



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕСЬКӖДЛАН КОТЫР Ш У Ӗ М

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июня 2026 г. № 218

г. Сыктывкар

О внесении изменения 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» следующее изменение:

региональную программу Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы», утвержденную постановлением (приложение), изложить в редакции согласно приложению.

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

Председатель Правительства
Республики Коми



Д. Братыненко

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства Республики Коми
от 30 июня 2026 г. № 218

«УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства Республики Коми
от 1 июля 2025 № 202
(приложение)

**Региональная программа Республики Коми
«Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы»**

Региональная программа Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы» (далее – региональная программа) разработана в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», Единым планом по достижению национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года и на перспективу до 2036 года, утвержденным Правительством Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Республики Коми от 30 декабря 2025 г. № 441 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов», постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 519 «О Государственной программе Республики Коми «Развитие здравоохранения», в целях обеспечения достижения национальной цели «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи», в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». Целью регионального проекта является увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями.

Основными мероприятиями региональной программы являются мероприятия по обеспечению доступности медицинской помощи по профилю «онкология» в Республике Коми, информированию населения о возможностях лечения в условиях стационара, дневного стационара, а также амбулаторно.

1. Текущее состояние онкологической помощи в Республике Коми. Основные показатели онкологической помощи населению.

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Республика Коми занимает северо-восточную часть Русской равнины и имеет общие границы с Архангельской, Кировской и Свердловской областями, Пермским

краем, а также Ямало-Ненецким, Ненецким и Ханты-Мансийским автономными округами. 42 % территории Республики Коми относится к труднодоступным районам Крайнего Севера, 58 % приравнено к местностям Крайнего Севера. Неоднородность климата, наблюдающаяся с юго-запада на северо-восток, обусловлена континентальной протяженностью и размерами территории республики, природным барьером Уральских гор, воздействием Атлантического и Северного Ледовитого океанов. Для Республики Коми характерно вторжение относительно теплых атлантических и арктических, холодных воздушных масс, что обуславливает повышенную циркуляцию атмосферы, резкие перепады температуры воздуха и давления, стремительную смену скорости и направления ветра, обилие осадков. Среднегодовое количество осадков – 625 мм, основная часть которых выпадает в летний период. Республика Коми расположена в субарктическом и умеренном климатических поясах, что предопределяет климатические условия с суровой и продолжительной зимой, коротким и прохладным летом. На большей части территории среднегодовая температура имеет отрицательные значения, понижаясь на юго-восток до – 6,3°C.

Большая часть территории расположена в зоне тайги, лесистость – 72 %. Значительные пространства на севере республики заняты лесотундрой и тундрой. Площадь Республики Коми – 416,8 тыс. км² (2,4 % территории Российской Федерации). С севера на юг регион протянулся на 785 км, с запада на восток на 695 км, с юго-запада на северо-восток на 1 275 км. Общая протяженность границ составляет 4 415 км.

Минерально-сырьевой потенциал Республики Коми, представленный комплексом разнообразных горючих, металлических и неметаллических полезных ископаемых, а также подземных вод, имеет большое значение для экономики России. В разведанных на территории республики месторождениях сосредоточено общероссийских запасов: нефти – около 3 %, угля – 4,5 %, барита – 13 %, бокситов – 30 %, титана – около 50 %, кварцево-жильного сырья – около 80 %. Объемы запасов и добычи горючих полезных ископаемых характеризуют Республику Коми как основную топливную базу Европейского Севера России.

Транспортную сеть в Республике Коми составляют 2,2 тыс. км железнодорожных путей (в том числе 1,7 тыс. км общего пользования), 4,1 тыс. км внутренних водных судоходных путей, 11,9 тыс. км автомобильных дорог (в том числе 7,6 тыс. км автомобильных дорог общего пользования).

На территории Республики Коми связь представлена практически всеми существующими видами связи: электрической, телефонной, телеграфной, сотовой, космической спутниковой, почтовой связью.

Жители Республики Коми имеют возможность пользоваться всеми современными видами телекоммуникационных услуг связи, в том числе скоростным широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и цифровым IP-телевидением. Цифровые телефонные станции работают во всех крупных городах, поселках и селах республики.

Промышленность республики является ведущим сектором экономики. В структуре промышленного производства по видам экономической деятельности

основную долю занимает добыча полезных ископаемых (72,7 % от суммарного объема отгруженных товаров собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами), на обрабатывающие производства приходится 21,2 %, на обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха – 5,0 %, на водоснабжение; водоотведение, организацию сбора и утилизацию отходов, деятельность по ликвидации загрязнений – 1,1 %.

В Республике Коми добывается каменный уголь, нефть, природный и попутный газ, металлические руды, прочие полезные ископаемые, оказываются услуги в области добычи полезных ископаемых.

В Республике Коми осуществляется производство пищевых продуктов, напитков, текстильных изделий, одежды, кожи, изделий из кожи, обработка древесины и производство изделий из дерева и пробки, кроме мебели, производство бумаги и бумажных изделий, полиграфическая деятельность, производство нефтепродуктов, химических веществ и химических продуктов, резиновых и пластмассовых изделий, прочей неметаллической минеральной продукции, мебели, ремонт и монтаж машин и оборудования.

В пределах Единой энергетической системы России энергетическая система Республики Коми входит в состав объединенной энергетической системы Северо-Запада и осуществляет централизованное электроснабжение потребителей на территории Республики Коми и части Ненецкого автономного округа.

В Республике Коми 1 356 электростанций (включая дизельные электростанции и автономные резервные источники питания): 82 электростанции общего пользования, 627 электростанций, принадлежащих организациям промышленного производства, 455 – организациям транспорта, 30 – организациям сельского и лесного хозяйства, 61 – организациям строительства и 101 – прочим хозяйствующим субъектам. Общая установленная мощность электростанций – 2,6 ГВт. Основную долю производства электрической энергии (95 %) осуществляют 4 электростанции общего пользования, остальные электростанции небольшой мощности вырабатывают 5 % электрической энергии.

Республика Коми – один из ведущих лесных регионов страны. Лесные ресурсы Республики Коми являются одним из главных природных потенциалов развития региона и имеют большое экологическое, сырьевое, экономическое и социальное значение. Заготовка древесины сосредоточена в бассейнах рек Вычегды, Сысолы и Мезени. Основные районы лесозаготовок на территории Республики Коми – Усть-Куломский (24,1 %), Прилузский (20,4 %), Корткеросский (9,4 %), Койгородский (9,8 %), Сысольский (10,1 %), Удорский (6,5 %) и Сыктывдинский (7,0 %). В сфере промышленного рыболовства задействовано более 3,8 % акватории Республики Коми.

В силу естественно-природных и исторических причин Республика Коми является преимущественно пользователем инноваций, полученных извне. Крупные организации Республики Коми остаются главными потребителями наукоемкой продукции и осуществляют инновации в основном за счет заимствованных технологий при модернизации производства.

