**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 2120**

Принято Верховным Советом

Приднестровской Молдавской Республики 11 мая 2023 года

**Об утверждении отчета о ходе реализации государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы и   
об эффективности использования финансовых средств за 2022 год**

Рассмотрев отчет о ходе реализации государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы и об эффективности использования финансовых средств за 2022 год, представленный к рассмотрению Правительством Приднестровской Молдавской Республики (письмо Председателя Правительства от 15 марта 2023 года № 01-11/755) 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 Приднестровской Молдавской Республики «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы (далее – Программа) утверждена Законом Приднестровской Молдавской Республики «Об утверждении государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы» 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 Программе определены основные мероприятия, реализация которых повысит уровень выявляемости онкологических больных на первых стадиях заболевания и будет способствовать качественному оказанию специализированной медицинской помощи, что позволит достичь высокого уровня выживаемости больных.

В 2022 году Программой планировалось выделение средств из республиканского бюджета в сумме 40 162 387 рублей. В утвержденный   
план финансирования по сметам расходов на реализацию Программы   
были заложены из республиканского бюджета денежные средства   
в сумме 14 871 466 рублей (37 процентов от суммы, запланированной   
по Программе). Из них профинансировано 13 112 959 рублей, что составляет 88,2 процента от утвержденного плана финансирования.

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.

Злокачественные новообразования (далее – ЗНО) находятся в центре сложного комплекса социальных, экономических, психологических, нравственных, деонтологических вопросов, что выводит эту патологию за рамки сугубо медицинской проблемы, а противораковые мероприятия имеют государственное значение. ЗНО являются одной из ведущих причин инвалидности и смертности населения.

Огромную роль в снижении смертности от онкозаболеваний играют своевременная и целенаправленная профилактическая работа среди населения по пропаганде здорового образа жизни, знания по профилактике онкологических заболеваний, повышение уровня онконастороженности у населения, врачей и среднего медицинского персонала с привлечением работающих граждан в медицинские учреждения для прохождения диспансеризации, создание у населения мотивации в необходимости регулярного скринингового обследования в онкологических кабинетах и своевременного обращения в лечебно-профилактическое учреждение при первых признаках заболевания.

Анализ заболеваемости и смертности от ЗНО имеет существенное значение для определения потребности населения в онкологической помощи и разработки перспективных планов, методов профилактики онкологических заболеваний, разработки программ противораковых мероприятий, подготовки кадров, совершенствования организации онкологической службы.

Показатель распространенности ЗНО в массиве обслуживаемого населения в 2022 году составил 2 711,6 промилле на 100 (сто) тысяч населения, что выше уровня 2021 года (2 595,3 промилле на 100 (сто) тысяч населения)   
и выше уровня 2020 года (2 527,2 промилле на 100 (сто) тысяч населения). Следует отметить, что рост данных показателей наблюдается на протяжении нескольких лет подряд. Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

Из-за риска рецидива опухоли и развития повторных (первично-множественных) новообразований больные ЗНО (за исключением базальноклеточного рака кожи) пожизненно состоят на диспансерном учете.   
В связи с этим контингенты наблюдаемых больных постоянно увеличиваются. Контингент больных со ЗНО, состоявших на учете в онкологических кабинетах республики, в 2022 году составил 12 519 (двенадцать тысяч пятьсот девятнадцать) человек, то есть 2,7 процента населения республики.

За отчетный период впервые выявлено 1 788 (одна тысяча семьсот восемьдесят восемь) случаев ЗНО (823 (восемьсот двадцать три) и   
965 (девятьсот шестьдесят пять) у пациентов мужского и женского пола соответственно), что на 17,4 процента больше, чем в предыдущем   
2021 году (1 523 (одна тысяча пятьсот двадцать три) случая ЗНО: 719 (семьсот девятнадцать) у пациентов мужского и 804 (восемьсот четыре) у пациентов женского пола). «Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 (сто) тысяч населения составил 387,3 промилле.

На протяжении последних лет до 2020 года наблюдалась тенденция к росту заболеваемости ЗНО: грубые интенсивные показатели (на 100 (сто) тысяч населения) возросли на 17,8 процента (с 321,9 промилле в 2009 году до 391,5 промилле в 2019 году). С 2020 года, впервые с начала ХХI века, зафиксировано снижение первично выявленных случаев ЗНО. Сложная эпидемиологическая обстановка в 2020–2021 годах негативно отразилась на показателях выявляемости ЗНО, что подтверждается снижением показателей заболеваемости ЗНО в 2020–2021 годах.

