



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕСЬКӦДЛАН КОТЫР Ш У Ӧ М

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 августа 2025 г. № 269

г. Сыктывкар

О внесении изменений в постановление Правительства Республики Коми от 1 июля 2025 г. № 202 «Об утверждении региональной программы Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы»

Правительство Республики Коми постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Республики Коми от 1 июля 2025 г. № 202 «Об утверждении региональной программы Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы» следующие изменения:

в региональной программе Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы», утвержденной постановлением (приложение № 1), (далее – Программа):

1) в абзаце десятом раздела «1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний» слова «утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 28 сентября 2012 г. № 411» заменить словами «утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 522»;

2) дополнить Программу приложением «План мероприятий региональной программы Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы» согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Заместитель Председателя
Правительства Республики Коми



Л. Максимова

План мероприятий региональной программы Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
		начало	окончание		
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1.1	Проведение противораковой просветительской и воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество публикаций в периодической печати по популяризации здорового образа жизни, мотивации на раннее выявление предраковых и раковых заболеваний, формированию приверженности к лечению, - не менее 20 ежегодно. Количество выпусков газеты «Эн вись» («Не болей»), посвященных профилактике онкологических заболеваний, - не менее 3 к 2030 году. Проведены беседы по противораковой просветительской и воспитательной работе в социальных учреждениях - не менее 4 ежеквартально, с охватом не менее 30 человек за мероприятие
1.2	Создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению новообразований	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), государственное учреждение «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (далее - ГУ "Республиканский врачебно-физкультурный диспансер") (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	В медицинских организациях Республики Коми распространены информационные материалы по профилактике и раннему выявлению новообразований тиражом до 100 тыс. экземпляров ежегодно, с охватом не менее 50 % населения
1.3	Размещение плакатов о факторах риска злокачественных новообразований	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (по согласованию)	Размещены плакаты о факторах риска злокачественных новообразований во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к 2030 году

1.4	Выступления на радио, региональном телевидении по профилактике новообразований и формированию здорового образа жизни	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (по согласованию)	Проведены выступления на радио, региональном телевидении по профилактике новообразований и формированию здорового образа жизни - не менее 6 ежегодно
1.5	Проведение лекций по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований для медицинских и немедицинских работников (специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (по согласованию)	Проведены лекции по пропаганде здорового образа жизни и профилактике онкологических заболеваний в организациях социальной сферы, образования, культуры региона - не менее 10 ежегодно, с охватом не менее 30 человек за мероприятие
1.6	Информирование населения о доступности и важности проведения профилактических осмотров и диспансеризации для раннего выявления онкологических заболеваний	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми, участвующие в проведении диспансеризации и профилактических осмотров (по согласованию), ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (по согласованию)	Создано информационное поле, способствующее ведению гражданами здорового образа жизни, прохождению диспансеризации и профилактических осмотров, во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с охватом не менее 70 % прикрепленного населения, к 2030 году
1.7	Совершенствование информационной кампании в медицинских организациях о возможности прохождения диспансеризации и других видов профилактических осмотров в целях раннего выявления онкологических заболеваний	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми, участвующие в проведении диспансеризации и профилактических осмотров (по согласованию), ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (по согласованию)	Размещены на постоянной основе информационные материалы о возможности прохождения диспансеризации и других видов профилактических осмотров во всех медицинских организациях Республики Коми
1.8	Совершенствование качества оказания помощи по отказу от табака, как фактора риска онкологических заболеваний	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми, участвующие в проведении диспансеризации и профилактических осмотров (по согласованию), ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (по согласованию)	Снижение смертности от заболеваний органов дыхания, в том числе рака легких, не менее 10 % от исходного уровня (40,6 на 100 тыс. населения) к 2030 году
1.9	Повышение квалификации медицинских работников по вопросам профилактики табакокурения	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми, имеющие в своей структуре центр общественного здоровья и медицинской профилактики, отделения/кабинеты медицинской профилактики, центры здоровья (по согласованию)	Повышена квалификация по вопросам профилактики табакокурения не менее чем у 80 % медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена к 2030 году