Средняя плотность населения - 1,7 чел. на 1 км². В соответствии с Законом Республики Коми от 5 марта 2005 г. № 11-РЗ «О территориальной организации

местного самоуправления в Республике Коми» территория республики включает 20 муниципальных образований:

1 городской округ (городской округ «Сыктывкар»),

6 муниципальных округов («Воркута», «Вуктыл», «Инта», «Княжпогостский», «Усинск», «Ухта»),

13 муниципальных районов («Ижемский», «Койгородский», «Корткеросский», «Печора», «Прилузский», «Сосногорск», «Сыктывдинский», «Сысольский», «Троицко-Печорский», «Удорский», «Усть-Вымский», «Усть-Куломский», «Усть-Цилемский»).

Национальный состав населения Республики Коми в 2025 году представлен:

русские - 534 128 человек (65,10 %);

коми - 194 452 человека (23,70 %);

украинцы - 34 460 человек (4,20 %);

татары - 10 666 человек (1,30 %);

белорусы - 8 205 человек (1,00 %);

немцы - 4 923 человека (0,60 %);

другие национальности (менее 0,5 % каждая) - 33 639 человек (4,1 %).

Основным видом транспорта в Коми является автомобильный, но движение осуществляется также по железнодорожным, авиа и водным магистралям. Общая протяженность различных видов транспортных путей составляет:

11,8 тыс. километров автодорог, в том числе 1 федеральная трасса «Вятка», которая по территории республики идет от Воркуты до Сыктывкара;

4,1 тыс. километров водных путей;

2,3 тыс. километров железнодорожных путей.

Развитие транспортной инфраструктуры - один из приоритетов экономического развития в Республике Коми.

Плотность сети автомобильных дорог общего, отвечающих нормативным требованиям к транспортно-эксплуатационным показателям, в Республике Коми составляет 16,5 километра на тысячу квадратных километров территории. Хорошо развита сеть автомобильных дорог на юге республики, связывающую административный центр Республики Коми с муниципалитетами юга и центральной частью республики - межрайонным крупным административным центром МО МО «Ухта».

В структуре автомобильных дорог большую часть составляют дороги с твердым покрытием (более 80 % всех путей). Много дорог переходного и грунтового типа.

Отсутствует автомобильное сообщение административного центра Республики Коми с севером республики - МО МО «Воркута», МО МО «Инта», МО МО «Усинск», МО МО «Вуктыл» и муниципальным районом - МО МР «Усть-Цилемский»;

В Республике Коми высокий процент проживающих сельских жителей республики в районах, относящихся к категории труднодоступных (отсутствие у селений наземного транспортного сообщения с районными центрами): МО МР «Троицко-Печорский», МО МР «Ижемский», МО МР «Усть-Цилемский», МО МО «Инта», МО МО «Усинск».

Приказом Министерства сельского хозяйства и потребительского рынка Республики Коми от 31 марта 2017 г. № 277 утвержден перечень труднодоступных

и/или малочисленных, и/или отдаленных сельских населенных пунктов, поселков городского типа в Республике Коми. Из 747 населенных пунктов республики 454 отнесены к труднодоступным и/или малочисленным, что составляет 61 %.

Зимой организуются ледовые переправы, чтобы транспортом были обеспечены и сельские районы. Тем не менее, и в теплое время года устойчивого сообщения нет более, чем в 35 % сельских населенных пунктах.

Воздушный транспорт играет важную роль в обеспечении транспортной доступности региона. Гражданская авиация для населения в Республике Коми представлена компанией АО «Комиавиатранс». Предприятие осуществляет воздушные перевозки пассажиров, багажа, грузов, а также выполняет все виды авиационных работ, в том числе строительно-монтажные, срочные медицинские вылеты, авиационно-спасательные и аварийные работы.

Регулярные рейсы АО «Комиавиатранс» связывают Республику Коми с более чем десятью городами России. Внутри республики налажено авиасообщение Сыктывкара с семью населенными пунктами. АО «Комиавиатранс» связывает с большой землей жителей более чем 30 труднодоступных населенных пунктов республики. Также АО «Комиавиатранс» предоставляет услуги санитарной авиации, выполняя межбольничную эвакуацию и вылеты в труднодоступные территории с целью последующей госпитализации пациентов.

Развитие речного транспорта в Республике Коми направлено на обеспечение транспортной доступности населенных пунктов, расположенных вдоль рек, и улучшение навигации на водных путях. Основные объемы перевозок выполняются на Печорском и Вычегодском водных бассейнах. Судходная обстановка на реках Печора и Вычегда позволяет осуществлять речные перевозки в труднодоступные районы Республики Коми (Ижемский, Усть-Цилемский) и городах (Вуктыл, Печора, Усинск, Сыктывкар).

По железной дороге, в основном, перевозятся грузы, но действует и несколько пассажирских магистралей. В частности, на поезде можно добраться от Котласа до Воркуты.

Распределение городского и сельского населения в Российской Федерации, Северо-Западном федеральном округе, Республике Коми

Таблица № 1

| | Доля городского населения (%) | Доля сельского населения (%) |
|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Российская Федерация | 74,82 | 25,18 |
| Северо-Западный федеральный округ | 84,99 | 15,01 |
| Республика Коми | 78 | 22 |

Население региона снижается как в силу естественной убыли (смертность превышает рождаемость), что характерно для многих северных регионов России, так и благодаря миграции. Миграционная убыль населения в Республике Коми - одна из

самых значительных в стране. Половозрастные характеристики взрослого населения Республики Коми представлены в таблицах № 2 и № 3.

Оценка численности постоянного населения по муниципальным образованиям
в Республике Коми по полу и возрасту
на начало года (человек) на 01.01.2025 г. ¹⁾

Таблица № 2

| | Мужчины и женщины | | Мужчины | | Женщины | |
|-------------------|-------------------|--------|---------|--------|---------|--------|
| | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 |
| Республика Коми | 720610 | 714785 | 332732 | 329864 | 387878 | 384921 |
| Сыктывкар | 232811 | 232209 | 104137 | 103788 | 128674 | 128421 |
| Воркута | 67547 | 66860 | 31893 | 31700 | 35654 | 35160 |
| Инта | 20870 | 20198 | 9293 | 9006 | 11577 | 11192 |
| Ухта | 93096 | 92872 | 43133 | 43168 | 49963 | 49704 |
| Вуктыл | 10125 | 9896 | 4724 | 4596 | 5401 | 5300 |
| Усинск | 35807 | 35749 | 17276 | 17164 | 18531 | 18585 |
| Ижемский | 16187 | 16012 | 8005 | 7907 | 8182 | 8105 |
| Княжпогостский | 14981 | 14753 | 7156 | 7016 | 7825 | 7737 |
| Койгородский | 7470 | 7407 | 3544 | 3515 | 3926 | 3892 |
| Корткеросский | 18232 | 18024 | 8748 | 8619 | 9484 | 9405 |
| Печора | 42164 | 41636 | 19341 | 19040 | 22823 | 22596 |
| Прилузский | 17018 | 16768 | 8096 | 7948 | 8922 | 8820 |
| Сосногорск | 33872 | 33512 | 15690 | 15536 | 18182 | 17976 |
| Сыктывдинский | 21442 | 21462 | 10034 | 10058 | 11408 | 11404 |
| Сысольский | 11592 | 11396 | 5388 | 5253 | 6204 | 6143 |
| Троицко-Печорский | 9461 | 9204 | 4439 | 4304 | 5022 | 4900 |
| Удорский | 12261 | 11912 | 5673 | 5513 | 6588 | 6399 |
| Усть-Вымский | 23548 | 23279 | 10753 | 10613 | 12795 | 12666 |
| Усть-Куломский | 21766 | 21419 | 10374 | 10173 | 11392 | 11246 |
| Усть-Цилемский | 10360 | 10217 | 5035 | 4947 | 5325 | 5270 |

¹⁾ Данные за 2025 г. - из ЕМИСС.