Однако в 2022 году удалось изменить данную тенденцию и увеличить количество выявленных ЗНО за счет выявления тех опухолей, которые не были выявлены в 2020 и в 2021 годах.

При этом показателем, позволяющим комплексно оценить организацию онкологической помощи населению, является индекс накопления контингентов – соотношение больных на конец отчетного года к впервые выявленным больным, в 2022 году составил 7,0 процента   
(в 2020 году составил 7,4 процента, в 2019 году составил 6,2 процента,   
в 2018 году – 5,9 процента, в 2009 году – 4,6 процента).

В структуре первичной заболеваемости неуклонно увеличивается   
число случаев рака толстой и прямой кишки (колоректальный рак),   
что объясняется высокой степенью влияния факторов риска колоректального рака (далее – КРР) — 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: рак молочной   
железы (13,75 процента), КРР (13,2 процента), рак трахеи, бронхов,   
легкого (8,9 процента).

Максимальный уровень совокупной онкологической заболеваемости отмечается в возрастной группе 75 (семьдесят пять) и старше –   
362 (триста шестьдесят два) человека, что составляет 20,2 процента от всех случаев ЗНО. Среди женского населения максимальный уровень совокупной онкологической заболеваемости отмечается в этой же возрастной группе   
75 (семьдесят пять) лет и старше – в 22,6 процента случаев, а у мужчин максимальная заболеваемость в возрастной группе 70 (семьдесят) лет –   
74 (семьдесят четыре) года составляет 21,6 процента от общей заболеваемости.

Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения распределены следующим образом: опухоли трахеи, бронхов, легкого   
(16,2 процента), КРР (13,5 процента), предстательной железы   
(12,5 процента).

Рак молочной железы (25,5 процента) является ведущей онкологической патологией у женского населения, далее следует КРР (12,9 процента) и тело матки (8,8 процента).

Анализ ситуации с защитой населения от ЗНО говорит о том, что проблему онкологии нельзя рассматривать только как медицинскую. Она имеет социальное, а значит, государственное значение. Требуется принятие дополнительных мер по обеспечению снижения заболеваемости и смертности при ЗНО, улучшению качества проводимого лечения больных с онкологическими заболеваниями, обеспечению ранней диагностики и профилактики развития тяжелых осложнений, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных.

Основными целями Программы являются: обеспечение профилактики и диагностики заболеваний на ранних стадиях, обеспечение современного уровня лечения и реабилитации онкологических больных, снижение инвалидности и смертности населения при онкологических заболеваниях, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных   
со ЗНО.

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, скринингом.

В целом по республике своевременная диагностика ЗНО (в I и II стадии) на 1,6 процента выше, чем в 2021 году. Динамика общей ранней выявляемости (I и II стадии) в 2022 году составила 56,5 процента, в 2021 году – 54,9 процента, в 2020 году – 53,2 процента. Динамика общей поздней выявляемости   
(IV стадия) в 2022 году составила 20,9 процента, в 2021 году – 21 процент,   
в 2020 году – 21,4 процента. Динамика ранней выявляемости по визуальным локализациям (I и II стадии) в 2022 году составила 72,5 процента,   
в 2021 году – 79,9 процента, в 2020 году – 79,9 процента.

Снижение доли больных, умерших от ЗНО в течение года с момента установления диагноза, в числе больных, впервые взятых на учет:   
в 2022 году – 23,3 процента, в 2021 году – 23,4 процента, в 2020 году –   
21,3 процента. Летальность на первом году выявления заболевания характеризует уровень позднего выявления. Величина показателя определяется фактической запущенностью опухолевого процесса, качеством лечения.

Динамика смертности на 100 (сто) тысяч населения по республике составила: в 2022 году – 225,9 процента, в 2021 году – 230,9 процента,   
в 2020 году – 259,5 процента. Структура смертности от онкологии зависит   
от пола, возраста и конкретной формы новообразования. Также часто необоснованно указывается в справках о смерти в качестве основной причины смерти – рак, без морфологической верификации, в то время, как у пациентов, согласно данным амбулаторных карт, есть другая, более тяжелая патология, приведшая к смерти.

Динамика больных со ЗНО, находящихся под наблюдением   
врачей-онкологов, состоящих на учете 5 (пять) лет и более, по республике в целом составила: в 2022 году – 7 332 (семь тысяч триста тридцать два) пациента, что составляет 58,5 процента, в 2021 году – 54,8 процента,   
в 2020 году – 54,8 процента.

