

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 22.06.2026 г. № 474-рп  
Челябинск

О внесении изменения в распоряжение Правительства Челябинской области от 26.06.2019 г. № 479-рп

1. Внести в региональную программу Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную распоряжением Правительства Челябинской области от 26.06.2019 г. № 479-рп «О региональной программе Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (Южноуральская панорама, 4 июля 2019 г., № 64, спецвыпуск № 15; Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 31 октября 2019 г.; 30 декабря 2020 г.; Сборник нормативных правовых актов Губернатора и Правительства Челябинской области, 2021, выпуск № 2; Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 3 июня 2022 г.; 19 декабря 2022 г.; 6 июля 2023 г.; 29 мая 2024 г.; 3 июля 2025 г.), изменения, изложив ее в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее распоряжение подлежит официальному опубликованию.

Председатель  
Правительства Челябинской области



А.Л. Текслер

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением Правительства  
Челябинской области  
от 26.06.2019 г. № 479-рп  
(в редакции распоряжения  
Правительства Челябинской области  
от 22.06. 2026 г. № 474-рп )

Региональная программа Челябинской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

I. Текущее состояние онкологической помощи в Челябинской области.  
Основные показатели онкологической помощи населению  
Челябинской области

1. Краткая характеристика Челябинской области

Челябинская область является субъектом Российской Федерации, входит в состав Уральского Федерального округа и располагается в Южной части Уральских гор. Административный центр – город Челябинск.

Челябинская область – развитый индустриально-аграрный регион, расположенный на границе Европы и Азии, в южной части Уральских гор (на стыке Среднего и Южного Урала) и на прилегающей Западно-Сибирской равнине. Граничит на севере со Свердловской областью, на востоке с Курганской областью, на юге с Оренбургской областью, на западе с Республикой Башкортостан. На юго-востоке проходит государственная граница Российской Федерации с Казахстаном. Территория Челябинской области состоит из горной и равнинной частей. Горная часть расположена на восточных склонах Среднего и Южного Урала. Только небольшая часть территории Челябинской области на западе, так называемая горнозаводская зона, заходит на западные склоны Среднего и Южного Урала. Восточную и южную части Челябинской области занимает Западно-Сибирская равнина. Площадь Челябинской области равна 88,5 тысячи квадратных километров. Протяжённость Челябинской области с севера на юг – 490 километров, с запада на восток – 400 километров. Челябинская область по территории занимает пятое место из восьми регионов Урала и 32 место по России. Общая протяжённость границ составляет 2751 километр.

Особенности климата связаны с расположением Челябинской области в центральной части Евразии, на большом удалении от морей и океанов, особенно от Атлантики. На его формирование существенно влияют Уральские горы, создающие препятствия на пути движения западных воздушных масс. Климат - умеренно-континентальный. Зима продолжительная и холодная, средняя температура – 16 – 18 С°. Зимой Южный Урал находится под влиянием Азиатского антициклона. Континентальный воздух, поступающий из Сибири, приносит морозную и сухую погоду. Наблюдаются также частые вторжения

холодных воздушных масс с севера. Лето теплое, с периодически продолжающимися засухами. Поступают арктические воздушные массы с Баренцева и Карского морей, а с юга перемещаются тропические массы воздуха из Казахстана и Средней Азии. С вхождением континентального тропического воздуха устанавливается жаркая и сухая погода.

Челябинская область расположена в трех природных зонах: горнолесной, лесостепной и степной. Атмосферные осадки распределяются на территории Челябинской области неравномерно. Среднегодовое количество осадков 350 миллиметров в год на равнине и до 600 миллиметров в год в горах. По количеству осадков горнолесная зона является округом избыточного увлажнения, лесостепная – умеренного, степная – недостаточного увлажнения.

По данным Федеральной службы государственной статистики, на 1 января 2025 года население Челябинской области составляет 3 385 124 человека. Челябинская область занимает 10 место в России по численности населения с плотностью населения 38,4 человека на квадратный километр. К важным особенностям Челябинской области относится высокая концентрация населения в крупных городах (Челябинск и Магнитогорск). Городское население составляет 82,5 процента, сельское население – 17,5 процента.

Национальный состав населения Челябинской области характеризуется преобладанием русских (83,8 процента), татар (5,4 процента), башкир (4,8 процента), украинцев (1,5 процента), казахов (1,1 процента).

Демографическая ситуация в Челябинской области характеризуется увеличением доли лиц зрелого и пожилого возраста с параллельным уменьшением удельного веса детей и подростков от 0 до 17 лет. На 1 января 2025 года удельный вес детей (от 0 до 17 лет) составляет 21,5 процента, лиц старше трудоспособного возраста – 24,1 процента. Данная демографическая ситуация является неблагоприятным фактором для роста общей смертности населения, а также роста заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований (далее именуются – ЗНО) населения Челябинской области.

Главной особенностью половозрастного состава населения Челябинской области является сохранение волнообразной деформации возрастного состава и значительных половых диспропорций в старших возрастах, что характерно и для России. Доля мужчин от всей численности составляет 45,8 процента, женщин – 54,2 процента. В группе населения младше трудоспособного возраста доля мальчиков составляет 51,3 процента, девочек – 48,7 процента. В группе населения трудоспособного возраста доля мужчин составляет 50,9 процента, женщин – 49,1 процента. В группе населения старше трудоспособного возраста доля мужчин составляет 28,9 процента, женщин – 71,1 процента. Соотношение полов для всего населения – 0,84 мужчины на 1 женщину, в возрастной группе младше трудоспособного возраста – 1 мальчик на 1 девочку, в возрастной группе трудоспособного возраста – 1 мужчина на 1 женщину, в возрастной группе старше трудоспособного возраста – 0,41 мужчины на 1 женщину.

Челябинская область является стратегически важным субъектом Российской Федерации, лидирующим в стране по объемам производства (около 27 процентов) черной металлургии (Публичное акционерное общество

«Челябинский металлургический комбинат», Публичное акционерное общество «Магнитогорский металлургический комбинат»), а также цветной металлургии (города Карабаш, Кыштым, Челябинск, Верхний Уфалей). Также важными отраслями промышленности являются машиностроение (города Челябинск, Миасс, Копейск, Златоуст, Кыштым), химическая промышленность (города Челябинск, Копейск, Магнитогорск) и атомная промышленность. Имеются три закрытых административно-территориальных образования (города Озерск, Снежинск, Трехгорный). Таким образом, в регионе имеет место высокая концентрация металлургии, машиностроения, химической и атомной промышленности, несущих антропогенную нагрузку на здоровье населения и влияющих на развитие онкологических заболеваний.

Огромное количество промышленных предприятий в Челябинской области не могло не отразиться на её экологии. Экологическая обстановка в Челябинской области остаётся одной из самых напряжённых в России. Челябинская область занимает 1 место в России по выбросам в атмосферный воздух твёрдых веществ – более трети всех выбросов твёрдых частиц; по оксиду углерода – 2 место (около 6 процентов всех выбросов); по диоксиду серы – 5 место (около 4 процентов всех выбросов).

## 2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространённости онкологических заболеваний

Челябинская область традиционно относится к территориям Российской Федерации с высоким уровнем заболеваемости ЗНО. Многолетняя динамика демонстрирует устойчивый рост заболеваемости ЗНО в регионе.

Показатели заболеваемости населения ЗНО в Челябинской области за период с 2016 года по 2025 год, в том числе в разрезе пола, представлены в таблице 1.

Таблица 1

### Заболеваемость ЗНО («грубый» и стандартизованный показатели) населения Челябинской области в целом и в разрезе пола по годам, на 100 тыс. населения

Население	Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все население	«грубый»	438,0	473,0	484,1	515,3	445,5	465,7	515,5	559,4	573,9	586,7
	стандартизованный	256,3	271,8	278,1	290,5	250,6	259,5	281,1	299,8	305,2	-
Мужчины	«грубый»	444,0	468,2	485,0	519,9	454,6	471,4	521,5	579,9	604,1	612,2
	стандартизованный	315,2	322,6	332,0	349,3	300,6	310,2	337,9	365,4	375,3	-
Женщины	«грубый»	432,9	477,0	483,4	511,4	437,8	460,9	510,4	542,1	548,5	565,1
	стандартизованный	229,7	250,7	255,4	265,4	229,9	238,3	258,2	272,5	274,2	-

За последние 10 лет «грубый» показатель заболеваемости ЗНО в Челябинской области вырос на 33,9 процента и в 2025 году составил 586,7 на 100 тысяч населения против 438,0 на 100 тысяч населения в 2016 году.

Однако при оценке динамики стандартизованного показателя онкологической заболеваемости (нивелирует влияние возрастного состава населения территории) за 10 лет его рост составил всего 11,8 процента (2015 год – 273,1 на 100 тысяч населения, 2024 год – 305,2 на 100 тысяч населения), что подтверждает существенное влияние процесса старения населения на уровень онкологической заболеваемости в регионе.

Важно отметить отрицательное влияние пандемии новой коронавирусной инфекции и значительного снижения объемов профилактической медицинской помощи на динамику заболеваемости (выявляемости) ЗНО в Челябинской области. При оценке «грубого» показателя в 2020 году наблюдалось снижение уровня онкологической заболеваемости по сравнению с периодом 2017 – 2019 годов на 5,8 - 13,5 процента. С 2021 года в регионе вновь наметился рост онкологической заболеваемости. В 2025 году превышение уровня онкологической заболеваемости 2019 года составило 13,9 процента (2019 год – 515,3 на 100 тысяч населения, 2025 год – 586,7 на 100 тысяч населения).

В структуре заболеваемости ЗНО в Челябинской области на долю мужского населения в течение последних 10 лет стабильно приходится около 46 – 48 процентов, на долю женского населения – 52 – 54 процента случаев ЗНО.

Имеют место значимые гендерные различия интенсивности прироста показателей заболеваемости ЗНО в регионе. За последние 10 лет «грубый» показатель заболеваемости ЗНО мужского населения вырос на 37,9 процента и в 2025 году составил 612,2 на 100 тысяч населения против 444,0 на 100 тысяч населения в 2016 году. «Грубый» показатель заболеваемости ЗНО женского населения за аналогичный период вырос на 30,5 процента и в 2025 году составил 565,1 на 100 тысяч населения против 432,9 на 100 тысяч населения в 2016 году. С учетом обозначенной тенденции в 2025 году «грубые» показатели заболеваемости ЗНО мужского населения превысили аналогичные показатели заболеваемости ЗНО женского населения на 9,3 процента (в 2015 году – различия не значимы).

Одним из факторов риска развития онкологических заболеваний является возраст 55 лет, после достижения которого увеличивается количество заболевших ЗНО и заболеваемость ЗНО становится выше среднеобластных значений. В 2025 году показатели заболеваемости ЗНО в возрастной группе 55 – 59 лет составили 810,7 на 100 тысяч населения обоих полов, 872,8 на 100 тысяч мужского населения, 760,6 на 100 тысяч женского населения.

При половозрастном распределении показателей заболеваемости ЗНО отмечается их двукратный подъем, начиная с возрастной группы 60 – 64 года. В 2025 году показатели заболеваемости ЗНО в возрастной группе 60 – 64 года составили 1142,0 на 100 тысяч населения обоих полов, 1462,3 на 100 тысяч мужского населения, 910,6 на 100 тысяч женского населения.

Основной пик заболеваемости ЗНО приходится на возрастную группу 75 – 79 лет с последующим ее снижением. В 2025 году показатели заболеваемости ЗНО в возрастной группе 75 – 79 лет составили 3053,0 на 100 тысяч населения обоих полов, 4809,5 на 100 тысяч мужского населения, 2285,8 на 100 тысяч женского населения.

Таким образом, повозрастная динамика онкологической заболеваемости мужского и женского населения Челябинской области имеет схожие тенденции, но повозрастная динамика онкологической заболеваемости мужского населения превышает аналогичные показатели женского населения по всем старшим возрастным группам, что является отражением половозрастных диспропорций в составе населения региона.

Заболеваемость ЗНО в Челябинской области распределена неравномерно. В 2025 году в 16 из 41 муниципального образования Челябинской области (далее именуется – муниципальное образование) онкологическая заболеваемость сформировалась выше среднеобластного уровня. Числовые значения заболеваемости ЗНО по муниципальным образованиям приведены в таблице 2.

Таблица 2

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

Муниципальные образования	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Верхнеуфалейский городской округ	480,2	550,9	534,1	500,6	434,9	479,6	523,9	716,7	741,9	672,6
Златоустовский городской округ	527,3	560,2	495,3	524,9	432,6	429,8	475,9	534,4	579,9	548,6
Карабашский городской округ	493,3	448,0	419,6	388,8	474,5	462,2	563,8	434,5	771,3	502,9
Копейский городской округ	422,8	507,6	430,5	506,0	432,0	408,7	498,4	553,0	520,0	575,5
Кыштымский городской округ	466,3	440,8	484,8	564,5	487,6	500,7	547,2	590,3	710,7	702,2
Магнитогорский городской округ	477,5	479,1	490,7	498,0	409,4	458,8	521,4	524,6	555,9	557,4
Миасский городской округ	503,9	578,6	567,4	611,5	524,6	510,8	615,6	658,0	697,0	668,6
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный округ	446,7	464,5	498,7	533,4	487,3	502,6	482,7	464,6	523,4	600,8
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный округ	465,8	485,2	505,6	534,4	420,1	417,1	494,6	512,4	516,3	523,4
Челябинский городской округ	427,4	461,7	476,1	520,5	461,6	467,7	528,4	581,3	586,3	607,1
Южноуральский городской округ	459,4	537,5	512,2	634,2	464,1	520,9	567,1	614,7	606,5	721,4
Агаповский муниципальный округ	428,5	360,2	418,0	446,1	352,1	475,8	508,8	477,8	428,2	540,1
Аргаяшский муниципальный округ	302,8	315,9	375,5	374,9	311,0	326,6	380,1	487,4	439,3	463,6
Ашинский муниципальный округ	430,3	458,0	466,7	484,7	442,3	464,9	473,0	538,4	589,5	563,6
Брединский муниципальный округ	335,1	420,7	393,4	485,7	344,6	378,0	469,7	479,1	487,6	476,3

Варненский муниципальный округ	386,2	403,4	524,5	476,8	373,1	392,8	578,9	621,1	548,8	475,4
Верхнеуральский муниципальный округ	386,7	451,7	451,8	511,9	431,2	516,0	463,4	504,2	566,4	548,9
Еманжелинский муниципальный округ	429,0	476,6	509,9	547,4	495,2	419,4	460,9	593,7	576,8	633,8
Еткульский муниципальный округ	449,9	412,4	431,0	496,9	399,9	495,0	429,6	582,4	605,2	650,9
Карталинский муниципальный округ	452,2	402,1	422,8	458,7	303,5	361,3	456,7	495,0	519,8	477,4
Локомотивный городской округ*	-	-	-	-	-	-	-	128,3	256,6	269,1
Каслинский муниципальный округ	435,6	502,0	592,6	607,6	446,2	468,4	523,0	557,4	642,2	492,7
Катав-Ивановский муниципальный округ	392,8	459,0	567,6	501,5	433,8	461,7	521,1	582,9	625,4	734,5
Кизильский муниципальный округ	380,1	480,2	392,1	511,9	395,2	468,6	445,3	511,4	482,5	640,1
Коркинский муниципальный округ	529,8	487,9	531,7	536,1	521,0	612,6	577,9	626,1	680,3	706,0
Красноармейский муниципальный округ	414,4	454,2	458,8	514,9	391,7	438,0	446,6	514,7	514,0	551,8
Кунашакский муниципальный округ	308,7	284,7	395,3	388,8	376,3	318,0	390,0	432,6	465,4	532,5
Кусинский муниципальный округ	366,8	488,5	511,2	525,3	548,1	489,4	506,1	571,5	680,8	695,0
Нагайбакский муниципальный округ	422,3	388,6	378,9	461,5	425,8	514,4	495,5	689,9	643,0	793,0
Нязепетровский муниципальный округ	294,9	545,6	460,6	468,5	337,2	463,8	370,7	619,9	643,9	579,9
Октябрьский муниципальный округ	436,6	576,1	560,1	556,1	502,8	582,7	625,9	737,6	639,5	735,5
Пластовский муниципальный округ	402,9	545,9	466,5	557,3	438,8	520,1	534,0	697,1	478,7	592,0
Саткинский муниципальный округ	364,9	395,5	415,6	423,7	348,8	374,4	457,8	472,8	544,4	498,7
Сосновский муниципальный округ	359,1	376,3	524,3	448,2	366,8	398,1	488,2	518,3	481,5	466,8
Увельский муниципальный округ	435,8	409,7	395,0	454,7	420,1	520,2	511,9	551,0	500,3	556,9
Уйский муниципальный округ	439,8	426,9	471,0	577,7	486,9	583,8	495,3	537,4	691,1	549,8
Чесменский муниципальный округ	459,0	462,8	504,9	531,5	564,9	498,9	479,3	564,5	496,2	484,5
Озерский городской округ	456,5	477,0	543,9	515,5	508,8	527,2	513,1	509,9	559,7	561,5
Снежинский городской округ	447,9	532,2	498,0	503,4	474,1	524,3	565,5	669,9	615,8	696,4
Трехгорный городской округ	418,2	522,3	519,6	533,5	401,0	549,6	559,8	458,8	476,3	505,6
Усть-Катавский городской округ	361,6	488,6	467,0	525,6	543,7	488,3	477,3	500,7	488,7	507,5
Всего по Челябинской области	438,0	473,0	484,1	515,3	445,5	465,7	515,5	559,4	573,9	586,7

\* Показатели заболеваемости по Локомотивному городскому округу до 2023 года входили в состав показателей Карталинского муниципального района.

Наиболее высокий уровень заболеваемости ЗНО зарегистрирован в следующих муниципальных образованиях:

Нагайбакском муниципальном округе (793,0 на 100 тысяч населения, прирост за 10 лет – 87,8 процента);

Октябрьском муниципальном округе (735,5 на 100 тысяч населения, прирост за 10 лет – 68,5 процента);

Катав-Ивановском муниципальном округе (734,5 на 100 тысяч населения, прирост за 10 лет – 87,0 процента);

Южноуральском городском округе (721,4 на 100 тысяч населения, прирост за 10 лет – 57,0 процента);

Коркинском муниципальном округе (706,0 на 100 тысяч населения прирост за 10 лет – 33,3 процента).

Вместе с тем, наименьшие показатели заболеваемости ЗНО отмечаются в следующих муниципальных образованиях:

Локомотивном городском округе\* (269,1 на 100 тысяч населения);

Аргаяшском муниципальном округе (463,6 на 100 тысяч населения, прирост за 10 лет – 53,1 процента);

Сосновском муниципальном округе (466,8 на 100 тысяч населения, прирост за 10 лет – 30,0 процента);

Варненском муниципальном округе (475,4 на 100 тысяч населения, прирост за 10 лет – 23,1 процента);

Брединском муниципальном округе (476,3 на 100 тысяч населения, прирост за 10 лет – 42,1 процента).

Имеют место существенные различия уровней заболеваемости ЗНО в Челябинской области в зависимости от локализации злокачественного процесса. Динамика показателей заболеваемости ЗНО основных локализаций в Челябинской области за 2016 – 2025 годы представлена в таблице 3.

Таблица 3

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

Локализация	Код по МКБ-10	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все новообразования	C00 - C96	438,0	473,0	484,1	515,3	445,5	465,7	515,5	559,4	573,9	586,7
Предстательной железы**	C61	76,9	74,9	81,0	94,8	84,7	86,4	109,0	152,6	161,5	163,5
Толстой кишки	C18-21	55,2	58,1	60,7	63,6	56,3	57,4	63,8	67,0	69,8	72,4
Другие новообразования кожи	C44	50,6	57,5	55,7	61,8	45,0	49,1	65,4	68,7	67,9	75,9
Молочной железы	C50	47,3	50,3	54,1	56,1	48,7	52,9	59,4	67,2	65,4	66,9
Трахеи, бронхов, легких	C33, 34	45,9	48,0	48,8	49,8	42,4	47,4	51,1	50,6	51,0	50,3
Желудка	C16	28,0	29,0	28,7	29,3	24,7	26,9	27,0	27,5	28,2	26,6
Тела матки***	C54	34,3	37,6	38,9	41,4	36,6	39,8	46,2	42,8	43,3	43,1
Почки	C64	17,9	19,1	18,5	19,8	17,0	18,0	20,0	20,9	21,7	22,5
Злокачественные лимфомы	C81 - 86, 88, 90, 96	12,4	12,9	14,5	14,6	13,5	13,4	14,1	15,2	20,0	17,8

Поджелудочной железы	C25	15,0	16,3	14,8	17,1	15,8	16,3	16,2	16,5	17,4	19,1
----------------------	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

\*\* Расчет показателей заболеваемости на численность мужского населения.

\*\*\* Расчет показателей заболеваемости на численность женского населения.

В 2025 году структура онкологической заболеваемости (на оба пола) в Челябинской области претерпела изменения по сравнению с 2024 годом за счет увеличения количества случаев ЗНО кожи (С44). Таким образом, с третьего на первое место переместились ЗНО кожи (С44) – 12,9 процента, с первого на второе место - ЗНО предстательной железы (С61) – 12,8 процента, со второго на третье место - ЗНО толстой кишки (С18-21) – 12,3 процента, на четвертом месте остались ЗНО молочной железы (С50) – 11,4 процента, на пятом месте - ЗНО трахеи, бронхов и легкого (С33, 34) – 8,6 процента.

Рейтинг по числу выявленных случаев ЗНО среди мужского населения Челябинской области за последние 5 лет также изменился за счет значительного увеличения количества случаев ЗНО предстательной железы (С61). Как в 2024 году, так и в 2025 году первые позиции в рейтинге заняли: ЗНО предстательной железы (С61) – 26,7 процента, ЗНО трахеи, бронхов и легкого (С33, 34) – 13,5 процента, колоректальный рак (С18-21) – 12,5 процента, затем ЗНО кожи (С44) – 10,4 процента, ЗНО желудка (С16) – 5,5 процента.

Среди женского населения Челябинской области неизменно на первом месте в структуре заболеваемости в 2025 году остаются ЗНО молочной железы (С50) – 21,7 процента, на втором месте ЗНО кожи (С44) – 15,2 процента, на третьем месте ЗНО толстой кишки (С18-21) – 12,2 процента, на четвертом месте ЗНО тела матки (С54) – 7,6 процента, на пятом месте ЗНО шейки матки (С53) – 4,7 процента.

Сравнительный анализ сведений о впервые выявленных случаях ЗНО по основным локализациям в Челябинской области в 2025 году по сравнению с 2019 годом показал рост впервые выявленных случаев ЗНО предстательной железы на 72,5 процента, гемобластозов – на 26,3 процента, кожи – на 22,9 процента, молочной железы – на 19,3 процента, толстой кишки – на 13,8 процента, почки – на 13,7 процента, трахеи, бронхов и легкого – на 1,0 процента. Наблюдается снижение впервые выявленных случаев ЗНО желудка (на 9,2 процента) и шейки матки (на 8,7 процента) за аналогичные периоды.

За последние 10 лет в Челябинской области отмечается устойчивая тенденция к увеличению показателя выявляемости ЗНО на ранних (I - II) стадиях. С 2016 по 2025 годы данный показатель увеличился на 6,5 абсолютного процента (с 54,5 процента до 61,0 процента).

Увеличение удельного веса ЗНО I – II стадии происходит как за счет уменьшения удельного веса ЗНО III стадии, так и IV стадии заболевания. С 2016 года по 2025 годы удельный вес ЗНО III стадии уменьшился на 1,9 абсолютного процента (с 17,3 процента до 15,4 процента). Удельный вес ЗНО IV стадии уменьшился на 4,1 абсолютного процента (с 23,6 процента до 19,5 процента). Стадийная структура впервые выявленных ЗНО в Челябинской области в 2016 - 2025 годах представлена в таблице 4.

**Стадийная структура впервые выявленных ЗНО  
в Челябинской области, в процентах**

Стадия	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
I стадия	29,1	31,3	32,3	34,1	32,5	33,7	36,6	37,0	37,0	38,9
I стадия (без рубрики «другие ЗНО кожи»)	20,8	22,5	24,0	25,6	25,7	26,4	28,5	29,1	29,3	30,7
II стадия	25,4	24,2	23,9	23,4	22,5	22,4	22,0	22,3	22,9	22,1
II стадия (без рубрики «другие ЗНО кожи»)	27,6	26,5	25,8	25,4	23,7	24,0	23,7	24,1	24,7	24,0
III стадия	17,3	16,8	16,0	15,5	16,0	16,8	16,0	15,2	15,4	15,4
IV стадия	23,6	22,8	22,8	21,7	24,0	22,6	21,0	21,5	20,6	19,5
Без стадии	4,6	4,9	5,0	5,3	5,0	4,5	4,4	4,1	4,2	4,1

Порядка 10 - 12 процентов ЗНО в Челябинской области приходится на долю базальноклеточного рака кожи. Данный вид опухоли характеризуется практически стопроцентным выявлением заболевания на ранних стадиях, что положительно влияет на уровень показателя ранней диагностики ЗНО в целом. При анализе динамики удельного веса ЗНО I - II стадий без рубрики «другие ЗНО кожи» отмечено увеличение данного показателя с 48,4 процента в 2016 году до 54,7 процента в 2025 году, его рост составил 6,3 абсолютного процента при росте общего показателя ранней диагностики за аналогичный период на 6,5 процента. Следовательно, рост общего показателя ранней диагностики обеспечивается в том числе и за счет других локализаций ЗНО.

Стадийная структура впервые выявленных ЗНО в Челябинской области по основным локализациям в 2016 - 2025 годах представлена в таблице 5.

Таблица 5

**Стадийная структура ЗНО основных локализаций в Челябинской области,  
в процентах**

Локализация	Стадия	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все новообразования (С00-96)	I стадия	29,1	31,3	32,3	34,1	32,5	33,7	36,6	37,0	37,0	38,9
	II стадия	25,4	24,2	23,9	23,4	22,5	22,4	22,0	22,3	22,9	22,1
	III стадия	17,3	16,8	16,0	15,5	16,0	16,8	16,0	15,2	15,4	15,4
	IV стадия	23,6	22,8	22,8	21,7	24,0	22,6	21,0	21,5	20,6	19,5
	без стадии	4,6	4,9	5,0	5,3	5,0	4,5	4,4	4,1	4,2	4,1
Предстательной железы (С61)	I стадия	8,6	15,6	14,9	16,9	23,6	22,7	28,8	32,1	33,0	35,2
	II стадия	55,7	46,0	48,9	51,3	45,6	47,5	43,2	42,6	42,6	42,7

	III стадия	13,4	13,8	13,8	12,5	10,5	11,9	10,9	10,4	10,2	9,3
	IV стадия	21,0	22,8	20,7	17,3	19,8	17,4	17,0	14,7	14,0	12,7
	без стадии	1,3	1,8	1,7	2,0	0,5	0,5	0,1	0,2	0,2	0,2
Толстой кишки (C18-21)	I стадия	10,8	11,5	13,6	14,7	14,2	12,0	13,4	13,6	13,9	17,0
	II стадия	39,4	39,2	38,1	32,5	32,9	31,9	29,3	30,3	29,3	28,0
	III стадия	20,7	20,4	19,4	24,2	22,5	28,2	28,9	25,6	27,7	26,4
	IV стадия	28,1	27,4	26,6	26,9	29,5	27,0	27,9	30,1	28,6	28,2
	без стадии	1,0	1,5	2,3	1,7	0,9	0,9	0,5	0,4	0,5	0,3
Трахеи, бронхов, легких (C33, 34)	I стадия	13,3	16,2	14,3	14,6	11,3	15,8	16,9	16,7	15,6	15,8
	II стадия	13,2	11,3	10,1	10,1	8,8	8,8	7,4	6,8	8,6	8,0
	III стадия	28,1	27,7	27,1	27,2	25,8	25,9	28,5	27,0	27,3	30,6
	IV стадия	44,5	44,3	47,0	46,3	52,8	48,9	46,6	49,0	48,3	45,6
	без стадии	0,9	0,5	1,5	1,8	1,3	0,7	0,5	0,5	0,2	0,1
Желудка (C16)	I стадия	13,2	14,8	12,9	15,3	12,1	11,3	15,7	12,2	14,9	14,2
	II стадия	22,6	24,4	25,9	26,2	22,0	20,6	22,2	23,3	21,3	21,2
	III стадия	20,6	19,8	16,0	13,7	16,1	18,3	15,7	15,0	17,4	19,8
	IV стадия	42,4	40,5	42,7	42,5	48,0	48,2	45,4	49,1	45,0	44,3
	без стадии	1,2	0,5	2,5	2,3	1,8	1,5	0,9	0,4	1,4	0,5
Тела матки (C54)	I стадия	63,3	67,1	71,7	69,3	69,3	71,6	71,0	71,0	73,9	68,9
	II стадия	19,9	19,1	14,7	15,6	13,0	12,0	13,2	10,3	10,8	11,3
	III стадия	10,0	6,8	5,5	7,5	9,9	7,6	8,9	8,6	10,0	9,0
	IV стадия	5,7	6,1	7,9	6,0	6,3	7,3	6,7	9,5	5,0	10,5
	без стадии	1,1	0,9	0,2	1,6	1,4	1,6	0,2	0,7	0,3	0,3
Почки (C64)	I стадия	55,3	53,2	54,9	58,1	58,6	59,7	63,7	64,5	63,7	59,9
	II стадия	11,7	10,6	12,6	10,9	8,0	9,8	9,3	7,8	9,2	8,2
	III стадия	12,3	12,1	8,2	10,3	11,2	9,2	7,2	9,9	10,9	14,0
	IV стадия	20,3	23,4	23,6	19,8	21,3	21,4	19,8	17,9	16,0	17,9
	без стадии	0,4	0,7	0,7	0,9	0,8	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0
Злокачественные лимфомы (C81- 86, 88, 90, 96)	I стадия	11,7	5,7	6,7	9,3	8,7	9,7	9,6	6,4	7,1	7,3
	II стадия	18,7	15,5	16,6	14,2	17,6	13,2	15,1	11,8	14,1	14,5
	III стадия	17,2	17,7	13,9	14,5	13,1	16,5	11,4	14,0	17,8	13,1
	IV стадия	30,1	33,2	35,0	28,7	33,4	34,4	32,2	37,7	33,4	32,2
	без стадии	22,3	27,9	27,6	33,3	27,2	26,2	31,7	30,2	27,6	32,9
Поджелудочной железы (C25)	I стадия	5,5	4,1	6,7	6,6	4,0	11,2	6,2	7,8	11,0	14,5
	II стадия	14,8	14,3	16,7	16,1	14,5	14,7	14,0	13,6	15,1	16,7
	III стадия	19,6	21,7	13,7	11,1	14,5	15,1	14,7	14,0	12,2	11,1
	IV стадия	59,7	56,5	59,6	65,0	65,6	59,0	65,1	64,0	61,7	57,1
	без стадии	0,4	3,4	3,3	1,2	1,4	0,0	0,0	0,6	0,0	0,6

В 10-летней динамике в той или иной степени имеет место улучшение стадийной структуры по всем основным локализациям ЗНО, за исключением злокачественных лимфом, что может быть связано с повышением качества учета и неприменимостью классификации стадий Анн Арбор в модификации Лугано к ряду злокачественных лимфопролиферативных заболеваний.

Наиболее важна оценка стадийной структуры визуальных локализаций ЗНО, заподозрить которые возможно при проведении обычного физикального осмотра пациента без применения лабораторно-инструментальных методов обследования. Необходимо отметить существенные различия между стадийными структурами ЗНО визуальных локализаций и ЗНО всех локализаций у населения Челябинской области. В 2025 году удельный вес ЗНО визуальных локализаций I - II стадии выше аналогичного показателя среди всех локализаций ЗНО на 16,7 абсолютного процента, удельный вес ЗНО визуальных локализаций

IV стадии ниже аналогичного показателя среди всех локализаций на 10,8 абсолютного процента. Стадийная структура ЗНО визуальных локализаций в Челябинской области в 2016 – 2025 годах представлена в таблице 6.