Оценка численности населения по основным возрастным группам
на начало 2025 года (человек)

Таблица № 3

| | Население в возрасте | | | | | |
|-----------------|---------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|--------------------|
| | моложе трудоспособного | | трудоспособном ¹⁾ | | старше трудоспособного ²⁾ | |
| | 2024 | 2025 ³⁾ | 2024 | 2025 ³⁾ | 2024 | 2025 ³⁾ |
| Все население | | | | | | |
| Республика Коми | 133522 | 130298 | 421367 | 416442 | 165721 (23,0%) | 168045 (23,5 %) |
| Сыктывкар | 45029 | 44315 | 137660 | 137109 | 50122 (21,5 %) | 50785 (21,9 %) |
| Воркута | 11930 | 11576 | 43208 | 42657 | 12409 (18,4 %) | 12627(18,9 %) |

| | | | | | | |
|-------------------|--------|-------|--------|-------|-----------------|----------------|
| Инта | 3354 | 3214 | 12251 | 11724 | 5265 (25,2%) | 5260(26,0 %) |
| Ухта | 16 757 | 16438 | 55276 | 55151 | 21 063 (22,6 %) | 21283 (22,9 %) |
| Вуктыл | 1 812 | 1720 | 5904 | 5790 | 2 409 (23,8 %) | 2386 (24,1 %) |
| Усинск | 7 502 | 7299 | 22737 | 22722 | 5 568 (15,6%) | 5728 (16,0 %) |
| Ижемский | 3 962 | 3998 | 8 765 | 8820 | 3 460 (21,4 %) | 3194 (19,9 %) |
| Княжпогостский | 2 558 | 2487 | 8 292 | 8078 | 4 131(27,6 %) | 4188 (28,4 %) |
| Койгородский | 1 190 | 1138 | 4 069 | 3973 | 2 211 (29,6 %) | 2296 (31,0 %) |
| Корткеросский | 3 328 | 3274 | 10 127 | 9752 | 4 777 (26,2 %) | 4998 (27,7 %) |
| Печора | 6 758 | 6541 | 24 353 | 23987 | 11 053 (26,2 %) | 11108 (26,7 %) |
| Прилузский | 2 898 | 2763 | 9 128 | 8772 | 4 992 (29,3 %) | 5233 (31,2 %) |
| Сосногорск | 5 841 | 5696 | 19 693 | 19429 | 8 338 (24,6 %) | 8387 (25,0 %) |
| Сыктывдинский | 4 325 | 4209 | 11 982 | 11853 | 5 135 (23,9 %) | 5400 (25,2 %) |
| Сысольский | 2 049 | 1968 | 6 019 | 5777 | 3 524 (30,4 %) | 3651 (32,0 %) |
| Троицко-Печорский | 1 473 | 1383 | 4 797 | 4624 | 3 191 (33,7 %) | 3197 (33,8 %) |
| Удорский | 2 407 | 2269 | 6 525 | 6294 | 3 329 (27,2 %) | 3349 (28,1 %) |
| Усть-Вымский | 3 786 | 3642 | 13 266 | 13036 | 6 496 (27,6 %) | 6601 (28,4 %) |
| Усть-Куломский | 4 503 | 4367 | 11 592 | 11131 | 5 671 (26,1 %) | 5921 (27,6 %) |
| Усть-Цилемский | 2 060 | 2001 | 5 723 | 5763 | 577 (24,9 %) | 2453 (24,0 %) |

1) На 1 января 2024 - 2025 гг. мужчины в возрасте 16-62 года, женщины - 16-57 лет.

2) На 1 января 2024 - 2025 гг. мужчины в возрасте 63 года и старше, женщины - 58 лет и старше.

3) Данные за 2025 г. - из ЕМИСС.

Численность детского населения Республики Коми по возрастным группам на 01.01.2025 ¹⁾

Таблица № 4

| | |
|-----------------------|-----------------|
| Дети до 6 (0 - 5) лет | 45000 (6,3 %) |
| Подростки от 7 до 17 | 102697 (14,4 %) |
| Молодежь от 18 до 29 | 79447 (11,1 %) |

¹⁾ Данные за 2025 г. - из ЕМИСС.

Оценка численности постоянного населения на 1 января 2026 г. и в среднем за 2025 г. и компоненты ее изменения

Таблица № 5

| | Численность населения на 1 января 2025 г. | Изменения за 2025 г. (+,-) | | | Численность населения | |
|---------------|-------------------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|
| | | общая убыль | в том числе: | | на 1 января 2026 г. | в среднем за 2025 г. |
| | | | естественная убыль | миграционная убыль | | |
| Все население | 714 785 | Нет данных | Нет данных | Нет данных | Нет данных | Нет данных |

| | | | | | | |
|---------------------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Городское население | 557 732 | Нет данных | Нет данных | Нет данных | Нет данных | Нет данных |
| Сельское население | 157 053 | Нет данных | Нет данных | Нет данных | Нет данных | Нет данных |

Общая численность населения на 1 января 2025 г. составила 714 785 человек, что на 0,8 % ниже, чем в 2024 году (общая численность населения на 1 января 2024 г. - 720 610 человек), и на 1,6 % ниже, чем в 2023 году (общая численность населения на 1 января 2023 г.- 726 434 человека).

В структуре населения в 2025 году на городское население приходилось 78,0 % от общей численности населения, на сельское - 22,0 %.

В 2025 году лица моложе трудоспособного возраста составляли 18,2 % от общей численности населения, трудоспособного возраста -58,3 %, старше трудоспособного возраста - 23,5 %.