Снижение инвалидности населения при онкологических заболеваниях является одной из поставленных целей Программы. За отчетный период первично направлено на Консилиум врачебной экспертизы жизнеспособности (далее – КВЭЖ) и определена группа инвалидности у 230 (двухсот тридцати) пациентов, что составляет 12,9 процента от общего числа больных, взятых на учет с впервые выявленным диагнозом (в 2021 году – 16,5 процента,   
в 2020 году – 18,2 процента, в 2016 году – 19,5 процента от общего числа больных, взятых на учет с впервые выявленным диагнозом).

Анализ данных по инвалидизации онкологических больных показывает, что общее число пациентов, которым впервые была определена группа инвалидности, в 2022 году уменьшилось, но в структуре первичной инвалидности населения республики ЗНО занимают первое место после болезней системы кровообращения.

За счет целевых средств республиканского бюджета в 2022 году осуществлялось финансирование следующих мероприятий, предусмотренных Программой:

а) мероприятие «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 5 172 556 рублей (71,9 процента от суммы, запланированной Программой), профинансировано 947 452 рубля, что составило 18,3 процента от сметы республиканского бюджета, а именно:

1) проведение информационно-пропагандисткой кампании.

В 2022 году проводились мероприятия по профилактике и ранней диагностике ЗНО. Главная задача данного мероприятия состоит в привлечении внимания населения к проблемам онкологии, повышении осведомленности о раке, привлечении внимания к предотвращению, выявлению и лечению этого заболевания, стимулировании медицинских работников на профилактику и раннее выявление рака, отработке алгоритма действий лечебных учреждений республики по реализации мероприятий, направленных на раннее выявление раковых и предраковых заболеваний и формирование принципов здорового образа жизни.

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

2) цитологические исследования.

По данному мероприятию в 2022 году Программой предусмотрено 167 325 рублей, сметой республиканского бюджета запланировано   
167 325 рублей, профинансировано 21 173 рубля или 12,6 процента от сметы республиканского бюджета.

Задачей цитологической диагностики является выявление раковых заболеваний на ранних стадиях. С целью ранней диагностики рака (доброкачественных, злокачественных опухолей и предопухолевых процессов), а также фоновых заболеваний с определением патогенной флоры в 2022 году было проведено 75 240 (семьдесят пять тысяч двести сорок) исследований, выявлено 513 (пятьсот тринадцать) онко (в 2021 году –   
75 418 (семьдесят пять тысяч четыреста восемнадцать) исследований   
(622 (шестьсот двадцать два) онко), в 2020 году – 70 004 (семьдесят тысяч четыре) исследования (495 (четыреста девяносто пять) онко));

3) гистологические исследования.

По данному мероприятию в 2022 году Программой запланировано   
533 987 рублей, сметой республиканского бюджета предусмотрено   
533 987 рублей, в связи с перераспределением плановых лимитов смета расходов составила 79 868 рублей, профинансировано 40 757 рублей или   
7,6 процента от сметы республиканского бюджета (51 процент от уточненного плана).

Гистологическое или патоморфологическое исследование является «золотым стандартом» в процессе диагностики злокачественных опухолей, одним из методов оценки лекарственного лечения и включает исследование препаратов биопсионного и операционного материала.

В процессе диагностики злокачественных опухолей в 2022 году было выполнено 27 594 (двадцать семь тысяч пятьсот девяносто четыре) исследования, из них выявлено 1 664 (одна тысяча шестьсот шестьдесят четыре) онкопатологий (в 2021 году – 25 371 (двадцать пять тысяч триста семьдесят одно) исследование (1 370 (одна тысяча триста семьдесят) онко),   
в 2020 году – 22 721 (двадцать две тысячи семьсот двадцать одно) исследование (1 292 (одна тысяча двести девяносто два) онко));

4) рентгенологические исследования.

По данному мероприятию в 2022 году Программой запланировано   
4 670 792 рубля, сметой республиканского бюджета предусмотрено   
2 670 792 рубля, в связи с перераспределением плановых лимитов смета расходов составила 31 040 рублей, профинансировано 31 040 рублей или   
1,16 процента от сметы республиканского бюджета.

Раннее выявление заболевания заключается в том, что представляется возможным обнаружить рак на стадии, когда он носит локальный характер и может быть излечен. На ранее выявление рака молочной железы (рентген-маммография) обследовано в 2022 году – 2 926 (две тысячи девятьсот двадцать шесть) женщин, что на 53,7 процента больше, чем в 2021 году.