Таблица 6

Стадийная структура ЗНО визуальных локализаций в Челябинской области, в процентах

Локализация	Стадия	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все новообразования (C00-96)	I стадия	46,2	46,9	47,6	49,8	46,5	48,0	51,0	52,1	51,6	55,2
	II стадия	27,3	27,0	25,7	24,3	25,2	24,2	23,9	23,3	23,9	22,5
	III стадия	16,1	16,0	16,3	15,6	16,9	17,0	15,7	14,6	14,5	13,2
	IV стадия	10,1	9,7	10,0	9,7	10,8	10,6	9,0	9,8	9,7	8,7
	без стадии	0,3	0,4	0,5	0,6	0,6	0,2	0,3	0,2	0,3	0,4
Губы (C00)	I стадия	60,4	56,9	57,1	54,0	35,4	63,5	65,1	64,0	59,4	62,2
	II стадия	20,8	32,3	32,1	24,0	43,8	21,2	23,3	24,0	25,0	20,0
	III стадия	15,1	6,2	5,4	10,0	10,4	9,6	2,3	8,0	9,4	8,9
	IV стадия	3,8	0,0	3,6	8,0	10,4	5,8	9,3	4,0	6,3	8,9
	без стадии	0,0	4,6	1,8	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Полости рта (C01-09)	I стадия	10,9	15,7	13,1	15,8	14,8	15,3	12,9	16,1	12,5	13,7
	II стадия	23,3	15,2	19,5	20,5	16,1	16,6	22,9	18,7	16,3	20,7
	III стадия	20,2	19,6	16,1	15,8	17,5	20,1	16,7	18,7	21,4	17,7
	IV стадия	45,6	47,6	46,6	44,9	49,3	47,6	47,6	46,5	49,0	48,0
	без стадии	0,0	1,9	4,7	3,0	2,2	0,4	0,0	0,0	0,8	0,0
Ротоглотки (C10)	I стадия	0,0	0,0	0,0	6,3	0,0	4,3	5,6	12,5	15,3	8,3
	II стадия	2,4	18,8	11,4	12,5	7,0	7,1	11,1	12,5	11,1	11,9
	III стадия	35,7	35,4	29,1	17,2	22,8	15,7	18,5	18,2	25,0	27,4
	IV стадия	61,9	45,8	59,5	62,5	70,2	72,9	63,0	56,8	48,6	51,2
	без стадии	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	1,2
Прямой кишки, ануса и анального канала (C20-21)	I стадия	13,2	15,4	14,3	15,4	13,8	10,2	14,7	14,1	13,9	17,6
	II стадия	40,4	37,6	40,1	27,6	28,5	25,6	24,4	25,8	23,7	24,9
	III стадия	20,6	23,0	22,1	32,4	33,5	37,7	38,6	33,7	38,5	32,1
	IV стадия	25,6	23,0	22,4	23,3	23,7	25,7	21,5	26,3	23,2	25,0
	без стадии	0,2	1,1	1,1	1,3	0,5	0,7	0,8	0,2	0,7	0,4
Меланома кожи (C43)	I стадия	38,1	37,5	46,6	41,5	39,9	36,9	33,2	37,7	36,1	43,5
	II стадия	46,7	44,6	37,7	43,0	38,0	46,1	47,7	40,6	42,4	38,8
	III стадия	10,0	7,2	7,2	8,7	12,7	8,3	9,1	11,9	12,6	11,9
	IV стадия	4,8	10,4	7,6	5,7	7,0	8,7	9,1	9,4	8,3	5,0
	без стадии	0,4	0,3	0,9	1,2	2,3	0,0	0,8	0,4	0,7	0,7
Другие новообразования кожи (C44)	I стадия	86,9	88,4	87,5	87,5	84,6	86,4	84,9	86,8	86,9	87,2
	II стадия	10,3	9,6	10,6	10,6	13,1	10,7	12,1	10,9	10,7	10,6
	III стадия	1,4	1,2	0,9	1,2	1,3	1,9	2,0	1,3	1,8	1,7
	IV стадия	0,9	0,6	0,8	0,4	0,8	0,8	0,9	0,7	0,6	0,4
	без стадии	0,5	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,0	0,3	0,1	0,2
Молочной железы (C50)	I стадия	24,4	24,0	26,2	30,0	26,3	27,7	31,0	35,4	33,2	37,0
	II стадия	42,9	43,2	41,8	40,0	40,3	38,6	37,4	37,1	39,4	36,5
	III стадия	22,9	24,1	24,7	21,0	24,2	25,0	23,6	20,2	18,6	18,8
	IV стадия	7,9	8,5	7,0	8,0	8,4	8,4	7,6	7,1	8,3	7,4
	без стадии	1,9	0,2	0,3	1,0	0,9	0,3	0,7	0,1	0,4	0,3
	I стадия	23,1	29,1	29,6	29,9	39,5	36,6	38,9	40,5	42,2	44,0

Шейки матки (С53)	II стадия	26,8	23,2	17,6	25,9	17,5	20,2	21,9	23,8	22,3	21,5
	III стадия	38,1	37,2	37,9	31,9	30,4	28,0	23,6	21,7	21,3	23,6
	IV стадия	10,8	10,0	13,3	10,4	12,2	13,8	7,6	13,8	13,6	10,0
	без стадии	1,2	0,5	1,6	1,9	0,5	1,4	0,4	0,2	0,6	0,9
Глаза и его придаточного аппарата (С69)	I стадия	9,7	28,2	17,0	40,8	22,2	25,0	24,2	29,4	32,4	19,0
	II стадия	61,3	38,5	30,2	42,9	31,1	60,0	57,6	44,1	55,9	54,8
	III стадия	19,4	25,6	39,6	12,2	33,3	12,5	18,2	23,5	2,9	19,0
	IV стадия	9,7	2,6	5,7	2,0	6,7	0,0	0,0	2,9	5,9	2,4
	без стадии	0,0	5,1	7,5	2,0	6,7	2,5	0,0	0,0	2,9	4,8
Щитовидной железы (С73)	I стадия	56,9	49,8	65,5	66,1	78,0	84,1	82,9	79,9	79,4	84,6
	II стадия	17,1	22,6	12,4	11,8	12,5	13,3	13,1	12,5	13,2	9,0
	III стадия	11,4	10,4	9,8	12,3	3,5	0,3	2,5	2,6	2,3	2,1
	IV стадия	12,8	15,8	11,3	9,2	5,9	2,3	1,5	4,6	5,1	4,4
	без стадии	1,8	1,4	1,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0
Прочих визуальных локализаций (С51, С52, С60, С62, С63.2)	I стадия	43,1	42,2	48,7	50,0	47,7	43,4	49,2	43,2	52,0	47,5
	II стадия	21,1	27,6	15,7	12,5	18,8	23,0	21,7	18,9	16,7	18,6
	III стадия	18,7	19,0	20,9	23,5	18,8	19,7	19,2	26,3	15,3	21,2
	IV стадия	13,8	10,3	13,0	14,0	14,1	13,9	9,2	10,5	16,0	12,7
	без стадии	3,3	0,9	1,7	0,0	0,8	0,0	0,8	1,1	0,0	0,0

Вместе с тем за последние 10 лет в Челябинской области отмечается менее выраженная тенденция к улучшению стадийной структуры ЗНО визуальных локализаций по сравнению со стадийной структурой ЗНО всех локализаций.

С 2016 по 2025 годы удельный вес ЗНО визуальных локализаций ранних (I-II) стадий увеличился на 4,2 абсолютного процента с 73,5 процента до 77,7 процента (все локализации – на 6,5 абсолютного процента), удельный вес ЗНО визуальных локализаций III стадии заболевания уменьшился на 2,9 абсолютного процента с 16,1 процента до 13,2 процента (все локализации – на 1,9 абсолютного процента), удельный вес ЗНО визуальных локализаций IV стадии уменьшился на 1,4 абсолютного процента с 10,1 процента до 8,7 процента (все локализации – на 4,1 абсолютного процента).

Особое значение имеет оценка нового показателя «Доля ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций». За 10 лет данный показатель в Челябинской области увеличился на 9,0 процента (с 46,2 процента в 2016 году до 55,2 процента в 2025 году) (индикатив на 2025 год – 53,5 процента).

Наиболее высокие показатели доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций в 2025 году регистрируются при ЗНО кожи – 87,2 процента, щитовидной железы – 84,6 процента, губы – 62,2 процента. Наиболее низкие показатели доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций – ЗНО прямой кишки, ануса и анального канала – 17,6 процента, полости рта – 13,7 процента, ротоглотки – 8,3 процента.

Необходимо отметить увеличение показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций за последние 10 лет при ЗНО глаза и его придаточного аппарата (рост на 95,9 процента), шейки матки (рост на 90,5 процента), молочной железы (рост на 51,6 процента), щитовидной железы (рост на 48,7 процента).

Для качественной оценки организации системы раннего выявления ЗНО также используется показатель отношения количества выявленных новообразований *in situ* на 100 вновь выявленных ЗНО, который характеризует уровень выявления предраковых заболеваний. Числовые значения данного показателя в Челябинской области за период 2016 - 2025 годы, в том числе по основным локализациям, приведены в таблице 7.

Таблица 7

Отношение количества выявленных новообразований *in situ* на 100 вновь выявленных ЗНО в Челябинской области, в единицах

Локализация	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все новообразования	0,9	1,0	0,9	1,5	3,8	5,1	5,1	6,0	6,4	7,5
Шейка матки	15,9	13,7	14,5	24,8	98,4	136,8	147,6	137,5	139,8	164,7
Молочная железа	1,8	1,9	1,2	2,6	2,7	4,4	4,2	5,6	4,9	5,3

Анализ 10-летней динамики показателя «отношение количества выявленных новообразований *in situ* на 100 вновь выявленных ЗНО в Челябинской области» показал его увеличение в 8,3 раза (с 0,9 единицы в 2016 году до 7,5 единицы в 2025 году). Увеличился этот показатель за счет увеличения количества случаев новообразований шейки матки.

Рост заболеваемости и улучшение качества диагностики и лечения ЗНО приводят к накоплению численности контингента онкологических больных. По состоянию на 31 декабря 2025 года численность контингента онкологических больных в Челябинской области составила 111 561 человек, из них 54,5 процента состоят под диспансерным наблюдением 5 и более лет. С 2016 по 2025 годы данный показатель увеличился на 2,3 процента.

Среди муниципальных образований Челябинской области в 2025 году показатель доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, варьируется от 43,5 процента в Локомотивном городском округе до 61,8 процента в Трехгорном городском округе. За последние 10 лет снижение данного показателя отмечено в 16 муниципальных образованиях Челябинской области (Верхнеуфалейском, Кыштымском, Магнитогорском, Миасском, Южноуральском, Озерском, Снежинском, Усть-Катавском городских округах, Агаповском, Ашинском, Верхнеуральском, Коркинском, Кусинском, Нагайбакском, Пластовском, Уйском муниципальных округах), что может быть связано с проведением актуализации списочного состава онкологических больных на этих территориях. Динамика доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, по муниципальным образованиям Челябинской области за период 2016 – 2025 годы представлена в таблице 8.

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением  
5 и более лет, в Челябинской области в разрезе  
муниципальных образований, в процентах

Муниципальные образования	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Верхнеуфалейский городской округ	57,1	46,9	51,2	52,5	55,7	54,5	56,0	54,8	55,1	55,9
Златоустовский городской округ	50,1	47,6	49,4	49,5	51,7	55,4	57,3	57,9	57,6	56,3
Карабашский городской округ	45,2	48,7	48,1	51,9	53,5	54,3	52,1	54,5	50,6	52,6
Копейский городской округ	58,7	55,4	50,7	46,5	49,1	51,7	54,1	52,6	54,4	53,3
Кыштымский городской округ	52,1	65,8	49,8	49,5	50,6	51,9	50,9	53,3	54,3	51,6
Магнитогорский городской округ	59,5	55,9	56,1	56,4	58,0	58,8	58,5	59,8	59,3	57,6
Миасский городской округ	58,4	53,7	45,6	45,5	47,5	49,6	51,5	52,9	54,5	53,5
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный округ	49,4	50,9	50,5	50,3	52,0	54,4	55,1	57,0	58,7	57,3
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный округ	51,9	47,9	44,2	44,5	46,1	49,0	50,2	51,3	54,0	52,6
Челябинский городской округ	49,7	54,5	54,7	52,6	53,4	54,4	54,4	54,6	55,3	54,1
Южноуральский городской округ	52,3	52,3	46,2	48,0	50,6	50,9	52,4	53,6	54,2	51,4
Агаповский муниципальный округ	58,3	56,1	49,8	48,9	55,9	58,7	54,5	55,2	56,7	53,3
Аргаяшский муниципальный округ	46,7	48,6	49,0	49,9	52,0	54,1	54,4	53,4	54,4	52,6
Ашинский муниципальный округ	61,6	37,0	43,4	43,1	47,4	51,5	50,7	53,0	52,3	51,9
Брединский муниципальный округ	52,4	54,1	53,8	53,9	57,4	59,9	56,5	56,5	55,2	52,6
Варненский муниципальный округ	45,1	44,2	43,9	44,3	47,7	51,3	51,8	51,5	52,2	51,8
Верхнеуральский муниципальный округ	54,5	50,8	53,0	47,5	52,5	51,0	52,5	52,2	54,4	53,3
Еманжелинский муниципальный округ	52,8	52,1	53,9	55,2	54,9	55,9	56,7	56,7	58,2	57,3
Еткульский муниципальный округ	51,6	49,5	51,2	51,6	55,5	56,4	56,7	54,7	54,3	51,5
Карталинский муниципальный округ	36,2	39,4	39,5	40,7	44,7	46,7	47,7	51,1	52,1	51,5
Локомотивный городской округ*	-	-	-	-	-	-	-	41,4	43,0	43,5
Каслинский муниципальный округ	58,2	54,9	58,6	57,7	59,3	59,9	60,0	61,9	61,3	59,2
Катав-Ивановский муниципальный округ	52,0	49,5	49,3	52,8	55,2	55,0	55,7	58,8	57,3	55,6
Кизильский муниципальный округ	52,1	47,9	51,6	52,2	53,2	56,3	60,2	58,7	58,3	55,6

Коркинский муниципальный округ	53,9	52,4	52,0	52,5	54,6	54,1	53,5	54,0	52,5	52,4
Красноармейский муниципальный округ	37,6	77,2	41,9	44,1	48,4	49,6	51,6	50,0	49,8	45,6
Кунашакский муниципальный округ	50,7	51,7	42,6	47,1	47,9	52,3	52,0	53,3	52,3	50,0
Кусинский муниципальный округ	57,1	54,9	52,3	50,5	52,3	54,2	55,1	55,0	55,8	53,8
Нагайбакский муниципальный округ	56,8	54,7	57,4	58,3	61,0	60,9	61,1	57,5	55,9	51,7
Нязепетровский муниципальный округ	52,9	54,0	54,3	58,6	60,6	60,0	64,4	63,6	61,9	60,8
Октябрьский муниципальный округ	44,3	45,2	58,5	41,9	48,0	48,1	47,8	49,4	50,4	51,0
Пластовский муниципальный округ	60,2	49,5	44,7	45,6	44,4	44,6	46,7	47,1	52,3	51,8
Саткинский муниципальный округ	52,0	56,3	52,7	52,6	54,2	54,8	54,3	54,3	53,7	52,5
Сосновский муниципальный округ	48,0	53,8	51,0	49,9	50,8	51,9	51,0	51,1	51,4	50,4
Увельский муниципальный округ	46,4	48,2	52,2	52,2	53,3	53,8	52,1	53,2	54,1	52,8
Уйский муниципальный округ	53,8	59,4	57,9	56,9	56,2	55,3	55,5	54,5	53,7	52,7
Чесменский муниципальный округ	55,3	54,8	53,8	54,4	55,4	56,0	57,5	56,6	58,6	60,4
Озерский городской округ	60,1	48,2	50,5	50,7	52,0	52,4	53,2	54,6	56,4	56,6
Снежинский городской округ	57,5	53,0	50,9	54,9	58,6	57,9	58,0	56,7	56,5	55,0
Трехгорный городской округ	53,4	52,5	53,5	54,5	57,9	56,4	58,4	60,0	61,6	61,8
Усть-Катавский городской округ	67,5	64,3	47,9	47,6	46,3	48,6	50,9	53,6	57,0	56,5
Всего по Челябинской области	53,3	53,4	52,4	51,6	53,2	54,4	54,8	55,2	55,7	54,5

\* Сведения о контингенте Локомотивного городского округа до 2023 года входили в состав показателей Карталинского муниципального района.

В таблице 9 приведены показатели доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, по основным локализациям в 2016 – 2025 годах.

Таблица 9

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, в Челябинской области по основным локализациям, в процентах

Локализация	Код по МКБ-10	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все новообразования	C00 - C96	53,3	53,4	52,4	51,6	53,2	54,4	54,8	55,2	55,7	54,5
Предстательной железы	C61	35,2	35,3	36,0	36,8	40,3	42,6	42,2	41,2	40,6	38,5
Толстой кишки	C18-21	53,4	53,6	51,7	50,7	51,7	53,0	53,3	54,7	54,2	53,2
Другие новообразования кожи	C44	27,4	29,2	26,4	28,0	27,7	28,8	30,6	31,0	34,4	32,6
Молочной железы	C50	58,4	59,5	59,4	59,2	60,9	61,9	61,7	62,3	62,4	61,4
Трахеи, бронхов, легких	C33, 34	57,7	52,8	49,9	45,6	47,4	47,4	45,7	46,0	45,3	43,7

Желудка	C16	59,0	57,0	55,1	53,8	54,8	55,6	55,7	56,8	56,7	55,5
Тела матки	C54	59,6	60,6	60,9	60,4	61,6	62,3	62,2	63,7	65,0	64,8
Почки	C64	56,3	57,5	57,5	58,1	60,1	61,7	63,0	63,1	64,0	62,7
Злокачественные лимфомы	C81 - 86, 88, 90, 96	56,0	62,4	61,6	59,9	61,6	62,9	63,3	64,5	63,2	61,7
Поджелудочной железы	C25	38,3	37,5	39,5	36,7	34,5	34,0	35,6	35,1	33,5	31,4

Наиболее высокие показатели доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, в Челябинской области за 2025 год показывают пациенты с ЗНО тела матки – 64,8 процента, почки – 62,7 процента, злокачественными лимфомами – 61,7 процента, молочной железы – 61,4 процента. Наиболее низкие показатели доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, - ЗНО поджелудочной железы – 31,4 процента, кожи – 32,6 процента, предстательной железы – 38,5 процента, трахеи, бронхов и легкого – 43,7 процента.

Наиболее высокая динамика показателя доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, за последние 10 лет отмечается среди больных с ЗНО кожи – 19,0 процента, почки – 11,4 процента, злокачественными лимфомами – 10,2 процента, предстательной железы – 9,3 процента, тела матки – 8,7 процента, молочной железы – 5,1 процента.

На величину показателя доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, влияет не только состояние онкологической помощи в регионе, но и значительная доля контингента старших возрастных групп за счет снятия с учета в связи со смертью от других причин, прежде всего патологии сердечно-сосудистой системы.

В динамике за последние 10 лет показатель распространенности онкологических заболеваний в Челябинской области увеличился на 31,1 процента и составил в 2025 году 3295,6 на 100 тысяч населения против 2514,2 на 100 тысяч населения в 2016 году. По данному показателю Челябинская область находится на лидирующих позициях в Российской Федерации и Уральском федеральном округе. Сведения о контингенте больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением в Челябинской области по муниципальным образованиям в 2025 году, представлены в таблице 10.

Таблица 10

**Сведения о контингенте больных с ЗНО,  
состоящих под диспансерным наблюдением в Челябинской области  
в 2025 году, в разрезе муниципальных образований**

Муниципальные образования	Находились на учете на конец года		Из них 5 лет и более		Индекс накопления контингента больных с ЗНО
	абсолютное число (человек)	на 100 000 населения	абсолютное число (человек)	процент от состоящих на учете	
Верхнеуфалейский городской округ	991	3944,1	554	55,9	8,3

Златоустовский городской округ	4915	3074,5	2769	56,3	7,7
Карабашский городской округ	352	3404,6	185	52,6	8,2
Копейский городской округ	4383	2988,8	2335	53,3	6,7
Кыштымский городской округ	1255	3389,2	647	51,6	6,2
Магнитогорский городской округ	14033	3444,3	8083	57,6	7,8
Миасский городской округ	5820	3630,0	3111	53,5	7,4
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный округ	2864	3100,5	1641	57,3	6,9
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный округ	1956	2680,1	1029	52,6	6,5
Челябинский городской округ	41711	3554,8	22565	54,1	7,5
Южноуральский городской округ	1307	3518,4	672	51,4	6,8
Агаповский муниципальный округ	846	2672,1	451	53,3	6,3
Аргаяшский муниципальный округ	927	2361,2	488	52,6	6,7
Ашинский муниципальный округ	1522	2821,5	790	51,9	6,6
Брединский муниципальный округ	620	2660,1	326	52,6	6,7
Варненский муниципальный округ	701	2923,5	363	51,8	7,1
Верхнеуральский муниципальный округ	985	3161,8	525	53,3	6,9
Еманжелинский муниципальный округ	1514	3209,2	867	57,3	7,0
Еткульский муниципальный округ	899	3032,0	463	51,5	6,2
Карталинский муниципальный округ	1139	2639,4	587	51,5	7,1
Локомотивный городской округ	115	1345,5	50	43,5	5,8
Каслинский муниципальный округ	858	2956,0	508	59,2	8,2
Катав-Ивановский муниципальный округ	860	3290,0	478	55,6	6,2
Кизильский муниципальный округ	599	3117,4	333	55,6	6,2
Коркинский муниципальный округ	2007	3633,0	1052	52,4	7,4
Красноармейский муниципальный округ	1186	2379,7	541	45,6	5,6
Кунашакский муниципальный округ	628	2290,4	314	50,0	5,4

Кусинский муниципальный округ	939	3772,3	505	53,8	6,5
Нагайбакский муниципальный округ	576	3408,7	298	51,7	5,8
Нязепетровский муниципальный округ	490	3596,9	298	60,8	7,9
Октябрьский муниципальный округ	688	3804,9	351	51,0	6,4
Пластовский муниципальный округ	711	2943,5	368	51,8	6,8
Саткинский муниципальный округ	2175	2947,2	1142	52,5	7,3
Сосновский муниципальный округ	2240	2415,0	1129	50,4	6,8
Увельский муниципальный округ	892	2888,1	471	52,8	6,8
Уйский муниципальный округ	685	3275,2	361	52,7	8,1
Чесменский муниципальный округ	477	3166,1	288	60,4	9,5
Озерский городской округ	2862	3320,2	1621	56,6	8,1
Снежинский городской округ	2034	4001,3	1119	55,0	7,9
Трехгорный городской округ	1156	3563,7	714	61,8	9,6
Усть-Катавский городской округ	643	2765,2	363	56,5	8,0
Всего по Челябинской области	111561	3295,6	60755	54,5	7,3

В 2025 году в 15 из 41 муниципального образования Челябинской области распространенность ЗНО выше среднеобластного уровня. Наибольшие показатели распространенности онкологических заболеваний на 100 тысяч населения регистрируются в Снежинском (4001,3), Верхнеуфалейском (3944,1), городских округах и Октябрьском (3804,9), Кусинском (3772,3), Коркинском муниципальных округах (3633,0). Наименьшие показатели распространенности онкологических заболеваний на 100 тысяч населения регистрируются в Локомотивном городском округе (1345,5), Кунашакском (2290,4), Аргаяшском (2361,2), Красноармейском (2379,7) Сосновском (2415,0) муниципальных округах.

За последние 10 лет в Челябинской области отмечается 6-кратное увеличение численности больных преинвазивным раком (D00-D09) (с 1130 человек в 2016 году до 7271 человека в 2025 году). Основной прирост указанного показателя обусловлен локализациями опухоли в стадии *in situ* в шейке матки. Данные о численности больных преинвазивным раком, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога, в Челябинской области в 2016 - 2025 годах, приведены в таблице 11.

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

Локализация	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
D00-D09	1130	1252	1357	1561	2103	2871	3464	4796	5933	7271
D05	126	163	182	219	253	321	320	519	607	700
D06	678	733	783	899	1326	1932	2453	3168	3868	4619

Значительный рост численности больных преинвазивным раком произошел в связи с улучшением работы системы ранней диагностики ЗНО в регионе.

За последние 10 лет показатель запущенности ЗНО (с учетом ЗНО визуальных локализаций III стадии заболевания, посмертно учтенных случаев ЗНО) в Челябинской области имеет нестабильный характер с минимальным значением в 2025 году – 33,7 процента, максимальным значением в 2020 году – 39,4 процента (начало пандемии новой коронавирусной инфекции и существенное снижение объемов профилактической медицинской помощи). Числовые значения показателя запущенности ЗНО в Челябинской области в 2016 - 2025 годах представлены в таблице 12.

Таблица 12

Показатели запущенности ЗНО в Челябинской области, в процентах

Стадия	Единица измерения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Всего запущенных случаев ЗНО	абсолютное число	5437	5880	6321	6594	6101	6188	6342	6752	6874	6699
	процент	35,5	35,5	37,5	36,9	39,4	38,7	36,0	35,5	35,3	33,7
III стадия визуальных локализаций	абсолютное число	819	895	944	985	871	915	945	958	964	955
	процент	5,3	5,4	5,6	5,5	5,6	5,7	5,4	5,0	4,9	4,8
IV стадия	абсолютное число	3434	3409	3500	3446	3264	3169	3249	3632	3536	3480
	процент	22,4	20,6	20,7	19,3	21,0	19,8	18,5	19,1	18,2	17,5
III стадия визуальных локализаций, IV стадия совокупно	абсолютное число	4253	4304	4444	4431	4135	4084	4194	4590	4500	4435
	процент	27,7	26,0	26,3	24,8	26,9	25,6	23,8	24,1	23,1	22,3

Посмертно учтенные случаи	абсо- лютное число	1184	1576	1877	2163	1966	2104	2148	2162	2374	2264
	про- цент	7,7	9,5	11,1	12,1	12,8	13,2	12,2	11,4	12,2	11,4
Доля пациентов, умерших от ЗНО в течение 3 месяцев с момента установления диагноза, не получивших специальное лечение	абсо- лютное число	1212	1621	1315	1216	970	879	862	890	889	821
	про- цент	7,9	9,8	7,8	6,8	6,3	5,5	4,9	4,7	4,6	4,1

С 2020 года показатель запущенности ЗНО в Челябинской области вновь снижается на 14,5 процента с 39,4 процента до 33,7 процента в 2025 году. При этом высокие уровни показателей запущенности ЗНО отмечаются в таких визуально доступных физикальному осмотру локализациях, как полость рта, ротоглотка, прямая кишка, анус и анальный канал.

Наметилась тенденция к снижению показателя запущенности ЗНО III стадии заболевания на 9,4 процента с 5,3 процента в 2016 году до 4,8 процента в 2025 году, снижению показателя запущенности ЗНО IV стадии заболевания на 21,9 процента с 22,4 процента до 17,5 процента.

Вместе с тем отмечается рост доли участия посмертно учтенных случаев ЗНО в формировании показателя запущенности в регионе. Показатель запущенности посмертно учтенных случаев ЗНО за последние 10 лет вырос на 48,1 процента с 7,7 процента в 2016 году до 11,4 процента в 2025 году. Наибольшее количество локализаций ЗНО среди посмертно учтенных случаев составляют ЗНО трахеи, бронхов и легкого, поджелудочной железы, печени и внутрипеченочных желчных протоков, желудка, колоректальный рак.

### 3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В Челябинской области показатели смертности от ЗНО традиционно выше среднероссийских. 10-летняя динамика показателей смертности от ЗНО в регионе нестабильна с максимальным значением в 2019 году 246,8 на 100 тысяч населения, минимальным значением в 2023 году – 199,1 на 100 тысяч населения. Относительные показатели смертности от ЗНО в Челябинской области в 2016 - 2025 годах приведены в таблице 13.

Таблица 13

Смертность от ЗНО («грубый» и стандартизованный показатели)  
населения Челябинской области в целом и в разрезе пола по годам,

на 100 000 населения

Население	Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все население	«грубый»	235,4	236,5	238,2	246,8	217,8	217,1	216,4	199,1	211,6*	209,5*
	стандартизованный	127,9	126,6	125,4	128,6	112,8	111,6	108,3	102,8	-	-
Мужчины	«грубый»	275,8	271,7	274,6	288,1	257,1	246,9	250,2	233,5	244,3	242,4
	стандартизованный	189,3	184,6	183,4	189,1	166,2	160,5	159,3	147,3	-	-
Женщины	«грубый»	201,2	206,7	207,5	211,9	184,6	191,9	187,8	170,0	184,1	181,7
	стандартизованный	94,2	94,7	92,9	95,4	83,6	83,9	79,8	77,9	-	-

\*По данным Популяционного ракового регистра Челябинской области.

С 2016 по 2019 годы «грубый» показатель смертности от ЗНО в Челябинской области увеличился на 4,8 процента с 235,4 до 246,8 на 100 тысяч населения. С 2020 года «грубый» показатель смертности от ЗНО приобрел тенденцию к снижению и в 2025 году составил 209,5 на 100 тысяч населения, что на 15,1 процента ниже показателя 2019 года.

Динамика стандартизованных показателей онкологической смертности в Челябинской области за анализируемый период повторяет тенденции изменения «грубых» показателей, но на более низком уровне. При этом различия этих показателей увеличиваются с течением времени. В 2016 году «грубый» показатель онкологической смертности на 84,1 процента выше стандартизованного, в 2023 году – на 93,7 процента.

Перечисленные факты подтверждают влияние неблагоприятных демографических особенностей Челябинской области на показатели смертности от ЗНО.

На протяжении последних 10 лет в Челябинской области среди мужского населения сохраняется более высокий уровень смертности от ЗНО по сравнению с аналогичными показателями среди женского населения. В 2025 году «грубые» показатели онкологической смертности среди мужского населения на 33,4 процента превысили аналогичные показатели среди женского населения.

Продолжается тенденция более интенсивного снижения «грубых» показателей онкологической смертности у мужчин на 12,1 процента с 275,8 на 100 тысяч в 2016 году до 242,4 на 100 тысяч населения в 2025 году по сравнению с аналогичными показателями у женщин - снижение на 9,7 процента с 201,2 на 100 тысяч населения в 2016 году до 181,7 на 100 тысяч населения в 2025 году.

По итогам 2025 года структура смертности от ЗНО в Челябинской области не претерпела значительных изменений. Наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33, С34) – 18,1 процента (1284 случая), на втором месте рак толстой кишки (С18-С21) – 14,8 процента (1047 случаев), на третьем – рак желудка (С16) – 7,8 процента (556 случаев), на четвертом - рак поджелудочной железы (С25) – 7,8 процента (550 случаев), на пятом - рак молочной железы (С50) – 6,4 процента (456 случаев).

В структуре смертности от ЗНО среди мужского населения Челябинской области лидирующие позиции занимают: на первом месте ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33, С34) – 27,1 процента, на втором месте рак толстой кишки (С18-С21) – 12,9 процента и на третьем месте рак предстательной железы (С61) – 10,0 процента.

Среди женского населения лидирующие позиции занимают: на первом месте рак толстой кишки (С18-С21) – 16,9 процента, на втором месте рак молочной железы (С50) – 13,6 процента и на третьем месте рак поджелудочной железы (С25) – 9,1 процента.

Смертность от ЗНО в Челябинской области распределена неравномерно по муниципальным образованиям. В 2025 году в 24 из 41 муниципального образования онкологическая смертность сформировалась выше среднеобластного уровня. Числовые значения смертности от ЗНО по муниципальным образованиям приведены в таблице 14.

Таблица 14

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

Муниципальные образования	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Верхнеуфалейский городской округ	244,7	333,7	287,8	284,6	247,1	199,8	229,8	329,0	325,3	294,5
Златоустовский городской округ	267,4	248,6	246,7	260,4	212,7	222,8	221,2	245,9	235,7	215,8
Карабашский городской округ	268,3	245,9	214,2	235,1	246,4	258,8	263,1	226,7	154,3	232,1
Копейский городской округ	248,1	243,1	222,9	275,3	202,3	228,3	227,8	197,6	184,2	231,8
Кыштымский городской округ	264,0	254,0	242,4	259,1	273,5	226,9	280,2	225,4	226,1	226,8
Магнитогорский городской округ	211,9	215,7	212,0	222,4	192,9	185,4	196,4	183,7	204,1	197,8
Миасский городской округ	244,2	275,3	268,1	245,1	261,4	227,6	242,6	224,7	255,5	210,2
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный округ	256,2	260,5	249,8	268,2	232,9	228,5	200,6	255,4	249,3	224,1
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный округ	251,4	231,1	268,5	216,9	210,8	196,5	199,8	211,2	209,0	187,7
Челябинский городской округ	222,6	223,0	216,9	237,6	207,0	196,8	195,4	195,7	199,7	199,3
Южноуральский городской округ	269,3	258,2	269,3	297,2	236,0	204,6	256,8	251,2	209,3	290,7
Агаповский муниципальный округ	197,8	213,1	222,5	229,1	206,4	203,9	202,9	220,0	214,1	192,7
Аргаяшский муниципальный округ	190,5	175,0	229,2	209,7	172,8	168,3	182,7	187,8	165,0	198,7
Ашинский муниципальный округ	253,2	234,0	234,2	251,8	249,0	252,8	222,0	241,9	229,2	220,6
Брединский муниципальный округ	181,1	237,6	232,1	256,9	162,2	226,0	192,9	228,9	149,7	193,1
Варненский муниципальный округ	228,6	174,0	210,6	185,9	198,7	212,7	310,1	211,2	266,1	191,8
Верхнеуральский муниципальный округ	239,5	231,7	274,0	267,7	202,2	230,7	248,8	211,1	227,2	189,4
Еманжелинский муниципальный округ	220,4	236,3	298,3	270,6	213,7	205,6	205,3	232,4	249,3	226,8
Еткульский муниципальный округ	247,8	222,6	288,5	240,1	216,6	244,2	187,9	208,7	265,6	209,1

Карталинский муниципальный округ	202,8	182,1	183,3	196,3	209,1	162,9	163,0	210,8	194,0	197,0
Локомотивный городской округ	-	-	-	-	-	-	-	70,0	11,7	70,2
Каслинский муниципальный округ	272,3	323,4	310,4	337,2	252,2	270,5	313,8	297,3	264,4	241,2
Катав-Ивановский муниципальный округ	207,8	208,0	268,7	341,2	305,4	257,3	255,2	282,1	251,7	382,6
Кизильский муниципальный округ	252,0	205,2	169,3	276,3	172,0	301,3	242,4	238,0	150,4	161,3
Коркинский муниципальный округ	228,5	241,4	291,9	296,9	275,8	264,0	293,3	244,4	245,4	289,6
Красноармейский муниципальный округ	217,9	218,9	267,6	258,7	170,6	225,0	181,9	172,9	186,0	202,7
Кунашакский муниципальный округ	208,0	213,5	144,4	210,2	175,8	205,0	207,5	198,3	185,4	222,5
Кусинский муниципальный округ	196,1	235,1	317,2	241,8	283,6	217,5	237,2	182,6	240,3	221,0
Нагайбакский муниципальный округ	227,0	186,3	243,6	225,3	221,2	226,1	311,1	298,2	200,6	230,8
Нязепетровский муниципальный округ	224,1	215,8	218,2	283,6	274,8	196,9	260,1	216,2	292,7	176,2
Октябрьский муниципальный округ	255,9	303,2	285,2	275,5	232,9	291,3	219,6	265,8	220,5	243,3
Пластовский муниципальный округ	290,5	255,5	239,1	318,4	207,4	246,0	224,2	299,3	214,6	236,0
Саткинский муниципальный округ	198,4	206,4	201,5	201,7	165,4	141,7	158,3	166,1	179,7	153,1
Сосновский муниципальный округ	203,9	222,4	216,2	216,1	175,8	184,9	160,8	151,6	187,0	172,5
Увельский муниципальный округ	181,3	242,6	194,4	269,7	208,5	277,7	217,6	228,8	193,7	226,6
Уйский муниципальный округ	263,9	281,7	257,3	315,5	243,5	232,6	166,7	169,7	214,5	196,0
Чесменский муниципальный округ	263,8	244,7	316,9	252,1	343,4	246,7	245,4	279,0	225,0	245,6
Озерский городской округ	267,2	275,3	284,8	272,3	233,0	289,6	276,4	226,1	277,5	223,9
Снежинский городской округ	235,2	240,6	212,0	208,3	232,3	218,1	236,9	279,0	207,9	236,1
Трехгорный городской округ	209,0	213,3	201,7	230,0	189,8	236,4	187,6	190,9	178,2	246,6
Усть-Катавский городской округ	260,5	230,6	245,4	317,0	275,9	315,9	276,3	267,3	261,5	283,8
Всего по Челябинской области	235,4	236,5	238,2	246,8	217,8	217,1	216,4	199,1	211,6	209,5

Наиболее высокие показатели смертности от ЗНО в 2025 году зарегистрированы в Катав-Ивановском (382,6 на 100 тысяч населения), Коркинском (289,6 на 100 тысяч населения) муниципальных округах, Верхнеуфалейском (294,5 на 100 тысяч населения), Южноуральском (290,7 на 100 тысяч населения), Усть-Катавском (283,3 на 100 тысяч населения) городских округах.