Численность населения по полу и возрасту по муниципальным образованиям в Республике Коми на 1 января 2025 года

Таблица 5.1

| | МО ГО «Сыктывкар» | | | МО ГО «Воркута» | | | МО МО «Вуктыл» | | |
|-----------------|-------------------|---------|---------|-------------------|---------|---------|-------------------|---------|---------|
| | мужчины и женщины | мужчины | женщины | мужчины и женщины | мужчины | женщины | мужчины и женщины | мужчины | женщины |
| Все население | 232811 | 104137 | 128674 | 67547 | 31893 | 35654 | 10125 | 4724 | 5401 |
| 0–4 | 10823 | 5431 | 5392 | 2686 | 1382 | 1304 | 385 | 196 | 189 |
| 5–9 | 15833 | 8031 | 7802 | 4092 | 2070 | 2022 | 618 | 307 | 311 |
| 10–14 | 15613 | 7956 | 7657 | 4351 | 2178 | 2173 | 679 | 341 | 338 |
| 15–19 | 14638 | 7282 | 7356 | 3548 | 1709 | 1839 | 532 | 255 | 277 |
| 20–24 | 11255 | 5792 | 5463 | 3420 | 1895 | 1525 | 336 | 185 | 151 |
| 25–29 | 11013 | 5449 | 5564 | 3263 | 1698 | 1565 | 440 | 256 | 184 |
| 30–34 | 15285 | 7315 | 7970 | 5029 | 2606 | 2423 | 563 | 289 | 274 |
| 35–39 | 22087 | 10496 | 11591 | 6841 | 3402 | 3439 | 903 | 476 | 427 |
| 40–44 | 20857 | 9679 | 11178 | 6458 | 3245 | 3213 | 890 | 432 | 458 |
| 45–49 | 17781 | 8018 | 9763 | 5654 | 2741 | 2913 | 873 | 414 | 459 |
| 50–54 | 14704 | 6519 | 8185 | 5262 | 2462 | 2800 | 805 | 397 | 408 |
| 55–59 | 12348 | 5330 | 7018 | 4302 | 2084 | 2218 | 643 | 295 | 348 |
| 60–64 | 14241 | 5634 | 8607 | 4533 | 1880 | 2653 | 720 | 307 | 413 |
| 65–69 | 13122 | 4659 | 8463 | 3542 | 1314 | 2228 | 687 | 246 | 441 |
| 70 лет и старше | 23211 | 6546 | 16665 | 4566 | 1227 | 3339 | 1051 | 328 | 723 |
| | МО ГО «Инта» | | | МО МО «Усинск» | | | МО ГО «Ухта» | | |
| Все население | 20870 | 9293 | 11577 | 35807 | 17276 | 18531 | 93096 | 43133 | 49963 |
| 0–4 | 686 | 352 | 334 | 1844 | 969 | 875 | 4037 | 2057 | 1980 |
| 5–9 | 1099 | 581 | 518 | 2471 | 1211 | 1260 | 5743 | 2942 | 2801 |
| 10–14 | 1302 | 646 | 656 | 2686 | 1403 | 1283 | 5858 | 3016 | 2842 |
| 15–19 | 1045 | 517 | 528 | 2398 | 1226 | 1172 | 5107 | 2596 | 2511 |
| 20–24 | 827 | 474 | 353 | 1405 | 814 | 591 | 3992 | 2090 | 1902 |
| 25–29 | 835 | 409 | 426 | 1704 | 878 | 826 | 4279 | 2233 | 2046 |
| 35–39 | 1778 | 846 | 932 | 3772 | 1914 | 1858 | 8790 | 4445 | 4345 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|----------------------|------|------|
| 40–44 | 1707 | 762 | 945 | 3663 | 1794 | 1869 | 8329 | 4083 | 4246 |
| 45–49 | 1795 | 829 | 966 | 3135 | 1492 | 1643 | 7360 | 3519 | 3841 |
| 50–54 | 1720 | 827 | 893 | 2406 | 1110 | 1296 | 6537 | 3073 | 3464 |
| 55–59 | 1426 | 624 | 802 | 1973 | 915 | 1058 | 5499 | 2524 | 2975 |
| 60–64 | 1780 | 783 | 997 | 2323 | 1038 | 1285 | 6375 | 2658 | 3717 |
| 65–69 | 1519 | 567 | 952 | 1727 | 669 | 1058 | 5740 | 2107 | 3633 |
| 70 лет и старше | 2102 | 499 | 1603 | 1757 | 575 | 1182 | 9292 | 2623 | 6669 |
| | МО МР «Ижемский» | | | МО МР «Княжпогостский» | | | МО МР «Койгородский» | | |
| Все население | 16187 | 8005 | 8182 | 14981 | 7156 | 7825 | 7470 | 3544 | 3926 |
| 0–4 | 1091 | 543 | 548 | 597 | 321 | 276 | 290 | 145 | 145 |
| 5–9 | 1302 | 674 | 628 | 826 | 429 | 397 | 364 | 199 | 165 |
| 10–14 | 1313 | 682 | 631 | 949 | 511 | 438 | 445 | 230 | 215 |
| 15–19 | 722 | 388 | 334 | 644 | 352 | 292 | 305 | 160 | 145 |
| 20–24 | 636 | 380 | 256 | 630 | 341 | 289 | 389 | 201 | 188 |
| 25–29 | 621 | 353 | 268 | 577 | 303 | 274 | 264 | 127 | 137 |
| 30–34 | 1076 | 588 | 488 | 849 | 468 | 381 | 358 | 212 | 146 |
| 35–39 | 1408 | 727 | 681 | 1269 | 690 | 579 | 551 | 297 | 254 |
| 40–44 | 1122 | 552 | 570 | 1205 | 637 | 568 | 574 | 313 | 261 |
| 45–49 | 987 | 509 | 478 | 1167 | 584 | 583 | 553 | 279 | 274 |
| 50–54 | 1103 | 526 | 577 | 1005 | 502 | 503 | 521 | 252 | 269 |
| 55–59 | 1274 | 614 | 660 | 1062 | 501 | 561 | 572 | 274 | 298 |
| 60–64 | 1360 | 649 | 711 | 1315 | 559 | 756 | 752 | 339 | 413 |
| 65–69 | 1131 | 504 | 627 | 1217 | 461 | 756 | 668 | 256 | 412 |
| 70 лет и старше | 1041 | 316 | 725 | 1669 | 497 | 1172 | 864 | 260 | 604 |
| | МО МР «Корткеросский» | | | МО МР «Печора» | | | МО МР «Прилузский» | | |
| Все население | 18232 | 8748 | 9484 | 42164 | 19341 | 22823 | 17018 | 8096 | 8922 |
| 0–4 | 870 | 443 | 427 | 1577 | 803 | 774 | 676 | 357 | 319 |
| 5–9 | 1033 | 521 | 512 | 2175 | 1093 | 1082 | 874 | 460 | 414 |