1.10	Оснащение подразделений профилактики, в том числе кабинетов по отказу от курения, современными наглядными пособиями и демонстрационными материалами по вопросам профилактики и отказа от табакокурения	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми, имеющие в своей структуре центр общественного здоровья и медицинской профилактики, отделения/кабинеты медицинской профилактики, центры здоровья (по согласованию)	Оснащены 100 % подразделений медицинской профилактики, в т. ч. кабинетов по отказу от курения, современным наглядными пособиями и демонстрационными материалами по вопросам профилактики и отказа от табакокурения к 2030 году
1.11	Обеспечение междисциплинарного подхода при работе по отказу от потребления табака, как фактора профилактики онкологических заболеваний (специалист по профилактике, терапевт, психолог, нарколог и др.)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми, имеющих в своей структуре центр общественного здоровья и медицинской профилактики, отделения/кабинеты медицинской профилактики, центры здоровья (по согласованию)	Снижение смертности от заболеваний органов дыхания, в том числе рака легких, не менее 10 % от исходного уровня (40,6 на 100 тыс. населения) к 2030 году
1.12	Проведение консультаций врачом-психиатром-наркологом граждан с высокой степенью зависимости от табакокурения в отделениях/кабинетах медицинской профилактики, центрах здоровья	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми, имеющие в своей структуре отделения/кабинеты медицинской профилактики, центры здоровья (по согласованию)	Проведены консультации врачом-психиатром-наркологом не менее 80 % лиц с высокой степенью табачной зависимости и желающих отказаться от табакокурения из числа обратившихся в отделения/кабинеты медицинской профилактики, центры здоровья ежегодно
1.13	Обеспечение населения информационными материалами по профилактике табакокурения	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми, имеющие в своей структуре центр общественного здоровья и медицинской профилактики, отделения/кабинеты медицинской профилактики, центры здоровья (по согласованию)	Обеспечены информационными материалами по профилактике табакокурения не менее 80 % курящих граждан, прошедших диспансеризацию или профилактический осмотр, ежегодно
1.14	Организация и совершенствование школ профилактики гиподинамии во всех городах и районах Республики Коми	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми, имеющие в своей структуре центр общественного здоровья и медицинской профилактики, отделения/кабинеты медицинской профилактики, центры здоровья (по согласованию)	Обеспечено функционирование на постоянной основе не менее 28 заседаний школ профилактики гиподинамии, с охватом не менее 30 человек за мероприятие
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					

2.1	Проведение регулярного анализа показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы) и повышение данных показателей	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГБУЗ РК "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр") (по согласованию)	Проведен анализ показателей численности населения, прошедшего диспансеризацию (первый и второй этапы), и подготовлена аналитическая справка по результатам анализа с предложениями по увеличению охвата населения диспансеризацией, ежемесячно
2.2	Проведение скрининговых программ в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Подготовлена аналитическая справка о выполнении скрининговых программ с предложениями по увеличению охвата населения диагностическими исследованиями в рамках скрининговых программ, ежемесячно
2.3	Проведение обучающих программ для специалистов первичного звена по ранней диагностике злокачественных новообразований (далее - ЗНО)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Количество обучающих программ для специалистов первичного звена по ранней диагностике ЗНО - 1 программа ежегодно
2.4	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентгенлаборантов правилам проведения маммографических исследований, в том числе в рамках программ непрерывного медицинского образования (далее - НМО)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию)	Количество мероприятий по контролю знаний и обучения на рабочем месте рентгенлаборантов правилам проведения маммографических исследований, в том числе в рамках программ НМО - не менее 1 мероприятия ежегодно
2.5	Осуществление контроля разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00 - 04, C06 - 09, C20, C21, C44, C50 - 53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю «Онкология» (далее - ВИМИС «Онкология») и формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО» (далее - 7 форма)	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист по онкологии Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию)	Доля случаев по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных ЗНО в запущенной форме, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00 - 04, C06 - 09, C20, C21, C44, C50 - 53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы): 2025 год - 70 %; 2026 - 2030 годы - 100 %