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности от ЗНО сложилась в Катав-Ивановском, Коркинском, Кусинском, Увельском муниципальных округах, а также Верхнеуфалейском, Трехгорном городских округах. Именно в этих муниципальных образованиях регистрируется значимый рост смертности от ЗНО в 10-летней динамике (12,7-84,1 процента). Анализ онкоэпидемиологической ситуации показал, что группа территорий, в которых отмечен рост показателей онкологической смертности, характеризуется низкими показателями активного выявления ЗНО, низкими показателями ранней диагностики и высокими показателями поздней диагностики ЗНО, а также

высоким удельным весом посмертно учтенных случаев ЗНО. Кроме того, указанные территории характеризуются низкой обеспеченностью кадрами амбулаторного звена и недостаточной работой по разбору запущенных случаев онкологических заболеваний.

Динамика показателей смертности от ЗНО в Челябинской области по основным локализациям представлена в таблице 15.

Таблица 15

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

Локализация	Код по МКБ-10	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все новообразования	C00 - C96	235,4	236,5	238,2	246,8	217,8	217,1	216,4	199,1	211,6	209,5
Трахеи, бронхов, легких	C33, 34	43,0	39,2	40,1	41,6	36,4	35,1	37,8	36,5	37,8	37,9
Толстой кишки	C18-21	31,8	32,4	33,6	34,7	31,8	30,9	31,5	30,9	30,4	30,9
Желудка	C16	21,8	22,5	21,8	22,5	18,2	19,3	18,4	18,4	18,6	16,4
Поджелудочной железы	C25	14,6	14,4	13,7	15,1	14,5	14,2	15,3	14,7	15,3	16,2
Молочной железы	C50	15,4	17,7	18,1	18,5	14,9	15,7	15,4	14,9	14,9	13,5
Предстательной железы*	C61	25,3	27,7	25,9	27,6	23,6	22,1	23,5	23,1	25,0	24,1
Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	8,6	8,2	8,7	8,8	7,9	7,9	8,2	8,2	8,0	9,0
Злокачественные лимфомы	C81 - 86, 88, 90, 96	6,1	6,7	8,3	6,7	7,8	5,5	4,9	6,0	7,1	7,0
Почки	C64	7,4	7,4	7,3	7,9	6,6	6,2	7,9	7,1	6,5	7,3
Тела матки**	C54	9,1	8,7	8,9	10,9	9,7	10,5	9,9	11,4	11,1	11,4

\* Расчет показателей заболеваемости на численность мужского населения.

\*\* Расчет показателей заболеваемости на численность женского населения.

На протяжении последних 10 лет имеет место снижение «грубых» показателей смертности от ЗНО желудка на 24,8 процента, молочной железы – на 12,3 процента, трахеи, бронхов и легкого – на 11,9 процента, предстательной железы – на 4,7 процента, толстой кишки – на 2,8 процента, почки – на 1,4 процента.

«Грубые» показатели смертности от ЗНО тела матки, напротив, возросли на 25,3 процента, злокачественных лимфом – на 14,8 процента, ЗНО поджелудочной железы - на 11 процентов, печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 2,4 процента.

По итогам 2025 года в сравнении с 2024 годом отмечается рост показателя смертности от ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков на 12,5 процента, почки – на 12,3 процента, поджелудочной железы – на 5,9 процента, тела матки – на 2,7 процента, толстой кишки – на 1,6 процента, трахеи, бронхов и легкого – на 0,3 процента.

При этом регистрируется снижение смертности от ЗНО желудка на 11,8 процента, молочной железы – на 9,4 процента, предстательной железы –

на 3,6 процента, злокачественных лимфом – на 1,4 процента. В целом по сравнению с прошлым годом сохранено 95 жизней.

Особое внимание стоит обратить на величину показателей посмертно учтенных случаев ЗНО, которые в Челябинской области превышают среднероссийские показатели на протяжении последних 10 лет. Сведения об умерших от ЗНО, не состоявших на онкологическом учете, в Челябинской области за 2016 – 2025 годы представлены в таблице 16.

Таблица 16

Сведения об умерших от ЗНО, не состоявших на онкологическом учете, в Челябинской области, абсолютное число и на 1000 умерших от ЗНО

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Число умерших от ЗНО, не состоявших на онкологическом учете	1285	1613	1772	1865	1635	1786	1830	1862	1976	1921
На 1000 умерших от ЗНО	159,7	198,5	218,7	219,1	220,7	246,5	254,1	261,4	274,9	270,9

В 2025 году число умерших от ЗНО, не состоявших на онкологическом учете, в Челябинской области составило 1921 человек, или 270,9 на 1000 умерших от ЗНО. В 10-летней динамике отмечается увеличение данного показателя на 69,6 процента с 159,7 на 1000 умерших от ЗНО в 2016 году до 270,9 на 1000 умерших от ЗНО в 2025 году.

На современном этапе развития информационных технологий данный показатель характеризует не столько состояние самого учета, определяемого доступностью сведений об онкологических больных из сторонних медицинских организаций и базы данных умерших, сколько качество прижизненной диагностики ЗНО. Вместе с тем существенное влияние на величину данного показателя оказывает частота вскрытий умерших и тесное взаимодействие между онкологической и патологоанатомической службами в регионе.

Структура пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на онкологическом учете в Челябинской области, в целом близка к структуре онкологической смертности в регионе и представлена в таблице 17.

Таблица 17

Структура пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях Челябинской области, по основным локализациям за 2025 год

Локализация	Код по МКБ-10	Абсолютное число	Удельный вес в структуре	Место	Удельный вес от умерших от
-------------	---------------	------------------	--------------------------	-------	----------------------------

			умерших от ЗНО, не состоявших на учете, процентов		ЗНО, процентов
Все новообразования	C00 - C96	1921	100,0	-	27,1
Трахеи, бронхов, легких	C33, 34	438	22,8	1	34,1
Поджелудочной железы	C25	251	13,1	2	45,6
Толстой кишки	C18-21	230	12,0	3	22,0
Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	183	9,5	4	59,8
Желудка	C16	106	5,5	5	19,0
Почки	C64	92	4,8	6	37,4
Предстательной железы	C61	57	3,0	7	15,2
Злокачественные лимфомы	C81 - 86, 88, 90, 96	44	2,3	8	18,5
Молочной железы	C50	43	2,2	9	9,4
Тела матки	C54	34	1,8	10	16,2
Шейки матки	C53	22	1,1	11	13,0

В рейтинг ведущих причин смерти пациентов, не состоявших на онкологическом учете, в 2025 году вошли ЗНО трахеи, бронхов и легкого, на долю которых пришлось 22,8 процента, поджелудочной железы – 13,1 процента, толстой кишки – 12,0 процента, печени и внутрипеченочных желчных протоков – 9,5 процента, желудка – 5,5 процента.

Наличие в перечне ведущих причин смерти пациентов, не состоявших на онкологическом учете, локализаций ЗНО, которые могут быть выявлены при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения, может свидетельствовать о недостаточном качестве проведения таких осмотров, в том числе в частных медицинских организациях Челябинской области.

Состояние онкологической помощи характеризует и показатель одногодичной летальности больных ЗНО. Уровень показателя одногодичной летальности в Челябинской области ежегодно снижается.

Различны уровни одногодичной летальности больных ЗНО по муниципальным образованиям Челябинской области, числовые значения которой за 2016 - 2025 годы представлены в таблице 18.

Таблица 18

**Одногодичная летальность больных ЗНО в Челябинской области  
в разрезе муниципальных образований, в процентах**

Муниципальные образования	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Верхнеуфалейский городской округ	25,4	29,5	27,9	37,5	32,5	27,2	18,3	17,4	15,1	16,5
Златоустовский городской округ	33,2	29,2	20,3	23,7	20,2	22,7	24,4	18,7	20,9	16,4
Карабашский городской округ	21,6	32,1	21,1	19,5	18,9	25,5	32,6	30,8	23,1	15,5
Копейский городской округ	29,1	28,2	22,6	26,1	24,4	27,3	20,9	16,5	14,7	17,4

Кыштымский городской округ	30,6	31,5	28,9	30,2	27,3	28,6	25,8	19,8	23,2	15,2
Магнитогорский городской округ	26,5	22,9	25,1	21,0	17,7	20,9	17,6	16,6	16,0	17,0
Миасский городской округ	29,6	20,7	23,0	18,9	17,6	19,0	17,8	20,1	14,7	13,7
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный округ	29,2	28,0	28,9	27,5	26,2	18,3	19,4	20,0	22,8	15,5
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный округ	24,6	22,6	25,1	22,0	18,9	23,6	21,0	20,7	14,6	19,8
Челябинский городской округ	26,6	23,2	22,1	21,1	20,5	19,7	17,6	15,9	15,9	15,4
Южноуральский городской округ	27,5	25,5	23,8	28,1	24,9	20,6	18,2	17,9	15,3	15,4
Агаповский муниципальный округ	22,3	23,6	25,5	27,1	33,6	21,7	18,3	17,6	17,1	19,2
Аргаяшский муниципальный округ	6,9	30,3	29,5	27,4	26,2	24,5	28,6	25,6	20,4	16,8
Ашинский муниципальный округ	28,9	24,7	21,7	24,1	17,0	25,1	25,3	16,2	17,5	12,8
Брединский муниципальный округ	27,9	32,5	31,3	26,3	26,3	23,6	30,1	16,9	24,7	16,0
Варненский муниципальный округ	32,5	30,0	22,5	22,8	25,7	17,7	27,5	22,4	25,0	26,4
Верхнеуральский муниципальный округ	24,0	20,5	33,8	23,8	29,9	24,6	20,5	13,7	16,7	19,1
Еманжелинский муниципальный округ	33,0	26,9	31,1	27,0	20,1	20,0	19,5	16,1	18,4	11,1
Еткульский муниципальный округ	30,2	36,8	29,8	34,8	20,9	26,0	16,3	12,8	15,0	17,6
Карталинский муниципальный округ	19,8	20,7	18,7	22,2	20,6	22,4	22,5	15,9	19,1	21,3
Локомотивный городской округ*	-	-	-	-	-	-	-	18,8	0,0	0,0
Каслинский муниципальный округ	33,6	26,1	28,6	24,4	23,0	19,2	26,9	23,8	22,5	16,0
Катав-Ивановский муниципальный округ	33,3	41,7	26,5	20,3	26,9	19,3	21,3	21,4	16,2	18,0
Кизильский муниципальный округ	13,3	42,0	18,6	39,5	26,0	16,7	23,6	24,0	18,8	15,0
Коркинский муниципальный округ	24,9	29,8	25,3	27,3	30,5	23,0	17,0	19,7	15,0	14,6
Красноармейский муниципальный округ	32,9	37,3	28,3	32,5	25,7	23,7	18,5	16,0	19,4	19,3
Кунашакский муниципальный округ	37,1	27,6	30,1	22,0	31,5	29,9	34,3	27,7	21,8	18,3
Кусинский муниципальный округ	13,5	19,3	27,0	27,8	21,8	29,6	19,2	13,4	14,4	15,9
Нагайбакский муниципальный округ	23,1	23,2	32,8	33,3	27,0	26,9	23,1	24,3	20,4	19,0
Нязепетровский муниципальный округ	26,2	31,9	18,1	28,2	23,9	31,8	19,4	37,0	17,2	14,9
Октябрьский муниципальный округ	35,9	29,7	28,6	21,7	23,4	15,3	22,9	15,1	19,0	16,3
Пластовский муниципальный округ	48,2	40,0	22,8	21,3	14,6	23,9	16,5	23,2	19,8	14,8
Саткинский муниципальный округ	36,2	29,3	22,4	29,4	21,0	17,4	19,7	13,8	21,0	17,6

Сосновский муниципальный округ	30,6	34,8	19,9	25,5	21,3	21,7	18,5	17,7	15,2	17,4
Увельский муниципальный округ	28,1	26,1	24,5	24,7	16,4	23,3	21,2	19,0	16,5	18,3
Уйский муниципальный округ	51,2	33,0	34,2	29,8	27,1	22,9	17,9	15,6	11,5	10,4
Чесменский муниципальный округ	44,8	33,8	29,7	27,9	21,6	31,5	21,0	8,6	20,6	16,1
Озерский городской округ	23,4	25,1	26,4	21,5	19,6	19,0	18,6	19,4	17,8	17,3
Снежинский городской округ	22,1	23,7	31,7	24,6	23,7	14,0	16,7	15,9	17,0	14,8
Трехгорный городской округ	24,8	26,5	28,5	22,6	21,9	22,6	21,6	18,1	18,9	16,2
Усть-Катавский городской округ	32,9	21,7	15,3	27,2	23,8	27,3	23,5	14,3	19,4	18,8
Всего по Челябинской области	27,8	25,6	24,0	26,4	21,4	21,2	19,3	17,4	16,9	16,1

\* Показатели одногодичной летальности больных ЗНО Локомотивного городского округа до 2023 года входили в состав показателей Карталинского муниципального района.

Наиболее высокие показатели одногодичной летальности онкологических больных в 2025 году регистрируются в Варненском (26,4 процента), Карталинском (21,3 процента), Красноармейском (19,3 процента), Агаповском (19,2 процента) муниципальных округах, а также в Чебаркульском городском округе и Чебаркульском муниципальном округе (19,8 процента).

Важно отметить рост показателя одногодичной летальности больных ЗНО за последние 10 лет в Аргаяшском, Карталинском, Кизильском и Кусинском муниципальных округах (7,8 – 143,4 процента).

В таблице 19 представлены показатели летальности больных ЗНО до 1 года по основным локализациям за 2016 – 2025 годы.

Таблица 19

**Одногодичная летальность больных ЗНО в Челябинской области  
по основным локализациям, в процентах**

Локализация	Код по МКБ-10	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все новообразования	C00 - C96	27,8	25,6	24,0	23,3	21,4	21,2	19,3	17,4	16,9	16,1
Поджелудочной железы	C25	79,8	73,0	75,1	73,8	73,8	74,3	65,4	65,3	71,7	69,3
Пищевода	C15	64,2	73,0	68,1	59,1	65,0	55,6	63,2	62,4	63,5	57,4
Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	81,8	89,5	74,4	80,0	81,6	78,6	74,4	60,6	58,7	60,0
Грехи, бронхов, легких	C33, 34	53,4	55,3	51,9	51,7	51,7	50,2	48,2	44,5	45,8	44,2
Желудка	C16	55,1	49,8	50,1	48,2	49,2	47,2	45,4	43,7	43,4	42,5
Глотки	C10-13	52,9	38,1	34,4	43,4	38,2	57,1	41,6	42,3	41,0	32,6
Полости рта	C01-09	41,1	37,4	33,0	36,9	33,3	33,2	32,5	26,8	27,8	27,5
Лейкозы	C91-95	33,7	30,3	35,7	29,7	30,9	26,4	17,1	22,1	25,0	24,0
Толстой кишки	C18-21	30,5	27,8	25,0	25,2	24,2	23,4	19,9	19,8	20,5	19,0
Шейки матки	C53	20,0	23,8	17,6	18,7	14,6	11,3	13,9	14,3	14,4	13,5
Меланома кожи	C43	9,6	10,8	12,2	12,3	7,7	7,6	9,0	8,8	7,6	7,5

Молочной железы	C50	8,1	6,8	7,5	6,2	5,7	6,4	5,5	4,7	4,3	4,7
Щитовидной железы	C73	7,5	7,3	5,9	2,4	2,8	2,7	2,1	1,6	4,0	2,0
Губы	C00	1,7	0,0	8,9	6,5	7,3	2,4	7,1	0,0	2,3	3,8

Показатель одногодичной летальности онкологических больных в Челябинской области снизился на 42,1 процента (с 27,8 процента в 2016 году до 16,1 процента в 2025 году).

По-прежнему неблагоприятными показателями одногодичной летальности характеризуются такие локализации, как ЗНО пищевода, желудка, печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, трахеи, бронхов и легкого. Похожая тенденция сохраняется на протяжении многих лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных форм, в том числе вследствие бессимптомного течения заболеваний.

Таблица 20

Одногодичная летальность больных ЗНО в Челябинской области по визуальным локализациям, в процентах

Локализация злокачественных новообразований	Код по МКБ-10	Год									
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Губы	C00	1,7	0	8,9	6,5	7,3	2,4	7,1	0,0	2,3	3,8
Полости рта	C01-C09	41,1	37,4	33,0	36,9	33,3	33,2	32,5	26,8	27,8	27,5
Ротоглотки	C10										31,8
Носоглотки, грушевидного синуса и нижней части глотки	C11-13	52,9	38,1	34,4	43,4	38,2	57,1	41,6	42,3	41,0	33,3
Ректосигмоидного соединения	C19										18,8
Прямой кишки, ануса и анального канала	C20-C21	25,5	26,5	25,1	25,2	20,3	19,5	19,9	18,4	17,6	14,7
Меланома кожи	C43	9,6	10,8	12,2	12,3	7,7	7,6	9,0	8,8	7,6	7,5
Другие новообразования кожи	C44	0,7	0,8	0,6	0,7	0,6	1,0	0,7	0,7	0,3	0,3
Молочной железы	C50	8,1	6,8	7,5	6,2	5,7	6,4	5,5	4,7	4,3	4,7
Шейки матки	C53	20,0	23,8	17,6	18,7	14,6	11,3	13,9	14,3	14,4	13,5
Глаза и его придаточного аппарата	C69	-	-	-	-	0,0	5,3	0,0	0,0	6,7	3,0
Щитовидной железы	C73	7,5	7,3	5,9	2,4	2,8	2,7	2,1	1,6	4,0	2,0

Смертность от новообразований (D00-D48) также имеет свои особенности. Показатели смертности от новообразований (D00-D48) за 2016-2025 годы, в том числе в разрезе основных нозологических единиц, представлены в таблице 21.

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

Локализация	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все новообразования (D00-D48)	3,3	3,9	3,2	4,0	4,4	3,7	2,7	3,2	2,9	3,1
Доброкачественные новообразования мозговых оболочек, головного мозга и других отделов центральной нервной системы (D32, D33)	0,9	1,0	0,9	1,2	1,3	1,3	0,7	0,8	0,7	1,3
Полицитемия, миелодиспластические синдромы и другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D45-D47)	0,8	0,9	0,9	0,9	1,4	0,5	0,6	1,0	1,0	1,0

Анализ случаев смерти от новообразований с кодами D00-D48 в 2025 году показал, что среди них причины смерти от новообразований с кодами D10-D36 (доброкачественные новообразования) составляют 53,3 процента, причины смерти от новообразований с кодами D37-D48 (новообразования неопределенного или неизвестного характера) – 46,7 процента. При этом 41,9 процента причин смерти от новообразований приходится на доброкачественные новообразования мозговых оболочек, головного мозга и других отделов центральной нервной системы (D32, D33), 32,3 процента – полицитемия, миелодиспластические синдромы и другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D45-D47).

Система ракового регистра не предназначена для учета пациентов, в случае смерти которых выдано свидетельство о смерти с первоначальной причиной смерти с кодами диагнозов D10-D48. Данная категория пациентов не состоит на учете у врача-онколога. Наблюдают этих пациентов врачи разных специальностей в зависимости от локализации новообразования. Указанные категории пациентов находятся в ситуации, когда контроль со стороны главного внештатного специалиста-онколога за их лечением и наблюдением затруднен, что сказывается на качестве и продлении жизни указанных пациентов.

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

В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения к хроническим неинфекционным заболеваниям (далее именуется – ХНИЗ) относятся сердечно-сосудистые заболевания (болезни системы кровообращения), злокачественные новообразования, хронические болезни органов дыхания и сахарный диабет. Основной причиной высокой частоты развития ХНИЗ является большая распространенность предотвратимых факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (употреблением табака, нерациональным питанием, недостаточной физической активностью, злоупотреблением алкоголя).

Профилактические мероприятия по раннему выявлению ХНИЗ предусмотрены федеральными проектами, входящими в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

В Челябинской области осуществляется межведомственное взаимодействие в сфере профилактики ХНИЗ, формирования здорового образа жизни путем взаимодействия органов государственной власти Челябинской области, общественных организаций, контрольно-надзорных и правоохранительных органов, представителей средств массовой информации и предпринимательства в рамках созданного межведомственного Координационного совета по укреплению общественного здоровья на территории Челябинской области в соответствии с распоряжением Правительства Челябинской области от 28.03.2024 г. № 275-рп «О межведомственном Координационном совете по укреплению общественного здоровья на территории Челябинской области и признании утратившими силу некоторых распоряжений Правительства Челябинской области».

В каждом муниципальном образовании Челябинской области созданы межведомственные советы по формированию здорового образа жизни населения каждого муниципалитета.

Кроме того, в соответствии с пунктом 6 резолюции заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. от 09.07.2025 г. № ТГ-П12-25244 по вопросу развития медицины здорового долголетия в целях мотивации граждан к сохранению своего здоровья и ведению здорового образа жизни в Челябинской области создан совет регионального движения «За медицину здорового долголетия» (распоряжение Правительства Челябинской области от 17.12.2025 г. № 1197-рп «О совете регионального движения «За медицину здорового долголетия» в Челябинской области»).

В Челябинской области также продолжают мероприятия Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в части реализации региональной программы «Укрепление общественного здоровья», реализации муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» в каждом муниципальном образовании Челябинской области и формирования корпоративных программ «Укрепление здоровья работников» в организованных коллективах.

В Челябинской области созданы условия для легитимного взаимодействия между исполнительными органами и представителями трудовых коллективов. В рамках объединенного заседания Правления Челябинской региональной

общественной организации «Союз промышленников и предпринимателей» и Челябинской областной ассоциации работодателей «Союз промышленников и предпринимателей» (далее именуется - СПП) 30 ноября 2018 года подписано четырехстороннее Соглашение для обеспечения реализации в трудовых коллективах целевых комплексных профилактических программ между Министерством здравоохранения Челябинской области, Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области, Челябинским областным союзом организаций профсоюзов «Федерация профсоюзов Челябинской области», СПП. Подписано Региональное соглашение между Челябинским областным союзом организаций профсоюзов «Федерация профсоюзов Челябинской области», Челябинской областной ассоциацией работодателей «Союз промышленников и предпринимателей» и Правительством Челябинской области на 2024 – 2026 годы. Реализуются дорожная карта по внедрению программ здоровьесбережения в организованных коллективах Челябинской области между СПП и Министерством здравоохранения Челябинской области, дорожная карта по организации взаимодействия между корпорацией «Ростех» и Правительством Челябинской области, регламентирующая вопросы здоровьесбережения как ключевые в сохранении здоровья работников.

В течение последних лет среди руководителей предприятий Челябинской области и общественных организаций возрастает понимание экономической выгоды формирования у работников здорового образа жизни и регулярного прохождения профилактических медицинских осмотров, а также целесообразности реализации специальных комплексных программ по созданию соответствующих условий для ведения работниками здорового образа жизни – корпоративных программ по укреплению здоровья сотрудников (далее именуются – корпоративные программы).

Корпоративная программа является коммуникационным каналом между руководством организации и сотрудниками, неотъемлемой частью процесса управления. При надлежащем учете интересов всех сторон, участвующих в процессе разработки, корпоративные программы являются одной из эффективных форм инвестирования в человеческий капитал.

Реализация корпоративных программ на производстве имеет для руководителя экономические преимущества, выражающиеся в конкретных финансовых показателях за счет снижения прямых и косвенных затрат: на оплату дней нетрудоспособности, за совмещение должности отсутствующего сотрудника, на единовременную материальную помощь на лечение и компенсацию за медикаменты, профилактику нарушений производственных процессов и спада производства. Не менее важны имиджевые аргументы: укрепление имиджа работодателя и повышение привлекательности для новых сотрудников, сокращение текучести кадров.

Корпоративные программы должны содержать мероприятия, направленные на обучение работников принципам здорового образа жизни с выработкой необходимых практических навыков и умений, а также на создание

условий для стимулирования приверженности к здоровьесберегающему поведению и ведению работниками здорового образа жизни.

В 2025 году в Челябинской области утверждены и реализуются 1252 корпоративные программы в трудовых коллективах в 42 муниципальных образованиях, всего задействовано более 149 тысяч сотрудников.

Доля корпоративных программ, утвержденных в организациях бюджетной сферы, составляет 97,5 процента, на промышленные предприятия приходится 2,5 процента. По количеству предприятий, охваченных корпоративными программами, Челябинская область находится в тройке лидеров по Российской Федерации. В корпоративных программах реализуются следующие направления: увеличение физической активности – в 99,7 процента корпоративных программ, рациональное питание – в 97,4 процента, профилактика стресса и борьба с вредными привычками – в 95,26 процента, отказ от курения – в 87,98 процента, отказ от употребления алкоголя – в 66,52 процента, борьба с избыточной массой тела – в 58,3 процента.

Эффективность корпоративных программ возможно оценить с точки зрения медицинской и экономической: уменьшение больничных листов по сравнению с предыдущими годами или получение экономической выгоды при совмещении профосмотров с периодическими осмотрами.

В рамках реализуемого в настоящее время Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» медицинские организации Челябинской области готовы использовать все возможности выездной работы: совмещение профилактических осмотров, в том числе диспансеризации, с периодическими осмотрами, проводить диспансерное наблюдение при выявлении заболеваний, а также организовывать школы здоровья, обучающие образу жизни при заболевании, а также проводить беседы, мастер-классы и вакцинацию на площадях организаций. Все эти мероприятия относятся к категории здоровьесберегающих и реализуются в рамках корпоративных программ в трудовых коллективах.

Информационно-коммуникационные кампании, проводимые Министерством здравоохранения Челябинской области, направлены на приоритетные темы здоровьесбережения: привлечение населения к прохождению профилактических осмотров, в том числе диспансеризации, и оценке репродуктивного здоровья, знание первых признаков инфарктов, инсультов, лекарственное обеспечение пациентов с болезнями системы кровообращения, раннее выявление преддиабета, популяризацию деятельности центров здоровья для взрослых.

Ежегодно в Челябинской области реализуются информационно-образовательные акции и тематические региональные недели, направленные на повышение информированности населения в вопросах профилактики онкологических заболеваний: Всемирный день борьбы против рака, Всемирный день здоровья, Всемирный день без табака, Всероссийский день трезвости, Международный день отказа от курения. В целях повышения онкологической грамотности и информированности населения ежегодно в феврале проводится информационно-профилактическая акция «Онкопатруль», задача которой –

повышение осведомленности населения по вопросам профилактики онкологических заболеваний, раннего их выявления и своевременного лечения. В рамках акции реализуется комплекс профилактических мероприятий: беседы и лекции, врачебно-фельдшерские семинары, конференции по профилактике, диагностике и лечению ЗНО, по организации и проведению медико-гигиенического обучения и воспитания населения по вопросам профилактики и формированию здорового образа жизни, Дни открытых дверей, консультации врачей-специалистов, практические занятия по обучению приемам самообследования молочных желез, распространение информационных материалов.

В 2025 году проведено 19 областных информационно-образовательных акций и 51 тематическая региональная неделя с общим охватом более 600 тысяч человек, проведена 9 141 информационная встреча с охватом 262 873 человек.

Информационная кампания, направленная на борьбу с факторами риска развития онкологических заболеваний, реализуемая с использованием средств массовой информации (радио, телевидение, печатные издания, сайты, социальные сети) обеспечивает более 200 публикаций и информационных сюжетов, а также в рамках указанной информационной кампании осуществляются следующие мероприятия:

организованы постоянные рубрики по вопросам здоровьесбережения в средствах массовой информации: на «Радио Ваня», на «ВГТРК» (программа «Азбука здоровья»); на радио «Комсомольская правда»; на медиа-холдинге УРАЛ-1 видеоролик «Школа здоровья». Трансляция видеоролика «Школа здоровья» осуществляется также в группах «Наш Челябинск» и «Гражданин74» социальной сети «ВКонтакте». Ежемесячно просматривают данный видеоролик от 30 до 40000 человек;

с целью повышения медицинской грамотности населения в вопросах здоровья осуществляется ежемесячное мониторинговое посещение сайтов медицинских организаций, проводится регулярная работа в официальной группе социальной сети «ВКонтакте» (далее именуется – официальная группа), в мессенджере МАХ организован канал «Служба здоровья – Южный Урал» (далее именуется – канал). Ежедневно в официальной группе и на канале публикуются профилактические материалы;

на указанные темы представителями здравоохранения за 2025 год дано более 172 телевизионных интервью, 144 – радиointerview, опубликовано 602 информационных повода, 170 статей в печатных изданиях, 1 334 поста в социальных сетях;

разработаны плакаты по диспансерному наблюдению (формат А0), плакаты для билбордов по диспансеризации, а также баннерные кнопки по диспансеризации для сайтов медицинских организаций;

с сентября 2024 года реализовано размещение материалов портала «Так здорово», включая QR-коды и логотип Портала, в медицинской документации (выписных/этапных эпикризах, консультативных осмотрах специалистов);

в марте 2025 года разработан ролик по диспансеризации для LED-экранов. Трансляция ролика началась с апреля 2025 года в рамках реализации

региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями». Ролик ротировался на 24 экранах, общее количество показов – 345 600;

с 29 января по 31 марта 2025 года осуществлялась трансляция пятисекундного ролика по диспансеризации в транспортном телевидении. Ролик транслировался на 534 мониторах, общее количество показов – 978 676;

с 31 января по 31 марта 2025 года осуществлялась ротация ролика по диспансеризации (10 секунд) на телеканале ОТВ (264 раза);

с 12 февраля 2025 года осуществлялась ротация ролика по диспансеризации на экранах города Магнитогорска (14 экранов), также ротация ролика проходит в 26 автобусах и 40 трамваях. С 5 марта к ролику по диспансеризации для ротации добавили ролик по преддиабету. Продолжительность ротации – до конца года;

с 7 марта 2025 года ролик по диспансеризации был запущен на экранах города Челябинска;

на протяжении 2025 года ролик по диспансеризации, признакам инфаркта и инсульта транслировался на экранах санаторно-курортных организаций;

с февраля 2025 года продлена трансляция ролика по диспансеризации и признакам инсульта на экранах железнодорожных вокзалов Челябинской области, городов Кургана и Оренбурга;

в 2025 году Центром управления регионом осуществлена информационная рассылка баннера о важности прохождения диспансеризации на электронные почты (рассылки от 21.02.2025 г., 15.10.2025 г.). Общий охват – около 1 млн. человек;

совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Челябинской области подготовлено 9 наименований плакатов для 637 фельдшерско-акушерских пунктов (далее именуются – ФАПы) Челябинской области, каждого наименования 700 штук;

для центров здоровья для взрослых напечатано 8 наименований постеров на пластике с портала «Так здорово», каждого по 26 штук, формат А1;

в рамках реализации проекта «Челябинская область – большая семья» разработаны и напечатаны 4 ролл-апа с информацией о важности прохождения диспансеризации, ролл-апы выставлялись на площадках во всех территориях муниципальных образований. Помимо этого, в рамках фестиваля «Челябинская область - большая семья» (далее именуется – фестиваль) разработано и роздано посетителям фестиваля 12000 паспортов здоровья, также содержащих информацию о важности прохождения диспансеризации. На финальной площадке фестиваля в Челябинске была открыта выставка «Это твоё здоровье», экспозиция содержала 20 металлических стендов формата А1 с плакатами сайта «Так здорово»;

впервые в 2025 году был запущен проект «Скорая экспертная помощь». Проект представляет из себя цикл лекций для работников дошкольного образования. За год было проведено пять выпусков. Также подготовлено 4 мультфильма для воспитанников детских садов о здоровом образе жизни и профориентации;

продолжается сотрудничество с газетой «Ветеран Урала», в 2025 году напечатано шесть статей, тираж каждого номера – 10 000 экземпляров.