Для раннего выявления рака молочной железы при составлении Программы планировалось введение скрининга на государственном уровне.   
В результате чего было запланировано обследование женского населения   
от 50 (пятидесяти) лет до 74 (семидесяти четырех) лет один раз в два года, но в связи с увольнением врача рентгенолога в государственном учреждении «Республиканская клиническая больница» проведение данного мероприятия в 2022 году в таком масштабе не представлялось возможным. Полноценно кабинет работает с сентября 2022 года.

В процессе диагностики в 2022 году было выполнено 2 926 (две тысячи девятьсот двадцать шесть) исследований, из них выявлено 92 (девяносто два) случая онкопатологии (в 2021 году – 1 903 (одна тысяча девятьсот три) исследования (77 (семьдесят семь) онко), в 2020 году – 2 279 (две тысячи двести семьдесят девять) исследований (114 (сто четырнадцать) онко));

5) лабораторная диагностика.

По данному мероприятию в 2022 году Программой запланировано   
1 800 452 рубля, сметой республиканского бюджета было предусмотрено   
1 800 452 рубля, в связи с перераспределением плановых лимитов смета расходов составила 856 462 рубля, профинансировано 854 482 рубля или   
47,4 процента от сметы республиканского бюджета;

б) мероприятие «Обеспечение качественной медицинской помощью».

На данное мероприятие Программой было предусмотрено на 2022 год финансирование в сумме 32 948 828 рублей, утверждено по смете республиканского бюджета 9 698 910 рублей (29,4 процента от суммы, запланированной Программой), в связи с перераспределением плановых лимитов смета расходов составила 13 882 923 рубля, профинансировано   
12 165 507 рублей, что составило 125,4 процента сметы республиканского бюджета (36,9 процента по Программе), в том числе:

1) обеспечение потребности в медикаментах.

Программой на 2022 год предусмотрено 31 504 022 рубля, утверждено по смете республиканского бюджета 8 254104 рубля (26,2 процента   
от суммы, запланированной Программой), в связи с перераспределением плановых лимитов смета расходов составила 13 008 242 рубля, профинансировано 11 290 826 рублей, что составило 136,7 процента сметы республиканского бюджета (86,7 процента от запланированной суммы по Программе);

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

Программой на 2022 год предусмотрено 508 202 рубля, утверждено по смете республиканского бюджета 508 202 рубля (100 процентов от суммы, запланированной Программой), в связи с перераспределением плановых лимитов смета расходов составила 84 276 рублей, профинансировано   
84 276 рублей, что составило 16,5 процента от сметы республиканского бюджета (86,7 процента от запланированной суммы по Программе);

3) проведение симптоматического лечения.

Программой запланировано 176 066 рублей, согласно смете расходов республиканского бюджета утверждена сумма 176 066 рублей, в связи   
с перераспределением плановых лимитов смета расходов составила   
42 220 рублей, профинансировано 42 220 рублей, что составило   
23,9 процента от запланированной суммы;

4) обеспечение прочими расходными материалами.

Программой запланировано 760 538 рублей, согласно смете расходов республиканского бюджета утверждена сумма 760 538 рублей, в связи с перераспределением плановых лимитов смета расходов составила   
748 185 рублей, профинансировано 748 185 рублей, что составило   
98,3 процента от запланированной суммы;

в) по мероприятию «Обеспечение современного уровня лечения и реабилитации онкологических больных посредством внедрения новейших медицинских технологий, современных противоопухолевых лекарственных средств» следует отметить три основных метода лечения злокачественных новообразований:

1) хирургическое лечение.

Приоритетными направлениями в хирургии ЗНО являются расширение спектра выполняемых операций, увеличение спектра хирургических вмешательств и снижение послеоперационной летальности. Диапазон хирургических пособий при лечении онкологических больных чрезвычайно широк: от диагностических до сложнейших комбинированных операций. Всего по республике было проведено операций в 2022 году – 2 089 (две тысячи восемьдесят девять), в 2021 году – 1 846 (одна тысяча восемьсот сорок шесть), в 2020 году – 1 561 (одна тысяча пятьсот шестьдесят одна);

2) лучевая терапия.

Лучевая терапия на территории республики не выполняется, и граждане проходят данный вид лечения в городе Кишиневе за счет средств республиканского бюджета по решению Республиканской комиссии;

3) лекарственная терапия.

Лекарственная терапия – это медикаментозное лечение злокачественных раковых опухолей, направленное на уничтожение или замедление роста раковых клеток с помощью цитостатиков.

