

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.25742/NRIPH.2023.04.007

История нормативного регулирования организации онкологической службы в Российской Федерации

Юлия Анатольевна Ледовских¹, Светлана Николаевна Тишкина²

^{1,2}Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центр экспертизы и контроля качества
медицинской помощи» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Российская
Федерация

¹jledovskih@gmail.com, <http://orcid.org/0000-0002-7567-6027>

²tishkina-sv@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-9487-5611>

Аннотация. В рамках исследования проведен анализ нормативных правовых актов, регулировавших организацию оказания онкологической помощи начиная с 1945 года, определены основные этапы нормативного регулирования организации онкологической службы. Можно отметить, что 70-80-е годы прошлого века стали периодом структурного развития онкологической службы и приказы советского периода сформировали онкологическую службу и определили ее структуру. Произошедшие в постсоветский период политические и социальные изменения, а также изменения системы финансирования медицинской помощи, значительного влияния на структуру организации деятельности онкологической службы не оказали. При этом онкологическая служба развивается и адаптируется к условиям изменяющейся внешней среды.

Ключевые слова: онкологическая служба, онкологическая помощь, онкология, история медицины, нормативные правовые акты.

Для цитирования: Ледовских Ю. А., Тишкина С. Н. История нормативного регулирования организации онкологической службы в Российской Федерации // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2023. № 4. С. 44–49. doi:10.25742/NRIPH.2023.04.007.

Original article

History of normative regulation of the organization of cancer services in the Russian Federation

Yulia A. Ledovskikh¹, Svetlana N. Tishkina²

^{1,2}Center for Healthcare Quality Assessment and Control of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation.

¹jledovskih@gmail.com, <http://orcid.org/0000-0002-7567-6027>

²tishkina-sv@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-9487-5611>

Annotation. During the research there was performed an analysis of the regulatory legal acts that have regulated the organization of cancer care since 1945, the main stages of regulatory regulation of the organization of cancer services have been defined. It can be noted that the 70-80s of the last century became a period of structural development of the cancer service and the orders of the Soviet period formed the cancer service and determined its structure. The political and social changes that took place in the post-Soviet period, so changes in the system of financing medical care, did not have a significant impact on the structure of the organization of the cancer service. Under these conditions, the cancer service develops and adapts to the conditions of a changing external environment.

Key words: cancer service, cancer care, oncology, history of medicine, regulatory legal acts.

For citation: Ledovskikh Yu.A., Tishkina S. N. History of normative regulation of the organization of cancer services in the Russian Federation. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2023;(4):44–49. (In Russ.). doi:10.25742/NRIPH.2023.04.007.

Введение

Функционирование государственной системы здравоохранения обуславливает необходимость выстраивания единой системы организации оказания медицинской помощи на всей территории страны, что обеспечивается изданием необходимых нормативных документов, устанавливающих общие правила и требования.

Изучение истории нормативного регулирования организации оказания медицинской помощи по отдельным профилям интересно для понимания ос-

новных этапов и направлений организации медицинской помощи: в какой исторический момент и каким образом регулировались вопросы создания сети медицинских организаций и формирования их организационной структуры, как изменялись нормативные требования к оснащению оборудованием и кадрами, в какой момент в центре внимания появились вопросы доступности медицинской помощи.

Целью данной работы явился анализ исторического аспекта нормативного регулирования вопросов организации онкологической службы в Россий-

ской Федерации и оказания онкологической помощи взрослому населению.

Материалы и методы

В целях выполнения исследования в базе нормативно-справочной информации «Консультант плюс» были отобраны размещенные в свободном доступе нормативные правовые акты (НПА), которыми регулировались ранее и регулируются в настоящее время вопросы организации онкологической службы и онкологической помощи взрослому населению.

В рамках исследования были проанализированы НПА Союза Советских Социалистических Республик (СССР) — 7 НПА, Российской Советской Федеративной Социалистической Республики (РСФСР) — 1 НПА; Российской Федерации — 4 НПА (табл.1).

Анализ НПА был направлен на определение:

- основных этапов нормативного регулирования организации онкологической службы;
- особенностей нормативного регулирования функционирования онкологической службы, направленных на решение отдельных задач системы здравоохранения;
- нормативно закреплённой структуры онкологической службы.