Основными мероприятиями популяционной профилактики ХНИЗ, направленными на раннее выявление факторов риска, являются профилактические медицинские осмотры (далее именуются – ПМО), к которым относится диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее именуется – диспансеризация), диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее именуется – диспансеризация репродуктивного здоровья) и углубленная диспансеризация (далее именуется – УД).

Целью указанных мероприятий является выявление и коррекция факторов риска, выявление ХНИЗ на ранних стадиях.

В проведении ПМО, диспансеризации и диспансеризации репродуктивного здоровья принимают участие 67 медицинских организаций. В муниципальных образованиях используются выездные формы работы (за 2025 год осмотрено 36 896 человек, что составляет 3,2 процента от всех прошедших ПМО и диспансеризацию) с применением 22 мобильных комплексов.

УД проводится в Российской Федерации с июля 2021 года для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

Диспансеризация репродуктивного здоровья проводится в Российской Федерации с 2025 года. Это система лабораторных и инструментальных обследований, дополняющих профилактические осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний репродуктивной системы у мужчин и женщин в возрасте от 18 до 49 лет, в том числе злокачественной природы. Итоговыми рекомендациями после проведения диспансеризации репродуктивного здоровья являются консультации по вопросам планирования семьи, беременности и родовспоможения, улучшение качества жизни. По итогам 2025 года диспансеризацию репродуктивного здоровья прошли 354 542 человека.

Медицинские мероприятия, направленные на выявление факторов риска развития онкологических заболеваний, и проведение онкоскрининга в рамках первого этапа диспансеризации в целях раннего выявления онкологических заболеваний, осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Женщинам с 18 лет проводится онкоскрининг на рак шейки матки со взятием мазка и его оценкой по определённой методике. Маммография проводится женщинам начиная с 40 лет до 75 лет. Скрининг колоректального рака и мужчинам, и женщинам с определённого возраста проводится 1 раз в два года, а с 65 лет – раз в год. Частота обследований варьируется не только по возрасту и полу, но и по шагу частоты того или иного онкологического скрининга.

Доля граждан, ежегодно проходящих диспансеризацию, от числа подлежащих диспансеризации представлена в таблице 22.

Таблица 22

Сведения о проведении диспансеризации определенных групп  
взрослого населения в 2015 - 2025 годах

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Число граждан, прошедших диспансеризацию, человек	593142	575058	573501	552948	190953	304706	394149	672081	812171	946928
Доля граждан, прошедших диспансеризацию, от общего числа подлежащих диспансеризации, процентов	61,3	67,8	67,2	79,3	65,2	67,1	52,5	71,0	86,0	75,1

По данным формы отраслевой статистической отчетности 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 г. № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления», по итогам работы за 2025 год в Челябинской области охват ПМО составил 225 508 человек (99,2 процента), диспансеризацией - 928 067 человек (73,6 процента от запланированного).

Принято территориальным фондом обязательного медицинского страхования Челябинской области к оплате по диспансеризации 946 928 случаев – 75 процентов, по профилактическим медицинским осмотрам 226 249 случаев – 99,5 процента.

Доля женщин от всех осмотренных лиц в рамках ПМО и диспансеризации составила 60,4 процента, мужчин – 39,6 процента. Распределение по возрастным категориям представлено следующим образом: 18-39 лет – 28,3 процента, 40-59 лет – 34,3 процента, 60 лет и старше – 37,4 процента. Работающие граждане составили 57,5 процента, неработающие – 39,8 процента, обучающиеся по очной форме – 2,8 процента, сельское население – 254 680 человек (22,1 процента).

Из общего количества осмотренных: 24 процента отнесены к I группе здоровья, 13,9 процента – ко II группе здоровья, к группе здоровья III А – 51,5 процента, III Б – 10,6 процента.

Количество граждан, переведенных на 2 этап диспансеризации, составило 259 001 человек – 22,5 процента. Завершили 2 этап 240 126 человек – 93 процента

от направленных на 2 этап, что соответствует рекомендуемым Министерством здравоохранения Российской Федерации показателям.

Приоритетными направлениями в области первичной профилактики рака признаны борьба с факторами риска (табакокурение, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточный вес), уменьшение воздействия канцерогенных химических и физических факторов (производство, природная среда, жилище) и профилактика воздействия инфекционных канцерогенных факторов.

В рамках диспансеризации выявлены следующие факторы риска ХНИЗ, в том числе онкологических заболеваний: гиперхолестеринемия – 9,7 процента, гипергликемия неуточненная – 4,8 процента, избыточная масса тела – 15,3 процента, ожирение – 13,2 процента, курение – 7 процентов, риск пагубного потребления алкоголя – 0,5 процента, риск потребления наркотических средств без назначения врача – 0,04 процента, низкая физическая активность – 15,2 процента, нерациональное питание – 21,4 процента, отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям – 3,1 процента, очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск и высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – 12,7 процента.

По результатам диспансеризации лица, у которых выявлены факторы риска развития заболеваний, направляются в центры здоровья для дальнейшего обследования, получения индивидуальных рекомендаций по профилактике и при необходимости динамического наблюдения.

В Челябинской области функционирует 19 центров здоровья, из них 6 центров здоровья для детей и подростков и 2 смешанных (семейных) центра. Их задача – проведение углубленных профилактических консультирований пациентов с факторами риска и разработка индивидуальных рекомендаций по ведению здорового образа жизни. Сведения о посещении центров здоровья представлены в таблице 23.

Таблица 23

Посещение центров здоровья (2019 – 2025 годы)							
	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Посетили центры здоровья, всего человек	102304	51 017	78 653	84 009	90 084	84 396	112 995
из них детей	44 467	28 796	37 732	37 266	40 248	38 239	49 648
Выявлено факторов риска, всего человек	86 173	44 733	68 521	72 982	77 563	70 488	95 783
из них у детей	37 865	25 899	32 827	33 310	35 613	33 178	42 165
Направлены к врачам-специалистам, всего человек	46 120	19 713	27 739	31 080	30 068	28 180	32 884
из них детей	15 346	8 278	10 073	11 441	10 672	9 363	10 358

В 2025 году центры здоровья посетили 112 995 человек, из них дети – 49 648. Выявлены факторы риска у 95 783 человек (84,8 процента), из них – у 42 165 детей (84,9 процента), проведено первичных углубленных консультирований с целью коррекции факторов риска для 60 468 человек.

В центрах здоровья в настоящее время функционируют школы основ здорового образа жизни, отказа от курения, для людей с избыточной массой тела, рационального питания, здорового питания для дошкольников и школьников, профилактики гиподинамии, профилактики легочных заболеваний и артериальной гипертензии, профилактики заболеваний суставов, психического здоровья.

Всего за 2025 год в центрах здоровья обучено основам здорового образа жизни 111 059 человек (98,3 процента от обратившихся), в школах здоровья обучено 11 958 человек.

Число лиц, обученных в школах центров здоровья:

в школе профилактики артериальной гипертензии – 2 837, из них детей – 203;

в школе профилактики заболеваний костно-мышечной системы – 940, из них детей – 448;

в школе профилактики бронхиальной астмы – 217, из них детей – 69;

в школе профилактики сахарного диабета – 815, из них детей – 237;

в прочих школах – 7 149 человек, из них детей – 1 717.

На базе центров здоровья и отделений медицинской профилактики функционируют 62 кабинета отказа от курения. Сведения о работе кабинетов отказа от курения в 2019 - 2025 годах представлены в таблице 24.

Таблица 24

## Сведения о работе кабинетов отказа от курения в 2019 - 2025 годах

Посещения кабинетов отказа от курения							
	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Посетили кабинеты отказа от курения, всего человек	14 590	9 023	10 016	11 364	11 994	12 771	15 173
Доля пациентов, отказавшихся от курения, процентов	14,7	14,0	14,8	14,5	15,0	15,5	15,6

Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий за 2025 год составило 295 человек.

Доля впервые выявленных случаев злокачественных новообразований при скрининговых программах, в том числе в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, в 2025 году составила 22,2 процента.

Доля случаев, выявленных при проведении скрининговых программ (в том числе при диспансеризации определенных групп взрослого населения), в динамике за 2016 - 2025 года представлена в таблице 25.

Таблица 25

Локализация	Код по МКБ-10	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Губы	C00	34,7	17,9	23,9	7,3	11,9	7,1	4,7	14,0	3,1	8,9
Полости рта	C01- C09	14,5	12,4	8,6	7,9	2,9	0,5	1,4	5,4	2,7	2,2
Ротоглотки	C10	7,1	12,5	5,4	0,0	1,8	10,3	3,7	1,2	1,4	0,0
Толстой кишки	C18 - C21	8,1	7,0	5,5	5,8	4,4	5,1	6,1	7,8	10,9	11,9
Прямой кишки, ануса и анального канала	C20- C21	15,9	11,6	10,9	10,3	8,6	8,6	9,5	9,7	11,4	12,6
Трахеи, бронхов, легких	C33- C34	26,8	38,5	40,0	34,9	21,0	15,1	15,3	16,9	16,1	19,9
Меланома кожи	C43	21,0	23,0	22,1	24,7	13,0	15,1	10,4	10,2	6,3	7,9
Других новообразований кожи	C44	35,8	33,4	37,8	32,8	23,0	17,0	13,9	16,9	18,7	20,2
Молочной железы	C50	55,2	56,7	55,6	51,4	39,5	33,7	32,9	38,5	47,6	48,1
Шейки матки	C53	35,5	35,5	34,1	27,6	19,7	14,4	17,7	19,6	24,3	30,8
Глаза и его придаточного аппарата	C69	6,5	12,8	6,5	4,2	2,6	2,7	0,0	15,2	2,9	0,0
Щитовидной железы	C73	30,7	26,3	18,6	19,0	14,6	17,0	16,7	17,1	17,5	13,3
Прочие видимые локализации	C51, C52, C60, C62, C63.2	19,8	24,3	24,7	18,7	7,1	7,7	10,1	9,2	12,7	13,6

Итоги проведения онкологических скринингов демонстрируют недостаточный охват и, как следствие, недостаточный процент выявления злокачественных новообразований. Выявление ЗНО на ранних стадиях является наиважнейшим фактором снижения смертности от ЗНО. В 2025 году на территории Челябинской области продолжено проведение целого комплекса мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований: диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения, маммографическое обследование женщин старше 40 лет, ПСА-обследование мужского населения старше 50 лет, организована работа смотровых кабинетов, продолжен пилотный проект скрининга колоректального рака.

Реализация профилактических технологий, направленных на раннее выявление опухолей, организована в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Челябинской области. Работа смотровых кабинетов организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области». Ежегодно издаются приказы Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении скринингового обследования мужского населения Челябинской области для раннего выявления заболеваний предстательной железы, об организации маммографического скрининга заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше, а также о проведении скринингового обследования населения Челябинской области, направленного на выявление злокачественных новообразований толстой кишки (с 2021 года), которыми устанавливаются группы людей, подлежащих обследованию, маршрутизация для дообследования по результатам скрининга и формы отчетов.

По состоянию на 31 декабря 2025 года в медицинских организациях Челябинской области развернуто 169 смотровых кабинетов (67 мужских и 102 женских смотровых кабинета). Не работают 15 мужских смотровых кабинетов в 13 медицинских организациях и 1 женский смотровой кабинет. Отсутствуют мужские и женские смотровые кабинеты в 2 медицинских организациях - Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства» (далее именуется - ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА РОССИИ) и Общество с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск» (далее именуется – ООО «Полимедика Челябинск»), не развернуты мужские смотровые кабинеты в 5 медицинских организациях.

Отсутствие работающих смотровых кабинетов снижает доступность данного вида помощи для населения Челябинской области, что приобретает особую актуальность в свете нового показателя Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025 – 2030 годы «Доля ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций», который за 2025 год составил 55,2 процента (индикатив на 2030 год – 59,3 процента). Основная причина сложившейся ситуации - неукомплектованность смотровых кабинетов средним медицинским персоналом, имеющим соответствующую подготовку.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области» к смотровым кабинетам в функциональном отношении приравниваются ФАПы. Показатели эффективности работы смотровых кабинетов, включая ФАПы, в Челябинской области в 2016-2025 годах представлены в таблице 26.

**Сведения о работе смотровых кабинетов в Челябинской области,  
в том числе фельдшерско-акушерских пунктов**

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Количество обратившихся в поликлинику, человек	1032609	1093737	1088890	1084816	967730	996950	1021252	1069448	1244977	1112919
Осмотрено в смотровых кабинетах, человек	777910	833674	833439	867425	636423	641365	668110	751331	799922	801326
Выявлено ЗНО, случаев	1018	936	970	1071	450	458	611	840	800	1086
Эффективность работы смотровых кабинетов на 1000 осмотренных	1,3	1,1	1,2	1,2	0,7	0,7	0,9	1,1	1,0	1,4

По результатам проведения осмотров в смотровых кабинетах и в ФАПах Челябинской области в 2025 году заболевания выявлены у 164 342 человек, что составило 20,5 процента от числа осмотренных, в том числе:

хронические патологические процессы – у 125 440 человек (15,7 процента от числа осмотренных);

предопухолевые заболевания – у 37 816 человек (4,7 процента от числа осмотренных);

злокачественные новообразования и новообразования в стадии *in situ* выявлены у 1 086 пациентов (0,14 процента от числа осмотренных).

При этом 0-I-II стадии ЗНО установлены в 90,4 процента случаев (982 случая), III - IV стадии – в 9,6 процента (104 случая).

Эффективность работы смотровых кабинетов и ФАПов в Челябинской области в 2025 году составила 0,14 процента, или 1,4 случая ЗНО (в том числе карциномы *in situ*), на 1000 осмотренных. За 2024 год данный показатель составлял 0,10 процента, или 1 случай ЗНО (в том числе карциномы *in situ*), на 1000 осмотренных, в 2016 году – 0,13 процента, или 1,3 случая ЗНО (в том числе карциномы *in situ*), на 1000 осмотренных.

В структуре выявленной онкопатологии (включая случаи карциномы *in situ*) в смотровых кабинетах и ФАПах у мужчин в 59,2 процента случаев выявлены ЗНО предстательной железы (141 случай), в 36,6 процента – ЗНО кожи (87 случаев), в 4,2 процента – ЗНО других видимых локализаций (10 случаев).

Среди выявленных случаев онкопатологии (включая случаи карциномы *in situ*) у женщин лидирующие позиции занимают ЗНО шейки матки и влагалища – 32,4 процента (275 случаев), ЗНО кожи – 28 процентов (238 случаев), ЗНО молочных желез – 22,4 процента (190 случаев), ЗНО матки и придатков – 12,6 процента (107 случаев), ЗНО других видимых локализаций – 4,6 процента (39 случаев).

Цитологическое исследование в смотровых кабинетах Челябинской области в 2025 году было выполнено 1 218 мужчинам и 550 974 женщинам. Среднеобластной показатель охвата женщин цитологическим обследованием в смотровых кабинетах составил 97 процентов при регламентированных 100 процентах.

В 2025 году в смотровых кабинетах было выявлено 275 случаев ЗНО шейки матки (в том числе карциномы *in situ*) у 550 974 обследованных цитологически женщин, что составило всего 0,05 процента от количества обследованных. При этом всего в Челябинской области в 2025 году выявлено 1 260 случаев ЗНО шейки матки (в том числе карциномы *in situ*), из них 38,1 процента выявлено активно (480 случаев) в ходе диспансеризации и ПМО.

При проведении курации медицинских организаций Челябинской области установлено, что в подавляющем большинстве из них цитологические исследования мазков шейки матки выполняются с применением окраски по методу Романовского-Гимзы, что является нарушением приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и снижает эффективность цитологического скрининга ЗНО шейки матки в смотровых кабинетах.

В медицинских организациях Челябинской области для проведения скрининговых маммографических обследований имеется 88 маммографов. По состоянию на 1 января 2026 года отсутствует маммографическое оборудование в 2 медицинских организациях региона, в 1 медицинской организации маммограф не работал в связи с капитальным ремонтом здания, пациентки маршрутизируются в ближайшие медицинские организации, оснащенные маммографическим оборудованием.

За 2025 год маммографическим методом с профилактической целью в Челябинской области обследованы 343 678 женщин, что на 5,8 процента выше аналогичного показателя 2024 года и на 39,1 процента выше аналогичного показателя 2016 года. Показатель выполнения годового плана составил 66,8 процента (индикативный показатель – не менее 70 процентов). Показатели эффективности проведения маммографического скрининга в Челябинской области в 2016 - 2025 годах представлены в таблице 27.

Таблица 27

Сведения о проведении маммографического скрининга  
в Челябинской области

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Подлежит обследованию, женщин	510800	510800	492100	489700	498650	498023	499374	502405	509193	514195

Обследовано женщин	247047	284512	296756	316202	182621	220963	259076	305033	324934	343678
Выявлено ЗНО молочной железы	437	423	446	534	404	382	414	603	646	801
Эффективность скрининга на 1000 обследованных женщин	1,8	1,5	1,5	1,7	2,2	1,7	1,6	2,0	2,0	2,3

С 2019 года в регионе при проведении маммографического скрининга внедрена система описания изображений с использованием шкалы BI-RADS, которая является основой для последующей маршрутизации пациентов в зависимости от заключения.

Всего в Челябинской области при жизни выявлено 2215 случаев ЗНО молочной железы и 120 случаев карциномы *in situ* молочной железы, из них 34,3 процента - с помощью маммографического скрининга. Выявляемость онкопатологии молочной железы при скрининге составила 0,23 процента, или 2,3 на 1000 обследованных, что на 15 процентов выше показателя прошлого года и на 21,1 процента выше показателя 2016 года (2024 год – 0,20 процента, или 2,0 на 1000 обследованных, 2016 год – 0,19 процента, или 1,9 на 1000 обследованных).

При этом 0 – I - II стадии ЗНО установлены в 88 процентах случаев (705 случаев), III стадии – в 11,2 процента случаев (90 случая), IV стадии – в 0,8 процента случаев (6 случаев).

Важной вехой маммографического скрининга в регионе стали заочные консультации пациентов с использованием снимков, полученных в результате маммографического исследования, в референс-центре Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется – ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»), которые снизили необоснованный поток пациентов на дообследование и прием врача-онколога в результате гипердиагностики с одной стороны и повысили эффективность скрининга с другой стороны.

В целях повышения качества медицинской помощи населению Челябинской области необходима организация обучения врачей-рентгенологов всех медицинских организаций применению системы BI-RADS при маммографическом скрининге на учебных базах региона на постоянной основе.

ПСА-обследование мужского населения Челябинской области с профилактической целью проводится в клиничко-диагностических лабораториях всех медицинских организаций, имеющих прикрепленное население.

За 2025 год определение уровня ПСА в крови с профилактической целью проведено 228 132 мужчинам, на 3,3 процента выше аналогичного показателя 2024 года и на 25,3 процента выше аналогичного показателя 2016 года. Показатель выполнения годового плана составил 93,1 процента (индикатив – не менее 70 процентов). Показатели эффективности проведения ПСА-скрининга в Челябинской области за 2016 - 2025 годы представлены в таблице 28.

## Сведения о проведении ПСА-скрининга в Челябинской области

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Подлежит обследованию, мужчин	248350	248350	234800	235300	235010	236539	237745	239474	242261	244964
Обследовано мужчин	182094	199986	211910	227484	170063	167159	171992	210180	220803	228132
Выявлено ЗНО предстательной железы	462	472	426	495	304	307	337	581	775	975
Эффективность скрининга на 1000 обследованных мужчин	2,5	2,4	2	2,2	1,8	1,8	2,0	2,8	3,5	4,3

Всего в Челябинской области в 2025 году выявлены при жизни 2466 случаев ЗНО предстательной железы, из них 39,5 процента (975 случаев) - с помощью ПСА-скрининга. Выявляемость ЗНО предстательной железы при скрининге составила 0,43 процента, или 4,3 на 1000 обследованных (2024 год – 0,35 процента, или 3,5 на 1000 обследованных, 2016 год – 0,25 процента, или 2,5 на 1000 обследованных).

При этом 0 - I - II стадии ЗНО предстательной железы установлены в 87,6 процента (854 случая), III - IV стадии – в 12,3 процента (120 случаев), стадия не установлена в 0,1 процента (в 1 случае пациент отказался от дообследования).

Высокая эффективность ПСА-скрининга в регионе обусловлена достаточным уровнем охвата исследованиями ПСА подлежащего контингента и внедрением алгоритма маршрутизации мужчин в зависимости от уровня ПСА крови, согласно которому мужчины с уровнем ПСА более 10 нг/мл направляются на консультацию онколога в Центр амбулаторной онкологической помощи по месту жительства, минуя уролога / хирурга.

С 2021 года в целях мониторинга реализации популяционного скрининга ЗНО толстой кишки на территории Челябинской области осуществляется дополнительная организационная работа в рамках ежегодно издаваемых приказов Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении скринингового обследования населения Челябинской области, направленного на выявление злокачественных новообразований толстой кишки, которые предусматривают:

проведение скринингового исследования кала на скрытую кровь при любых обращениях в поликлинику пациентов, соответствующих установленным критериям отбора;

реализацию пилотного проекта по проведению исследования кала на скрытую кровь количественным (иммунотурбидиметрическим) методом с участием двух медицинских организаций: Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» (далее именуется – АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть») (город Магнитогорск) и Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс» (далее именуется - ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»).

По итогам 2025 года скрининговое исследование кала на скрытую кровь проведено 602 000 пациентам (из них 239 580 мужчинам и 362 420 женщинам), что составило 70,2 процента от годового плана (целевой показатель – 70 процентов). В том числе количественным (иммунотурбидиметрическим) методом обследование проведено 28 933 пациентам (из них 12 908 мужчинам и 16 025 женщинам), что составило 79,5 процента от годового плана.

В 2025 году количество лиц с положительным результатом исследования кала на скрытую кровь составило 16 565 человек, или 2,8 процента от количества обследованных, в том числе лиц, обследованных количественным (иммунотурбидиметрическим) методом, – 681 человек, или 2,4 процента от количества обследованных.

По результатам дообследования пациентов выявлено 208 случаев ЗНО толстой кишки, или 0,03 процента от числа обследованных, из них ЗНО толстой кишки 0 - I - II стадии – 150 случаев (72,1 процента), в III – IV стадии – 58 случаев (27,9 процента). В том числе у пациентов, обследованных количественным (иммунотурбидиметрическим) методом, выявлено 8 случаев ЗНО, или 0,03 процента от количества обследованных, из них на 0 - I – II стадии – 5 случаев (62,5 процента), на III-IV стадии – 3 случая (37,5 процента).

Результаты скрининга колоректального рака количественным и качественным методами за 2025 год показывают одинаковую эффективность, поэтому основные усилия по ее повышению необходимо сосредоточить на соблюдении правильной маршрутизации пациентов с положительным результатом исследования кала на скрытую кровь, а также на повышении доступности колоноскопических исследований (в том числе с седацией) для населения региона.

Колоноскопия проведена всего лишь 8 189 пациентам, или 50,5 процента от количества лиц с положительным результатом исследования кала на скрытую кровь, осмотренных хирургом/колопроктологом, при необходимых 100 процентах. Ситуация характерна для большинства медицинских организаций Челябинской области. При этом у пациентов, обследованных количественным методом, колоноскопия проведена в 82,7 процента случаев от количества лиц с положительным результатом исследования кала на скрытую кровь, осмотренных хирургом/колопроктологом. Отсутствие проведения колоноскопии может быть одной из причин низкой эффективности скрининга колоректального рака.

Еще одной причиной низкой эффективности скрининга колоректального рака может служить нарушение методики проведения исследования кала на

скрытую кровь, которая регламентирована приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». При приеме годового отчета по профилю «онкология» за 2025 год установлено, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кунашак» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак») и Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства» (далее именуется - ФГБУЗ «МСЧ № 162 ФМБА России») (город Усть-Катав) исследование скрытой крови в кале проводят бензидиновой пробой, которая является устаревшей и имеет ряд существенных ограничений, влияющих на результат.

Высокие показатели смертности от ЗНО бронхов, легких обусловлены отсутствием эффективного скрининга этого заболевания на ранних стадиях. Следует сказать, что флюорографический метод диагностики является малоэффективным в раннем выявлении ЗНО бронхов, легких. Ежегодно около 75 процентов ЗНО бронхов и легких выявляется в распространенных стадиях, которые имеют неблагоприятный жизненный прогноз для пациентов и в основном формируют значительную долю смертности от ЗНО населения Челябинской области. С течением времени этот показатель только увеличивается. В рамках региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» внедрение низкодозовой компьютерной томографии в качестве скрининга на территории Челябинской области было запланировано на 2020 год в рамках пилотного проекта, однако реализация проекта не состоялась в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции, занятостью аппаратов компьютерной томографии в оказании помощи пациентам с COVID-19.

Таким образом, система раннего выявления ЗНО в Челябинской области требует дальнейшего совершенствования, в том числе при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации. Рост выявления ЗНО на ранних (0 - I - II) стадиях позволит увеличить продолжительность жизни и снизить смертность онкологических пациентов.

## 5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В настоящее время кроме врачей-терапевтов участковых в проведении диспансеризации принимает участие служба медицинской профилактики, которая представлена 33 кабинетами и 42 отделениями медицинской профилактики, организованными в муниципальных образованиях Челябинской области в составе медицинских организаций.

Укомплектованность кабинетов и отделений медицинской профилактики: врачи – 83 процента (штатных – 136,75, занятых – 113,5, физических лиц – 110), средний медицинский персонал – 86,8 процента (штатных – 338,25, занятых – 293,75, физических лиц – 284). Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам по профилю «онкология» в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях при подозрении или выявлении ЗНО, делятся на следующие уровни:

первый уровень представлен первичными онкологическими кабинетами, центрами амбулаторной онкологической помощи в части амбулаторного приема;

второй уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной) в условиях круглосуточных и дневных стационаров;

третий уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь (в том числе высокотехнологичную) в условиях круглосуточных и дневных стационаров.

Таблица 29

Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и так далее)	Наименование структурного подразделения, кабинета
<b>I уровень</b>		
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства» (далее именуется – ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»)	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет (далее именуется – ПОК)
ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА РОССИИ	многопрофильная больница	ПОК
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк» (далее именуется - ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»)	многопрофильная больница	центр амбулаторной онкологической помощи (далее именуется – ЦАОП)
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Аша»)	многопрофильная больница	ЦАОП

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск» (далее именуется - ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»)	многопрофильная больница	ЦАОП
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» (далее именуется - ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»)	многопрофильная больница	ЦАОП
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» (структурное подразделение в городе Копейске)	онкологический диспансер	ЦАОП
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» (структурное подразделение в городе Магнитогорске*)	онкологический диспансер	ЦАОП
ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	многопрофильная больница	ЦАОП
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск» (далее именуется - ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»)	многопрофильная больница	ЦАОП
Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск» (далее именуется - ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»)	многопрофильная больница	ЦАОП
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» (далее именуется – ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»)	многопрофильная больница	ЦАОП
Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск» (далее именуется – ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»)	многопрофильная больница	ЦАОП
Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск» (далее именуется – ЧУЗ «Клиническая	многопрофильная больница	ЦАОП

больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»)		
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» (далее именуется – ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»)	многопрофильная больница	ЦАОП
АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть»	многопрофильная больница	ЦАОП
Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Лотос» (далее именуется – ООО Медицинский центр «Лотос») (филиал в городе Челябинске)	многопрофильный медицинский центр	ЦАОП
ООО Медицинский центр «Лотос» (филиал в городе Златоусте)	многопрофильный медицинский центр	ЦАОП
II уровень		
ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	многопрофильная больница	дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии; дневной стационар радиотерапевтический; отделение абдоминальной онкологии; отделение онкоурологии; отделение противоопухолевой лекарственной терапии; отделение радиотерапии; отделение паллиативной медицинской помощи
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница» (далее именуется – ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»)	многопрофильная больница	дневной стационар; круглосуточный стационар
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст» (далее именуется – ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»)	многопрофильная больница	отделение противоопухолевой лекарственной терапии
ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	многопрофильная больница	отделение противоопухолевой лекарственной терапии

ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	многопрофильная больница	дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии
ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	многопрофильная больница	дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии; отделение онкоурологии; отделение абдоминальной онкологии; отделение противоопухолевой лекарственной терапии
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	многопрофильная больница	дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии; отделение абдоминальной онкологии; онкологическое отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи; отделение противоопухолевой лекарственной терапии; отделение радиотерапии
ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	многопрофильная больница	дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» (далее именуется – ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»)	многопрофильная больница	отделение гематологическое
ООО Медицинский центр «Лотос»	многопрофильный медицинский центр	дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии
<b>III уровень</b>		
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»*	онкологический диспансер	отделение торакальной онкологии; отделение абдоминальной онкологии; отделение опухолей молочной железы; отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии; отделение опухолей головы и шеи;

		отделение онкогинекологии; отделение онкоурологии; отделение опухолей кожи, костей и мягких тканей; отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения; отделение нейроонкологии; отделение реконструктивно - пластической хирургии; отделение противоопухолевой лекарственной терапии; отделение радиотерапии; отделение радионуклидной терапии; дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии; дневной стационар хирургических методов лечения; дневной стационар радиотерапевтический
--	--	---

\* В целях совершенствования специализированной медицинской помощи 12 ноября 2025 года завершился процесс реорганизации Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется – ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ») и Государственного автономного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2» (далее именуется – ГАУЗ «ООД № 2») в форме присоединения ГАУЗ «ООД № 2» к ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» в соответствии с распоряжением Правительства Челябинской области от 13.05.2025 г. № 485-рп «О реорганизации государственных учреждений здравоохранения Челябинской области в форме присоединения», приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 20.05.2025 г. № 375 «О реорганизации государственных автономных учреждений здравоохранения Челябинской области в форме присоединения».