| 10–14 | 1235 | 636 | 599 | 2473 | 1302 | 1171 | 1111 | 542 | 569 |
| 15–19 | 714 | 385 | 329 | 2043 | 964 | 1079 | 682 | 360 | 322 |
| 20–24 | 1048 | 533 | 515 | 1635 | 909 | 726 | 794 | 463 | 331 |
| 25–29 | 726 | 400 | 326 | 1735 | 904 | 831 | 585 | 322 | 263 |
| 30–34 | 967 | 520 | 447 | 2620 | 1373 | 1247 | 769 | 424 | 345 |
| 35–39 | 1361 | 768 | 593 | 3896 | 1972 | 1924 | 1195 | 640 | 555 |
| 40–44 | 1421 | 726 | 695 | 3724 | 1883 | 1841 | 1177 | 586 | 591 |
| 45–49 | 1328 | 677 | 651 | 3351 | 1659 | 1692 | 1337 | 648 | 689 |
| 50–54 | 1245 | 594 | 651 | 2981 | 1398 | 1583 | 1235 | 579 | 656 |
| 55–59 | 1340 | 620 | 720 | 2661 | 1191 | 1470 | 1440 | 648 | 792 |
| 60–64 | 1758 | 779 | 979 | 3346 | 1411 | 1935 | 1691 | 791 | 900 |
| 65–69 | 1490 | 608 | 882 | 3064 | 1089 | 1975 | 1617 | 665 | 952 |
| 70 лет и старше | 1696 | 538 | 1158 | 4883 | 1390 | 3493 | 1835 | 611 | 1224 |
| | МО МР «Сосногорск» | | | МО МР «Сыктывдинский» | | | МО МР «Сысольский» | | |
| Все население | 33872 | 15690 | 18182 | 21442 | 10034 | 11408 | 11592 | 5388 | 6204 |
| 0–4 | 1313 | 677 | 636 | 1008 | 524 | 484 | 517 | 272 | 245 |
| 5–9 | 2005 | 994 | 1011 | 1483 | 729 | 754 | 650 | 323 | 327 |
| 10–14 | 2130 | 1081 | 1049 | 1527 | 786 | 741 | 742 | 393 | 349 |
| 15–19 | 2127 | 1112 | 1015 | 1134 | 563 | 571 | 403 | 193 | 210 |
| 20–24 | 1301 | 704 | 597 | 1001 | 515 | 486 | 469 | 262 | 207 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------|-------|-------|------------------------|------|------|----------------------|-------|-------|
| 25–29 | 1447 | 788 | 659 | 757 | 412 | 345 | 408 | 212 | 196 |
| 30–34 | 2098 | 1076 | 1022 | 1108 | 561 | 547 | 477 | 282 | 195 |
| 35–39 | 2819 | 1461 | 1358 | 2026 | 1020 | 1006 | 838 | 423 | 415 |
| 40–44 | 2819 | 1387 | 1432 | 1753 | 862 | 891 | 884 | 450 | 434 |
| 45–49 | 2688 | 1259 | 1429 | 1691 | 793 | 898 | 854 | 418 | 436 |
| 50–54 | 2426 | 1167 | 1259 | 1347 | 651 | 696 | 834 | 398 | 436 |
| 60–64 | 2451 | 1046 | 1405 | 1765 | 793 | 972 | 1221 | 537 | 684 |
| 65–69 | 2259 | 852 | 1407 | 1623 | 640 | 983 | 1061 | 402 | 659 |
| 70 лет и старше | 3727 | 1046 | 2681 | 1915 | 604 | 1311 | 1356 | 422 | 934 |
| | МО МР «Троицко-Печорский» | | | МО МР «Удорский» | | | МО МР «Усть-Вымский» | | |
| Все население | 9461 | 4439 | 5022 | 12261 | 5673 | 6588 | 23548 | 10753 | 12795 |
| 0–4 | 324 | 179 | 145 | 529 | 276 | 253 | 962 | 476 | 486 |
| 5–9 | 485 | 235 | 250 | 746 | 349 | 397 | 1167 | 586 | 581 |
| 10–14 | 540 | 266 | 274 | 935 | 497 | 438 | 1365 | 701 | 664 |
| 15–19 | 400 | 219 | 181 | 621 | 313 | 308 | 1091 | 563 | 528 |
| 20–24 | 355 | 186 | 169 | 438 | 241 | 197 | 1138 | 607 | 531 |
| 25–29 | 284 | 159 | 125 | 366 | 197 | 169 | 929 | 508 | 421 |
| 30–34 | 419 | 231 | 188 | 597 | 306 | 291 | 1378 | 719 | 659 |
| 35–39 | 611 | 322 | 289 | 940 | 447 | 493 | 1985 | 978 | 1007 |
| 40–44 | 630 | 312 | 318 | 883 | 436 | 447 | 1945 | 946 | 999 |
| 45–49 | 697 | 346 | 351 | 980 | 475 | 505 | 1793 | 883 | 910 |
| 50–54 | 658 | 318 | 340 | 832 | 405 | 427 | 1631 | 766 | 865 |
| 55–59 | 790 | 380 | 410 | 990 | 453 | 537 | 1565 | 697 | 868 |
| 60–64 | 998 | 449 | 549 | 1180 | 510 | 670 | 1944 | 812 | 1132 |
| 65–69 | 898 | 380 | 518 | 987 | 392 | 595 | 1898 | 716 | 1182 |
| 70 лет и старше | 1372 | 457 | 915 | 1237 | 376 | 861 | 2757 | 795 | 1962 |
| | МО МР «Усть-Куломский» | | | МО МР «Усть-Цилемский» | | | | | |
| Все население | 21766 | 10374 | 11392 | 10360 | 5035 | 5325 | | | |
| 0–4 | 1065 | 536 | 529 | 511 | 244 | 267 | | | |
| 5–9 | 1447 | 740 | 707 | 606 | 346 | 260 | | | |
| 10–14 | 1678 | 850 | 828 | 769 | 402 | 367 | | | |
| 15–19 | 877 | 463 | 414 | 456 | 231 | 225 | | | |
| 20–24 | 941 | 439 | 502 | 530 | 301 | 229 | | | |
| 25–29 | 701 | 389 | 312 | 427 | 237 | 190 | | | |
| 30–34 | 1016 | 584 | 432 | 583 | 343 | 240 | | | |
| 35–39 | 1812 | 968 | 844 | 823 | 454 | 369 | | | |
| 40–44 | 1578 | 804 | 774 | 793 | 419 | 374 | | | |
| 45–49 | 1469 | 696 | 773 | 674 | 325 | 349 | | | |
| 50–54 | 1507 | 725 | 782 | 619 | 251 | 368 | | | |
| 55–59 | 1828 | 855 | 973 | 974 | 503 | 471 | | | |
| 60–64 | 2220 | 1047 | 1173 | 1083 | 493 | 590 | | | |
| 65–69 | 1772 | 734 | 1038 | 804 | 287 | 517 | | | |
| 70 лет и старше | 1855 | 544 | 1311 | 708 | 199 | 509 | | | |

