**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 4047**

Принято Верховным Советом

Приднестровской Молдавской Республики 2 июля 2025 года

**Об утверждении отчета об исполнении государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы   
за 2024 год**

Рассмотрев отчет об исполнении государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы» за 2024 год, представленный к рассмотрению Правительством Приднестровской Молдавской Республики (письмо Председателя Правительства от 14 мая   
2025 года № 01-52/185) в соответствии с пунктом 5 статьи 16-1 Закона Приднестровской Молдавской Республики «О бюджетной системе в Приднестровской Молдавской Республике», Верховный Совет Приднестровской Молдавской Республики отмечает следующее.

Государственная целевая программа «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы (далее – Программа) утверждена Законом Приднестровской Молдавской Республики от 30 декабря 2020 года   
№ 239-З-VII «Об утверждении государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы» (САЗ 21-1,1) и направлена на уменьшение социально-экономических потерь от онкологических заболеваний, внедрение в медицинскую практику эффективных методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации онкологических больных.

В 2024 году Программой планировалось выделение средств из республиканского бюджета в сумме 40 157 286 рублей. В утвержденный   
план финансирования по сметам расходов на реализацию Программы   
были заложены из республиканского бюджета денежные средства   
в сумме 26 448 283 рубля (65,9 процента от суммы, запланированной   
по Программе). Из них профинансировано 25 673 922 рубля.

Система программных мероприятий направлена:

а) на обеспечение диагностики заболеваний на ранних стадиях;

б) на обеспечение современного уровня лечения и реабилитации онкологических больных;

в) на снижение инвалидности и смертности населения при онкологических заболеваниях;

г) на увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных со злокачественными новообразованиями.

За счет целевых средств республиканского бюджета в 2024 году осуществлялось финансирование следующих мероприятий, предусмотренных Программой:

а) организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению злокачественных новообразований.

Программой было предусмотрено финансирование в сумме   
7 198 256 рублей, утверждена по смете за счет республиканского бюджета сумма 4 526 095 рублей (62,9 процента от суммы, запланированной Программой), профинансировано 3 571 634 рубля, что составило   
78,9 процента от сметы республиканского бюджета (49,6 процента по Программе). В рамках указанного мероприятия реализовано:

а) проведение информационно-пропагандистской кампании для распространения среди населения медицинских и гигиенических знаний о профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей.

По данному мероприятию Программой запланировано 25 700 рублей, республиканским бюджетом финансирование не предусмотрено;

б) проведение цитологических исследований.

По данному мероприятию в 2024 году Программой предусмотрено 167 325 рублей, сметой республиканского бюджета запланировано   
167 325 рублей (100 процентов от суммы, запланированной Программой), профинансировано 14 279 рублей, или 8,5 процента от сметы республиканского бюджета.

Задачей цитологической диагностики является выявление раковых заболеваний на ранних стадиях. В ходе реализации мероприятия по проведению цитологических исследований в отчетном периоде было проведено 76 364 цитологических исследования, по результатам верифицирована онкологическая патология в 845 случаях;

в) проведение гистологических исследований.

По данному мероприятию в 2024 году Программой запланировано   
533 987 рублей, сметой республиканского бюджета предусмотрено   
533 987 рублей (100 процентов от суммы, запланированной Программой), профинансировано 449 855 рублей, или 84,2 процента от сметы республиканского бюджета.

Гистологическое или патоморфологическое исследование является одним из методов оценки лекарственного лечения и включает исследование препаратов биопсионного и операционного материала. В ходе реализации мероприятия по проведению гистологических исследований в отчетном периоде было проведено 10 562 исследования биопсийно-операционного материала, по результатам верифицирована онкологическая патология в   
1 819 случаях;

г) проведение рентгенологических исследований.

По данному мероприятию в 2024 году Программой запланировано   
4 670 792 рубля, сметой республиканского бюджета предусмотрено   
2 067 983 рубля (44,3 процента от суммы, запланированной Программой), профинансировано 1 350 700 рублей, или 65,3 процента от сметы республиканского бюджета.

Для раннего выявления рака молочной железы в рамках исполнения Программы планировалось проведение скринингового исследования (проведение рентген-маммографии) на бесплатной основе в отношении всего женского населения республики в возрасте от 50 до 74 лет один раз в 2 года. В отчетном периоде проведено 4 231 маммографическое исследование, по результатам верифицирована онкологическая патология в 228 случаях.

В рамках организации и проведения мероприятий по профилактике и раннему выявлению злокачественных новообразований также предусмотрено проведение профилактических флюорографических обследований. Так, в отчетном периоде проведено 157 685 профилактических флюорографических обследований, по результатам верифицирована онкологическая патология в 290 случаях;

д) проведение лабораторной диагностики.