Информация об имеющемся на базе медицинских организаций медицинского оборудования для ранней диагностики злокачественных новообразований

## Эндоскопическое оборудование

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию, год	Количество, единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное / стационарное/ передвижное)
Эндоскопические стойки	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	гастро-скоп	2023	2	3	1	амбулаторное
		гастро-скоп	2021	1	4	1	амбулаторное
		гастро-скоп	2022	1	4	1	амбулаторное
		гастро-скоп	2013	2	2	1	амбулаторное
		гастро-скоп	2018	1	1	1	амбулаторное
		гастро-скоп	2017	1	1	1	амбулаторное
		колоноскоп	2022	1	2	1	амбулаторное
		колоноскоп	2023	1	2	1	амбулаторное
		бронхо-скоп	2006	1	1	1	амбулаторное
	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	гастро-скоп	2013	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2018	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2022	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2023	2	2	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2022	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2021	1	1	1	амбулаторное / стационарное
бронхо-скоп		2023	1	1	1	амбулаторное / стационарное	

	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	гастро- скоп	2015	1	2	круг- лосу- точно	амбулатор- ное
		гастро- скоп	2022	2	2	1	амбулатор- ное / стаци- онарное
		гастро- скоп	2023	3	3	1	амбулатор- ное / стаци- онарное
		колоно- скоп	2022	2	1	круг- лосу- точно	амбулатор- ное / стаци- онарное
		колоно- скоп	2024	2	2	1	амбулатор- ное / стаци- онарное
		бронхо- скоп	2019	1	1	круг- лосу- точно	амбулатор- ное / стаци- онарное
		бронхо- скоп	2023	2	1	1	амбулатор- ное / стаци- онарное
	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	гастро- скоп	2003	1	5	1	амбулатор- ное
		гастро- скоп	2007	2	2	1	амбулатор- ное
		гастро- скоп	2020	2	3	1	амбулатор- ное
		гастро- скоп	2019	2	4	1	амбулатор- ное
		колоно- скоп	2023	1	11	1	амбулатор- ное
		колоно- скоп	2005	1	1	1	амбулатор- ное
		колоно- скоп	1992	2	2	1	амбулатор- ное
		бронхо- скоп	2021	4	1	1	амбулатор- ное
	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	гастро- скоп	2012	3	1	1	амбулатор- ное / стаци- онарное
		гастро- скоп	2008	1	1	1	амбулатор- ное / стаци- онарное
		гастро- скоп	2013	1	1	1	амбулатор- ное / стаци- онарное
		гастро- скоп	2020	4	12	1	амбулатор- ное
		гастро- скоп	2019	1	10	1	амбулатор- ное

		колоноскоп	2012	3	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2013	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2018	2	2	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2019	2	1	1	амбулаторное
		колоноскоп	2021	2	2	1	амбулаторное / стационарное
		бронхоскоп	2011	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхоскоп	2020	6	0,5	1	амбулаторное / стационарное
	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	гастро-скоп	2019	5	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2017	1	1	1	амбулаторное
		колоноскоп	2020	2	1	1	амбулаторное
		колоноскоп	2022	2	1	1	амбулаторное
		бронхоскоп	2007	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхоскоп	2020	5	1	1	амбулаторное / стационарное
бронхоскоп		2022	2	1	1	амбулаторное / стационарное	
ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	гастро-скоп	2005	1	1	круглосуточно	амбулаторное / стационарное	
	гастро-скоп	2006	2	1	1	амбулаторное	
	гастро-скоп	2013	1	1	1	амбулаторное	
	гастро-скоп	2015	1	1	1	амбулаторное	
	гастро-скоп	2016	1	1	1	амбулаторное	
	гастро-скоп	2023	2	1	1	амбулаторное	

		колоноскоп	2006	2	1	1	амбулаторное
		колоноскоп	2015	1	1	1	амбулаторное
		колоноскоп	2023	2	1	1	амбулаторное
		бронхоскоп	2006	1	1	1	амбулаторное
		бронхоскоп	2010	1	1	1	амбулаторное
		бронхоскоп	2017	1	1	круглосусточно	амбулаторное / стационарное
		бронхоскоп	2020	5	0,5	1	амбулаторное
	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	гастро-скоп	2020	4	10	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2020	2	3	1	амбулаторное
		бронхоскоп	2020	4	1	1	амбулаторное
	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинска»	гастро-скоп	2014	3	1	круглосусточно	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2017	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2007	3	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2012	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2019	2	2	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2014	3	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2013	2	1	круглосусточно	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2014	1	2	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2018	2	3	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп	2019	2	3	1	амбулаторное / стационарное
		колоноскоп					

		бронхо-скоп	2003	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2007	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2014	1	2	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2019	3	1	1	амбулаторное / стационарное
	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	гастро-скоп	2016	2	1	круг-лосу-точно	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2022	6	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2013	8	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2018	4	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2021	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2009	2	1	круг-лосу-точно	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2013	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2018	3	2	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2019	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2022	4	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2011	1	1	круг-лосу-точно	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2013	5	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2020	5	1	1	амбулаторное / стационарное

		бронхо-скоп	2022	1	1	1	амбулаторное / стационарное
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»		гастро-скоп	2018	8	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2014	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2021	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2022	3	2	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2014	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2018	3	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2021	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2022	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2023	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2018	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2002	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2003	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2021	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2023	1	1	1	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»		гастро-скоп	2008	1	2	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2019	7	1,5	1	амбулаторное / стационарное

		гастро-скоп	2020	8	2	1	амбулаторное / стационарно
		гастро-скоп	2004	3	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2017	1	1	1	амбулаторное
		гастро-скоп	2019	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		гастро-скоп	2025	1	2	1	амбулаторное
		колоно-скоп	2019	1	4	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2020	2	5	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2021	2	4	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2008	1	2	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2004	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2019	2	2	1	амбулаторное / стационарное
		колоно-скоп	2025	1	3	1	амбулаторное
		бронхо-скоп	2008	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2019	13	2	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2004	1	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2020	2	1	1	амбулаторное / стационарное
		бронхо-скоп	2025	1	3	1	амбулаторное
	АНО «Центральная клиническая»	гастро-скоп	2006	2	1	1	амбулаторное / стационарное

медико-санитарная часть»	гастро-скоп	2010	1	1	1	амбулаторное / стационарное
	гастро-скоп	2012	4	1	1	амбулаторное / стационарное
	гастро-скоп	2014	2	2	1	амбулаторное / стационарное
	гастро-скоп	2015	2	2	1	амбулаторное / стационарное
	гастро-скоп	2023	2	2	круглосуточно	амбулаторное / стационарное
	колоноскоп	2010	1	1	1	амбулаторное / стационарное
	колоноскоп	2014	1	2	1	амбулаторное / стационарное
	колоноскоп	2018	1	2	1	амбулаторное / стационарное
	колоноскоп	2019	1	1	1	амбулаторное / стационарное
	колоноскоп	2022	2	2	1	амбулаторное / стационарное
	бронхо-скоп	2000	2	1	1	амбулаторное / стационарное
	бронхо-скоп	2010	1	1	круглосуточно	амбулаторное / стационарное
	ООО Медицинский центр «Лотос» (филиалы в городе Челябинске и в городе Златоусте)	гастро-скоп	2022	2	3	2
гастро-скоп		2017	2	2	1	амбулаторное
колоноскоп		2023	2	4	2	амбулаторное
колоноскоп		2019	1	2	1	амбулаторное
колоноскоп		2017	1	2	1	амбулаторное
бронхо-скоп		2021	1	1	1	амбулаторное
бронхо-скоп		2023	1	0	1	амбулаторное

## Компьютерные томографы

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию, год	Количество, единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
Компьютерный томограф	АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть»	томограф компьютерный Revolution EVO	2020	1	25	2	амбулаторное / стационарное
	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	томограф компьютерный Brilliance CT Big Bore	2011	1	35	2	амбулаторное / стационарное
		система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-035A)	2021	1	25	2	амбулаторное / стационарное
	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск» (далее именуется - ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»)	система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A)	2021	1	25	2	амбулаторное / стационарное
	ГАУЗ «Городская	томограф компьютерный Discovery RT	2021	1	40	2	амбулаторное /

больница № 2 г. Миасс»						стационарное
	томограф рентгеновский компьютерный серии «OPTIMA CT540»	2020	1	25	2	амбулаторное / стационарное
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Магнитогорск» (далее именуется - ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»)	томограф компьютерный BrightSpeed Elite Select (BrightSpeed 16)	2008	1	35	2	амбулаторное / стационарное
	система компьютерной томографии Aquilion Prime SP (TSX-303B)	2023	1	30	2	амбулаторное / стационарное
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Миасс» (далее именуется - ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»)	томограф рентгеновский компьютерный SOMATOM Emotion 16	2012	1	78	2	амбулаторное / стационарное
	система компьютерной томографии Aquilion Prime SP (TSX-303B)	2022	1	60	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	томограф рентгеновский компьютерный SOMATOM Emotion 16	2013	1	40	2	амбулаторное / стационарное
	томограф компьютерный LightSpeed RT16	2005	1	60	2	амбулаторное / стационарное
	томограф рентгеновский компьютерный VENTUM в исполнении VENTUM 32S	2024	1	60	2	амбулаторное / стационарное

		система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-035A)	2022	1	55	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»		томограф рентгеновский компьютерный SOMATOM Emotion 16	2012	1	40	2	амбулаторное / стационарное
		система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-035A)	2023	1	68	2	амбулаторное / стационарное
		мобильная интраоперационная КТ-система AIRO	2022	1	40	2	амбулаторное / стационарное
		томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый серии «BRIGHTSPEED»	2013	1	100	2	амбулаторное / стационарное
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск» (далее именуется - ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»)		томограф компьютерный BrightSpeed Elite Select (BrightSpeed 16)	2011	1	100	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»		томограф компьютерный Revolution EVO	2019	1	70	2	амбулаторное / стационарное
		томограф компьютерный Revolution EVO	2019	1	80	2	амбулаторное / стационарное
		томограф компьютерный Revolution Maxima	2024	1	100	2	амбулаторное / стационарное

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск» (далее именуется - ГАУЗ «ЦОМИД г. Магнитогорск»)	томограф рентгеновский компьютерный «ТОМО КРС-МТ»	2010	1	15	2	амбулаторное / стационарное
	система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A)	2021	1	15	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	томограф рентгеновский компьютерный Aquilion LB	2016	1	35	2	амбулаторное / стационарное
	система компьютерной томографии SOMATOM	2020	1	40	2	амбулаторное / стационарное
	томограф компьютерный Discovery RT	2022	1	40	2	амбулаторное / стационарное
	томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 16	2011	1	25	2	амбулаторное / стационарное
	томограф компьютерный Discovery RT	2021	1	35	2	амбулаторное / стационарное
ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	томограф рентгеновский компьютерный серии «OPTIMA CT540»	2021	1	40	2	амбулаторное / стационарное
	томограф компьютерный BrightSpeed Elite Select (BrightSpeed 16)	2011	1	35	2	амбулаторное / стационарное
ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	томограф компьютерный BrightSpeed Elite	2011	1	30	2	амбулаторное / стационарное
Государственное бюджетное учреждение	томограф рентгеновский компьютерный 16-	2014	1	45	2	амбулаторное /

здравоохранения «Городская больница г. Южноуральск» (далее именуется - ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»)	срезовой серии «BRIGHTSPEED»					стационарное
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Копейск» (далее именуется - ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»)	томограф рентгеновский компьютерный VENTUM в исполнении VENTUM 32S	2025	1	30	2	амбулаторное / стационарное
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка» (далее именуется - ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»)	система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A)	2020	1	40	2	амбулаторное / стационарное
	томограф компьютерный BrightSpeed Elite Select (BrightSpeed 16)	2011	1	40	2	амбулаторное / стационарное
ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовой серии «BRIGHTSPEED»	2014	1	60	2	амбулаторное / стационарное
	система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A)	2021	1	40	2	амбулаторное / стационарное
ГБУЗ «Областная	томограф рентгеновский	2020	1	100	2	амбулаторное /

	клиническая больница № 2»	компьютерный серии «OPTIMA CT540»					стационар- ное
	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-035A)	2019	1	20	2	амбулатор- ное / стационар- ное
	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохра- нения «Районная больница с. Варна» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница с. Варна»)	система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-035A)	2019	1	14	2	амбулатор- ное / стационар- ное
	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохра- нения «Районная больница г. Касли» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Касли»)	томограф рентгеновский компьютерный SOMATOM Emotion 6	2008	1	20	2	амбулатор- ное / стационар- ное
	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохра- нения «Районная больница г. Чебаркуль» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»)	томограф рентгеновский компьютерный серии «OPTIMA CT540»	2021	1	20	2	амбулатор- ное / стационар- ное
	ГБУЗ «Челябинская	томограф компьютерный	2015	1	60	2	амбулатор- ное /

областная клиническая больница»	LightSpeed VCT Standard					стационар- ное
	система компьютерной томографии Aquilion One (TSX-305A)	2022	1	40	2	амбулатор- ное / стационар- ное
	томограф компьютерный рентгеновский SOMATOM Definition AS	2014	1	70	2	амбулатор- ное / стационар- ное
	томограф компьютерный Revolution EVO	2024	1	60	2	амбулатор- ное / стацио- нарное
	томограф компьютерный рентгеновский «SOMATOM Definition Edge»	2016	1	60	2	амбулатор- ное / стационар- ное
Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохра- нения «Челябинский областной клинический противотубер- кулезный диспансер» (далее именуется - ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотубер- кулезный диспансер»)	система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A)	2022	1	40	2	амбулатор- ное / стационар- ное
	томограф рентгеновский компьютерный Activion 16	2012	1	30	2	амбулатор- ное / стационар- ное
Федеральное государствен- ное бюджетное образователь- ное учрежде- ние высшего образования «Южно- Уральский государствен- ный медицин- ский	томограф рентгеновский компьютерный серии «OPTIMA CT540»	2019	1			амбулатор- ное / стационар- ное

университет» Министерства здравоохране- ния Российской Федерации (далее именуется - ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)							
ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико- биологическо- го агентства»	томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime	2020	1	80	2	амбулатор- ное / стационар- ное	
ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА РОССИИ	система компьютерной томографии Incisive CT	2021	1	40	2	амбулатор- ное / стационар- ное	
	томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 64	2013	1	40	2	амбулатор- ное / стационар- ное	
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»	томограф рентгеновский компьютерный Aquilion CXL 64	2011	1	40	2	амбулатор- ное / стационар- ное	
ООО Медицинский центр «Лотос»	«Optima CT520»	2020	1	60	2	амбулатор- ное	
	«Optima CT540»	2017	1	60	2	амбулатор- ное	
Общество с ограниченной ответственнос- тью «ЭНЛИМЕД»	«Somatom Sensation 16 Bausatz P30», Siemens	2018	1	80	2	амбулатор- ное	
Общество с ограниченной ответственнос- тью «Медицинский лучевой центр Челябинск» (далее именуется –	«Aquilion 64»	2015	1	30	2	амбулатор- ное	

	ООО «МЛЦ Челябинск»)						
	Общество с ограниченной ответственностью «КЛИНИКА ЭКСПЕРТ ЧЕЛЯБИНСК»	Brilliance CT	2019	1	90	2	амбулаторное

Таблица 32

## Магнитно-резонансные томографы

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
Оборудование для магнитно-резонансной томографии	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	томограф магнитно-резонансный MAGNETOM Aera	2021	1	60	2	амбулаторное / стационарное
		томограф магнитно-резонансный SIGMAVoyager	2023	1	45	2	амбулаторное / стационарное
		томограф магнитно-резонансный Vantage Elan (MRT-2020)	2023	1	30	2	амбулаторное / стационарное
	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	томограф магнитно-резонансный модель SIGNA HDe 1.5T с принадлежностями	2008	1	40	2	амбулаторное / стационарное
		томограф магнитно-резонансный MAGNETOM ESSENZA	2013	1	70	2	амбулаторное / стационарное

		томограф магнитно-резонансный MAGNETOM Aera	2021	1	80	2	амбулаторное / стационарное
ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»		томограф магнитно-резонансный SIGMA Voyager	2021	1	60	2	амбулаторное / стационарное
		томограф магнитно-резонансный Optima MR450w	2016	1	45	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»		томограф магнитно-резонансный Optima MR360	2017	1	35	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»		томограф магнитно-резонансный SIGNA	2023	1	80	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «ЦОМИД г. Магнитогорск»		томограф магнитно-резонансный SIGNA	2021	1	20	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»		томограф магнитно-резонансный SIGNA	2023	1	35	2	амбулаторное / стационарное
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России		томограф магнитно-резонансный Achieva 1,5T	2013	1	60	2	амбулаторное / стационарное
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»		система магнитно-резонансной визуализации (MP томограф) «MAGNETOM C»	2012	1	40	2	амбулаторное / стационарное
		томограф магнитно-резонансный Signa HDx	2018	1	40	2	амбулаторное / стационарное

	АНО «Центральная клиническая медико- санитарная часть»	Optima MR-450W, GE	2019	1	70	2	амбулатор- ное
	ООО Медицинский центр «Лотос»	GE Brivo	2015	1	80	2	амбулатор- ное
	Общество с ограниченной ответственно- стью «КЛИНИКА ЭКСПЕРТ ЧЕЛЯБИНСК»	Achieva 1,5 T, Philips	2019	1	75	2	амбулатор- ное
	ООО «МЛЦ Челябинск»	Achieva 1,5 T, Philips	2013	1	45	2	амбулатор- ное
		Achieva 3 T, Philips	2018	1	60	2	амбулатор- ное

Таблица 33

## Маммографическое оборудование

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию, год	Количество, единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
Аналого- вый маммограф	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	установка маммографическая Performa	2011	1	20	1	амбула- торное
Аналого- вый маммограф		маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2007	1	20	1	амбула- торное
Аналого- вый маммограф	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	рентгеновский маммограф METALTRONICA S.p.A.	2007	1	30	2	амбула- торное
Аналого- вый маммограф	ГАУЗ «Городская больница № 3	маммограф рентгеновский	2013	1	36	2	амбула- торное

	г. Магнитогорск»	«Маммо-4-МТ» с принадлежностями					
Аналоговый маммограф		маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ» с принадлежностями	2006	1	20	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ» с принадлежностями	2008	1	30	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	«Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ» с принадлежностями	2009	1	20	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	Государственное автономное учреждение здравоохранения	установка рентгеновская маммографическая GIOTTO IMAGE M	2009	1	24	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	«Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск» (далее именуется - ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»)	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2007	1	30	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	Государственное автономное учреждение здравоохранения	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2007	1	30	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	«Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск» (далее именуется - ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»)	установка рентгеновская маммографическая GIOTTO IMAGE	2008	1	25	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	ГАУЗ «Городская клиническая	аппарат рентгеномаммографический	2021	1	40	2	амбулаторное

	больница № 6 г. Челябинск»	автоматизированный «Маммо-РП»					
Аналоговый маммограф	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	«Маммо-4МТ-Плюс»-00.1	2005	1	40	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф		маммограф рентгеновский с ручным управлением «Маммо-МТ»	2006	1	30	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	установка рентгеновская маммографическая GIOTTO IMAGE	2008	1	28	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск» (далее именуется - ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»)	установка рентгеновская маммографическая GIOTTO IMAGE	2008	1	30	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2014	1	30	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	«Маммо-4МТ-Плюс»-00.1	2014	1	35	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2014	1	30	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф		система маммографическая Glory	2007	1	30	2	амбулаторное
Аналоговый маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1	маммограф рентгеновский компьютеризированный трехрежимный МР-01-«ТМО»	2007	1	35	2	амбулаторное

	г. Коркино» (далее именуется - ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»)						
Аналого- вый маммограф	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохране- ния «Городская больница № 2 г. Коркино» (далее именуется - ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»)	установка рентгенографичес- кая МАММО- GRAPH	2021	1	20	2	амбула- торное
Аналого- вый маммограф	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2007	1	20	2	амбула- торное
Аналого- вый маммограф	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	маммограф рентгеновский «Маммо- 4МТ- ПЛЮС»	2007	1	25	2	амбула- торное
Аналого- вый маммограф	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохране- ния «Районная больница с. Долго- деревенское» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница с. Долго- деревенское»)	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2007	1	20	2	амбула- торное
Аналого- вый маммограф	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохране- ния «Районная больница г. Пласт» (далее	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ- Плюс»	2011	1	20	2	амбула- торное

	именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»)						
Аналого- вый маммограф	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохране- ния «Районная больница с. Чесма» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»)	гептеномаммог- рафический аппарат «Маммо- 4МТ-Плюс»-00.1	2014	1	18	2	амбула- торное
Аналого- вый маммограф	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ- Плюс»-00.1	2022	1	35	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	АНО «Центральная клиническая медико- санитарная часть»	система рентгеновская маммографическая Planmed Sophie Classic	2018	1	30	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магни- тогорск»	маммограф рентгеновский цифровой «Маммо- 4МТ-Плюс»-00.3	2022	1	20	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	система маммографическая рентгеновская «Маммо-4МТ- Плюс»-00.1	2021	1	32	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	система цифровая маммографическая Senographe Pristina	2021	1	20	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ- Плюс»	2021	1	30	2	амбула- торное

	больница № 1 г. Челябинск»						
Цифровой маммограф	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	комплекс цифровой CR диагностический для получения и архивирования медицинских рентгеновских изображений	2024	1	30	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	маммограф рентгеновский цифровой Р-500 «Маммоскрин»	2024	1	40	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	система цифровая рентгеновская для маммографии МАММОМАТ Revelation	2021	1	35	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2024	1	40	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	система маммографическая рентгеновская «Маммо-4МТ- Плюс»-00.3	2022	1	40	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	система маммографическая Lorad, 3. Модель Selenia	2014	1	50	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	маммографичес- кий аппарат МАММОМАТ Inspiration	2018	1	35	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	система маммографическая рентгеновская цифровая ОМИКРОН Плюс	2020	1	30	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ- Плюс»	2022	1	24	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Городская	маммограф рентгеновский	2021	1	20	2	амбула- торное

	больница № 1 г. Копейск»	«Маммо-4МТ- Плюс»					
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ- Плюс»	2021	1	20	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохране- ния «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск» (далее именуется - ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»)	маммограф рентгеновский «Маммо- 4МТ- ПЛЮС»	2023	1	30	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ» с принадлежностями	2006	1	30	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ- Плюс»	2021	1	24	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	аппарат рентгеномаммо- графический цифровой «Маммо-РПц»	2022	1	20	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	маммограф рентгеновский «Маммо- 4МТ- ПЛЮС»	2021	1	30	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	маммограф рентгенографичес- кий цифровой МАММОСКАН	2023	1	30	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	маммограф рентгеновский цифровой Р-500 «Маммоскрин»	2024	1	35	2	амбула- торное

Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	аппарат рентгеновский маммографический цифровой «Маммо-4МТ-Плюс»-00.1	2022	1	20	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	аппарат рентгеновский маммографический цифровой «Маммо-4МТ-Плюс»-00.1	2022	1	20	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Бреды» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»)	аппарат рентгеновский маммографический цифровой «Маммо-4МТ-Плюс»-00.1	2021	1	14	1	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	маммограф рентгеновский цифровой «МЕДИМА»	2009	1	20	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2014	1	20	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»)	аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПц»	2022	1	30	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	маммограф рентгеновский МР - «Диамант» Исполнение 2	2023	1	30	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение	система маммографическая рентгеновская	2021	1	18	1	амбулаторное

	здравоохранения «Районная больница г. Карталы» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»)	«Маммо-4МТ-Плюс»-00.3					
Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»)	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2022	1	24	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	маммограф рентгеновский «Маммо-4-»МТ»	2007	1	20	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2021	1	30	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	аппарат рентгеновский маммографический цифровой Маммо-4МТ-Плюс»-00.3	2022	1	16	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Куса» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Куса»)	аппарат рентгеновский маммографический цифровой «Маммо-4МТ-Плюс»-00.3	2022	1	20	2	амбулаторное

Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Нязепетровск» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»)	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2021	1	24	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»	маммограф рентгеновский цифровой Р-500 «Маммоскрин»	2024	1	16	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Уйское» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»)	маммограф рентгенографический цифровой МАММОСКАН	2022	1	20	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Фершампенуаз» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»)	маммограф рентгеновский «Маммо- 4МТ-ПЛЮС»	2020	1	10	1	амбулаторное
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	маммограф рентгеновский МР - «Диамант»	2024	1	26	2	амбулаторное
Цифровой маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Участко-	маммограф рентгенографический цифровой МАММОСКАН	2024	1	8	1	амбулаторное

	вая больница» рабочего поселка Локомотивный (далее именуется - ГБУЗ «Участковая больница» рабочего поселка Локомотив- ный)						
Цифровой маммограф	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	маммограф рентгеновский цифровой Р-500 «Маммоскрин»	2024	1	30	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА РОССИИ	маммограф рентгеновский цифровой «Маммо- 5МТ»	2018	1	35	2	амбула- торное
Цифровой маммограф	ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА РОССИИ	«Маммо-4МТ- Плюс»-00.1	2022	1	35	2	амбула- торное

Таблица 34

## Ультразвуковое оборудование

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию, год	Количество, единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное / ста- ционарное / передвижное)
Обору- дование для ультро- звуко- вого иссле- дования	АНО «Центральная клиническая медико- санитарная часть»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	2	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая	2017	2	18	2	амбула- торное / стацио- нарное

(далее именуется – УЗИ)		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	2	16	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая	2023	1	16	2	амбулаторное / стационарное
	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	ультразвуковой диагностический аппарат	2021	1	12	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2010	1	12	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	2	10	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2018	1	15	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	1	15	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	2	20	2	амбулаторное / стационарное
	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	1	20	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2016	1	15	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2013	1	15	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2007	1	15	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2006	1	15	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская					

		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2003	1	12	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	1	15	2	амбула- торное / стацио- нарное
	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	5	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2011	5	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	1	15	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2024	1	22	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2013	2	15	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2016	1	15	2	амбула- торное / стацио- нарное
		ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнито- горск»	аппарат ультразвуковой диагностический многофункцио- нальный	2007	1	20	2
	система ультразвуковая диагностическая медицинская		2013	3	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская		2024	1	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская		2023	2	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
	ГАУЗ «Городская	система ультразвуковая	2013	1	20	2	амбула- торное /

больница № 3 г. Миасс»	диагностическая медицинская					стацио- нарное
	Система ультразвуковая диагностическая медицинская	2024	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2018	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2016	4	16	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2017	7	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2002	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2013	2	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	1	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2017	7	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2010	1	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	4	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2005	1	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая	2007	1	20	2	амбула- торное /

		диагностическая медицинская					стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2025	2	24	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»		аппарат ультразвуковой диагностический	2012	1	26	2	амбулаторное / стационарное
		аппарат ультразвуковой диагностический	2021	1	26	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2017	1	20	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	4	24	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	2	24	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2023	2	20	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2013	1	20	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2011	2	20	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2012	1	20	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2014	1	20	2	амбулаторное / стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2007	6	16	2	амбулаторное / стационарное

		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2010	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	4	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2010	1	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2014	2	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2015	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2016	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	1	22	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2009	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2013	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	1	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»		ультразвуковой цифровой диагностический сканер	2015	1	24	2
ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2011	10	22	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая	2019	2	22	2	амбула- торное /

	диагностическая медицинская					стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2016	1	22	2	амбулаторное / стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2018	2	22	2	амбулаторное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	5	22	2	амбулаторное / стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	4	22	2	амбулаторное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2023	2	22	2	амбулаторное / стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2008	1	20	2	амбулаторное / стационарное
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	7	20	2	амбулаторное / стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2018	5	20	2	амбулаторное / стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	2	20	2	амбулаторное / стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	1	20	2	амбулаторное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2010	1	20	2	амбулаторное
ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	1	20	2	амбулаторное / стационарное
Государственное бюджетное	система ультразвуковая	2018	3	22	2	амбулаторное /

учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс» (далее именуется - ГБУЗ «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс»)	диагностическая медицинская					стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2015	1	22	2	амбулаторное / стационарное
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Верхний Уфалей» (далее именуется - ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»)	система диагностическая ультразвуковая	2023	1	16	2	амбулаторное
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш» (далее именуется - ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»)	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2014	1	18	2	амбулаторное / стационарное
ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	1	20	2	амбулаторное / стационарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2013	1	20	2	амбулаторное / стационарное

		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	1	22	2	амбула- торное / стацио- нарное
		аппарат ультразвуковой диагностический	2019	1	22	2	амбула- торное / стацио- нарное
	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	аппарат ультразвуковой медицинский диагностический	2018	2	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	4	22	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2013	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2024	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2011	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		аппарат ультразвуковой диагностический	2009	2	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая	2015	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	ультразвуковой диагностический аппарат	2013	3	20	2
	система ультразвуковая диагностическая		2012	3	12	2	амбула- торное / стациона- рное
	ультразвуковой диагностический аппарат		2017	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская		2023	1	22	2	амбула- торное

		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	1	20	2	амбула- торное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2015	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	2	24	2	амбулато- рное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2012	3	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2018	2	20	2	амбулато- рное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2009	2	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2015	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	1	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	2	24	2	амбула- торное / стацио- нарное
		Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохране- ния «Районная больница с. Аргаяш» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»)	аппарат ультразвуковой диагностический	2020	1	24	2
		система ультразвуковая	2022	3	16	2	амбула- торное

ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	диагностическая медицинская					
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2020	4	16	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	1	16	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2007	1	16	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2010	1	16	2	амбулато- рное / стацио- нарное
ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	ультразвуковой цифровой диагностический сканер	2012	2	20	2	амбулато- рное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	2	20	2	амбулато- рное / стацио- нарное
	аппарат ультразвуковой диагностический многофункцио- нальный	2007	1	12	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая	2018	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
ГБУЗ «Районная больница с. Долго- деревенское»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2019	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	3	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
ГБУЗ «Районная больница г. Катав- Ивановск»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	1	15	2	амбула- торное / стацио- нарное
	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	1	15	2	амбула- торное / стацио- нарное

	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая	2015	1	10	2	амбула- торное / стацио- нарное
	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2021	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковой визуализации универсальная	2020	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2022	1	18	2	амбула- торное / стацио- нарное
	ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2013	1	20	2	амбула- торное / стацио- нарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская	2009	1	15	2	амбула- торное / стацио- нарное
	Государствен- ное бюджетное учреждение здравоохране- ния «Районная больница п. Увельский» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»)	система диагностическая ультразвуковая	2010	1	20	2	амбула- торное
	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	система ультразвуковая диагностическая медицинская	2014	1	20	2	амбула- торное

Информация о первичных онкологических кабинетах и центрах амбулаторной онкологической помощи представлена в таблице 35.

№ п/п	Наименование медицинской организации, в структуре которой организован центр амбулаторной онкологической помощи	Прикрепленное территориальное образование	Прикрепленная медицинская организация	Наличие / отсутствие ПОК	Численность прикрепленного взрослого населения, человек	Расстояние до центра амбулаторной онкологической помощи, километры
2020 год						
1.	ООО Медицинский центр «Лотос» с лекарственной терапией	территория обслуживания ООО «Полимедика Челябинск», кроме жителей поселка Западный	ООО «Полимедика Челябинск»	нет	96520	в черте города Челябинска
Коркинский муниципальный округ		ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	нет	28992	42	
		ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	нет	8057		
		ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	нет	8617		
Пластовский муниципальный округ		ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»	нет	18260	123	
территория обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» (далее именуется - ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск») (с 2021 года)		ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	нет	69549	в черте города Челябинска	
итого				229995		

2.	Общество с ограниченной ответственностью «НовоМед» без лекарственной терапии с 2022 года. С 1 января 2023 года пациенты направляются в ГАУЗ «ООД № 2»** без лекарственной терапии	Агаповский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Агаповка»	нет	22768	25
		Брединский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	нет	15103	187
		Верхнеуральский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	нет	23912	62
		Кизильский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кизильское»	нет	14259	82
		Нагайбакский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	нет	13730	72
		Чесменский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	нет	10795	140
		Магнитогорский городской округ, территория обслуживания ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	нет	109506	в черте города Магнитогорска
		Карталинский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»	нет	19835	169
			ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск» (поликлиника города Карталы)	нет	10325	169
		Локомотивный городской округ	ГБУЗ «Участковая больница» рабочего поселка Локомотивный	нет	3503	169
	итого		243736			

1.	АНО «Центральная клиническая медико- санитарная часть» без лекарственной терапии	территория обслуживания АНО «Центральная клиническая медико- санитарная часть»	АНО «Центральная клиническая медико- санитарная часть»	нет	58024	в черте города Магнито- горска
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	нет	52572	в черте города Магнито- горска
		итого			110596	
2.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3» с лекарственной терапией	территория обслуживания ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	нет	150508	в черте города Челябин- ска
		Аргаяшский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	нет	27507	56
		Кунашакский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	нет	16781	85
		итого			194796	
3.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск» с лекарственной терапией	территория обслуживания ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»	нет	48370	в черте города Челя- бинска
		Сосновский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница с. Дол- годеревенское»	нет	50765	23
		Увельский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	нет	21419	54
		Октябрьский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Октябрьское»	нет	12930	136
		территория обслуживания ГБУЗ «Городская клиническая	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	нет	95062	в черте города Челя- бинска

		поликлиника № 5 г. Челябинск»				
		итого			228546	
4.	ООО Медицинский центр «Лотос» (филиал в городе Златоусте) с лекарственной терапией	Златоустовский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	нет	96445	в черте города Злато- уста
			поликлиника на станции Златоуст ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»	нет	16751	
		Кусинский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	нет	19123	30
		Уйский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	нет	14453	122
		Катав- Ивановский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	нет	20886	124
		Саткинский муниципальный округ	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	нет	52930	51
		Трехгорный муниципальный округ	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико- санитарная часть № 72 Федерального медико- биологического агентства» (далее именуется – ФГБУЗ «Медико- санитарная часть № 72 Федерального медико- биологического агентства»)	нет	21229	98
		Усть-Катавский городской округ	ФГБУЗ «МСЧ № 162 ФМБА России»	нет	17510	128
			итого			259327

5.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск» с лекарственной терапией	территория обслуживания ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	нет	108896	в черте города Челябинска
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	нет	64159	в черте города Челябинска
		Варненский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	нет	17044	269
		итого			190099	
2022 год						
1.	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» без лекарственной терапии	территория обслуживания ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	нет	61504	в черте города Челябинска
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	нет	34260	
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	нет	59123	
		Еманжелинский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Еманжелинск»	нет	33137	55
		Еткульский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	нет	16702	45
		итого			204726	
2.	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская	территория обслуживания ГАУЗ Ордена	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская	нет	98589	в черте города Челя-

	клиническая больница № 8 г. Челябинск» с лекарственной терапией	Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	клиническая больница № 8 г. Челябинск»			бинска
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	нет	46949	
		итого			145538	
3.	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск» без лекарственной терапии	территория обслуживания ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	нет	107362	в черте города Магнитогорска
		итого			107362	
4.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс» с лекарственной терапией	Миасский городской округ	ГБУЗ «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс»	нет	18963	в черте города Миасса
			ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	нет	102729	
			ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	нет	10580	
		Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	нет	46619	45
		итого			178891	
5.	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» (филиал в городе Копейске) с лекарственной терапией	территория обслуживания ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	нет	89247	в черте города Копейска
		территория обслуживания ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	нет	24671	
		Красноармейский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная	нет	26979	30

			больница с. Миасское			
		итого			140897	
2023 год						
1.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» с лекарственной терапией	Кыштымский городской округ	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	нет	28839	в черте города Кыш- тыма
		Каслинский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Касли» (далее именуется - ГБУЗ «Районная больница г. Касли»)	нет	22150	30
		Верхнеуфалей- ский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	нет	22713	50
		Нязепетровский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	нет	11751	96
		Снежинский городской округ	ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА РОССИИ	да*	35259	54
		Озерский городской округ	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико- биологического агентства»	да*	61028	20
		Карабашский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	нет	8304	37
		итого				190044
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск» без лекарственной терапии	территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	нет	101271	в черте города Челя- бинска
		итого				101271
2024 год						
1.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша» с лекарственной	Ашинский муниципальный округ	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	нет	40186	в черте города Аши

	терапией					
		итого			40186	
2.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк» с лекарственной терапией	Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный округ	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	нет	55299	в черте города Троицка
			ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск» (в городе Троицке)	нет	10565	
		Южноуральский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	нет	28245	50
		итого			94109	

\*Первичные онкологические кабинеты сохранены в связи с их расположением на территории закрытого административно-территориального образования.