2.6	Стимулирование врачей участвующих в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров (далее - ДОГВН и ПМО)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (далее - ГБУ РК "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми") (по согласованию)	Обеспечено стимулирования врачей, участвующих в проведении ДОГВН и ПМО, в соответствии с приказом Минздрава России от 26.03.2024 № 142н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения», ежегодно
2.7	Мониторинг лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО (скрининг рака толстой кишки)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, от числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО: на 31.12.2025 - 3 % на 31.12.2026 - 3 % на 31.12.2027 - 3 % на 31.12.2028 - 5 % на 31.12.2029 - 5 % на 31.12.2030 - 5 %
2.8	Мониторинг лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым исследование кала на скрытую кровь проведено в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО (скрининг рака толстой кишки)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь от числа лиц, которым исследование кала на скрытую кровь проведено в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО: 6 % ежегодно
2.9	Мониторинг выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО (скрининг рака толстой кишки)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО: на 31.12.2025 - 50 % на 31.12.2026 - 50 % на 31.12.2027 - 50 % на 31.12.2028 - 70 % на 31.12.2029 - 70 % на 31.12.2030 - 70 %

2.10	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров (скрининг рака толстой кишки).	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля впервые выявленных ЗНО толстой кишки (C18-21) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап): на 31.12.2025 - 50 % на 31.12.2026 - 50 % на 31.12.2027 - 50 % на 31.12.2028 - 70 % на 31.12.2029 - 70 % на 31.12.2030 - 70 %
2.11	Мониторинг женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО (скрининг рака молочной железы).	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО - 90 % ежегодно
2.12	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров (скрининг рака молочной железы).	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: 3,5 % ежегодно
2.13	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 (скрининг рака шейки матки).	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: 1,2 % ежегодно
2.14	Мониторинг лиц, у которых впервые выявлены ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших профилактических медицинских осмотров и диспансеризацию (скрининг впервые в жизни установленного диагноза ЗНО)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля впервые выявленных ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших первый этап профилактических медицинских осмотров и диспансеризации: 0,07 % ежегодно

2.15	Мониторинг выявления предраковых состояний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (скрининг предраковых заболеваний)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	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: 0,002 ежегодно на одного человека, прошедшего ДОГВН
2.16	Мониторинг случаев ЗНО, выявленных на I стадии, от всех выявленных случаев ЗНО (без учета рака кожи и лейкоemий)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	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): на 31.12.2025 - 52,9 % на 31.12.2026 - 53,7 % на 31.12.2027 - 54,5 % на 31.12.2028 - 55,3 % на 31.12.2029 - 56,1 % на 31.12.2030 - 57 %
2.17	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших с ЗНО	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО: на 31.12.2025 - 16,0 % на 31.12.2026 - 16,0 % на 31.12.2027 - 15,8 % на 31.12.2028 - 15,7 % на 31.12.2029 - 15,7 % на 31.12.2030 - 15,7 %
2.18	Мониторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Доля запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев ЗНО: на 31.12.2025 - 27 % на 31.12.2026 - 26,5 % на 31.12.2027 - 26 % на 31.12.2028 - 25,5 % на 31.12.2029 - 25 % на 31.12.2030 - 24,5 %
2.19	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных с запущенной формой ЗНО	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доля случаев по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы): 100 % (ежегодно)

2.20	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентгенолаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программ НМО)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию)	Доля рентгенолаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программ НМО), от общего числа рентгенолаборантов, которые выполняют маммографические исследования:: на 31.12.2025 - 70 % на 31.12.2026 - 70 % на 31.12.2027 - 80 % на 31.12.2028 - 80 % на 31.12.2029 - 90 % на 31.12.2030 - 90 %
2.21	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программ НМО)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию)	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в Республике Коми: на 31.12.2025 - 50 % на 31.12.2026 - 50 % на 31.12.2027 - 70 % на 31.12.2028 - 70 % на 31.12.2029 - 80 % на 31.12.2030 - 80 %
2.22	Применение искусственного интеллекта в диагностике патологии молочной железы	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	В 100 % случаев проведено двойное чтение маммограмм, в том числе с использованием искусственного интеллекта, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 12.01.2024 № 1/10 «О совершенствовании популяционного скрининга новообразований молочной железы на территории Республики Коми», ежегодно
3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями					
3.1	Соблюдение маршрутизации, сроков оказания специализированной медицинской помощи пациентам, с подозрением на онкологический диагноз и с установленным диагнозом онкологического заболевания	01.09.2025	31.12.2025	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведен анализ соблюдения маршрутизации пациентов, сроков ожидания оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми (не более 7 дней), ежеквартально
3.2	Повышение квалификации врачей, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», в том числе по вопросам маршрутизации пациентов	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведена подготовка на рабочем месте в государственном учреждении «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» (далее - ГУ «КРКОД») - не менее 8 специалистов в центре практических навыков ежегодно
3.3	Проведение обследования для диагностических исследований фоновых, предраковых заболеваний и выявления ранних стадий ЗНО	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Обеспечено в 100 % случаев направление пациентов или биоматериала в медицинскую организацию, в которой проводятся необходимые исследования для диагностики фоновых, предраковых заболеваний и выявления ранних стадий ЗНО, в случае отсутствия возможности проведения определенных диагностических исследований в медицинской организации, ежегодно