По данному мероприятию в 2022 году Программой запланировано   
1 800 452 рубля, сметой республиканского бюджета было предусмотрено   
1 756 800 рублей (97,6 процента от суммы, запланированной Программой), профинансировано 1 756 800 рублей, или 100 процентов от сметы республиканского бюджета.

В качестве уточняющих биохимических исследований у онкологических больных широко используется измерение уровней опухолевых маркеров – специфических белков, которые появляются в тканях в результате злокачественного перерождения. Количество клинико-диагностических исследований в отчетном периоде составило 186 741. За отчетный период общее количество выполненных иммуногистохимических исследований составило 225 исследований рака молочной железы, в том числе из них 149 трепанобиопсийных образцов и 76 образцов операционного материала;

б) обеспечение качественной медицинской помощью.

На данное мероприятие Программой было предусмотрено на 2024 год финансирование в сумме 32 948 828 рублей, утверждено по смете республиканского бюджета 21 922 188 рублей (66,5 процента от суммы, запланированной Программой), профинансировано 22 102 288 рублей, что составило 100,8 процента сметы республиканского бюджета (67,1 процента по Программе). В рамках указанного мероприятия реализовано:

а) обеспечение потребности в медикаментах.

Программой на 2024 год предусмотрено 31 504 022 рубля, утверждено по смете республиканского бюджета 21 237 920 рублей (67,4 процента   
от суммы, запланированной Программой), профинансировано   
20 718 884 рубля, что составило 97,6 процента сметы республиканского бюджета. В отчетном периоде заключены договоры на общую сумму   
21 461 391 рубль.

Основной принцип химиотерапевтического лечения онкологических патологий – уничтожение мутировавших клеток, которые обладают способностью активно делиться. Гормональная терапия – системное противоопухолевое лечение. В отличие от химиотерапии при гормонотерапии не возникает прямого повреждения всех органов и тканей организма, кроме того, она обладает достаточно хорошей переносимостью – это ее главные преимущества. В отчетном периоде проведено 4 176 курсов химиотерапевтического лечения и гормонотерапии в отношении   
1 057 пациентов;

б) обеспечение медикаментами и изделиями медицинского назначения для проведения хирургического лечения (без стоимости койко-дня).

Программой на 2024 год предусмотрено 508 202 рубля, утверждено по смете республиканского бюджета 508 202 рубля (100 процентов от суммы, запланированной Программой), профинансировано 470 856 рублей, что составило 92,7 процента от сметы республиканского бюджета.

Хирургический метод – основной в онкологии. Данный метод может применяться как единственный способ лечения опухолей (при доброкачественных опухолях, начальных и ранних формах злокачественных новообразований) или как главный и ведущий компонент комбинированного и комплексного лечения (при развитых и даже поздних стадиях злокачественных опухолей). В отчетном периоде обеспечено медикаментами и изделиями медицинского назначения для проведения хирургического лечения (без стоимости койко-дня) всего 1 855 пациентов;

в) проведение симптоматического лечения.

Программой на 2024 год запланировано 176 066 рублей, утверждено по смете республиканского бюджета 176 066 рублей (100 процентов от суммы, запланированной Программой), профинансировано 175 997 рублей, что составило 99,9 процента от запланированной суммы.

Симптоматическая терапия – это комплекс лечебных мероприятий, целью которых является снятие тяжелых симптомов онкологических заболеваний, а также лечение осложнений или их последствий в связи с проводимой онкологической терапией. Она может выполняться совместно с химиотерапией, радикальным лечением. В отчетном периоде проведена симптоматическая терапия в отношении 1 608 пациентов;

г) обеспечение прочими расходными материалами.

Программой запланировано 760 538 рублей, республиканским бюджетом финансирование не предусмотрено. Профинансировано   
736 551 рубль, что составило 96,8 процента от суммы запланированной Программой;

в) подготовка и усовершенствование кадров.

Программой планировалось выделение 10 202 рублей. На реализацию мероприятия на 2024 год лимиты финансирования не предусмотрены. В отчетном периоде освоение лимитов не осуществлено.

Анализ заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований имеет первостепенное значение для определения потребности населения в специализированной онкологической помощи, для разработки методов профилактики онкологических заболеваний, подготовки кадров, разработки программ противораковых мероприятий, совершенствования организации онкологической службы. Больные злокачественными новообразованиями (за исключением базальноклеточного рака кожи) пожизненно состоят на диспансерном учете из-за риска рецидива опухоли и развития повторных (первично-множественных) новообразований. В связи с этим контингент наблюдаемых больных постоянно увеличивается.