В целом по республике в 2022 году курсы лекарственной терапии прошли 1 115 (одна тысяча сто пятнадцать) пациентов (4 870 (четыре тысячи восемьсот семьдесят) курсов), в 2021 году – 1 054 (одна тысяча пятьдесят четыре) пациента (4 998 (четыре тысячи девятьсот девяносто восемь) курсов), в 2020 году – 882 (восемьсот восемьдесят два) пациента (4 464 (четыре тысячи четыреста шестьдесят четыре) курса);

г) по мероприятию «Подготовка и усовершенствование кадров» Программой планировалось выделение 15 303 рублей, однако на 2022 год финансирование не было предусмотрено.

В целом оценка реализации Программы в 2022 году осуществлялась по следующим показателям:

1) доля больных с визуальными локализациями ЗНО, выявленных   
в I и II стадиях заболевания, в общем числе больных с визуальными локализациями опухоли, впервые взятых на учет, в 2022 году составляет   
72,5 процента, в 2021 году – 79,9 процента;

2) доля больных, выявленных на I и II стадиях заболевания, в 2022 году составляет 56,5 процента, в 2021 году – 54,9 процента;

3) одногодичная летальность больных со ЗНО в 2022 году –   
23,3 процента, в 2021 году – 23,4 процента;

4) смертность от ЗНО на 100 (сто) тысяч населения в 2022 году –   
225,9 процента, в 2021 году – 230,9 процента;

5) пятилетняя выживаемость больных со ЗНО в 2022 году составила   
58,5 процента, в 2021 году – 54,8 процента.

Из анализа представленных в отчете данных следует, что в ходе реализации Программы за 2022 год был выявлен ряд основных трудностей и намечены пути решения проблем в системе предоставления онкологической помощи населению республики:

а) в отчетном 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилась доля больных со ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии) с 54,9 процента до 56,5 процента (для сравнения в 2012 году показатель ранней выявляемости составлял 48,4 процента), но уменьшилось количество больных с визуальными локализациями ЗНО, выявленных в I и II стадиях заболевания, на 7,4 процента.

Показатели ранней диагностики и запущенности ЗНО косвенно зависят от уровня диспансеризации населения и онкологической настороженности врачей медицинских организаций, то есть от полноты охвата и качества профилактических осмотров;

б) в последние годы стали более широко применять современные препараты на III–IV стадиях заболевания – в результате чего увеличилась продолжительность жизни онкологических пациентов.

Это отражается на увеличении показателя пятилетней выживаемости с 54,8 процента до 58,5 процента и снижении показателя общей смертности с 230,9 промилле до 225,9 промилле на 100 (сто) тысяч населения. Успеху в лечении способствует в первую очередь лекарственная терапия, спектр применяемых препаратов заметно расширился;

в) улучшение качества оказания специализированной медицинской помощи населению по профилю «онкология» приводит к увеличению продолжительности жизни данной группы пациентов и увеличению контингента больных со ЗНО, состоящих на учете в онкологических кабинетах республики;

г) в структуре первичной инвалидности населения республики ЗНО в 2022 году также занимают первое место. В 2022 году отмечается снижение инвалидизации населения при онкологических заболеваниях.   
Было направлено первично на КВЭЖ и определена группа инвалидности   
у 230 (двухсот тридцати) пациентов, что составляет 12,9 процента  
(в 2021 году – 16,5 процента, в 2020 году – 18,2 процента, в 2016 году –   
19,5 процента) из общего числа больных, взятых на учет с впервые выявленным диагнозом;

д) во многих лечебно-профилактических учреждениях республики наблюдается недостаточная укомплектованность врачами-онкологами. Решение кадрового вопроса – важнейшая задача на сегодняшний день. Недостаточное количество врачей-патологоанатомов, которые способны обеспечить необходимый объем гистологических исследований. Также сохраняется дефицит врачей-цитологов;

е) интенсифицировалось оказание комбинированной медицинской помощи онкологическим больным в республике. Количество выполняемых оперативных вмешательств различной сложности постоянно увеличивается, также отмечается увеличение количества онкологических больных, прошедших курсы лекарственной терапии в сравнении с 2021 годом;

Хирургическая активность по сравнению с 2021 годом увеличилась на   
13 процентов, число пациентов, прошедших курсы лекарственной терапии в сравнении с 2021 годом, увеличилось на 5,8 процента;

ж) необходимо решить вопрос о введении всеобщей диспансеризации, сейчас ее проходят лишь определенные категории граждан – бюджетники, работники вредных производств. Тогда и выявлять онкологию на ранней стадии станет намного проще.

На основании вышеизложенного, в соответствии с разделом 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 о ходе реализации государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы и эффективности использования финансовых средств за 2022 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

«17» мая 2023 года

№ 2120