Результаты

В результате проведенного анализа НПА можно выделить пять этапов нормативного регулирования онкологической службы, обусловленных вступлением в силу ряда НПА:

I этап — с 1945 года по 1976 год, Постановление Совета Народных Комиссаров СССР от 30.04.1945 № 935 «О мероприятиях по улучшению онкологической помощи населению» (Постановление № 935),

II этап — с 1976 года по 1986 год, приказ Минздрава СССР от 29.04.1976 № 425 «О мерах по дальнейшему улучшению и развитию онкологической помощи населению» (приказ № 425),

III этап — с 1986 года по 1997 год, приказ Минздрава СССР от 25.04.1986 № 590 «О мерах по дальнейшему улучшению профилактики, ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований» (приказ № 590),

IV этап — с 1997 года по 2009 год приказ Минздрава России от 12.09.1997 № 270 «О мерах по улучшению организации онкологической помощи населению Российской Федерации» (приказ № 270),

V этап — с 2009 года по настоящее время, приказ Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 № 944н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным» (приказ № 944н), с 2013 года по 2021 год приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»» (приказ № 915н), с 2022 года приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (приказ № 116н).

Первым нормативным документом, который обозначил широкий ряд задач, направленных на создание онкологической службы, стало Постановление № 935.

В распорядительной части документа содержался значительный перечень поручений уполномоченным ведомствам по организации онкологической помощи, включая следующие направления:

- развертывание онкологической сети на всей территории страны;
- обеспечение оборудованием, инструментарием, медицинскими радиоактивными препаратами;

Таблица 1

Перечень нормативных правовых актов, включенных в анализ

№ п/п	Вид НПА и утвердивший орган	Наименование НПА	Дата и номер
Приказы, регламентирующие организацию онкологической помощи в целом			
1	Постановления Совета Народных Комиссаров СССР	О мероприятиях по улучшению онкологической помощи населению	30.04.1945 № 935
2	Приказ Минздрава СССР	О мерах по дальнейшему улучшению и развитию онкологической помощи населению	29.04.1976 № 425
3	Приказ Минздрава СССР	О мерах по дальнейшему улучшению профилактики, ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований	25.04.1986 № 590
4	Приказ Минздрава РСФСР	О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию онкологической помощи населению РСФСР	20.11.1989 № 171
5	Приказ Минздрава России	О мерах по улучшению организации онкологической помощи населению Российской Федерации	12.09.1997 № 270
6	Приказ Минздравсоцразвития России	Об утверждении порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным	03.12.2009 № 944н
7	Приказ Минздрава России	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»	15.11.2012 № 915н
8	Приказ Минздрава России	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	19.02.2021 № 116н
Приказы, направленные на решение отдельных задач			
1	Приказ Минздрава СССР	О проведении профилактических массовых флюорографических обследований женщин в целях раннего выявления рака молочной железы	03.12.1975 № 1082
2	Приказ Минздрава СССР	О мерах по улучшению цитологической диагностики злокачественных новообразований	30.12.1976 № 1253
3	Приказ Минздрава СССР	Об организации эндоскопических отделений (кабинетов) в лечебно-профилактических учреждениях	10.12.1976 № 1164
4	Приказ Минздрава СССР	О недостатках и мерах по улучшению эксплуатации гамма камер	02.01.1979 № 1

- подготовка врачей-онкологов;
- учет заболеваемости и изучение смертности от рака и других злокачественных новообразований (ЗНО);
- методическое и организационное обеспечение деятельности онкологических диспансеров.

Документ содержал приложения с планами организации в 1945—1946 гг. сети онкологических диспансеров различных уровней (республиканского, краевого, областного, городского) и общежитий (пансионатов) при них для больных, приезжающих на консультации, с развертыванием на каждом уровне установленного числа коек; ведомостями материалов и списками аппаратуры, подлежащих поставке, в том числе по импорту.

На следующем этапе изданием приказа № 425 решались организационные вопросы дальнейшего развития сети специализированных онкологических учреждений, в том числе:

- укрупнение существующих диспансеров с организацией в них радиологических отделений;
- организация в крупных онкологических диспансерах (более 200 — 250 коек) узкопрофильных отделений с функцией межобластных и специализированных кабинетов в поликлинических отделениях;
- введение должности внештатных главных онкологов в республиках, краях, областях и крупных городах.