В динамике 10 лет (с 2015 года, с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года) общая численность населения сократилась на 14,7 %,

численность лиц моложе трудоспособного возраста снизилась на 15,8 %, трудоспособного возраста - на 18 %, старше трудоспособного возраста - на 4,3 %. Основными факторами, обусловившими снижение численности населения, являются естественная убыль (превышение смертности над числом рождений) и миграционный отток населения.

В основе экономики Республики Коми лежат добывающие ветви промышленности, среди обрабатывающих отраслей развиты деревообработка и целлюлозно-бумажная промышленность. Республика Коми богата полезными ископаемыми (нефть, газ, торф и др.). Крупнейшим месторождением является Усинское нефтяное месторождение. Добываются и многие другие ценные ресурсы. Например, титановые и алюминиевые руды, алмазы, горный хрусталь и самоцветы (кварц, рубин, агаты и другие).

Республика Коми относится к числу крупнейших экспортеров. Сырая нефть, нефтепродукты, а также товары лесного комплекса поставляются в страны Ближнего и Дальнего Востока.

На увеличение количества случаев онкологических заболеваний в Республике Коми могут влиять следующие виды промышленности:

добыча и переработка нефти и природного газа (выбросы предприятий, работающих в этой сфере, загрязняют воздух, воду и почву веществами-канцерогенами);

угледобыча (в процессе добычи возникают вредные факторы, которые, по мнению некоторых исследователей, повышают риск развития рака);

изготовление целлюлозной продукции (древесная пыль и другие отходы производства могут вызывать онкологические заболевания у работников).

Однако причинно-следственные связи между состоянием окружающей среды и заболеваемостью раком в регионе в настоящее время не доказаны.

Экологическая ситуация в Республике Коми характеризуется высоким уровнем лесистости (72 %), значительной площадью лесотундры и тундры на севере, а также рядом проблем. К главным экологическим проблемам относятся разливы нефти, загрязнение воздуха промышленными предприятиями и транспортом, лесные пожары, недостаточная озелененность населенных пунктов и общая загрязненность городов.

Лесное хозяйство и борьба с пожарами

В рамках проекта «Сохранение лесов» национального проекта «Экологическое благополучие» Республика Коми достигла значительных успехов. План по лесовосстановлению был перевыполнен: общая площадь лесовосстановления составила более 48 тыс. га, а план исполнен на 100,03%. Мероприятия по увеличению площади лесовосстановления реализованы на 116%, выделенные средства федерального бюджета (почти 43 млн рублей) освоены полностью.

Показатель сокращения площади лесных пожаров на землях лесного фонда составил 94,4% при плановом значении 60%. С начала пожароопасного сезона 2025 года возникло 68 лесных пожаров на площади 336,6 га. Оперативность реагирования составила 71%, что превышает установленный Президентом РФ показатель в 50%. В первые сутки ликвидировано 49 пожаров, оперативность

тушения достигла 72%. Основными причинами пожаров стали грозовые разряды и неосторожное обращение с огнём.

Обращение с отходами

В рамках проекта «Экономика замкнутого цикла» продолжалась работа над созданием современной инфраструктуры обращения с твёрдыми коммунальными отходами (ТКО). Утверждён график возведения трёх крупных инфраструктурных комплексов: в Воркуте (2025–2027 годы), Ухта-Сосногорском промышленном узле (2026–2028 годы) и Сыктывкаре (2027–2029 годы). Объекты будут включать полигоны и мусоросортировочные станции.

В 2025 году запущена первая современная мусоросортировочная линия в селе Айкино, рассчитанная на ежегодную переработку 10 тыс. тонн отходов. Эта линия позволяет обрабатывать 5% всех образующихся в республике отходов. Также установлена модульная сортировочная линия в микрорайоне Дырнос, способная перерабатывать до 80 тыс. тонн отходов в год. До 2030 года планируется построить ещё пять мусоросортировочных линий в Печоре, Вуктыле, Инте, Усинске и Удорском районе.

Однако в 2025 году доля обрабатываемых ТКО на апрель 2026 года составила 4,9% при плановом значении 3,5%. Отмечено некоторое снижение объёмов поступающих на объект отходов, что связано в том числе с развитием отдельного накопления и сбора.

Контроль и надзор

Министерство природных ресурсов и экологии Республики Коми подвело итоги регионального государственного экологического контроля (надзора) за 2025 год. Несмотря на действие особого режима проверок, установленного Постановлением Правительства Российской Федерации № 336, удалось сохранить высокую эффективность работы благодаря перераспределению усилий в сторону профилактики, претензионно-исковой деятельности и межведомственного взаимодействия.

В 2025 году инспекторским составом министерства проведено 1264 контрольных (надзорных) мероприятия, охвативших 2236 объектов. Из них 4 контрольных (надзорных) мероприятия со взаимодействием и 1260 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия.

За год инспекторы Минприроды Коми выявили 170 новых мест несанкционированного размещения отходов общей площадью более 7 тыс. га. При этом совместными усилиями с муниципалитетами и природопользователями удалось ликвидировать 95 свалок на площади 9,7 тыс. га.

Загрязнение воздуха

По данным Коми ЦГМС, в начале 2025 года экологическая обстановка в регионе была неоднородной. В Сыктывкаре на одном из пунктов наблюдения было зафиксировано превышение предельно допустимой концентрации формальдегида почти в два раза (в 1,9 раза). В Сосногорске отмечен случай превышения нормы содержания оксида углерода в воздухе (в 1,8 раза). В Ухте и Воркуте существенных отклонений от нормальных показателей по основным контролируемым загрязняющим веществам не выявлено.

В мае 2025 года в Сыктывкаре на ПНЗ №2 был зафиксирован один случай превышения ПДК по взвешенным веществам (1,2 ПДК) и один случай превышения по формальдегиду (3,7 ПДК). На ПНЗ №10 также было превышение по формальдегиду в 1,8 раза.

В декабре 2025 года МТС и Министерство природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Коми заключили соглашение о пилотной установке систем мониторинга качества воздуха вблизи крупных производственных предприятий Сыктывкара. Система позволит в режиме реального времени отслеживать параметры воздуха и прогнозировать распространение выбросов.

Общие выводы

В 2025 году Республика Коми добилась значительных успехов в сфере лесовосстановления и борьбы с лесными пожарами, что положительно сказалось на состоянии лесных ресурсов. Однако оставались проблемы, требующие решения: загрязнение воздуха в некоторых населённых пунктах, необходимость дальнейшего развития инфраструктуры для обработки ТКО и ликвидация несанкционированных свалок. Реализация национальных проектов и внедрение новых технологий (например, системы мониторинга воздуха) должны способствовать улучшению экологической ситуации в регионе в будущем.