На конец 2024 года контингент больных со злокачественными новообразованиями, состоявших на учете в онкологических кабинетах республики, составил 13 339 человек. В отчетном 2024 году в республике впервые в жизни выявлено 1 938 случаев злокачественных новообразований (в том числе 927 и 1 011 у пациентов мужского и женского пола соответственно), что на 6,3 процента больше, чем в предыдущем году.

В структуре первичной заболеваемости неуклонно увеличивается число случаев рака толстой и прямой кишки (колоректальный рак), что объясняется высокой степенью влияния факторов риска – особенностей диеты, вредных привычек, экологических факторов на фоне генетически обусловленной восприимчивости к развитию данного вида рака.

Следует отметить, что ведущими локализациями в общей   
структуре онкологической заболеваемости являются: колоректальный рак (13,75 процента), рак молочной железы (12,8 процента), рак трахеи, бронхов,   
легкого (8,7 процента), рак предстательной железы (7,8 процента), рак тела матки (4,4 процента).

Показателями эффективности Программы являются:

а) улучшение показателей, характеризующих раннее выявление злокачественных новообразований, в том числе увеличение доли больных с визуальными локализациями опухолей, выявленных на I и II стадиях заболевания.

Степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики является одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, и определяется состоянием организации раннего выявления заболевания, уровнем диагностики, объемом и качеством профилактических осмотров, отсутствием скрининга. В целом по республике своевременная диагностика злокачественных новообразований (в I и II стадии) в 2024 году составляет 56,1 процента, что на 1,2 процента выше, чем   
в 2021 году (54,9 процента);

б) увеличение доли больных, выявленных на I и II стадиях заболевания.

По республике показатель ранней выявляемости по визуальным локализациям в 2024 году составил 74,7 процента, что на 5,2 процента ниже, чем в 2021 году (79,9 процента). В 2012 году показатель ранней выявляемости по визуальным локализациям составил 71,7 процента;

в) снижение доли больных, умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза, в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году.

Показатели доли больных, умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза, в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, за последние 4 (четыре) года составил в 2024 году 21,2 процента, в 2023 году – 20,9 процента,   
в 2022 году – 23,3 процента, в 2021 году – 23,4 процента. В 2012 году для сравнения показатель одногодичной летальности составил 27,8 процента;

г) снижение смертности от злокачественных новообразований у мужчин и женщин.

На протяжении многих лет в структуре всех причин смерти злокачественные новообразования являются второй из основных причин смертности после болезней системы кровообращения. Динамика смертности на 100 000 населения за последние 5 (пять) лет составила в 2024 году 243,8,   
в 2023 году – 252,1, в 2022 году –225,9, в 2021 году – 230,9, в 2020 году – 259,5. Также в 2024 году от злокачественных новообразований умерли 523 человека, не состоявших на учете в лечебно-профилактических учреждениях республики;

д) улучшение показателей пятилетней выживаемости.

На конец отчетного 2024 года в Приднестровской Молдавской Республике 7 204 пациента, или 54 процента всех больных с злокачественными новообразованиями, находившихся под наблюдением врачей-онкологов, состоят на учете 5 лет и более. По республике динамика пятилетней выживаемости в 2024 году составляет 54 процента, в 2023 году –   
55,3 процента, в 2022 году – 58,5 процента, в 2021 году – 54,8 процента. Снижение данного показателя в 2024 году произошло за счет увеличения числа больных, выбывших из республики (160 человек), увеличения числа больных, умерших от других заболеваний (235 человек), снятых с учета после 5 лет с диагнозом базальноклеточной карциномы кожи (114 человек).

Одной из поставленных целей Программы является снижение инвалидности населения при онкологических заболеваниях. В 2024 году направлено первично на консилиум врачебной экспертизы жизнеспособности и определена группа инвалидности 203 пациентам, что составляет   
10,5 процента из общего числа больных, взятых на учет с впервые выявленным диагнозом (в 2023 году – 14 процента, в 2021 году – 16,5 процента,  
в 2016 году – 19,5 процента из общего числа больных, взятых на учет с впервые выявленным диагнозом). В структуре первичной инвалидности населения республики злокачественные новообразования занимают первое место.

На основании вышеизложенного, в соответствии с главой 9 Приложения к Закону Приднестровской Молдавской Республики «Об утверждении государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы», руководствуясь пунктом 4 статьи 100 Регламента Верховного Совета Приднестровской Молдавской Республики, Верховный Совет Приднестровской Молдавской Республики **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить отчет об исполнении государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы за 2024 год.

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель Верховного

Совета Приднестровской

Молдавской Республики А. В. КОРШУНОВ

г. Тирасполь

9 июля 2025 года

№ 4047