\*\*С 12 ноября 2025 года ГАУЗ «ООД № 2» вошел в состав ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» как структурное подразделение в городе Магнитогорске.

Схема прикрепления территориальных образований и медицинских организаций Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи представлена на рисунках 1 - 5.

ЧАОиМ 2025 год

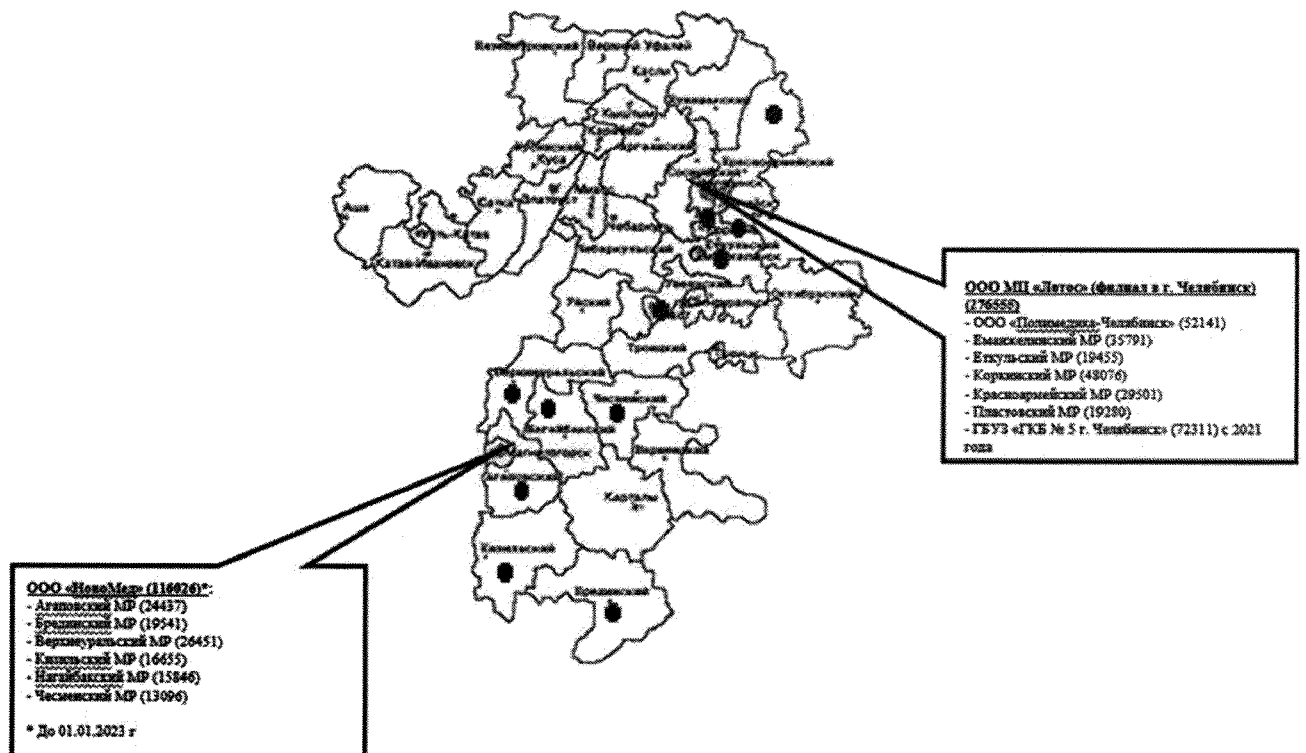


Рисунок 1. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2020 году.

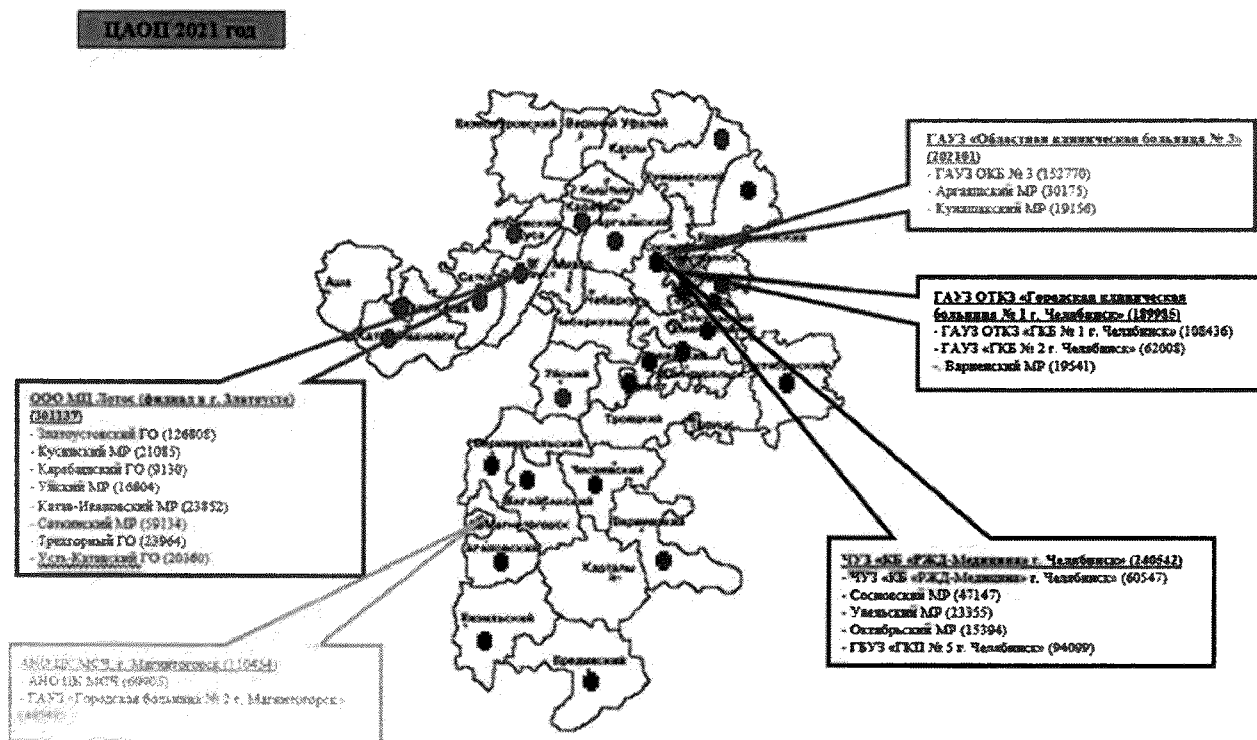


Рисунок 2. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2021 году.

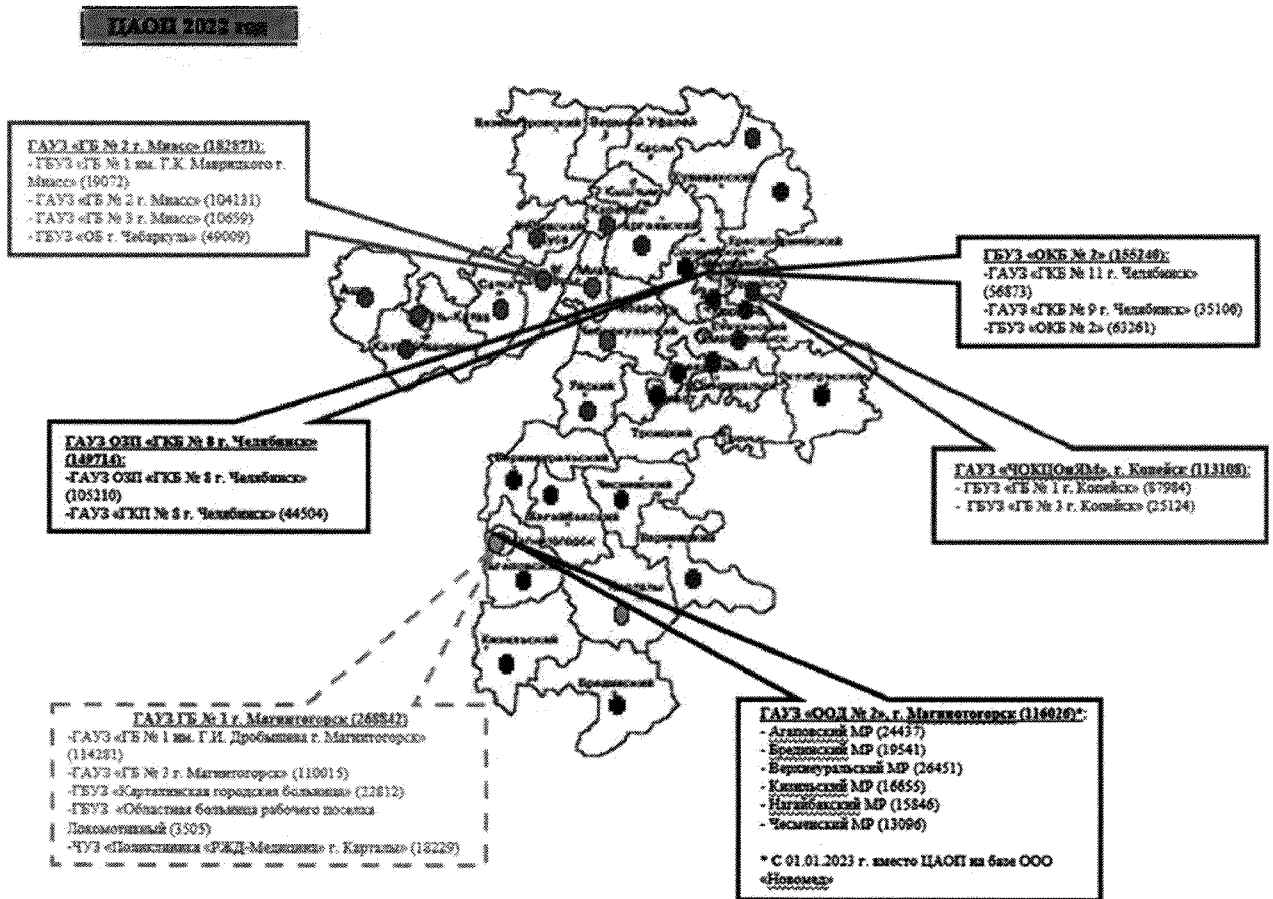


Рисунок 3. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2022 году.

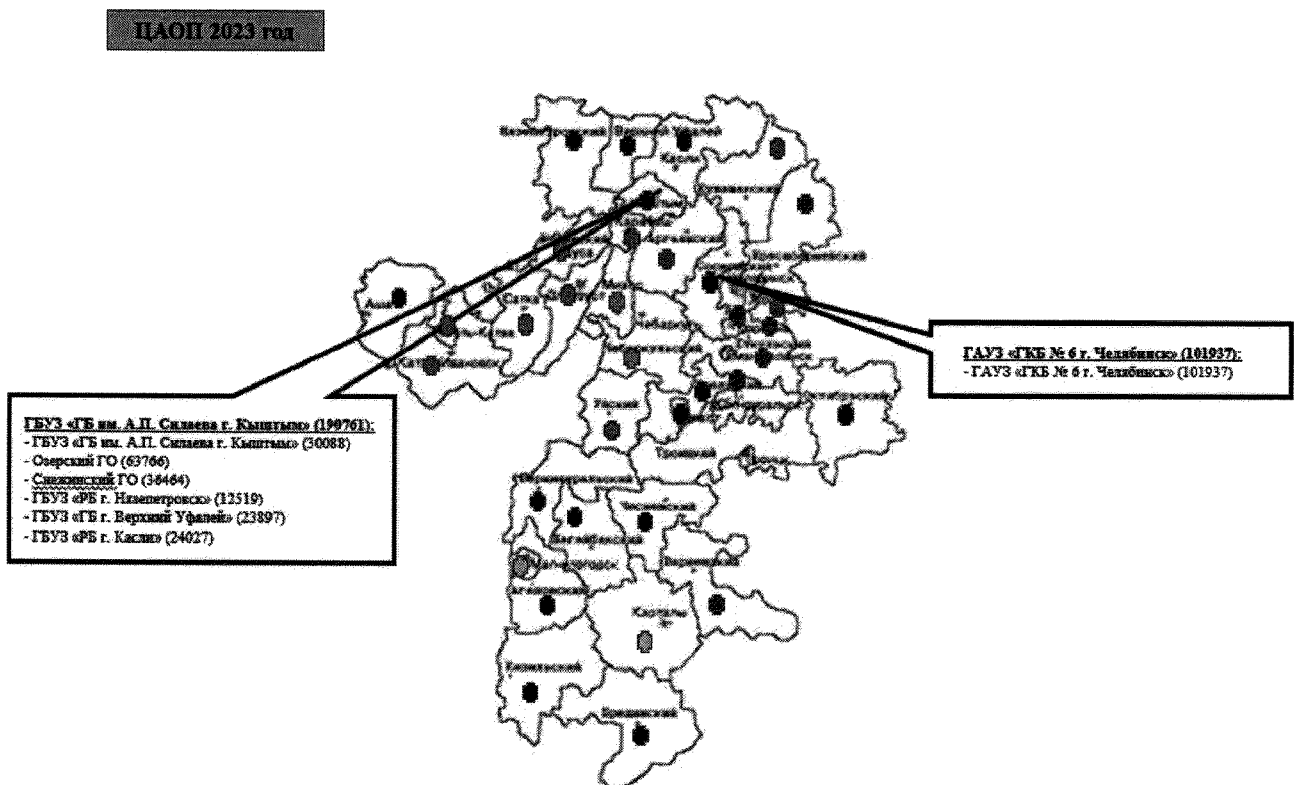


Рисунок 4. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2023 году.

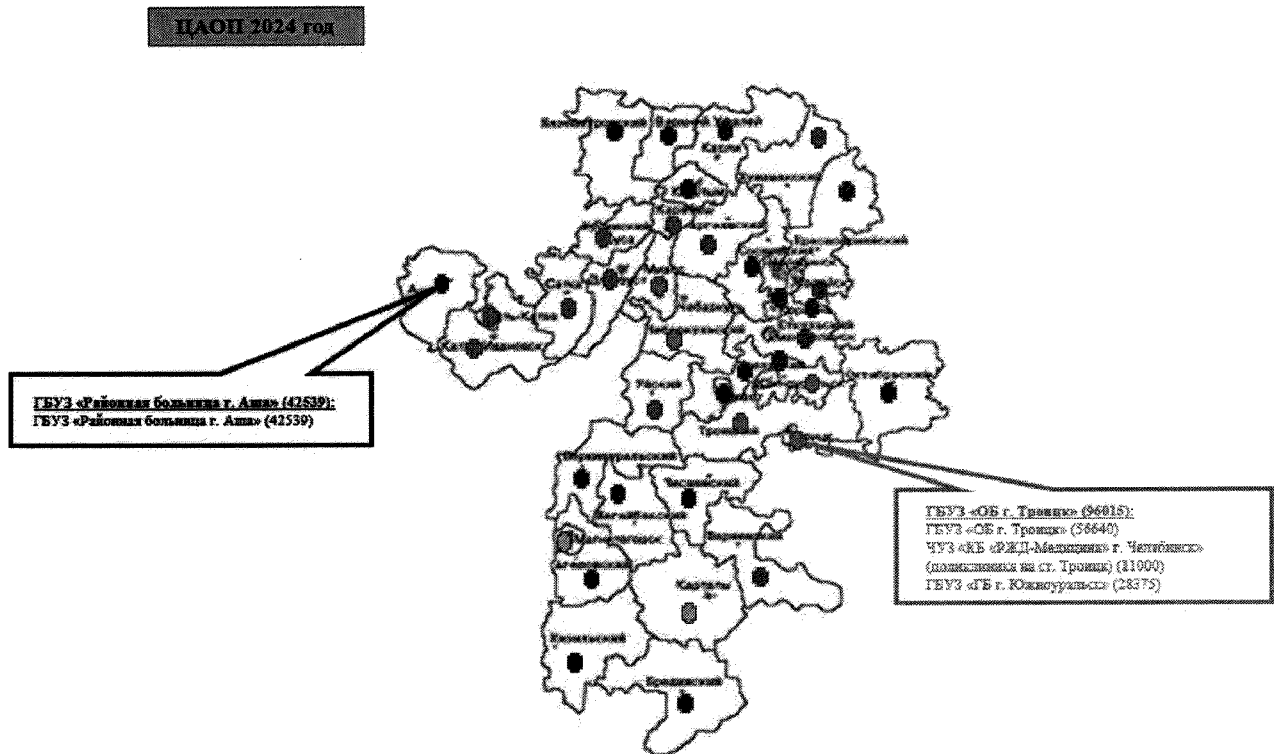


Рисунок 5. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2024 году.

К началу 2025 года в регионе полноценно функционируют все запланированные к открытию 16 ЦАОП. Охват деятельностью ЦАОП взрослого населения Челябинской области составляет 100 процентов.

Информация об оснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, оборудованием для проведения лучевых методов исследования представлена в таблице 36.

Таблица 36

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	система ОФЭКТ, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии	мультидетекторная система однофотонной эмиссионной КТ-Symbia E	2011

	система ОФЭКТ, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии	система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии/компьютерной томографии Discovery 670	2020
	система ОФЭКТ, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии	система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии / компьютерной томографии, вариант исполнения: NM/CT 860	2024
	система позитронно-эмиссионной томографии, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии	позитронно-эмиссионный томограф модели Biograph 64 (совмещенный с многосрезовым компьютерным томографом Biograph 64 TruePoint w/True V)	2011
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	гамма-камера стационарная	гамма-камера NUCLINE SPIRIT DH-V	2010
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	гамма-камера стационарная	гамма-камера MB-9200 С системой обработки Сцинтипро	1990
ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	гамма-камера стационарная	гамма-камера MB 9200	1992
ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	гамма-камера стационарная	гамма-камера MB9100	1983
	гамма-камера стационарная	ренограф НК-361	1988
	система ОФЭКТ, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии	мультидетекторная система однофотонной эмиссионной КТ Symbi-T	2013

В 2025 году количество онкологических коек в медицинских организациях Челябинской области составило 1389, в расчете на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО – 78,9 (среднероссийский показатель в 2019 году составил 59,7). Число радиологических коек составило 388, или 19,2 на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО (среднероссийский показатель в 2019 году – 13,3). Обеспеченность

онкологическими койками на 10 000 населения в 2025 году составила 4,1, радиологическими койками – 1,1 на 10 000 населения.

Таким образом, количество развернутых коек на базе медицинских организаций Челябинской области для оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным превышает среднероссийские показатели, в том числе с учетом более высокого уровня заболеваемости ЗНО.

Таблица 37

**Динамика коечного фонда медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю «онкология» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, в Челябинской области в 2015 – 2025 годах**

Челябинская область	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Онкологические койки, единиц	1238	1298	1235	1240	1430	1184	1272	1280	1299	1253	1389
Радиологические койки, единиц	347	371	399	412	510	392	395	383	407	405	388

Изменение коечного фонда в 2025 году обусловлено увеличением коечного фонда дневных стационаров в связи с открытием дневного стационара в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Районная больница г. Аша» и увеличением мощностей дневных стационаров в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница № 3», Государственном автономном учреждении здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс».

Таблица 38

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»	Койки по профилю «детская онкология»
1.	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	499	198	-	-
2.	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	-	-	50	-
3.	ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»	-	-	8 (дети)	58 (дети)

4.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	25	-	-	-
5.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	88	45	-	-
6.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	-	-	24	-
7.	ГАУЗ «ЦОМИД г. Магнитогорск»	-	-	5	-
8.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	-	-	9	-
9.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	86	18	7	-
10.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	74	-	-	-
11.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	26	-	-	-
12.	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Уральский научно-практический центр радиационной медицины Федерального медико-биологического агентства»	-	-	7	-
	Всего	798	261	110	58

Таблица 39

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Пациенто-места по профилю «онкология»		Пациенто-места по профилю «радиология»		Пациенто-места по профилю «гематология»	
		количество	сменность	количество	сменность	количество	сменность
1.	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	336	3	112	3	-	-
2.	ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»	8 (дети)	1	-	-	3	1
3.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	40	1	10	1	-	-
4.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	50	3	-	-	-	-
5.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-	40	1	5	1	-	-

	Медицина» города Челябинск»						
6.	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	16	2	-	-	-	-
7.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	6	1	-	-	-	-
8.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	55	1	-	-	-	-
9.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	20	1	-	-	-	-
10.	ООО Медицинский центр «Лотос»	23	1	-	-	-	-
11.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	5	1	-	-	-	-
	Всего	599		127		3	

Таблица 40

Перечень диагностических и лечебных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»

Диагностические подразделения	
Наименование диагностического подразделения	Количество исследований в смену
<b>ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»</b>	
Отделение рентгенодиагностики, ультразвуковой диагностики	286
Отделение рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии	98
Эндоскопическое отделение	39
Лабораторно-диагностическая служба (в её составе патологоанатомическое отделение, клиничко-диагностическая лаборатория, цитологическая лаборатория)	2917
Отделение радионуклидной диагностики (ПЭТ-центр)	35
Рентгенодиагностический кабинет	20
Маммографический кабинет	13
Кабинет УЗИ	20
Кабинет УЗИ	20
<b>ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»</b>	
Рентгенологическое отделение № 1	45

Рентгенологическое отделение № 2	30
Отделение УЗИ	120
Отделение функциональной диагностики	150
Отделение нейрофизиологии	40
Эндоскопическое отделение	90
Отделение радионуклидной диагностики	15
Биохимическая лаборатория	2500
Клинико-диагностическая лаборатория	900
Микробиологическая лаборатория	1200
Отделение клинической патоморфологии	50
ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	
Кабинет ультразвуковой диагностики	52
Кабинет компьютерной томографии	3
Эндоскопический кабинет	4
ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	
Клинико-диагностическая лаборатория	32
Отделение лучевой диагностики	компьютерная томография - 6 рентгенологические исследования - 12
Отделение УЗИ-диагностики	23
Эндоскопическое отделение	4
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	
Лабораторная служба	2413
Рентгенологические исследования	44
Патологоанатомическое отделение	30
Компьютерная томография	7
Ультразвуковые исследования	88
Магнитно-резонансные томографии	5
Эндоскопические исследования	12
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	
Эндоскопическое отделение	ФГДС - 22 ФКС - 9 ФБС - 6
Рентгеновское отделение	КТ - 35 ММГ - 20 ФОГ - 210 прочие - 375
Отделение УЗИ-диагностики	УЗИ - 173
Патологоанатомическое отделение	20
ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	
Кабинет компьютерной томографии	25
Рентгенологическое отделение	147
Отделение функциональной диагностики	132
Отделение ультразвуковой диагностики	37
Эндоскопическое отделение	12
Клинико-диагностическая лаборатория	3152 82
ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	
Отделение ультразвуковой диагностики	300
ЭхоКГ	40

Эндоскопическое отделение		40
Патологоанатомическое отделение		30
Рентгенологическое отделение		430
МСКТ		75
ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»		
Кабинет компьютерной томографии		10
Рентгенологическое отделение		14
Отделение ультразвуковой диагностики		66
Отделение функциональной диагностики		10
Маммографический кабинет		10
Эндоскопическое отделение		7
ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»		
Рентгенологическое отделение		16
Отделение функциональной диагностики		7
Эндоскопическое отделение		8
Отделение ультразвуковой диагностики		20
ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»		
Эндоскопическое отделение		9
Отделение ультразвуковой диагностики		24
Отделение лучевой диагностики		МРТ – 8; МСКТ – 22
Рентгенологический кабинет		17
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, единиц
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»		
Отделение торакальной онкологии	онкологические торакальные	35
Отделение опухолей кожи, костей и мягких тканей	онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	34
Отделение нейроонкологии	нейрохирургические	25
Отделение опухолей молочной железы	онкологические	35
Отделение опухолей головы и шеи	онкологические опухолей головы и шеи	36
Отделение онкогинекологии	онкогинекологические	42
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	онкологические	53
Отделение онкоурологии № 1	онкоурологические	50
Отделение абдоминальной онкологии № 1	онкологические	42
Отделение паллиативной медицинской помощи № 1	онкологические паллиативные	10

Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения	онкологические	35
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2	онкологические	30
Отделение радиотерапии № 3	радиологические	55
Отделение радиотерапии № 1	радиологические	70
Отделение радионуклидной терапии	радиологические	8
Отделение радиотерапии № 2	радиологические	25
Дневной стационар хирургических методов лечения № 1	онкологические	22
Дневной стационар хирургических методов лечения № 2	онкологические	5
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии № 1	онкологические	85 в 3 смены
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии № 2	онкологические	30 в 3 смены
Дневной стационар радиотерапевтический № 2	онкологические	11 в 3 смены
Дневной стационар радиотерапевтический № 1	радиологические	46 в 3 смены
Дневной стационар радиотерапевтический № 3	радиологические	22 в 3 смены
Отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии	онкологические	25
Отделение абдоминальной онкологии № 2	онкологические	27
Отделение онкоурологии № 2	онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 4	онкологические	4
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 5	онкологические	4

Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 6	онкологические	4
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 7	онкологические	4
Отделение радиотерапии № 4	радиологические	40
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии № 3	онкологические	178 в 3 смены
Дневной стационар радиотерапевтический № 4	радиологические	33 в 3 смены
Отделение паллиативной медицинской помощи № 2	онкологические паллиативные	10
Отделение анестезиологии-реанимации с ПРИТ № 1	реанимационные	14
Отделение анестезиологии-реанимации с ПРИТ № 2	реанимационные	6
Отделение реконструктивно-пластической хирургии	хирургические	4
ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»		
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	25
ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»		
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	25
Отделение онкоурологии	онкологические	25
Отделение паллиативной медицинской помощи	онкологические паллиативные	15
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	23
Отделение радиотерапии	радиологические	44
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	40 в 1 смену
Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	10 в 1 смену
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»		
Онкологическое отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи	онкологические	25

Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	36
Отделение радиотерапии	радиологические	18
ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»		
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	26
ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»		
Отделение онкоурологии	онкологические	25
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	27
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	22
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	55 в 1 смену
ГБУЗ «Районная больница г. Аша»		
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	5 в 1 смену

По состоянию на конец 2025 года число штатных должностей врачей (онкологи, онкологи детские, радиологи, радиотерапевты) в медицинских учреждениях Челябинской области составило 354,75, физических лиц – 263, в том числе онкологов – 203, детских онкологов – 17, радиологов и радиотерапевтов – 43. Из них в головном онкологическом диспансере (ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ») – 200,5 штатной должности (онкологи, радиологи, радиотерапевты) и 171 физическое лицо. Коэффициент совместительства врачей-онкологов в головном онкологическом диспансере (ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ») – 1,21, во всех медицинских учреждениях Челябинской области – 1,41.

Таблица 41

### Инфраструктура радиологической службы Челябинской области

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		количество штатных должностей (согласно штатному расписанию) (врачи)	количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности (врачи)	наименование	год выпуска

ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	отделение радионуклидной диагностики	6	6	ОФЭКТ/КТ- система Discovery NM/CT 860	2024
				ОФЭКТ/КТ- система Discovery NM/CT 670	2019
	ПЭТ-центр	5,5	5	ПЭТ-КТ сканер Biograph 64True Point w/TrueV	2008
				ПЭТ-КТ сканер Biograph 64True Point w/TrueV	2008
				ОФЭКТ система Symbia E	2009
Общество с ограниченной ответственностью «Центр ПЭТ - Технолоджи» (далее именуется – ООО «Центр ПЭТ- Технолоджи») (город Челябинск)		3	3	ПЭТ-КТ сканер Biograph 4 R	2021
ГАУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	отделение радионуклидной диагностики	4,5	3	гамма- камера Gamma MB 9100	1987
				ОФЭКТ/КТ- система Symbia E	2009
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина»	радиологическое отделение	3	3	гамма- камера NUCLINE DH-V SPIRIT	2008

города Челябинск»				фирма «Mediso»- Венгрия	
				рентгенограф NP 356	1985
				рентгенограф NK 361	1991
ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	радиоизотопная лаборатория	2	1	гамма- камера Gamma MB 9100	1990
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	отделение радионуклидной диагностики	4	2	гамма- камера Gamma MB 9200	1990
				гамма- камера E/CAM (с функцией ОФЭКТ)	2008

Укомплектованность врачами-радиологами в Челябинской области составляет 82 процента. На базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» совместно ООО «Центр ПЭТ-Технолоджи» организована работа ПЭТ-центров. ПЭТ-центр ООО «Центр ПЭТ-Технолоджи», расположенный на территории ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ», оснащен одним ПЭТ-КТ сканером Biograph 4 R. ПЭТ-центр в ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» (структурное подразделение в городе Магнитогорске) оснащен двумя ПЭТ-КТ сканерами Biograph 64 True Point w/True V и Biograph 40.

Сцинтиграфические исследования проводятся на гамма-камерах, мультidetекторной системе однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, гибридных аппаратах ОФЭКТ/КТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией). Гамма-камеры в городских больницах Челябинска и ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск» выработали свой ресурс на 100 процентов.

Информация об используемых радиофармацевтических лекарственных препаратах (далее именуются – РФЛП) в разрезе медицинских организаций представлена в таблице 42.

Таблица 42

Изотоп	Наименование радиофармацевти-	Сведения о производстве / обеспечении	Локализации опухоли	Медицинские организации
--------	-------------------------------	---------------------------------------	---------------------	-------------------------

	чешского лекарст- венного препарата			
диагностические				
Технеций ( <sup>99m</sup> Tc)	резоскан, пирфотех, технефор, пентатех, технетрил, технефит, нанотоп, сентискан	Российская Федерация, общество с ограниченной ответственностью «Диамед», общество с ограниченной ответственностью «Медикэр», общество с ограниченной ответственностью «МедикорФарма- Урал»	костная система, паращитовид- ные железы, щитовидная железа, почки, молочная железа, сторожевые лимфоузлы	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинска», ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск», ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»
терапевтические				
Йод-131 ( <sup>131</sup> I)	натрия йодид, 131-I	Российская Федерация, Акционерное общество «Ордена трудового красного знамени научно- исследовательский физико-химический институт имени Л.Я. Карпова» (город Обнинск)	щитовидная железа	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»
Радий- 223 ( <sup>223</sup> Ra)	радия хлорид, 223Ra	Российская Федерация, общество с ограниченной ответственностью «Простор Фарма», город Москва (производство осуществляется Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Уральский федеральный университет имени первого Президента	предстательная железа	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»

		России Б.Н. Ельцина» (город Екатеринбург)		
Самарий-153 ( <sup>153</sup> Sm)	самарий 153 Sm оксабифор	Российская Федерация, Акционерное общество «Ордена трудового красного знамени научно- исследовательский физико-химический институт имени Л.Я. Карпова» (город Обнинск)	костная система	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»

Таблица 43

## Инфраструктура радиотерапевтической службы Челябинской области

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		коли- чество штат- ных долж- ностей (соглас- но штат- ному распи- санию) (врачи)	количест- во физи- ческих лиц, фактичес- ки занимаю- щих штатные должности (врачи)	наименование	год выпуска
ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	дневной стационар радиотерапевти- ческий № 1	7,5	4,5	линейный ускоритель «Elekta Synergy»	2020
				гамма- терапевтичес- кий аппарат TERABALT с источником Co-60	2020
				кибер-нож «CyberKnife»	2011
				аппарат для близкофокус- ной рентгентера-	2006

				пии - «Gulmay D 3150»	
отделение радиотерапии № 1	8	4		линейный ускоритель Varian Clinac iX	2021
				кибер-нож «CyberKnife»	2011
дневной стационар радиотерапевтический № 2	2	2		линейный ускоритель Varian Halcyon	2023
отделение радиотерапии № 2	3	3			
дневной стационар радиотерапевтический № 3	3	3		линейный ускоритель Varian Unique	2020
отделение радиотерапии № 3	4	4		аппарат для внутрисполостной лучевой терапии «Saginova» с источником Co-60	2019
				аппарат для внутрисполостной лучевой терапии «Saginova» с источником Co-60	2020
отделение радиотерапии № 4	4	3		линейный ускоритель Varian Clinac iX	2020
				гамма-терапевтический аппарат TERABALT с источником Co-60	2019
дневной стационар радиотерапевтический № 4	2,5	2,5		аппарат для внутрисполостной лучевой терапии – «АГАТ-ВТ-20/40» с источником Co-60	2019
				аппарат для близкофокусной рентгентера-	2008

				пии - «Gulmay D 3150»	
ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	отделение радиотерапии	5,5	5,25	гамма- терапевтический аппарат TERABALT с источником Со-60	2016 (замена источ- ника в 2025 году)
				аппарат для внутриполост- ной терапии «Нуклитрим» с источником Со-60	2016 (замена источ- ника в 2021 году)
	дневной стационар радиотерапевтичес- кий	0,5	0,5	аппарат близкофокус- ной рентгентерапии РТА-02	2021
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»	отделение радиотерапии	4,5	4	гамма- терапевтический аппарат «TERABALT- 100» с источником Со-60	2009 (замена источ- ника в декабре 2019 года)
				аппарат для близкофокус- ной рентгентерапии МФТ-60	1987

Укомплектованность врачами-радиотерапевтами в Челябинской области составляет 77 процентов, самый большой кадровый дефицит имеется в ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» - 30 процентов, в 2026 году планируется первичная переподготовка двух врачей-онкологов по специальности «Радиотерапия». Работа всех аппаратов дистанционной лучевой терапии организована в 2 смены. В Челябинской области имеется 10 аппаратов для дистанционной лучевой терапии, из них пять – линейные ускорители с возможностью современных методик конформного облучения, один - для стереотаксической радиотерапии, четыре - гамма-терапевтических аппарата с возможностью 2D-дистанционной гамма-терапии, четыре - для внутриполостной лучевой терапии.