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

4.1	Проведение обучающих программ для специалистов первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи по ранней диагностике ЗНО	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведены обучающие программы по ранней диагностике ЗНО - не менее 1 ежегодно
4.2	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в том числе реорганизация первичного онкологического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Ухтинская городская больница № 1» (далее - ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница № 1») в отделение противоопухолевой лекарственной терапии	01.09.2025	31.12.2025	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская городская больница № 1» (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (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 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»
4.3	Проведение биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10: C00 - 97, Z03.1, D00 - 09, D37 - 48)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по эндоскопическим исследованиям Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10: C00 - 97, Z03.1, D00 - 09, D37 - 48): не менее 20 % ежегодно
4.4	Оптимизация числа патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведены патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, не менее 80 % пациентов с впервые установленным диагнозом онкологического заболевания ежегодно

4.5	Проведение иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, не менее 7 % ежегодно
4.6	Оптимизация доли применения внутривенного контрастирования при проведении компьютерной томографии (далее - КТ) или магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях.	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях: для КТ не менее 85 % (ежегодно), для МРТ не менее 75 % ежегодно
4.7	Оптимизация доли кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доли кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смены от общего числа кабинетов КТ или МРТ: не менее 90 % ежегодно
4.8	Оптимизация доли диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически (из формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО»)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доли диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически: не менее 96 % ежегодно
4.9	Развитие и совершенствование системы оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Соблюдение принципа приемлемости терапии и сроков ожидания начала лечения	01.09.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию)	Проведены анализ реестров счетов ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» по оказанию медицинской помощи по профилю «онкология», экспертиза оказания качества специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» с целью совершенствования системы оказания онкологической помощи ежеквартально

4.10	Внедрение радионуклидной диагностики в государственном учреждении Республики Коми «Клинический кардиологический диспансер» (далее - ГУ РК "Клинический кардиологический диспансер")	01.09.2025	11.12.2026	Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ РК «Клинический кардиологический диспансер» (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Создано и оснащено отделение радионуклидной диагностики в ГУ РК «Клинический кардиологический диспансер» в 2026 году
4.11	Формирование реабилитационной программы для онкологических пациентов	01.09.2025	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Разработан и утвержден приказ по реабилитации онкологических пациентов в 2025 году
4.12	Проведение вебинаров с Федеральным государственным бюджетным учреждением "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова" Министерства здравоохранения Российской Федерации по лекарственному противоопухолевому лечению с мультидисциплинарным обсуждением клинических случаев в соответствии с клиническими рекомендациями	01.09.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведены вебинары по лекарственному противоопухолевому лечению - 4 ежегодно. Увеличен ассортимент схем лечения, применяемых для пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями, в круглосуточном и дневном стационаре на 20 % к 2030 году
4.13	Соответствие структуры всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Обеспечено на постоянной основе соответствие структуры региональной онкологической службы требованиям законодательства
4.14	Оказание организационно-методической помощи центрам амбулаторной онкологической помощи	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Обеспечено на постоянной основе оказание главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Республики Коми организационно-методической помощи центрам амбулаторной онкологической помощи
4.15	Оптимизация доли молекулярно-генетических исследований для проведения таргетной терапии	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Выполнен мониторинг (по 20 нозологиям) проведения молекулярно-генетических исследований в целях увеличения охвата таргетной терапией, ежеквартально
5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					