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

Заболеваемость населения в Республике Коми по основным классам болезней
(на 100 тысяч населения)

Таблица № 6

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2015 | 2016 | 2017 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|----------|
| Все заболевания, из них: | A00-T98 | 1 | РФ | 77815,7 | 78602,1 | 77894,5 |
| | | 2 | СЗФО | 87734,1 | 93170,2 | 93372,9 |
| | | 3 | Республика Коми | 106728,8 | 111709,0 | 115188,0 |
| Новообразования | C00-D48 | 4 | РФ | 1141,8 | 1138,3 | 1140,1 |
| | | 5 | СЗФО | 1367,6 | 1382,4 | 1462,7 |
| | | 6 | Республика Коми | 1478,2 | 1586,0 | 1797,3 |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | D50-D89 | 7 | РФ | 472,4 | 469,5 | 448,9 |
| | | 8 | СЗФО | 312,3 | 311,8 | 308,3 |
| | | 9 | Республика Коми | 641,1 | 608,2 | 690,8 |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | 1541,3 | 1522,5 | 1501,0 |
| | | 11 | СЗФО | 1529,2 | 1538,0 | 1546,3 |
| | | 12 | Республика Коми | 1355,4 | 1509,3 | 1549,5 |
| | I00-I99 | 13 | РФ | 3116,7 | 3172,1 | 3205,1 |

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2015 | 2016 | 2017 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|----------|
| Все заболевания, из них: | А00-Т98 | 1 | РФ | 77815,7 | 78602,1 | 77894,5 |
| | | 2 | СЗФО | 87734,1 | 93170,2 | 93372,9 |
| | | 3 | Республика Коми | 106728,8 | 111709,0 | 115188,0 |
| Новообразования | С00-Д48 | 4 | РФ | 1141,8 | 1138,3 | 1140,1 |
| | | 5 | СЗФО | 1367,6 | 1382,4 | 1462,7 |
| | | 6 | Республика Коми | 1478,2 | 1586,0 | 1797,3 |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | D50-D89 | 7 | РФ | 472,4 | 469,5 | 448,9 |
| | | 8 | СЗФО | 312,3 | 311,8 | 308,3 |
| | | 9 | Республика Коми | 641,1 | 608,2 | 690,8 |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | 1541,3 | 1522,5 | 1501,0 |
| | | 11 | СЗФО | 1529,2 | 1538,0 | 1546,3 |
| | | 12 | Республика Коми | 1355,4 | 1509,3 | 1549,5 |
| | | 14 | СЗФО | 2866,2 | 2846,6 | 2890,6 |
| Болезни системы кровообращения | | 15 | Республика Коми | 2227,8 | 2256,3 | 2335,8 |
| Болезни органов дыхания | J00-J98 | 16 | РФ | 33785,5 | 35192,4 | 35347,4 |
| | | 17 | СЗФО | 40584,5 | 44775,8 | 44857,2 |
| | | 18 | Республика Коми | 49339,6 | 53254,4 | 55293,1 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | M00-M99 | 19 | РФ | 3012,0 | 2955,8 | 2949,5 |
| | | 20 | СЗФО | 3406,5 | 3524,9 | 3673,7 |
| | | 21 | Республика Коми | 4691,9 | 4986,0 | 5153,5 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Q00-Q99 | 22 | РФ | 202,7 | 206,0 | 197,4 |
| | | 23 | СЗФО | 249,4 | 249,0 | 245,2 |
| | | 24 | Республика Коми | 294,8 | 298,9 | 334,4 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | S00-T98 | 25 | РФ | 9039,9 | 8914,0 | 8816,6 |
| | | 26 | СЗФО | 9721,6 | 10114,8 | 9898,5 |
| | | 27 | Республика Коми | 10423,6 | 10776,6 | 10906,5 |

Таблица № 6.1

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2018 | 2019 | 2020 |
|--------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|---------|
| Все заболевания, из них: | А00-Т98 | 1 | РФ | 78186,6 | 78024,3 | 75840,1 |
| | | 2 | СЗФО | 93661,9 | 92448,3 | 88356,8 |
| | | 3 | Республика Коми | 111269,0 | 107566,2 | 92046,5 |

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----------------|---------|---------|---------|
| Новообразования | C00-D48 | 4 | РФ | 1160,5 | 1188,3 | 981,3 |
| | | 5 | СЗФО | 1564,8 | 1526,2 | 1276,7 |
| | | 6 | Республика Коми | 1885,9 | 1658,1 | 1244,9 |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | D50-D89 | 7 | РФ | 427,4 | 417,7 | 327,2 |
| | | 8 | СЗФО | 284,0 | 314,7 | 237,8 |
| | | 9 | Республика Коми | 634,3 | 594,2 | 326,3 |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | 1475,8 | 1479,9 | 1251,5 |
| | | 11 | СЗФО | 1491,5 | 1512,7 | 1315,4 |
| | | 12 | Республика Коми | 1450,3 | 1238,7 | 950,8 |
| Болезни системы кровообращения | I00-I99 | 13 | РФ | 3256,9 | 3499,2 | 2931,9 |
| | | 14 | СЗФО | 2781,3 | 3218,8 | 2735,9 |
| | | 15 | Республика Коми | 2187,6 | 2445,3 | 1932,9 |
| Болезни органов дыхания | J00-J98 | 16 | РФ | 35969,8 | 35620,1 | 36983,9 |
| | | 17 | СЗФО | 45780,3 | 44298,8 | 43959,5 |
| | | 18 | Республика Коми | 51490,1 | 49721,3 | 47249,9 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | M00-M99 | 19 | РФ | 2983,6 | 3032,4 | 2495,8 |
| | | 20 | СЗФО | 3561,8 | 3600,1 | 2963,1 |
| | | 21 | Республика Коми | 4897,9 | 4992,1 | 1944,6 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Q00-Q99 | 22 | РФ | 197,4 | 198,9 | 165,5 |
| | | 23 | СЗФО | 257,9 | 251,2 | 205,8 |
| | | 24 | Республика Коми | 315,4 | 310,9 | 192,7 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | S00-T98 | 25 | РФ | 8899,9 | 9041,8 | 8114,7 |
| | | 26 | СЗФО | 9960,2 | 10039,5 | 8974,2 |
| | | 27 | Республика Коми | 11157,1 | 12089,7 | 11122,7 |

Таблица № 6.2

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2021 | 2022 | 2023 |
|--------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|----------|
| Все заболевания, из них: | A00-T98 | 1 | РФ | 85295,5 | 88748,5 | 82213,1 |
| | | 2 | СЗФО | 103011,6 | 111388,1 | 100852,6 |
| | | 3 | Республика Коми | 103731,9 | 119891,1 | 114466,7 |
| Новообразования | C00-D48 | 4 | РФ | 1012,5 | 1084,4 | 1170,1 |
| | | 5 | СЗФО | 1325,2 | 1448,6 | 1540,5 |
| | | 6 | Республика Коми | 1476,2 | 1780,3 | 1785,3 |