На базе современного аппаратного комплекса радиотерапевтической службой реализуются все современные методики лучевой терапии, такие как методики IMRT и VMAT при поддержке IGRT, стереотаксическая лучевая терапия, радиохирургия. За 2025 год стереотаксическую лучевую терапию, включая радиохирургию, получили 262 пациента.

Все пациенты с онкологическими заболеваниями получают специализированную высокотехнологическую медицинскую помощь. Высокотехнологичная помощь в разрезе лучевой терапии по профилю

«онкология» в 2025 году оказывалась в Челябинской области на базах стационарных радиотерапевтических отделений (462 случая).

При наличии показаний пациенты, которым невозможно оказать соответствующую радиотерапевтическую помощь, направляются на лечение в федеральные центры Российской Федерации.

Мероприятия по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи в Челябинской области реализуются в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 11.12.2020 г. № 675-П «О государственной программе Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области», распоряжением Правительства Челябинской области от 26.11.2019 г. № 900-рп «О региональной программе Челябинской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 208н/243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

Паллиативная медицинская помощь в Челябинской области оказывается в условиях стационара, амбулаторно, а также выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи.

Приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 13.01.2023 г. № 13 «Об оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Челябинской области» (далее именуется – Приказ) в Челябинской области определен порядок оказания паллиативной медицинской помощи на всех уровнях во всех медицинских организациях Челябинской области. Приказ содержит алгоритм маршрутизации взрослого населения в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, схему закрепления взрослого населения за медицинскими организациями Челябинской области, показания для госпитализации, порядок взаимодействия организаций для повышения качества оказания и доступности паллиативной помощи, порядок передачи от медицинских организаций медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи. Созданы межрайонные кабинеты паллиативной медицинской помощи, где осуществляют консультативную помощь в сложных случаях диагностики и при необходимости коррекции лечения, определяют показания для госпитализации в отделения паллиативной медицинской помощи и отделения сестринского ухода. Госпитализация больных на койки паллиативного профиля осуществляется по направлению врача по паллиативной медицинской помощи, заведующего терапевтическим отделением поликлиники или заведующего поликлиникой (заместителя главного врача по поликлиническому разделу работы) медицинской организации муниципального образования.

Для оказания паллиативной медицинской помощи организованы кабинеты в 20 медицинских организациях (22 кабинета), рассчитанных примерно на 25 000 посещений в год.

30 профильных отделений оказывают специализированную паллиативную медицинскую помощь (имеется 25 онкологических паллиативных коек).

Функционирует 31 отделение сестринского ухода. В стационарных условиях развернуто 269 взрослых паллиативных коек – пролечено 5 218 человек, в том числе на 44 койках для детей и 301 койке сестринского ухода, где оказана помощь 5 381 пациенту.

Вектором развития специализированной паллиативной помощи в Челябинской области на 2025 - 2030 годы является развитие выездных патронажных служб.

12 медицинских организаций имеют выездные патронажные службы (15 подразделений), в том числе 4 - для детей (8 подразделений).

Выездные бригады могут совершать свыше 11 000 выездов в год к взрослым пациентам и 4 000 к детям. В 2025 году выездными бригадами совершено 12152 выезда к взрослым пациентам и 5328 к детям.

Обеспеченность взрослого населения Челябинской области паллиативными койками в 2025 году составила 1,1 на 10 000 соответствующего населения.

Медицинские организации оказывают паллиативную медицинскую помощь тяжелобольным пациентам по всей Челябинской области. Отделения паллиативной помощи развернуты в следующих учреждениях:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст» (отделение на 24 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» (отделение на 2 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» (отделение на 61 койку);

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск» (отделение на 14 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Агаповка» (отделение на 3 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск» (отделение на 21 койку);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка» (отделение на 11 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Чесма» (отделение на 8 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн» (отделение на 17 коек);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» (отделение на 40 коек);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск» (отделение на 2 койки);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск» (отделение на 5 коек);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (отделение на 20 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Коркино» (отделение на 30 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша» (отделение на 13 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Еткуль» (отделение на 2 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кунашак» (отделение на 10 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Чебаркуль» (отделение на 3 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Участковая больница» рабочего поселка Локомотивный (отделение на 10 коек).

Отделения сестринского ухода развернуты в следующих учреждениях:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст» (отделение на 9 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш» (отделение на 8 коек);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск» (отделение на 3 койки);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Магнитогорск» (отделение на 3 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс» (отделение на 15 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» (отделение на 2 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Чебаркуль» (отделение на 42 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша» (отделение на 5 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск» (отделение на 13 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск» (отделение на 15 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Нязепетровск» (отделение на 6 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Бреды» (отделение на 17 коек);

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Увельский» (отделение на 8 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Аргаяш» (отделение на 2 койки);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Варна» (отделение на 10 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Еткуль» (отделение на 1 койку);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кизильское» (отделение на 1 койку);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кунашак» (отделение на 10 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Октябрьское» (отделение на 6 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Уйское» (отделение на 8 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Фершампенуаз» (отделение на 20 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Чесма» (отделение на 4 койки);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Карталы» (отделение на 8 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Касли» (отделение на 15 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Миасское» (отделение на 10 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка» (отделение на 13 коек);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Долгодеревенское» (отделение на 13 коек);
- Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс» (отделение на 1 койку);
- Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск» (отделение на 1 койку);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» (отделение на 2 койки);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Копейск» (отделение на 30 коек).

В амбулаторных условиях паллиативная медицинская помощь оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными патронажными бригадами, всего развернуто 22 кабинета паллиативной медицинской помощи и 23 выездные бригады.

Выездные бригады паллиативной медицинской помощи развернуты в следующих медицинских организациях:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс» (выездная бригада для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс» (выездная бригада для взрослых);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника г. Миасс» (выездная бригада для детей);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск» (2 выездные бригады для детей);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» (3 выездные бригады для взрослых);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница» (4 выездные бригады для детей);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (выездная бригада для взрослых).

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск» (2 выездные бригады для взрослых).

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск» (выездная бригада для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск» (выездная бригада для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» (выездная бригада для взрослых);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» (выездная бригада для взрослых);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Агаповка» (выездная бригада для взрослых);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск» (выездная бригада для взрослых);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн» (выездная бригада для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск» (выездная бригада для детей).

В Челябинской области формируются реестр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и реестр пациентов, нуждающихся в обеспечении лечебным питанием.

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь тяжелобольным пациентам Челябинской области в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях, распределены по уровням.

Первый уровень – медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях в кабинетах

паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях – в отделениях сестринского ухода. Всего 46 медицинских организаций.

Второй уровень – медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях в кабинетах паллиативной медицинской помощи, выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях – в отделениях паллиативной медицинской помощи. Всего 14 медицинских организаций.

Третий уровень – медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь пациентам онкологического профиля (1 медицинская организация):

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (структурное подразделение в городе Магнитогорске).

Патологоанатомическая служба Челябинской области представлена 1 патологоанатомическим бюро и 24 структурными подразделениями медицинских организаций Челябинской области без учета патологоанатомических отделений (далее именуются – ПАО) Федерального медико-биологического агентства и негосударственных медицинских организаций.

В Челябинской области имеется 2 ПАО медицинских организаций, где патологоанатомические вскрытия не проводятся (на базе ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»).

Проведена оценка соответствия ПАО медицинских организаций Челябинской области стандарту оснащения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований». Проверенные ПАО в зависимости от выполняемой нагрузки распределились по группам мощности согласно указанному приказу.

Первая группа – с производительностью свыше 10 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований или 2 000 патологоанатомических вскрытий в год, из которых 40 процентов и более относятся к четвертой – пятой категориям сложности, с уровнем автоматизации, обеспечивающим 30 процентов и более снижения трудоемкости исследований:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро»;

ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»;

ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»;

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»;

ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»;

Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»;

ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»;

ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск».

Вторая группа – с производительностью от 5 000 до 10 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или от 1000 до 2000 патологоанатомических вскрытий в год, или более 10 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или более 2 000 патологоанатомических вскрытий в год, из которых менее 40 процентов относятся к четвертой – пятой категориям сложности, с уровнем автоматизации, обеспечивающим менее чем 30 процентов снижения трудоемкости исследований:

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Копейск».

Третья группа – с производительностью до 5 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или до 1 000 патологоанатомических вскрытий в год, или более 5 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или более 1 000 патологоанатомических вскрытий в год, из которых менее 40 процента относятся к четвертой – пятой категориям сложности с уровнем автоматизации, обеспечивающим менее чем 30 процента снижение трудоемкости исследований:

ГБУЗ «Районная больница г. Аша»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Коркино»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Касли»;

ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»;

ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»;

ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»;

ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»;

ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»;

ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»;

ГБУЗ «Районная больница г. Пласт».

По результатам проведенной проверки установлено, что оснащение ПАО в Челябинской области не соответствует стандарту оснащения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических

исследований». В 18 ПАО оснащение составляет менее 30 процентов, определяется нехватка оборудования, как для проведения патологоанатомических вскрытий, так и для изготовления парафиновых блоков и гистологических препаратов.

За последние годы проводилась закупка оборудования для проведения патологоанатомических исследований для ряда патологоанатомических отделений медицинских организаций Челябинской области, в частности, для патологоанатомического отделения ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3», ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница». Закупка медицинского оборудования позволила повысить стандарт оснащения ПАО Челябинской области, сократить сроки прижизненных патологоанатомических исследований для пациентов с онкологическими заболеваниями и подозрениями на них.

Стандарту оснащения соответствуют Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро», патологоанатомическое отделение лабораторно-диагностической службы ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ», патологоанатомическое отделение ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3». При этом сканеры гистологических препаратов, позволяющие осуществлять консультирование патоморфологического материала с использованием телемедицинских технологий, имеются только в патологоанатомическом отделении ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ».

Также в Челябинской области функционирует референс-центр на базе патологоанатомического отделения Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, что позволяет в кратчайшие сроки направлять материал пациентов со сложными диагностическими случаями и осуществлять повторные морфологические исследования.

Таблица 44

## Организация патологоанатомической службы

№ п/п	Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование			
		количество штатных должностей (согласно штатному расписанию) (врачи)	количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности (врачи)	наименование	срок эксплуатации		
					до 5 лет (количество)	от 5 до 10 лет (количество)	более 10 лет (количество)

1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро»	43,25	25	станции для макроскопического исследования и вырезки	0	4	3
				автоматы для проводки карусельного типа	1	0	3
				автоматы для проводки процессорного типа	3	4	3
				станции для заливки парафиновых блоков	2	5	3
				микротомы санные	0	0	7
				микротомы ротационные механические	8	12	0
				микротомы ротационные моторизованные	0	0	9
				ультрамикротомы	0	0	1
				автоматы для окраски микропрепаратов	2	4	1
				иммуногистостейнеры	0	1	0
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	10	7	36
				микроскопы электронные	0	0	1
2.	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	12,75	7	станции для макроскопического исследования и вырезки	0	2	0
				автоматы для проводки процессорного типа	5	1	2
				станции для заливки парафиновых блоков	1	0	1
				микротомы ротационные механические	9	1	5

				автоматы для окраски микропрепаратов	1	0	2
				иммуногистостейнеры	1	3	0
				автоматы для заключения микропрепаратов	1	0	1
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	10	3	1
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	0	0	1
				оборудование для цифровой микроскопии	2	1	0
3.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	10,25	3	автоматы для проводки карусельного типа	0	1	0
				микротомы санные	0	0	1
				микротомы ротационные механические	0	3	0
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	1	3	3
4.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	15,25	5	станции для макроскопического исследования и вырезки	2	0	0
				автоматы для проводки карусельного типа	0	0	1
				автоматы для проводки процессорного типа	1	0	0
				станции для заливки парафиновых блоков	2	0	0
				микротомы санные	0	0	5
				микротомы ротационные механические	6	0	0

				автоматы для окраски микропрепаратов	1	0	0
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	6	0	6
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	1	0	1
				оборудование для поляризационной микроскопии	1	0	1
				оборудование для цифровой микроскопии	1	0	0
5.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	13,5	4	станции для макроскопического исследования и вырезки	0	0	0
				автоматы для проводки карусельного типа	1	0	0
				станции для заливки парафиновых блоков	1	0	0
				микротомы ротационные механические	2	2	0
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	0	3	3
6.	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	10,25	6	автоматы для проводки процессорного типа	0	1	0
				станции для заливки парафиновых блоков	1	0	0
				микротомы санные	0	0	1
				микротомы ротационные механические	0	2	0
				микротомы ротационные моторизованные	0	1	0

				автоматы для окраски микропрепаратов	1	0	0
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	0	4	7
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	0	0	1
7.	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	5,75	4	станции для макроскопического исследования и вырезки	0	0	0
				автоматы для проводки карусельного типа	0	0	1
				автоматы для проводки процессорного типа	0	0	1
				станции для заливки парафиновых блоков	0	0	1
				микротомы санные	0	0	2
				микротомы ротационные механические	0	0	1
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	0	0	3
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	0	0	1
8.	ГАУЗ «ЦОМИД г. Магнитогорск»	3,5	1	микротомы санные	0	0	1
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	0	0	1
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	0	0	1
9.	ГАУЗ «Городская	6	2	микротомы санные	0	0	1

	больница № 3 г. Магнитогорск»			микротомы ротационные механические	0	1	2
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	1	0	2
10.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	5,5	4	автоматы для проводки карусельного типа	0	0	1
				микротомы санные	0	0	3
				микротомы ротационные механические	1	0	1
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	2	0	3
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	0	0	2
				оборудование для цифровой микроскопии	0	0	1
11.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	2,5	1	микротомы санные	0	1	0
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	0	1	0
12.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	6	2	микротомы санные	0	1	0
				микротомы ротационные механические	0	0	0
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	0	1	0
13.	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	1	1	микротомы санные	0	0	1
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	1	0	0
14.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева	2	1	микротомы санные	0	0	1
				микроскопы световые	0	0	1

	г. Кыштым»			бинокулярные рабочие			
15.	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	0,75	0	микроскопы световые бинокулярные рабочие	0	0	1
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	0	0	1
16.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав- Ивановск»	1	0	микротомы санные	0	0	1
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	0	0	1
17.	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	1,25	0	микротомы санные	0	0	1
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	0	0	1
18.	ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»	1	1	микротомы санные	1	0	1
				микроскопы световые бинокулярные рабочие	1	0	1
				оборудование для поляризационной микроскопии	1	0	1
19.	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	6,5	4	станции для макроскопическо- го исследования и вырезки	1	0	0
				автоматы для проводки карусельного типа	0	0	1
				автоматы для проводки процессорного типа	1	0	0
				станции для заливки парафиновых блоков	1	0	1
				микротомы ротационные механические	3	0	4

				автоматы для окраски микропрепаратов	1	0	0
				автоматы для заключения микропрепаратов	1	0	0
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	1	0	6
				оборудование для поляризационной микроскопии	1	0	1
				оборудование для цифровой микроскопии	1	0	0
20.	ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России	6,5	4	автоматы для проводки карусельного типа	0	0	2
				автоматы для проводки процессорного типа	1	0	0
				станции для заливки парафиновых блоков	1	0	1
				микротомы ротационные механические	1	3	1
				автоматы для окраски микропрепаратов	1	0	1
				иммуногистостейнеры	1	0	1
				автоматы для заключения микропрепаратов	0	0	0
				микроскопы световые бинокулярные универсальные	1	1	3
				оборудование для цифровой микроскопии	2	0	1
21.	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	0,5	0	-			

22.	ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»	1	0	-			
23.	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	0	0	-			
24.	АНО «Центральная клиническая медико- санитарная часть»	9	1	станции для макроскопическо- го исследования и вырезки	0	0	1
				автоматы для проводки карусельного типа	1	0	0
				автоматы для проводки процессорного типа	1	0	0
				станции для заливки парафиновых блоков	1	0	1
				микротомы ротационные механические	1	2	0
				автоматы для окраски микропрепаратов	1	0	0

В Челябинской области реализована возможность проведения телемедицинских консультаций медицинскими организациями, участвующими в оказании медицинской помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями. На базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» функционирует отдел телемедицинских технологий, реализующий взаимодействие с федеральными медицинскими организациями и медицинскими организациями региона.

Количество телемедицинских консультаций взрослого населения Челябинской области, проведенных в 2023 – 2025 годах, приведено в таблицах 45 - 46.

Таблица 45

№ п/п	Наименование медицинской организации Челябинской области	Количество телемедицинских консультаций		
		2023 год	2024 год	2025 год
1.	ГАУЗ «Городская больница № 1 имени Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	5	11	3
2.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	405	645	576
3.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	4	0	0
4.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	0	1	1

5.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	71	49	9
6.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	2	0	0
7.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	141	293	176
8.	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	109	103	110
9.	ГАУЗ «ООД № 2»*	253	376	-
10.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	80	398	278
11.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	14	11	5
12.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	1	2	2
13.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	6	1	1
14.	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	6	9	3
15.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	0	15	5
16.	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	10	1	4
17.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	4	692	490
18.	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	1	6	5
19.	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	0	26	9
20.	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	10	3	3
21.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	31	77	173
22.	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	92	105	69
23.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1»	1	12	1
24.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр»	0	1	1
25.	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	0	5	3
26.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	1	1	1
27.	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	3	1	1
28.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	1	3	1
29.	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	1	1	1
30.	ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»	0	0	0
31.	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	1	1	0
32.	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	0	0	0
33.	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	2	3	0
34.	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	1	1	1

35.	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	1	1	1
36.	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	20	26	10
37.	ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	25	27	0
38.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн»	2	1	0
39.	ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»	1	1	2
40.	ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России	1	3	1
41.	ООО Медицинский центр «Лотос»	2092	2522	2141
42.	ФГБУЗ «МСЧ № 162 ФМБА России»	0	4	1
43.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»	14	8	4
44.	ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА РОССИИ	6	6	5
45.	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»	14	1	0
46.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	92	87	35
	Всего	3524	5540	4132

\*С 12 ноября 2025 года ГАУЗ «ООД № 2» вошел в состав ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ».

Таблица 46

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций		
		2023 год	2024 год	2025 год
1.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	8	23	11
2.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации	334	425	536
3.	Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации	11	6	30
4.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр	4	1	1

	нейрохирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Тюмень)			
5.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации	4	5	6
6.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр Гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	20	30	13
7.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	7	3	1
8.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	105	152	131
9.	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»	0	0	0
10.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	0	3	3
11.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр Радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	6	14	25
12.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	0	0	0
	Итого	499	662	757

В Челябинской области действует единая медицинская информационная система Барс – здравоохранение, разработчиком которой является акционерное общество «БАРС ГРУП». Оператором системы является Министерство здравоохранения Челябинской области. Данная система имеет возможность

интеграции с медицинскими системами иных медицинских организаций региона, в том числе в информационно-аналитическую систему популяционного ракового регистра.

Аналитическая система популяционного ракового регистра позволяет автоматизированно получать статистическую информацию по основным показателям состояния онкологической помощи, данные для мониторингов реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», форму федерального статистического наблюдения «Сведения о злокачественных новообразованиях» по Челябинской области и в разрезе муниципальных образований или медицинских организаций за любой промежуток времени. Также система ракового регистра предусматривает экспорт персонифицированных данных, отфильтрованных по любому полю регистрационной карты онкологического больного, в том числе для организации диспансерного наблюдения онкологического контингента. Особенностью системы ракового регистра является оперативный сбор данных из многих источников и их валидация.

#### 6. Организация маршрутизации пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Маршрутизация пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в 2025 году осуществлялась на основании приказов Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.08.2024 г. № 547 «О маршрутизации взрослого населения для оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях в Челябинской области» и от 20.10.2025 г. № 675 «О маршрутизации взрослого населения для оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях в Челябинской области». Дополнительно маршрутизация пациентов для получения медицинской помощи с применением радиологических методов диагностики осуществлялась в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области № 921 от 14.07.2021 г. «О порядке проведения сцинтиграфии (при необходимости однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией) в Челябинской области».

Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется на основании приказа Министерства здравоохранения Челябинской области № 2460 от 30.12.2020 г. «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения с онкологическими заболеваниями в Челябинской области».

При отсутствии возможности проведения того или иного вида медицинской помощи на территории Челябинской области, в том числе с применением радиологических методов диагностики и лечения, пациенты по решению консилиума направляются в федеральные медицинские организации.

## 7. Выводы

В ходе региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», реализуемой в рамках национального проекта «Здравоохранение», в Челябинской области в период с 2019 года по 2024 год достигнуто снижение показателя одногодичной летальности до 16,9 процента, удельный вес больных, состоящих на учете 5 лет и более, увеличился до 55,7 процента, однако не достиг индикативного значения. Показатель раннего выявления достиг максимального значения 59,9 процента.

В рамках реализации региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в Челябинской области по итогам 2025 года продолжен тренд на улучшение состояния онкологической помощи в регионе, достигнуты основные плановые показатели отчетного периода.

Доля ЗНО, выявленных в I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций, с 52,0 процента в 2024 году увеличилась до 55,2 процента в 2025 году (индикатив – 53,5 процента). Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО, выросла с 55,7 процента в 2024 году до 69,8 процента в 2025 году (индикатив – 62,3 процента). Одногодичная летальность больных с ЗНО снизилась с 16,9 в 2024 году до 16,1 в 2025 году (индикатив – 16,7 процента).

Большое внимание уделено организации и контролю за проведением диспансерного наблюдения онкологических больных, проживающих на территории Челябинской области. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, в 2025 году составила 78,4 процента при индикативе 70,0 процента.

Сохраняются высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в Челябинской области, отмечается значительный прирост данного показателя за последнее десятилетие. Несмотря на положительную динамику, сохраняется высокий показатель смертности от злокачественных новообразований населения Челябинской области, а также большой удельный вес ЗНО, выявленных в IV стадии, что свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование системы оказания медицинской помощи онкологическим больным, увеличение ее доступности и повышение качества, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Челябинской области.

В том числе с целью увеличения показателя «доля злокачественных новообразований, выявленных в I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций» на территории Челябинской области необходимо:

усовершенствовать реализуемые мероприятия по раннему выявлению ЗНО в регионе, а именно принять меры по увеличению эффективности

диспансеризации определенных групп взрослого населения в части повышения качества онкоскрининга, увеличить охват женщин, подлежащих маммографическому скринингу, мужчин, подлежащих ПСА-скринингу, увеличить охват населения осмотром в смотровых кабинетах; проведение цитологического скрининга шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 21 - 69 лет;

обеспечить организацию и контроль за мероприятиями по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население;

обеспечить учет пациентов с подозрением на ЗНО (1 клиническая группа) в первичных медицинских организациях с целью своевременного дообследования («зеленый коридор» и маршрутизация) в соответствии со сроками, регламентируемыми приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в том числе путем направления в центры амбулаторной онкологической помощи и специализированные центры ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ».

Организация и контроль указанных мероприятий по раннему выявлению ЗНО, дооснащение диагностическим оборудованием, персональный учет обследованных пациентов, повышение кадровой обеспеченности, особенно амбулаторно-поликлинической службы, позволят выявлять больше ЗНО на ранних стадиях, что наряду с централизацией специализированной помощи в условиях круглосуточного стационара на базе профильных онкологических учреждений и расширения методов терапии с использованием технологий ядерной медицины, будет способствовать большему охвату онкологических больных радикальным лечением, улучшению качества их жизни, увеличению продолжительности жизни пациентов и, соответственно, снижению смертности населения от ЗНО в Челябинской области.

**II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы Челябинской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями». Участники региональной программы Челябинской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

Основной целью региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» является увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, на 6,1 процента в 2026 году от базового значения на конец 2023 года в 60,4 процента и на 18,5 процента к 2030 году соответственно (с базового значения 60,4 процента на конец 2023 года до 71,6 процента в 2030 году) за счет раннего выявления злокачественных новообразований, их профилактики, своевременной диагностики и лечения, внедрения новых технологий лечения и реабилитации. Общий срок реализации региональной программы с 2025 года по 2030 год.

**1. Плановые показатели региональной программы**

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2023 г.)	Период, год					
			2025	2026	2027	2028	2029	2030
1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных в I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, процентов	52,3	53,5	54,6	55,8	57,0	58,2	59,3
2.	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, процентов	60,4	62,3	64,1	66,0	67,8	69,7	71,6
3.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), процентов	17,4	16,7	16,4	15,8	15,2	14,8	14,1
4.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование в	-	70	73	78	82	86	90

соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, процентов							
---	--	--	--	--	--	--	--

При оценке степени достижения результата будет использован коэффициент эффективности как отношение интересуемого показателя к индикативному в данный период времени. Эталон эффективности показателя, к которому должны стремиться при достижении целей ( $K=1$ ),  $K>1$ , – свидетельствует о более эффективной работе Челябинской области в данной сфере.

2. Дополнительные целевые показатели федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025 - 2030 годы

№ п/п	Наименование показателя	Период, год					
		2025	2026	2027	2028	2029	2030
1.	Доля злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (без учтённых посмертно), процентов	30,3	31,0	31,8	32,6	33,3	34,1
2.	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, процентов	99,4	99,4	99,4	99,4	99,5	99,5
3.	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий*	292	283	275	267	258	250

\* Данный показатель рассчитывается по форме № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2020 г. № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления»:

«число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, определённых групп взрослого населения» рассчитывается как сумма значений строки 08 графы 5 и графы 6 таблицы «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения» (1000);

«случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО» рассчитывается как значение строки 02 графы 8 таблицы «Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения» (5000).

## 3. Участники региональной программы

Министерство здравоохранения Челябинской области;  
 территориальный фонд обязательного медицинского страхования  
 Челябинской области;  
 медицинские организации Челябинской области, участвующие в  
 реализации Территориальной программы государственных гарантий  
 бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области,  
 в том числе Территориальной программы обязательного медицинского  
 страхования:

№ п/п	Наименование медицинской организации	Медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Медицинские организации, на базе которых проводятся профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	+	
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»	+	+
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»	+	+
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн»	+	+
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»	+	+
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	+	
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро»	+	
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»		
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр»		

10.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	+	+
11.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	+	+
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	+	+
13.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	+	+
14.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	+	+
15.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	+	+
16.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	+	+
17.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	+	+
18.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	+	+
19.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	+	+
20.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 7 г. Челябинск»	+	+
21.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	+	+
22.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 1 г. Челябинск»	+	+
23.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 4 г. Челябинск»	+	+
24.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 6 г. Челябинск»	+	+
25.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 8 имени Александра Невского г. Челябинск»	+	+
26.	Государственное автономное учреждение	+	+

	здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 9 г. Челябинск»		
27.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	+	
28.	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Южно-Уральский федеральный научно-клинический центр медицинской биофизики» Федерального медико-биологического агентства	+	
29.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	+	+
30.	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Лотос»	+	
31.	Общество с ограниченной ответственностью «ПолиКлиника»	+	
32.	Общество с ограниченной ответственностью «ГИМЕНЕЙ»	+	
33.	Общество с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск»	+	+
34.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Агаповка»	+	+
35.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Аргаяш»	+	+
36.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша»	+	+
37.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Бреды»	+	+
38.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Варна»	+	+
39.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск»	+	+
40.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Верхний Уфалей»	+	+
41.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Еманжелинск»	+	+
42.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Еткуль»	+	+
43.	Государственное бюджетное учреждение	+	+

	здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»			
44.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская больница г. Златоуст»	+		+
45.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш»	+		+
46.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Каргалы»	+		+
47.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Касли»	+		+
48.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск»	+		+
49.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кизильское»	+		+
50.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Копейск»	+		+
51.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Копейск»	+		+
52.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница г. Копейск»	+		+
53.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Коркино»	+		+
54.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Коркино»	+		+
55.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Коркино»	+		+
56.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская больница г. Коркино»	+		+
57.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Миасское»	+		+
58.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кунашак»	+		+
59.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Куса»	+		+
60.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница	+		+

	им. А.П. Силаева г. Кыштым»		
61.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Участковая больница» рабочего поселка Локомотивный	+	+
62.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	+	+
63.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	+	+
64.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	+	+
65.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»	+	+
66.	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»	+	+
67.	Общество с ограниченной ответственностью «НовоМед»	+	
68.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс»	+	+
69.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	+	+
70.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Миасс»	+	+
71.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника г. Миасс»	+	+
72.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 92 Федерального медико-биологического агентства»	+	
73.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Фершампенуаз»	+	+
74.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Нязепетровск»	+	+
75.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Октябрьское»	+	+
76.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»	+	+
77.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница	+	+

	г. Пласт»		
78.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка»	+	+
79.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства»	+	+
80.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Долгодеревенское»	+	+
81.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»	+	+
82.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк»	+	+
83.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Увельский»	+	+
84.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Уйское»	+	+
85.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства»	+	+
86.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Чебаркуль»	+	+
87.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Чесма»	+	+
88.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Южноуральск»	+	+

### III. Задачи региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Челябинской области необходимо решить следующие задачи.

Задача 1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний путем повышения информированности населения о причинах онкологических заболеваний, о мерах профилактики, ранних признаках возникновения опухолей, о достижениях современной онкологии через средства массовой информации, проведение лекций (в том числе в онлайн-формате), распространение печатной продукции, проведение массовых профилактических акций.

В план мероприятий муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» (реализуются в рамках национального проекта «Демография») включены межведомственные мероприятия, направленные на создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя.

С целью повышения выявления ЗНО на ранних стадиях запланированы мероприятия по повышению охвата и качества проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе с использованием мобильных форм проведения диспансеризации посредством выездов мобильных бригад специалистов окружных больниц на удаленные ФАПы и (или) предприятия с использованием передвижных комплексов для флюорографического и маммографического обследования, проведения диспансеризации в вечерние часы и в субботу, проверка качества проведения онкоскрининга Министерством здравоохранения Челябинской области.

Организация гендерно-нейтральной вакцинации против вируса папилломы человека детей в возрасте 12 лет за счет средств областного бюджета с охватом вакцинацией против вируса папилломы человека детей в возрасте 12 лет не менее 70 процентов в год.

Задача 2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний. С целью увеличения показателя «Доля злокачественных новообразований, выявленных в I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций» на территории Челябинской области будут:

усовершенствованы реализуемые мероприятия по раннему выявлению ЗНО в регионе, а именно увеличен до 70 процентов охват женщин, подлежащих маммографическому скринингу, до 70 процентов мужчин, подлежащих ПСА-скринингу, увеличен охват населения осмотром в смотровых кабинетах до 85 процентов от обратившихся впервые в поликлинику. Повышена эффективность ПСА-скрининга за счет маршрутизации мужчин с уровнем ПСА выше 4 нг/мл, регламентированной приказами Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении ПСА-скрининга и маршрутизации пациентов

для проведения биопсии предстательной железы. Усилена работа с группой пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода и желудка с проведением гастроскопии с биопсией 1 раз в год;

обеспечены организация и контроль мероприятий по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население; проведение анализа кала на скрытую кровь населению старше 50 лет в рамках отдельного регионального приказа; продолжен пилотный проект проведения анализа кала на скрытую кровь количественным методом, проведение цитологического скрининга шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 21 - 69 лет.

Задача 3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и с установленным диагнозом онкологического заболевания на всех этапах оказания медицинской помощи.

Совершенствование работы Центра билиопанкреатодуоденальной хирургии на базе отделения абдоминальной онкологии ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» с целью сокращения и оптимизации маршрута пациента с подозрением/установленным диагнозом ЗНО гепатопанкреатодуоденальной зоны за счет своевременного дообследования и лечения.

Задача 4. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, – совершенствование работы организованных на базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ», «Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы», «Центра диагностики и лечения опухолей бронхов, легкого» и «Центра амбулаторной онкоурологии» с целью сокращения и оптимизации маршрута пациента с подозрением на ЗНО молочной железы, легкого, мочевыделительной системы за счет своевременного дообследования.

Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии.

Организация работы ЦАОП:

внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

Задача 5. Усовершенствование специализированной медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, – обеспечение оказания специальной медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с клиническими рекомендациями; развитие новых направлений лечебной и диагностической помощи пациентам: цифровая маммография с проведением томосинтеза и стереотаксической биопсии, эластография, контрастные ультразвуковые исследования, технология Smart-fusion, лазерная трансуретральная резекция мочевого пузыря, радиочастотная абляция метастазов в печень, биопсия сторожевого лимфоузла, пластические операции на оперированной по поводу ЗНО молочной железе, лучевая терапия с 3D-планированием и другое.

Повышение количества высокотехнологичного лечения – конформной лучевой терапии с 20 процентов до 60 процентов. Контроль и соблюдение сроков ожидания начала лучевой терапии.

Обеспечение ассортиментной доступности всех РФЛП, включенных в клинические рекомендации и используемые при радионуклидной диагностике на базе ПЭТ-центра ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» (структурное подразделение в городе Магнитогорске).