5.1	Оптимизация работы патологоанатомического отделения ГУ «КРКОД»	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Увеличен объем телеконсультаций гистосканов с федеральными медицинскими центрами до 15 % от всех патологоанатомических исследований к 2030 году
5.2	Мониторинг операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы: не менее 20 % ежегодно
5.3	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	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ «КРКОД» (по согласованию)	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: не менее 90 % ежегодно
5.4	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела: не менее 75 % ежегодно
5.5	Проведение врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Проведены врачебные консилиумы при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения - не менее 140 в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования ежегодно
5.6	Применение лекарственных препаратов с международными непатентованными наименованиями, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию), ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Количество лекарственных препаратов (международных непатентованных наименований), применяемых в дневном стационаре центров амбулаторной онкологической помощи, на конец года - не менее 35 ежегодно
5.7	Оптимизация доли пациентов с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доли пациентов с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2- или 3-компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии: не менее 50 % ежегодно
5.8	Оптимизация доли случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доли случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров: не менее 25 % ежегодно
5.9	Оптимизация доли случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доли случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования: не менее 30 % ежегодно

5.10	Оптимизация доли случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров: не менее 80 % ежегодно
5.11	Оптимизация доли случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров: не менее 3 % ежегодно
5.12	Оптимизация доли органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы: не менее 55 % ежегодно
5.13	Оптимизация доли радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи: не более 50 % ежегодно
5.14	Оптимизация доли 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)	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	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): не менее 75 % ежегодно
5.15	Оптимизация доли операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки: не более 35 % ежегодно
5.16	Оптимизация доли случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации: не более 40 % ежегодно
5.17	Оптимизация доли случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»: 3 % ежегодно

5.18	Оптимизация доли случаев хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования: не менее 3 % ежегодно
5.19	Оптимизация доли случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме в медицинских организациях, не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н), от общего количества случаев специализированной медицинской помощи по указанному профилю, оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.01.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Отсутствие случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях, не соответствующих порядку ежегодно
5.20	Оптимизация доли 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	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	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: не менее 55 % ежегодно
5.21	Оптимизация доли 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	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров: не менее 60 % ежегодно

5.22	<p>Оптимизация доли 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, 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</p>	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	<p>Доля 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, 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: не менее 90 % ежегодно</p>
5.23	<p>Оптимизация средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения</p>	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	<p>Обеспечена средняя длительность госпитализации в ГУ «КРКОД» в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения не более 12 койко-дней ежегодно</p>
5.24	<p>Оптимизация средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии</p>	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	<p>Обеспечена средняя длительность госпитализации в ГУ «КРКОД» в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии не более 5 койко-дней ежегодно</p>
5.25	<p>Оптимизация средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля</p>	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	<p>Обеспечена средняя длительность госпитализации в ГУ «КРКОД» в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля не более 30 койко-дней ежегодно</p>

5.26	Оптимизация доли пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии: не менее 15 % ежегодно
5.27	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	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	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 - 70 %; на 31.12.2026 - 73 % на 31.12.2027 - 78 % на 31.12.2028 - 82 % на 31.12.2029 - 86 % на 31.12.2030 - 90 %
5.28	Оптимизация доли пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи: не менее 40 % ежегодно
5.29	Оптимизация доли пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией: не менее 70 % ежегодно
6. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
6.1	Соблюдение сроков диспансерного наблюдения в соответствии с приказом Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» в первичных онкологических кабинетах и центрах онкологической амбулаторной помощи	01.09.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведен анализ реестров счетов ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми», составлена аналитическая записка, содержащая предложения о мерах по повышению охвата диспансерным наблюдением и соблюдению сроков наблюдения, ежеквартально
6.2	Проведение информационной кампании направленной на приверженность к лечению пациентов с ЗНО	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведено обучение врачей первого контакта методам коррекции нежелательных явлений противоопухолевой терапии: не менее двух образовательных мероприятий ежегодно