Документ также содержал поручения о совершенствовании профилактических осмотров, направленных на раннее выявление опухолевых и предопухолевых заболеваний.

В целях установления единых подходов и требований к организации деятельности приказом № 425 было утверждено четыре положения о структурных единицах онкологической службы:

- онкологическом диспансере (республиканском, краевом, областном, городском);
- организационно-методическом кабинете онкологического диспансера;
- онкологическом кабинете (отделении) поликлиники и районном онкологе;
- смотровом кабинете поликлиники.

В положениях содержались пункты, касающиеся общих организационных вопросов, задач и функций, требований к штатным единицам.

Так, в соответствии с положением онкологические диспансеры создавались на республиканском, краевой, областном и городском уровнях для оказания стационарной и поликлинической онкологической помощи населению. В структуре онкологического диспансера в первую очередь предписывалось развертывать хирургические, гинекологические, радиологические, рентгенологические и поликлинические отделения. Кроме того, предусматривалась возможность создания узкопрофильных отделений опухолей головы и шеи, урологического. Структура онкологического диспансера определялась численностью обслуживаемого населения, уровнем и структурой заболеваемости, коечной мощностью.

Приказом № 425 было положено начало нормативного регулирования деятельности структурных единиц онкологической службы.

Кроме того, в 70—80 годы прошлого столетия были изданы приказы Минздрава СССР, направленные на решение отдельных, стоящих перед онкологической службой задач: проведение профилактических массовых флюорографических обследований женщин (приказ № 1082), цитологическая диагностика ЗНО (приказ № 1253), проведение эндоскопических исследований (приказ № 1164), эксплуатация гамма-камер (приказ № 1).

В числе указанных документов только приказ Минздрава СССР от 02.01.1979 № 1 «О недостатках и мерах по улучшению эксплуатации гамма-камер» (приказ № 1) не содержал приложений, а состоял из констатирующей части с оценкой ситуации с использованием гамма-камер и перечнем поручений по их эксплуатации и обслуживанию. Остальные документы содержали приложения с инструкциями, положениями или штатными нормативами.

Так, приказом № 1082 утверждалась инструкция по проведению исследования с описанием показаний, аппаратуры, методики выполнения исследования, требований к оформляемым документам, маршрутизации в случае выявления патологических изменений. Приказом № 1253 были утверждены положение о централизованной лаборатории для цитологических исследований и инструкция о порядке получения, обработки и направления материала в централизованную лабораторию для цитологических исследований. Приказ № 1164 установил положение об эндоскопическом отделении (кабинете) и штатные нормативы медицинского персонала такого отделения.

В целом можно говорить, что на указанный период пришелся достаточно интенсивный период нормативного регулирования различных направлений организации онкологической помощи, в том числе регламентировалось создание следующих структурных единиц:

- смотровой кабинет поликлиники;
- онкологический кабинет (диспансерное отделение) поликлиники;
- централизованная цитологическая лаборатория;
- онкологический диспансер, в структуре которого предусматривалось открытие хирургического, гинекологического, радиологического, рентгенологического, поликлинического отделения, эндоскопического отделения (кабинета), а также, при необходимости, узкопрофильных отделений опухолей головы и шеи, урологического);
- эндоскопическое отделение (кабинет).

Вместе с тем, деятельность указанных подразделений регулировалась разными нормативными документами, не имеющими единообразной структуры и содержания.

В 1986 году приказ № 590 отменил действие утвержденных ранее приказов № 1253, № 1164, № 425 и впервые систематизировал в одном норма-

Таблица 3

Перечень структурных подразделений онкологической службы, регламентированный приказами Минздрава СССР, утвержденными за период с 1976 по 1986 год

Структурное подразделение	Дата утверждения положения и реквизиты приказа			
	30.12.1976 № 1253	10.12.1976 № 1164	29.04.1976 № 425	25.04.1986 № 590
Централизованная цитологическая лаборатория	√			√
Эндоскопическое отделение (кабинет)		√		√
Онкологический диспансер			√	√
Организационно-методический кабинет онкологического диспансера			√	√
Онкологический кабинет (диспансерное отделение) поликлиники			√	√
Смотровой кабинет поликлиники			√	√
Онкохимиотерапевтическое отделение онкологического диспансера (многопрофильной больницы)				√
Кабинет для амбулаторной химиотерапии онкологического диспансера				√

тивным документе принятые ранее и новые положения о структурных единицах онкологической службы (табл. 3).