В 2026 году запланировано дооснащение медицинским оборудованием отделения радионуклидной диагностики ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» (структурное подразделение в городе Магнитогорске) однофотонным эмиссионным компьютерным томографом, совмещенным с рентгеновским компьютерным томографом (ОФЭКТ/КТ) и позитронно-эмиссионным компьютерным томографом, совмещенным с рентгеновским компьютерным томографом (ПЭТ/КТ).

Обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, одобренных Научным советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, размещенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте [sr.rosminzdrav.ru](http://sr.rosminzdrav.ru).

Совершенствование технологий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями посредством информационного взаимодействия с сетью референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, организованных на базе федеральных медицинских организаций.

Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов. Использование лечебной базы учреждений общей сети для реабилитации пациентов с ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями, ориентация на общие принципы реабилитации пациентов после проведенных хирургических вмешательств и/или химиотерапии (меры по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажная лимфодренажная реабилитация после мастэктомий, психологическая помощь, фотодинамическая терапия, протезирование, остеосинтез). Открытие в 2027 году дневного стационара медицинской реабилитации на базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ».

Задача 6. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Проведение диспансерного наблюдения онкологических больных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» и на основе клинических рекомендаций. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.

Задача 7. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Для решения задачи обеспечения доступной и качественной системы организации паллиативной медицинской помощи с учетом потребности населения Челябинской области необходимо формирование комплексной системы, включающей медицинские

вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Задача 8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

Актуализация регионального порядка по маршрутизации взрослого населения Челябинской области для оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

Развитие практики применения телемедицинских технологий.

Проведение телемедицинских консультаций пациентов ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» специалистами Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации и других профильных национальных исследовательских центров с использованием Федеральной телемедицинской информационной системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с перечнем нозологий, рекомендованных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» для проведения консультаций.

Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным (проведение экспертизы не менее чем 50 процентов медицинской документации с целью контроля качества, целевая экспертиза 100 процентов случаев осложнений, контроль над разбором запущенных случаев медицинскими организациями, разбор 100 процентов обращений и жалоб пациентов).

Аудит медицинских организаций Челябинской области, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, специалистами головного онкологического учреждения (ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»), контроль за соблюдением врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов.

Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями с проведением контроля правильности выбора первоначальной причины смерти не менее чем в 50 процентах случаев без проведения аутопсии умерших пациентов, первоначальной причиной смерти которых явилось новообразование (коды МКХ С00-С97, D00-D48).

Ведение регионального сегмента Федерального ракового регистра (популяционный раковый регистр) на базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» согласно федеральному законодательству. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, распространенности ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании регионального сегмента Федерального ракового регистра (популяционного ракового регистра).

Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.

Задача 9. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Челябинской области путем внедрения единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Челябинской области в работу онкологической службы, а также обеспечение работы всех медицинских работников в единой региональной медицинской информационной системе, включая патоморфологическую службу, лучевую диагностику, что позволит улучшить учет, диспансерное наблюдение онкологических пациентов.

Задача реализуется путем создания и внедрения специализированных систем (подсистем) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Челябинской области с последующей интеграцией и передачей медицинских данных о пациентах онкологического профиля в вертикально интегрированную медицинскую информационную систему по профилю «Онкология».

Задача 10. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций Челябинской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями. Организация взаимодействия с кафедрой онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на базе которой проводится обучение специалистов в ординатуре, а также в рамках дополнительного профессионального образования по специальностям «Онкология», «Радиология», «Радиотерапия», «Ультразвуковая диагностика», «Рентгенология». Проведение учебного процесса на базе головного онкологического учреждения региона ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта. Обучение специалистов медицинских организаций по ряду специальностей (прежде всего по специальности «Онкология»), участвующих в диагностическом и лечебном процессе на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий. Направление медицинских работников, завершивших обучение в рамках целевого приема, по программам ординатуры по специальности «Онкология» в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология». Поддержание в актуальном состоянии Регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников.

Поддержание в актуальном состоянии электронной базы вакансий, своевременное размещение на официальных сайтах Министерства здравоохранения Челябинской области и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Оказание мер социальной поддержки, установленных региональными нормативными правовыми актами, а также иных мер материального и морального стимулирования, предусмотренных региональным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Челябинской области квалифицированными кадрами».

## 4. План мероприятий региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерии исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Проведение мероприятий, посвященных борьбе с онкологическими заболеваниями (областные информационно-образовательные акции, тематические региональные недели)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП»), главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	увеличение количества человек, принявших участие в акции: 2025 год – 48000; 2026 год – 49000; 2027 год – 50000; 2028 год – 51000; 2029 год – 53000; 2030 год – 55000	регулярное
1.2.	Проведение мероприятий, направленных на снижение потребления табачной продукции (информационно-образовательные акции, тематические недели)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения	увеличение количества человек, принявших участие в акциях: 2025 год – 40000; 2026 год – 41000; 2027 год – 42000; 2028 год – 43000; 2029 год – 44000; 2030 год – 45000	регулярное

				Челябинской области		
1.3.	Проведение мероприятий, направленных на снижение потребления алкогольной продукции (информационно-образовательные акции, тематические недели)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	увеличение количества человек, принявших участие в акции: 2025 год – 40000; 2026 год – 41000; 2027 год – 42000 2028 год – 43000; 2029 год – 44000; 2030 год - 45000	регулярное
1.4.	Реализация информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, включая информирование страховыми компаниями, проведение массовых профилактических мероприятий	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	охват граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр/диспансеризацию, от общего числа населения ежегодно не менее 70 процентов	регулярное
1.5.	Проведение межведомственных мероприятий в рамках регионального движения «За медицину здорового долголетия»	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике	проведение мероприятий в рамках регионального движения «За медицину здорового долголетия»	регулярное

				Министерства здравоохранения Челябинской области		
1.6.	Трансляция информационно- методических материалов с сайта «Так здорово» в рамках реализации информационных кампаний и региональных тематических недель	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	ранговое место Челябинской области в федеральном рейтинге посещаемости сайта «Так здорово» не ниже средних позиций	регулярное
1.7.	Информирование населения о факторах риска развития онкологических заболеваний (курение, нерациональное питание, избыточный вес), в том числе по повышению физической активности, формированию культуры здорового питания, с использованием средств массовой информации (радио, телевидение, печатные издания, сайты, социальные сети)	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	ежегодное размещение материалов в средствах массовой информации, социальных сетях в количестве: 2025 год – 290; 2026 год – 300; 2027 год – 320; 2028 год – 340; 2029 год – 360; 2030 год – 380	регулярное
1.8.	Информирование населения о факторах риска развития онкологических заболеваний для	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП»,	увеличение количества человек, принявших участие в мероприятиях: 2025 год – 29000 человек; 2026 год – 30000 человек;	регулярное

	различных групп населения путем проведения лекций, групповых бесед, в том числе в онлайн-формате			главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	2027 год – 31000 человек; 2028 год – 32000 человек; 2029 год – 34000 человек; 2030 год – 35000 человек	
1.9.	Профилактика онкологических заболеваний среди работников промышленных предприятий, имеющих канцерогенные риски	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	профилактические мероприятия среди работников промышленных предприятий, имеющих канцерогенные риски (информирование, школы здоровья, профилактические медицинские осмотры)	регулярное
1.10.	Профилактика онкологических заболеваний в группах повышенного риска среди населения, проживающего на территории с повышенным уровнем заболеваемости онкологическими заболеваниями	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической	охват профилактическими мероприятиями (информирование, школы здоровья, профилактические медицинские осмотры) граждан, проживающих на территории с повышенным уровнем заболеваемости онкологическими заболеваниями, от общего числа населения: 2025 год – не менее 50 процентов;	регулярное

				медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	2026 год – не менее 55 процентов; 2027 год – не менее 60 процентов; 2028 год – не менее 70 процентов; 2029 год – не менее 80 процентов; 2030 год – не менее 85 процентов	
1.11.	Осуществление работы кабинетов отказа от курения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	увеличение доли пациентов, отказавшихся от курения после посещения кабинетов отказа от курения: ежегодно не менее 11 процентов	регулярное
1.12.	Организация школ здоровья по ведению здорового образа жизни в медицинских организациях на территориях муниципальных образований Челябинской области	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь,	увеличение количества школ здоровья в медицинских организациях: 2025 год – 95; 2026 год – 98; 2027 год – 101; 2028 год – 104 2029 год – 107; 2030 год – 110	регулярное

				главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области		
1.13.	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области, главный внештатный специалист инфекционист Министерства здравоохранения Челябинской области	охват вакцинацией не менее 95 процентов от подлежащих иммунизации, по данным формы федерального государственного статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках»	регулярное
1.14.	Организация гендерно нейтральной вакцинации против вируса папилломы человека детей в возрасте 12 лет за счет средств областного бюджета	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную	охват вакцинацией против вируса папилломы человека детей в возрасте 12 лет не менее 70 процентов от возрастной когорты	регулярное

				медико-санитарную помощь		
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	охват граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр/диспансеризацию, от общего числа населения: не менее 70 процентов	регулярное
2.2.	Направление лиц, у которых по результатам диспансеризации выявлены факторы риска развития заболеваний, в центры здоровья для дальнейшего обследования и получения индивидуальных рекомендаций по профилактике	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	организация диспансерного наблюдения за гражданами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы: 2025 год – 53610; 2026 год – 17870; 2027 год – 35740; 2028 год – 35739;	регулярное

					2029 год – 35740; 2030 год – 35740 (показатель регионального проекта «Здоровье для каждого»)	
2.3.	Увеличение количества мобильных медицинских бригад, осуществляющих профилактические медицинские осмотры/диспансеризацию в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП», главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области	ежегодное количество мобильных медицинских бригад, осуществляющих профилактические медицинские осмотры/диспансеризацию, не менее 22 единиц	регулярное
2.4.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, не менее 70 процентов ежегодно	регулярное

2.5.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, не менее 2,5 процента ежегодно	регулярное
2.6.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг выполненных колоноскопий лицам с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля выполненных колоноскопий лицам с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, не менее 30 процентов ежегодно	регулярное
2.7.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную	доля впервые выявленных ЗНО толстой кишки (С18-21) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров и	регулярное

	рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров			медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), не менее 2 процентов ежегодно	
2.8.	Скрининг рака молочной железы. Мониторинг женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период, не менее 70 процентов ежегодно	регулярное
2.9.	Скрининг рака молочной железы. Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения от общего количества выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения,	регулярное

					не менее 0,2 процента ежегодно	
2.10.	<p>Скрининг рака шейки матки.</p> <p>Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области;</p> <p>главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области</p>	<p>доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения от общего количества выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, не менее 0,03 процента ежегодно</p>	регулярное
2.11.	<p>Скрининг впервые в жизни установленного диагноза ЗНО.</p> <p>Мониторинг лиц, у которых впервые выявлены ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в общем количестве взрослых, прошедших профилактические</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области;</p> <p>главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области</p>	<p>доля впервые выявленных ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших первый этап профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, не менее 0,3 процента ежегодно</p>	регулярное

	медицинские осмотры и диспансеризацию					
2.12.	Скрининг предраковых заболеваний. Мониторинг выявления предраковых состояний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель: не менее 1 процента ежегодно	регулярное
2.13.	Мониторинг случаев ЗНО, выявленных на I стадии от всех выявленных случаев ЗНО (без учета рака кожи и лейкоemий)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтенных посмертно). Целевой показатель: на 31.12.2026 г. – 30,6 процента	регулярное
2.14.	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских	доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель).	регулярное

				организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	Целевой показатель: не более 20 процентов ежегодно	
2.15.	Мониторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля запущенных случаев ЗНО III и IV стадий для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций от всех впервые выявленных случаев ЗНО. Целевой показатель: не более 27 процентов ежегодно	регулярное
2.16.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных с запущенной формой ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства	доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев от общего количества выявленных случаев запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадий для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех	регулярное

				здравоохранения Челябинской области	остальных локализаций (общее количество случаев по данным формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»)). Целевой показатель: 100 процентов ежегодно	
2.17.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования (далее именуется - НМО)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведены контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО), от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации. Целевой показатель: 100 процентов ежегодно	регулярное
2.18.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры,	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную	доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора	регулярное

	врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)			помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации. Целевой показатель: 100 процентов ежегодно	
2.19.	Маршрутизация женщин с BI-RADS 3, 4, 5 по результатам скрининговой маммографии для дообследования в соответствии с алгоритмом маршрутизации, регламентированным ежегодно обновляемым приказом Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении маммографического скрининга	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с BI-RADS 3, 4, 5 по результатам скрининговой маммографии, проконсультированных онкологом, 100 процентов ежегодно	регулярное
2.20.	Проведение ПСА-скрининга мужчин старше 50 лет 1 раз в 2 года с целью раннего выявления ЗНО предстательной железы	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный	доля мужчин, которым проведено скрининговое определение уровня ПСА за отчетный период, не менее 70 процентов ежегодно	регулярное

				специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области		
2.21.	Организация проведения контроля качества работы смотровых кабинетов в первичном звене здравоохранения Челябинской области по выявлению визуальных форм ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	проведение не менее 12 выездных мероприятий в год с привлечением специалистов ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	регулярное
<b>3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов</b>						
3.1.	Разработка и актуализация, анализ исполнения маршрутизации пациентов онкологического профиля с внесением изменений с учетом ЦАОП, изменения оснащенности и кадрового обеспечения медицинских организаций	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	внесение изменений в нормативные акты Министерства здравоохранения Челябинской области не менее 1 раза в год	разовое
3.2.	Контроль сроков ожидания пациентом начала проведения специализированной медицинской помощи	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства	количество дней от установления диагноза до госпитализации – не более 7 рабочих дней	регулярное

				здравоохранения Челябинской области		
3.3.	Установление перечня полного объема диагностических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями в зависимости от локализации ЗНО и контроль за его соблюдением	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	регулярное обновление нормативного акта Министерства здравоохранения Челябинской области, регламентирующего перечень полного объема диагностических исследований, не позднее 1 месяца после актуализации Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее именуется – Минздрав России) клинических рекомендаций	регулярное
<b>4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
4.1.	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при	разовое

	медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»				онкологических заболеваний»	
4.2.	Работа специализированного Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	количество проведенных биопсий опухолей молочной железы в условиях Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» не менее 1200 в год (не менее 300 в квартал)	регулярное
4.3.	Работа специализированного Центра диагностики и лечения опухолей легких, бронхов поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	количество проведенных бронхоскопий в условиях Центра диагностики и лечения опухолей легких, бронхов поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» не менее 1300 в год (не менее 325 в квартал)	регулярное
4.4.	Работа специализированного Центра онкоурологии поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	количество случаев БЦЖ-терапии в условиях Центра онкоурологии поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» не менее 400 в год (не менее 100 в квартал)	регулярное
4.5.	Мониторинг проведения патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии	доля патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии,	регулярное

	диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.			Министерства здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	выполненных в амбулаторных условиях от всех патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с нормативом, установленным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Целевой показатель: не менее 80 процентов от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно) по субъекту Российской Федерации (ежегодно)	
4.6.	Увеличение количества проведенных однофотонных эмиссионных компьютерных томографий (далее именуется – ОФЭКТ) / ОФЭКТ- компьютерных томографий (далее	01.01.2026	31.12.2026	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	увеличение количества проведенных ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ- исследований в условиях ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» в 2026 году до 6000 случаев	регулярное

	именуется – КТ) - исследований в условиях ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»					
4.7.	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или магнитно-резонансной томографии (далее именуется – МРТ) у больных с ЗНО от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при ЗНО (МКБ-10: С00-97)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	целевой показатель (ежегодно): для КТ не менее 85 процентов; для МРТ не менее 75 процентов	регулярное
4.8.	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	целевой показатель (ежегодно): не менее 90 процентов	регулярное
4.9.	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10: С00-97, Z03.1, D00-09, D37-48)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; главный внештатный специалист по эндоскопии Министерства	целевой показатель (ежегодно): не менее 20 процентов	регулярное

				здравоохранения Челябинской области		
4.10.	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, процентов (из формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО»)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	целевой показатель: не менее 96 процентов	регулярное
4.11.	Обеспечение пациентов лекарственными препаратами в рамках льготного лекарственного обеспечения	01.01.2026	31.12.2026	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по противоопухолевой лекарственной терапии Министерства здравоохранения Челябинской области	количество лиц, обеспеченных лекарственными препаратами в рамках льготного лекарственного обеспечения за счет средств областного бюджета не менее 8500 человек ежегодно	регулярное
<b>5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
5.1.	Повышение качества морфологических исследований посредством пересмотра гистологического материала в патолого-анатомическом отделении ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;	удельный вес пересмотров гистологического материала в патолого-анатомическом отделении ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» не менее 10 процентов от впервые выявленных случаев в год	регулярное

				главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области		
5.2.	Переоснащение подразделений патоморфологической диагностики с целью внедрения современных ускоренных методов гистологической обработки биопсийного материала	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Челябинской области	оснащение сканерами гистопрепаратов патолого-анатомических отделений Челябинской области: в 1 отделение в 2026 году в 1 отделение в 2028 году	разовое делимое
5.3.	Проведение брахитерапии при патологии предстательной железы	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	количество случаев проведения брахитерапии не менее 50 в год	регулярное
5.4.	Совершенствование технологий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог	количество проведенных консультаций в референс-центрах не менее 100 в год	регулярное

	заболеваниями посредством информационного взаимодействия с сетью референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, организованных на базе федеральных медицинских организаций			Министерства здравоохранения Челябинской области		
5.5.	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю «онкология» в общем объеме госпитализаций – не менее 5 процентов	регулярное
5.6.	Маршрутизация пациентов на лечение в другие регионы и федеральные центры для проведения высокотехнологичных видов лечения	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих	обеспеченность населения Челябинской области высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю «онкология» в федеральных центрах - не менее 12	регулярное

				медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	госпитализаций на 100 тыс. населения	
5.7.	Мониторинг охвата врачебными консилиумами при ЗНО с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО при жизни	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	отношение количества проведенных онкологических консилиумов к количеству впервые в жизни установленных случаев ЗНО без учета посмертных. Целевой показатель: не менее 140 единиц (ежегодно)	регулярное
5.8.	Мониторинг числа международных непатентованных наименований лекарственных препаратов, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими	число международных непатентованных наименований лекарственных препаратов, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно	регулярное

				заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	нарастающим итогом. Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований лекарственных препаратов на конец года (ежегодно)	
5.9.	Мониторинг больных с диагнозом рак желудка IV стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля больных с диагнозом рак желудка IV стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период с диагнозом рак желудка IV стадии. Целевой показатель: не менее 50 процентов (ежегодно)	регулярное
5.10.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный	доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Целевой показатель: не менее 25 процентов (ежегодно)	регулярное

				специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области		
5.11.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО. Целевой показатель: не менее 30 процентов (ежегодно)	регулярное
5.12.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства	доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Целевой показатель: не менее 90 процентов (ежегодно)	регулярное

				здравоохранения Челябинской области		
5.13.	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Целевой показатель: не менее 3 процентов (ежегодно)	регулярное
5.14.	Мониторинг органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы. Целевой показатель: не менее 55 процентов (ежегодно)	регулярное
5.15.	Мониторинг радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог	доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества	регулярное

	общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи			Министерства здравоохранения Челябинской области	радикальных операций по поводу меланомы кожи. Целевой показатель: не менее 50 процентов (ежегодно)	
5.16.	Мониторинг больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме). Целевой показатель: не менее 75 процентов (ежегодно)	регулярное
5.17.	Мониторинг операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки. Целевой показатель: не более 35 процентов (ежегодно)	регулярное
5.18.	Мониторинг случаев эндоскопических оперативных вмешательств,	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный	доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу	регулярное

	выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации			специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации. Целевой показатель: не менее 40 процентов (ежегодно)	
5.19.	Мониторинг случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология». Целевой показатель: не более 3 процентов (ежегодно)	регулярное
5.20.	Мониторинг случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО. Целевой показатель:	регулярное

	диагнозом злокачественного новообразования				не более 3 процентов (ежегодно)	
5.21.	Мониторинг случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Целевой показатель: не менее 60 процентов (ежегодно)	регулярное
5.22.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	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. Целевой показатель: не менее 60 процентов (ежегодно)	регулярное
5.23.	Мониторинг впервые выявленных случаев ЗНО, направленных на проведение консультации	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный	доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62,	регулярное

	или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры			специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3. Целевой показатель: не менее 90 процентов (ежегодно)	
5.24.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области;	средняя длительность госпитализации при оказании	регулярное

	специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения			главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения, не более 12 койко-дней (ежегодно)	
5.25.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии, не более 5 койко-дней (ежегодно)	регулярное
5.26.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля,	регулярное

	радиологического профиля				не более 30 койко-дней (ежегодно)	
5.27.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии. Целевой показатель: не менее 15 процентов (ежегодно)	регулярное
5.28.	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи. Целевой показатель: не менее 40 процентов (ежегодно)	регулярное
5.29.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания, от общего	регулярное

					количества случаев лучевой терапии. Целевой показатель: не менее 10 процентов (ежегодно)	
5.30.	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование) от общего количества случаев контактной лучевой терапии при онкогинекологической патологии. Целевой показатель: не менее 80 процентов	регулярное
5.31.	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии. Целевой показатель: не менее 70 процентов (ежегодно)	регулярное
5.32.	Мониторинг операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства	доля операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы.	регулярное

				здравоохранения Челябинской области	Целевой показатель: не менее 20 процентов (ежегодно)	
5.33.	Мониторинг пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI. Целевой показатель: не менее 90 процентов (ежегодно)	регулярное
5.34.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела. Целевой показатель: не менее 75 процентов (ежегодно)	регулярное
5.35.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI. Целевой показатель: не менее 90 процентов (ежегодно)	регулярное

5.36.	Формирование положительного образа врача-онколога с целью повышения мотивации и приверженности к специализированному лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО в рамках выступлений в тематических программах на телевидении, радио и сети Интернет специалистов ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	проведение не менее 1 мероприятия в месяц, не менее 12 мероприятий в год	регулярное
5.37.	Проведение медицинской реабилитации пациентов с постмастэктомическим синдромом, в том числе после онкоортопедических операций по направлению врача-онколога	01.06.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Челябинской области	не менее 300 случаев госпитализации в круглосуточный стационар (ежегодно), не менее 150 случаев госпитализации в дневной стационар (ежегодно) с постмастэктомическим синдромом, в том числе после онкоортопедических операций	регулярное
5.38.	Медицинская и психологическая реабилитации с целью повышения качества жизни для своевременного	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог	функционирование кабинета психологической реабилитации на базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	регулярное

	восстановления состояния здоровья пациентов со злокачественными новообразованиями после радикального и комплексного лечения			Министерства здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Челябинской области		
5.39.	Проведение медицинской реабилитации пациентов по направлению врача-онколога	01.07.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Челябинской области	направление в отделения медицинской реабилитации по профилю «центральная нервная система»: после оперативного лечения онкозаболеваний центральной нервной системы не менее 100 пациентов (ежегодно), по профилю «периферическая нервная система» и «опорно-двигательный аппарат» после оперативного лечения онкозаболеваний опорно-двигательного аппарата не менее 100 пациентов (ежегодно) и соматического профиля: впервые выявленные ЗНО не менее 100 пациентов (ежегодно)	регулярное
5.40.	Организация отделения медицинской реабилитации в ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.07.2025	31.12.2027	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог	подготовка помещений, приобретение оборудования, укомплектование кадрами, подготовка документов для лицензирования отделения	разовое делимое

				Министерства здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Челябинской области	медицинской реабилитации в ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	
5.41.	Развитие выездной формы паллиативной медицинской помощи взрослому населению	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Челябинской области	обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи до 0,8 на 100 000 взрослого населения	регулярное
5.42.	Обеспечение доступности паллиативной медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Челябинской области	доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь из общего числа пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, составляет 100 процентов	разовое неделимое
5.43.	Мониторинг пациентов, получивших обезбоживание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства	доля пациентов, получивших обезбоживание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезбоживании при оказании	регулярное

	в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи			здравоохранения Челябинской области	паллиативной медицинской помощи. Целевой показатель: не менее 80 процентов (ежегодно)	
5.44.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист радиолог Министерства здравоохранения Челябинской области	количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилю «онкология»: 2025 год – 8256 исследований; 2026 год – 8523 исследования; 2027 год – 8789 исследований; 2028 год – 9055 исследований; 2029 год – 9322 исследования; 2030 год – 9322 исследования.  Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией	регулярное

					и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2025 год – 3632 исследования; 2026 год – 4141 исследование; 2027 год – 4649 исследований; 2028 год – 5160 исследований; 2029 год – 5673 исследования; 2030 год – 6189 исследований	
5.45.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист радиолог Министерства здравоохранения Челябинской области	количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилю «онкология»: 2025 год – 7338 исследований; 2026 год – 7522 исследования; 2027 год – 7710 исследований; 2028 год – 7902	регулярное

					<p>исследования; 2029 год – 8100 исследований; 2030 год – 8302 исследования.</p> <p>Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2025 год – 311 исследований; 2026 год – 340 исследований; 2027 год – 372 исследования; 2028 год – 412 исследований; 2029 год – 459 исследований; 2030 год – 516 исследований</p>	
6. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
6.1.	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога в рамках	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	проведение не менее 1 мероприятия в месяц, не менее 12 мероприятий в год	регулярное

	тематических программ на телевидении, информационных сообщений в средствах массовой информации					
6.2.	Контроль соблюдения объемов диагностических исследований при диспансерном наблюдении больных ЗНО в ЦАОП в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	проверка медицинской документации 30 онкологических больных III клинической группы в квартал	регулярное
6.3.	Мониторинг лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	доля лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение, на 31.12.2025 г. - 70 процентов; на 31.12.2026 г. – 73 процента; на 31.12.2027 г. – 78 процентов; на 31.12.2028 г. – 82 процента; на 31.12.2029 г. – 86 процентов; на 31.12.2030 г. – 90 процентов	регулярное

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Челябинской области						
7.1.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.01.2025	30.10.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	предоставление в адрес федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее именуется - ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России) проекта регионального нормативного правового акта - ежегодно до 31 мая. Утверждение регионального нормативного правового акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях - ежегодно до 30 октября	регулярное
7.2.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности ЗНО, планирование объемов оказания медицинской	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности ЗНО 1 раз в квартал (4 раза в год) на основании регионального сегмента Федерального	регулярное

	помощи на основании регионального сегмента Федерального ракового регистра на базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»				ракового регистра на базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	
7.3.	Проведение совместных рабочих совещаний с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Челябинской области (фтизиатр, акушер-гинеколог, терапевт, хирург, уролог, пульмонолог, патологоанатом) в целях разбора причин запущенных случаев ЗНО и контроля выбора первоначальной причины смерти онкологических больных	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	количество проведенных мероприятий – не менее 4 в год	регулярное
7.4.	Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный	проведение контроля правильности выбора первоначальной причины смерти 100 процентов случаев умерших пациентов без проведения аутопсии, первоначальной причиной смерти которых явилось новообразование (коды МКХ С00-С97, D00-D48)	регулярное

				специалист - онколог Министерства здравоохранения Челябинской области		
7.5.	Проведение дистанционных консилиумов с целью определения тактики обследования и лечения пациентов с ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	проведение дистанционных консультаций / консилиумов с целью определения тактики обследования и лечения пациентов с ЗНО с обработкой 100 процентов запросов медицинских организаций Челябинской области	регулярное
7.6.	Мониторинг числа консилиумов по выбору тактики лечения с применением телемедицинской консультации (далее именуется –ТМК) из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями; главный внештатный специалист онколог Министерства	доля консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП. Целевой показатель: не менее 20 процентов (ежегодно)	

				здравоохранения Челябинской области		
7.7.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) (ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ») с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.01.2026	15.07.2026	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.07.2026 г.	разовое неделимое
		15.07.2026	15.07.2027	Челябинской области	предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия	регулярное
7.8.	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	не менее 1 мероприятия в квартал. Представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	регулярное

	медицинской организации) (ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»)					
7.9.	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи-специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) (ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ») с привлечением врачей-	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	не менее 1 мероприятия в квартал. Представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	регулярное

	онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов					
7.10.	Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижения его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения целевых показателей, выводы, план мероприятий по устранению причин недостижения целевых показателей, перспективы развития онкологической службы региона и другое)	01.01.2025	15.02.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	предоставление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России в срок до 15 февраля с приложением 7 формы (ежегодно)	регулярное
7.11.	Отчет по работе вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «Онкология» (далее именуется – ВИМИС «Онкология»)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» субъектом Российской Федерации (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.	регулярное

					Регулярность представления отчета – не менее 1 отчета в квартал	
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1.	Отделения онкологического профиля, на базе которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия, обеспечивают персонифицированный учет лекарственных препаратов в региональной медицинской информационной системе (далее именуется – РМИС)	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области	100 процентов отделений онкологического профиля, на базе которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия, обеспечивающих персонифицированный учет лекарственных препаратов в РМИС	регулярное
8.2.	Онкологический консилиум, в том числе телемедицинский, проводится посредством РМИС	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области	100 процентов онкологических консилиумов, в том числе телемедицинских, проводится посредством РМИС	регулярное
8.3.	Использование медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта для анализа радиологических изображений	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области	100 процентов медицинских организаций, имеющих цифровое рентгеновское оборудование, используют медицинские изделия с применением технологий искусственного интеллекта	регулярное
8.4.	Обеспечение наполнения онкологического регистра в РМИС на основе первичных данных с	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи	100 процентов медицинских организаций передают данные в популяционный	разовое делимое

	целью исключения дублирования данных, обеспечения принципов цифровой трансформации (однократное введение данных и многократное использование)			медицинских организаций Челябинской области	раковый регистр на базе РМИС	
8.5.	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области	целевой показатель (ежегодно) - 100 процентов	регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Расчет потребности учреждений здравоохранения Челябинской области во врачах в соответствии с методикой расчета потребности во врачебных кадрах, утвержденной приказом Минздрава России от 29.11.2019 г. № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее именуется - ГБУЗ ЧОМИАЦ)	произведен расчет потребности (ежегодно)	ежегодно

9.2.	Проведение анализа укомплектованности кадрами онкологической службы медицинских организаций	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области	целевое значение по Челябинской области: 2025 год - 90 процентов; 2026 год - 90,5 процента; 2027 год – 91 процент; 2028 год – 92 процента; 2029 год - 92,5 процента; 2030 год – 93 процента	ежегодно
9.3.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, поддержание в актуальном состоянии электронной базы вакансий	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ ЧОМИАЦ (по согласованию)	систематическое ведение и актуализация данных Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Ежемесячное обновление электронной базы вакансий	постоянно
9.4.	Направление медицинских работников, завершивших обучение в рамках целевого приема по программам ординатуры по специальности «онкология», в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология», профессиональная переподготовка по специальности «онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; медицинские организации, на базе которых открыты ЦАОП (по согласованию); федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский	обеспечение медицинских организаций врачами-онкологами, оказывающими помощь онкологическим больным, в соответствии с потребностями действующих ЦАОП:	ежегодно

	ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»			университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	2026 год - обеспечение 12 онкологами	
	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»				2026 год - обеспечение 1 онкологом	
	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»				2026 год - обеспечение 1 онкологом	
9.5.	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации (в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям: «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия» и других специальностей на базе образовательных	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»	ежегодно Министерство здравоохранения Челябинской области направляет заявку в Минздрав России о планируемых объемах подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в соответствии с потребностью в обучении по дополнительным профессиональным программам	ежегодно

	учреждений высшего образования регионов и / или национальных медицинских исследовательских центров, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи					
9.6.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и другое); проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»	принятие дополнительных мер поддержки медицинских работников, проведение конкурсов профессионального мастерства посредством проведения конкурсов «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (ежегодно в соответствии с законодательством), ежегодное награждение 50 работников здравоохранения Челябинской области премией Губернатора	ежегодно

					Челябинской области, посвященное Дню медицинского работника	
9.7.	Мероприятия по привлечению и закреплению медицинских кадров	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию); медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»	проведение «ярмарки вакансий» (ежегодно); проведение не менее 3 встреч с выпускниками высших медицинских образовательных организаций (ежегодно); размещение вакансий на сайте «Работа в России», на сайтах медицинских организаций, на сайте Министерства здравоохранения Челябинской области	ежегодно
9.8.	Целевая подготовка по образовательным программам ординатуры по специальности «онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Челябинской области; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный	подача заявки в Минздрав России на целевую подготовку по образовательным программам ординатуры по специальности «онкология»: ежегодно не менее 7 специалистов	ежегодно

				медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)		
--	--	--	--	---	--	--

V. Ожидаемые результаты региональной программы Челябинской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Исполнение мероприятий региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» позволит достичь к 2030 году следующих основных результатов:

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных в I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций до 59,3 процента;

увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, до 71,6 процента;

снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 14,1 процента;

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

Исполнение мероприятий региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» позволит достичь к 2030 году следующих дополнительных результатов:

повышение показателя «доля злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (без учтенных посмертно)» до 34,1 процента;

повышение показателя «доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически» до 99,5 процента;

снижение показателя «число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий» до 250.