6.3	Проведение «школы онкологического пациента»	01.09.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведены занятия в «школе онкологического пациента» с охватом не менее 20 пациентов за мероприятие, ежеквартально
6.4	Выполнение целевого показателя охвата диспансерным наблюдением больных с ЗНО	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведен анализ реестров счетов ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми», сформирован дополнительный план мероприятий при недостижении целевого показателя охвата диспансерным наблюдением больных с ЗНО (анализ охвата диспансерным наблюдением - ежемесячно; дополнительный план мероприятий - не менее 1 ежегодно)
6.5	Развитие стационарзамещающих технологий при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, организация работы кабинетов по паллиативной медицинской помощи, отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослому населению	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Обеспечено функционирование в медицинских организациях Республики Коми не менее 9 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослому населению, ежегодно
6.6	Проведение работы с общественными пациентскими организациями	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию), главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Проведены занятия для родственников по уходу за паллиативными онкологическими пациентами: не менее 4 раз ежегодно с охватом не менее 20 пациентов за мероприятие, ежегодно
6.7	Ведение регистра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, с целью учета пациентов, повышения качества и доступности медицинской помощи паллиативным пациентам, обеспечения возможности взаимодействия медицинских организаций при оказании паллиативной медицинской помощи	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), ГБУ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию)	Организовано на постоянной основе внесение сведения о паллиативных онкологических пациентах в регистр, ведение которого осуществляется в региональной медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа», с целью учета пациентов, повышения качества и доступности медицинской помощи паллиативным пациентам, обеспечения возможности взаимодействия медицинских организаций при оказании паллиативной медицинской помощи
6.8	Организация преемственности во взаимодействии социальных и медицинских услуг	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Республики Коми	Привлечены не менее 2 социально ориентированных организаций для формирования положительной доминанты приверженности к лечению онкологических пациентов и повышения психологической устойчивости, проведения амбулаторных методов реабилитации к 2030 году
6.9	Оптимизация доли пациентов, получивших обезбоживание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию), главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля пациентов, получивших обезбоживание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи: не менее 80 % ежегодно

6.10	Обеспечение респираторной поддержки паллиативных пациентов	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доля пациентов, обеспеченных аппаратами для респираторной поддержки, из числа паллиативных пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на амбулаторном и стационарном этапе оказания помощи: 100 % ежегодно
6.11	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с ЗНО, мониторинг диспансерного наблюдения	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение: на 31.12.2025 - 70 %; на 31.12.2026 - 73 %; на 31.12.2027 - 78 %; на 31.12.2028 - 82 %; на 31.12.2029 - 86 %; на 31.12.2030 - 90 %
6.12	Обучение медицинского персонала терапии хронического болевого синдрома	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведено не менее 1 обучающего семинара для медицинских работников по вопросам терапии хронического болевого синдрома с проведением контроля знаний ежегодно
7. Организационно-методическое сопровождение онкологической службы Республики Коми					
7.1	Проведение аудита первичной медицинской документации на предмет выполнения клинических рекомендаций (размещенных на сайте http://cr.rosminzdrav.ru)	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведено не менее 4 аудитов соблюдения клинических рекомендаций в целях стандартизации проводимого лечения пациентам с ЗНО, повышения показателя выживаемости, ежегодно
7.2	Проведение оценки эпидемиологической ситуации по распространенности онкологических заболеваний. Мониторинг основных показателей деятельности онкологической службы	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Сформирована аналитическая записка ГУ «КРКОД» с эпидемиологической оценкой ситуации по распространенности онкологических заболеваний для принятия организационных решений, обоснования дополнительных мероприятий по снижению показателей смертности от ЗНО, ежеквартально
7.3	Обеспечение мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в амбулаторных условиях и дневного стационара в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию), медицинские организации Республики Коми, имеющие в составе центры амбулаторной онкологической помощи и первичные онкологические кабинеты (по согласованию)	Внедрена система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторных условиях и дневного стационара во всех медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, для оптимизации проведения лечебного процесса, минимизации неблагоприятных явлений при проведении специализированного лечения к 2030 году. Организовано проведение аудитов (разборов) по результатам внутреннего контроля и устранение недостатков - не менее 4 аудитов ежегодно с оценкой не менее 30 % первичной медицинской документации амбулаторных подразделений и дневного стационара за аудит
					Организовано согласование с Федеральным государственным бюджетным