В числе новых были утверждены положения об онкохимиотерапевтическом отделении онкологического диспансера (многопрофильной больницы), кабинете для амбулаторной химиотерапии онкологического диспансера.

Единственным, изданным в РСФСР нормативным документом, регулирующим вопросы онкологической помощи населению, стал приказ Минздрава РСФСР 1989 года № 171. Документ содержал перечень поручений, направленных на дальнейшее совершенствование онкологической службы, в том числе повышение уровня и качества медицинской помощи. Приказом № 171 было утверждено положение о межтерриториальном специализированном онкологическом отделении, к задачам которого было отнесено в том числе дообследование, хирургическое, лучевое, лекарственное комбинированное и комплексное лечение больных с использованием новейших научных достижений и перечень онкологических диспансеров, на базе которых должно было быть организовано лечение рака легкого, пищевода, онкоурологии, опухолей головы и шеи.

Приказы № 590 и № 171 стали последними нормативными документами советского периода, регламентирующими вопросы оказания онкологической помощи на территории СССР и РСФСР, их действие было отменено в 1997 году приказом Минздрава России № 270, которым были утверждены положения о структурных единицах онкологической службы для оказания медицинской помощи взрослому населению (смотровой кабинет и онкологический кабинет (отделение) амбулаторно-поликлинического учреждения, онкологический диспан-

сер), созданных в соответствии с принятыми ранее документами, а также в целях внедрения эффективных форм организации медицинской помощи были утверждены положения о новых структурных единицах — отделении амбулаторного лекарственного (химио-, гормоно-, и иммунотерапии) и восстановительного лечения и отделении (центре) паллиативной помощи онкологическим больным.

Впервые в нормативном документе в перечень задач онкологического диспансера было включено ведение с использованием специального программного средства территориального ракового регистра.

Следующий этап нормативного регулирования организации оказания онкологической помощи был обусловлен изданием законов в сфере охраны здоровья граждан: в 1993 году — Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (Основы об охране здоровья), в 2011 году — Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Федеральный закон № 323-ФЗ), которые нормативно ввели порядки оказания медицинской помощи.

За период с 2009 по 2021 год было утверждено с последующим пересмотром три порядка оказания медицинской помощи взрослым при онкологических заболеваниях (приказы Минздрава России № 944н, № 915н, № 116н), отражающих изменения в организации оказания медицинской помощи.

Порядки оказания медицинской помощи (Порядки):

- разделили организацию оказания медицинской помощи взрослому населению и детям;
- регулировали оказание медицинской помощи в зависимости от ее вида, формы и условий оказания, определяли маршрутизацию пациентов с уровня первичного звена на этап специализированной помощи;
- содержали положения об организации деятельности структурных подразделений онкологической службы, стандартах их оснащения и рекомендуемых штатных нормативах.

Порядок образца 2009 года (приказ № 944н) содержал положения о структурных подразделениях, стандарты их оснащения и штатные нормативы. Но маршрутизация в документе была описана в общем. Порядок образца 2012 года, принятый во исполнение требований Федерального закона № 323-ФЗ, (приказ № 915н) детализировал правила маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание или с подтвержденным диагнозом, а с 2017 года обозначил предельные сроки проведения консультаций, обследований, начала лечения пациента при онкологических заболеваниях. Действующий Порядок (приказ № 116н) с 2022 года детализировал правила маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь при онкологических заболеваниях, сроки проведения обследования, а также регламентировал взаимодействия медицинских организаций, при оказании медицинской помощи как на региональном, так и федеральном уровнях.

В целом как в Порядке образца 2009 года, так и в Порядке образца 2012 года и действующем Порядке основной структурной единицей онкологической службы на уровне субъекта РФ обозначен онкологический диспансер. Для онкологического диспансера порядками оказания медицинской помощи определялись ранее и определяются в настоящее время наиболее широкие функции, связанные как с оказанием специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи, так и с проведением методическо-организационной работы в субъекте РФ, направленной на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи.

Вместе с тем в 2019 году в Порядок образца 2012 года были внесены изменения, направленные на предусмотренное федеральным проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями» реформирование онкологической службы путем создания новой структурной единицы для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара на базе существующих многопрофильных больниц — центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), и утверждены правила организации их деятельности. В действующем порядке положения, касающиеся ЦАОП, сохранены. При этом обозначено, что данные центры должны заменить собой первичные онкологические кабинеты (отделения).