7.4	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.09.2025	30.09.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	учреждением "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России) регионального нормативного правового акта, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, ежегодно до 30 сентября текущего года. Предоставлен в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России вышеуказанный нормативный правовой акт ежегодно до 1 мая текущего года (начиная с 01.05.2026)
7.5	Проведение заседаний комиссии Министерства здравоохранения Республики Коми по онкологии (с участием главных внештатных специалистов) с разбором запущенных случаев онкологических заболеваний и последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Коми:по профилям заболеваний (по согласованию)	Проведены заседания онкологической комиссии Министерства здравоохранения Республики Коми с разбором запущенных случаев злокачественных новообразований для выявления недостатков в организации медицинской помощи - 4 заседания ежегодно
7.6	Проведение тематических экспертиз ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» по случаям выявления новообразований в III - IV (IV) стадии	01.09.2025	31.12.2030	ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Организовано проведение тематических экспертиз для выявления недостатков в организации медицинской помощи при новообразованиях (по случаям выявления новообразований в III - IV (IV) стадии) в медицинских организациях Республики Коми (ежегодно)
7.7	Участие главного внештатного специалиста онколога Министерства здравоохранения Республики Коми в расчете потребности в лекарственных препаратах, включая льготное лекарственное обеспечение, на территории Республики Коми	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Организовано согласование главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Республики Коми заявок на закупку лекарственных препаратов для пациентов, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами - не менее 2 раза ежегодно
7.8	Участие главного внештатного специалиста онколога Министерства здравоохранения Республики Коми в работе Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Коми в части распределения объемов медицинской помощи пациентам с ЗНО	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Обеспечено участие главного внештатного специалиста онколога Министерства здравоохранения Республики Коми в заседаниях Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Коми для формирования и коррекции объемов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» - не менее 1 ежегодно
7.9	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию)	Предоставлены в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России план-график выездных мероприятий на текущий год и информация о результатах выездных мероприятий в муниципальные образования за отчетный период, ежегодно

7.10	Проведение телемедицинских консультаций центрами амбулаторной онкологической помощи и другими медицинскими организациями региона с «головной» медицинской организацией Республики Коми, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (ГУ «КРКОД»)	01.09.2025	31.12.2030	ГУ «КРКОД» (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Предоставлен отчет о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют центр амбулаторной онкологической помощи, с «головной» медицинской организацией Республики Коми, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (ГУ «КРКОД»), ежеквартально
7.11	Составление отчета по работе ВИМИС «Онкология»	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Предоставлена справка по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России ежеквартально, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом
7.12	Проведение семинаров или тематических лекций со специалистами центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведено не менее 1 семинара (тематической лекции) со специалистами центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов ежеквартально с охватом не менее 20 специалистов за мероприятие и представлением в ГУ «КРКОД» краткого отчета о реализации мероприятия с указанием информации об организаторах, количестве слушателей, участвующих медицинских организациях, приложением ссылки на видеозапись мероприятия
7.13	Проведение семинаров или тематических лекций 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	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Проведено не менее 1 семинара (тематической лекции) со специалистами первичного звена ежеквартально с охватом не менее 20 специалистов за мероприятие и представлением в ГУ «КРКОД» краткого отчета о реализации мероприятия с указанием информации об организаторах, количестве слушателей, участвующих медицинских организациях, приложением ссылки на видеозапись мероприятия
7.14	Мониторинг числа консилиумов по выбору тактики лечения с применением телемедицинских консультаций из общего количества консилиумов на территории обслуживания центров амбулаторной онкологической помощи	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Доля консилиумов по выбору тактики лечения с применением телемедицинских консультаций из общего количества консилиумов на территории обслуживания центров амбулаторной онкологической помощи: не менее 20 % ежегодно

7.15	Формирование итогового отчета о реализации мероприятий региональной программы Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025-2030 годы», достижению ее целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения показателей, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Предоставлен отчет в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России: ежегодно в срок до 15 февраля года, следующего за отчетным периодом, с приложением 7 формы
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Республики Коми					
8.1	Промышленная эксплуатация региональной медицинской информационной системы («Единая цифровая платформа»)	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию). ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию)	Организована на постоянной основе промышленная эксплуатация региональной медицинской информационной системы («Единая цифровая платформа»), в том числе обеспечивающая возможность сбора данных для формирования значений показателей региональной программы Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025-2030 годы»
8.2	Обеспечение эксплуатации централизованной системы телемедицинских консультаций во всех структурных подразделениях государственных медицинских организаций (в том числе фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, подключенных к информационно-коммуникационной сети Интернет)	01.09.2025	31.12.2030	ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество консультаций с использованием телемедицинских технологий, проведенных государственными медицинскими организациями Республики Коми по пациентам с онкологическими заболеваниями - не менее 50 ежегодно
8.3	Оснащение государственных медицинских организаций Республики Коми оборудованием для проведения телемедицинских консультаций	01.09.2025	31.12.2030	ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Предоставлены акты выполненных работ по всем случаям оснащения государственных медицинских организаций Республики Коми оборудованием для проведения телемедицинских консультаций, в том числе для онкологических пациентов
8.4	Направление структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	01.09.2025	31.12.2030	ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций Республики Коми, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», от планового годового показателя: 100 % ежегодно
8.5	Обеспечение использования централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений» во всех государственных медицинских организациях Республики Коми	01.09.2025	31.12.2030	ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Количество исследований, загруженных медицинскими организациями в централизованную систему «Центральный архив медицинских изображений» - не менее 400 тыс. ежегодно
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
	Определение потребности во врачах и средних			Министерство здравоохранения Республики Коми, ГБУЗ РК «Республиканский	Издан приказ Министерства здравоохранения Республики Коми «Об определении потребности во врачах и средних медицинских работников в государственных

9.1	медицинских работников в медицинских организациях Республики Коми, участвующих в реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»	01.09.2025	31.12.2030	медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	медицинских организациях Республики Коми» (на текущий год) для обеспечения эффективного планирования привлечения специалистов в медицинские организации Республики Коми, участвующие в реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» - 1 приказ ежегодно
9.2	Проведение совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработки и реализации плана проведения образовательных мероприятий с участием профильных медицинских организаций Республики Коми	01.09.2025	31.12.2030	Медицинские организации Республики Коми (по согласованию), главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Республики Коми (по согласованию)	Количество медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим больным, прошедших повышение квалификации, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования: не менее 7 специалистов ежегодно
9.3	Реализация плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда работников в государственных учреждениях здравоохранения Республики Коми, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55 - 60 %	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Обеспечено на постоянной основе поддержания достигнутых уровней средних заработных плат врачей и среднего медицинского (фармацевтического) персонала медицинских организаций Республики Коми в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»
9.4	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	Доля специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим больным (врачей-онкологов, рентгенологов, врачей клинической лабораторной диагностики, патологоанатомов), прошедших повышение квалификации, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования: 2025 г. – 70 % 2026 г. – 71 % 2027 г. – 72 % 2028 г. – 73 % 2029 г. – 74 % 2030 г. – 75 %
9.5	Проведение оценки динамики численности работников системы оказания помощи онкологическим больным	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию), ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию)	Укомплектованность медицинских организаций Республики Коми по должностям врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (врачами-онкологами, рентгенологами, врачами клинической лабораторной диагностики, патологоанатомами), с учетом совместительства: 2025 г. – 91 % 2026 г. – 92 % 2027-2030 гг. – 94 %
					Количество специалистов, привлеченных в отрасль здравоохранения в рамках

9.6	Предоставление мер социальной поддержки медицинским работникам, участвующим в оказании медицинской помощи онкологическим больным	01.09.2025	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Коми, медицинские организации Республики Коми (по согласованию)	реализации постановлений Правительства Республики Коми от 08.05.2014 № 181 «О предоставлении мер социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения Республики Коми», от 22.03.2019 № 133 «О Порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины)), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Республики Коми»: не менее 5 специалистов ежегодно
-----	--	------------	------------	---	--

».