В соответствии с утвержденными правилами организации деятельности ЦАОП к числу его основных функций относятся диагностика для подтверждения онкологического заболевания с установлением стадии заболевания и определения тактики лечения совместно с онкологическим диспансером в рамках онкологического консилиума, а также проведение противоопухолевой лекарственной терапии. Следует отметить, что ранее данные функции были определены только для онкологических диспансеров. Таким образом, принятие порядков оказания медицинской помощи и их пересмотр завершило нормативное определение моделей организации онкологической помощи взрослому населению в РФ в настоящее время.

Обсуждение

Проведенный анализ НПА, регламентирующих вопросы организации онкологической службы на всем протяжении ее развития от момента создания во времена Советского Союза до настоящего времени, позволил выделить и рассмотреть основные этапы нормативного регулирования организации онкологической службы.

В результате анализа были определены основные 5 этапов нормативного регулирования онкологической службы, обусловленные вступлением в силу ряда НПА.

Можно считать, что Постановлением № 935 были заложены нормативные основы для формирования в стране с середины 20 века онкологической службы путем создания онкологических диспансеров [1]. Несмотря на регламентацию большого чис-

ла вопросов организации онкологических диспансеров, нормативный документ скорее следует отнести к документам планирования сети, а не документам, регулирующим вопросы организации оказания онкологической медицинской помощи в современном понимании. Требования к оснащению онкологических диспансеров оборудованием, штатным нормативам в документе отсутствовали.

Вступление в 1976 году в силу приказа № 425 способствовало выстраиванию вертикальной системы организации медицинской помощи при онкологических заболеваниях от онкологического диспансера на областном уровне, краевом и республиканском, до уровня научных центров и положило основу формирования института главных внештатных специалистов [2].

По результатам проведенного анализа НПА, регулирующих деятельность онкологической службы с середины прошлого века до настоящего времени можно говорить о том, что 70-80-е годы прошлого века стали периодом структурного развития онкологической службы, что отражалось приказом № 590, который объединил нормативные требования к организации основных подразделений онкологической службы и их функциям.

В приказах советского периода были поставлены задачи, направленные на решение нескольких ключевых проблем организации онкологической помощи:

- развитие материально-технической базы, включающее строительство новых зданий онкодиспансеров, обеспечение современным оборудованием;
- повышение квалификации врачей-онкологов и решение проблем кадрового дефицита;
- внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения, в том числе применение химиотерапии и лучевой терапии.

Можно говорить, что приказы советского периода сформировали онкологическую службу и определили ее структуру. Произошедшие в постсоветский период политические и социальные изменения, а также изменения системы финансирования медицинской помощи, значительного влияния на структуру организации деятельности онкологической службы не оказали. При этом имеющийся кадровый дефицит, износ медицинского оборудования, сокращение коечного фонда требовали реализации государственной программы, направленной на совершенствование организации онкологической помощи [3].

Ограничением проведенного исследования явилось то, что ряд принятых в советский период документов содержит гриф «для служебного пользования» (ДСП) и отсутствует в свободном доступе. Например, приказ Минздрава СССР от 26.11.1982 № 1165-ДСП «О состоянии химиотерапии больных злокачественными новообразованиями и мерах по ее дальнейшему развитию и совершенствованию», приказ Минздрава РСФСР от 27.07.1984 № 565-ДСП «О дальнейшем совершенствовании мероприятий

по борьбе со злокачественными новообразованиями населения РСФСР». Также не удалось найти в свободном доступе приказ Минздрава СССР от 25.01.1956 № 19-М «О мероприятиях по улучшению онкологической помощи населению и усилению научных исследований в области онкологии», положение об отмене которого содержится в приказе № 425, и решение коллегии Минздрава СССР от 08.02.1989 протокол № 3—1 «О состоянии и перспективах развития онкологической помощи населению», ссылка на которое содержится в приказах № 171 и № 270.

Вступление в силу порядков оказания медицинской помощи (приказы № 944н, № 915н и № 116н) обозначило новый этап в нормативном правовом регулировании организации онкологической службы и оказания медицинской помощи. В тоже время, как и в приказах советского периода онкологический диспансер обозначен в современном порядке оказания медицинской помощи в качестве основной структурной единицы онкологической службы на уровне субъекта РФ, т. е. основной медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь при онкологических заболеваниях. И в большинстве субъектов РФ в настоящее время именно онкологический диспансер является основным звеном в структуре онкологической службы [4].

Появление с 2019 года в порядках оказания медицинской помощи новой структурной единицы — ЦАОП, позволяет говорить о некоторой степени децентрализации в организации онкологической службы, в части приближения специализированной онкологической помощи, а именно противоопухолевой лекарственной терапии, к месту жительства пациента¹. В тоже время в вопросах, связанных с постановкой диагноза и выбора тактики лечения сохраняется централизация на уровне онкологического диспансера в рамках проведения онкологического консилиума.

Следует отметить, что выстроенная в течение многих лет в РФ онкологическая служба показала, что способна эффективно функционировать в условиях изменяющейся внешней среды, обусловленных как экономическими изменениями, связанными с системой финансирования медицинской помощи,

так и внедрением новых методов медицинских технологий, используемых для диагностики и лечения онкологических заболеваний. В тоже время можно отметить готовность и способность онкологической службы к структурным изменениям, как это произошло в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в части появления в структуре онкологической службы ЦАОП.

Заключение. Результаты изучения нормативных документов, регламентирующих организацию оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях, показывают, что с самого начала онкологическая служба развивалась как самостоятельная отрасль здравоохранения, главной структурной единицей которой являются онкологические диспансеры. В тоже время онкологическая служба развивается и адаптируется к условиям изменяющейся внешней среды.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Ганцев Ш. Х., Беляев А. М., Старинский В. В., Иванова Э. Р., Кзыргалин Ш. Р. Становление российской онкологической службы после Великой Отечественной войны. *Креативная хирургия и онкология*. 2020;10(2):162—170. doi: 10.24060/2076-3093-2020-10-2-162-170
2. Каприн А. Д., Старинский В. В., Александрова Л. М. К 70-летию онкологической службы Российской Федерации. *Онкология. Журнал им. П. А. Герцена*. 2015;4(2):5-11. doi: 10.17116/onkolog2015425-11
3. Чиссов В. И., Старинский В. В., Александрова Л. М., Лутковский А. С., Савинов В. А., Петрова Г. В., и др. О совершенствовании онкологической службы и улучшении онкологической помощи населению Российской Федерации. *Практическая медицина*. 2009;4(36):97—101.
4. Каприн А. Д., Старинский В. В. 75 лет онкологической службе России. М.; 2020. 452.

REFERENCES

1. Gantsev S. K., Belyaev A. M., Starinsky V. V., Ivanova E. R., Kzyrgalin S. R. Establishment of the Russian Oncology Service after the Great Patriotic War. *Creative surgery and oncology. [Kreativnaja hirurgija i onkologija]*. 2020;10(2):162—170 (in Russian). doi: 10.24060/2076-3093-2020-10-2-162-170.
2. Kaprin A. D., Starinskii V. V., Aleksandrova L. M. On the occasion of the 70th anniversary of oncology service of the Russian Federation. *Herzen Journal of Oncology. [Onkologija. Zhurnal im. P. A. Gercena]*. 2015;4(2):5-11 (in Russian). doi: 10.17116/onkolog2015425-11.
3. Chissov V. I., Starinsky V. V., Aleksandrova L. M., Lutkovsky A. S., Savinov V. A., G. V. Petrova, et al. About perfection of oncological service and improvement of the oncological help to the population of the Russian Federation. *Practical medicine. [Prakticheskaja medicina]*. 2009;4(36):97—101 (in Russian).
4. Kaprina A. D., Starinsky V. V. 75 years of oncological service in Russia. M.; 2020. 452 (in Russian)

¹ Письмо Минздрава России от 17.08.2021 № 17-4/3549 О направлении «Методических рекомендаций по организации центров амбулаторной онкологической помощи в субъектах Российской Федерации». Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_393975/ (дата обращения 05.05.2023)

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article. The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 22.05.2023; одобрена после рецензирования 26.10.2023; принята к публикации 03.11.2023. The article was submitted 22.05.2023; approved after reviewing 26.10.2023; accepted for publication 03.11.2023.