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------------|---------|---------|---------|
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | D50-D89 | 7 | РФ | 350,6 | 367,1 | 380,7 |
| | | 8 | СЗФО | 257,5 | 278,7 | 315,1 |
| | | 9 | Республика Коми | 323,0 | 357,3 | 346,8 |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | 1347,3 | 1399,5 | 1434,7 |
| | | 11 | СЗФО | 1436,8 | 1461,6 | 1567,5 |
| | | 12 | Республика Коми | 976,2 | 1050,4 | 1107,1 |
| Болезни системы кровообращения | I00-I99 | 13 | РФ | 3039,9 | 3353,3 | 3551,9 |
| | | 14 | СЗФО | 2843,5 | 3197,6 | 3205,3 |
| | | 15 | Республика Коми | 1963,9 | 2217,4 | 2387,6 |
| Болезни органов дыхания | J00-J98 | 16 | РФ | 40512,8 | 42127,3 | 40895,5 |
| | | 17 | СЗФО | 49801,7 | 54017,5 | 51741,4 |
| | | 18 | Республика Коми | 51337,8 | 58668,3 | 63707,8 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | M00-M99 | 19 | РФ | 2656,5 | 2864,2 | 3118,0 |
| | | 20 | СЗФО | 3283,1 | 3342,1 | 3807,6 |
| | | 21 | Республика Коми | 1970,6 | 2115,0 | 2111,0 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Q00-Q99 | 22 | РФ | 172,3 | 171,6 | 171,6 |
| | | 23 | СЗФО | 225,0 | 222,4 | 233,7 |
| | | 24 | Республика Коми | 195,3 | 199,2 | 197,7 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | S00-T98 | 25 | РФ | 8317,9 | 8540,9 | 8727,8 |
| | | 26 | СЗФО | 9299,5 | 9521,6 | 9730,0 |
| | | 27 | Республика Коми | 11317,6 | 12542,4 | 11959,4 |

Таблица № 6.3

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2024 | 2025 г. |
|---------------------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|
| Все заболевания, из них: | A00-T98 | 1 | РФ | н/д | н/д |
| | | 2 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 3 | Республика Коми | 118500,3 | 122462,1 |
| Новообразования | C00-D48 | 4 | РФ | н/д | н/д |
| | | 5 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 6 | Республика Коми | 1910,3 | 1970,7 |
| Болезни крови, кроветворных органов и | D50-D89 | 7 | РФ | н/д | н/д |
| | | 8 | СЗФО | н/д | н/д |

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2024 | 2025 г. |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------------|---------|---------|
| отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | | 9 | Республика Коми | 389,1 | 449,2 |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | н/д | н/д |
| | | 11 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 12 | Республика Коми | 1126,7 | 1206,7 |
| Болезни системы кровообращения | I00-I99 | 13 | РФ | н/д | н/д |
| | | 14 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 15 | Республика Коми | 2825,0 | 2979,5 |
| Болезни органов дыхания | J00-J98 | 16 | РФ | н/д | н/д |
| | | 17 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 18 | Республика Коми | 64406,7 | 67571,6 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | M00-M99 | 19 | РФ | н/д | н/д |
| | | 20 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 21 | Республика Коми | 2334,8 | 2578,3 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Q00-Q99 | 22 | РФ | н/д | н/д |
| | | 23 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 24 | Республика Коми | 152,5 | 150,7 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | S00-T98 | 25 | РФ | н/д | н/д |
| | | 26 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 27 | Республика Коми | 13828,4 | 13754,2 |

Показатель первичной заболеваемости в 2025 году по Республике Коми составил 122462,1 на 100 тысяч населения. В динамике за последние 10 лет отмечается рост показателя первичной заболеваемости практически по всем классам. Показатель первичной заболеваемости в 2025 году по всем заболеваниям в сравнении с 2024 годом выше на 3,3 %, с 2023 годом – выше на 6,9 % (в сравнении с 2015 годом – выше на 14,7 %).

Республиканские показатели первичной заболеваемости выше показателей первичной заболеваемости по Российской Федерации и Северо-Западному федеральному округу (в 2024 году – на 44,3 % и 23,1 % соответственно).

Распространенность (болезненность) населения в Республике Коми по основным классам болезней (на 100 тыс. населения)

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2015 | 2016 | 2017 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|----------|
| Все заболевания, из них: | A00-T98 | 1 | РФ | 160056,1 | 161771,6 | 161734,1 |
| | | 2 | СЗФО | 190047,1 | 198076,0 | 197764,7 |
| | | 3 | Республика Коми | 228013,1 | 230510,9 | 230230,4 |
| Новообразования | C00-D48 | 4 | РФ | 4519,2 | 4727,3 | 4895,9 |
| | | 5 | СЗФО | 5139,9 | 5431,9 | 5529,5 |
| | | 6 | Республика Коми | 6352,3 | 6699,3 | 6512,5 |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | D50-D89 | 7 | РФ | 1246,8 | 1348,1 | 1265,6 |
| | | 8 | СЗФО | 1128,2 | 2062,9 | 1187,5 |
| | | 9 | Республика Коми | 2081,7 | 2031,2 | 1948,5 |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | 5859,3 | 5866,5 | 5815,3 |
| | | 11 | СЗФО | 7130,8 | 7048,6 | 6927,0 |
| | | 12 | Республика Коми | 8361,9 | 8432,5 | 8275,3 |
| Болезни системы кровообращения | I00-I99 | 13 | РФ | 23232,3 | 23638,4 | 24149,6 |
| | | 14 | СЗФО | 26569,0 | 26876,0 | 27650,8 |
| | | 15 | Республика Коми | 27092,3 | 27113,5 | 26515,1 |
| Болезни органов дыхания | J00-J98 | 16 | РФ | 38612,1 | 40090,7 | 40346,7 |
| | | 17 | СЗФО | 45986,1 | 50263,5 | 50452,2 |
| | | 18 | Республика Коми | 56799,3 | 60074,5 | 62317,6 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | M00-M99 | 19 | РФ | 13270,7 | 13119,6 | 13117,2 |
| | | 20 | СЗФО | 20005,6 | 19847,8 | 19906,3 |
| | | 21 | Республика Коми | 25544,3 | 24923,9 | 24660,5 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Q00-Q99 | 22 | РФ | 749,1 | 785,6 | 789,9 |
| | | 23 | СЗФО | 887,4 | 930,1 | 920,7 |
| | | 24 | Республика Коми | 1289,0 | 1292,2 | 1295,6 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | S00-T98 | 25 | РФ | 9084,1 | 8930,4 | 8818,8 |
| | | 26 | СЗФО | 9812,0 | 10134,1 | 9904,6 |
| | | 27 | Республика Коми | 10711,4 | 10783,0 | 10906,5 |

Таблица № 6.5

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2018 | 2019 | 2020 |
|--------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|----------|
| Все заболевания, из них: | A00-T98 | 1 | РФ | 163429,7 | 164899,4 | 156111,4 |
| | | 2 | СЗФО | 201810,7 | 200833,4 | 184544,0 |
| | | 3 | Республика Коми | 224494,9 | 219742,1 | 192231,2 |

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2018 | 2019 | 2020 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------------|---------|---------|---------|
| Новообразования | C00-D48 | 4 | РФ | 5007,5 | 5129,9 | 4860,2 |
| | | 5 | СЗФО | 5921,4 | 6011,1 | 5491,2 |
| | | 6 | Республика Коми | 6819,8 | 6918,8 | 6649,9 |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | D50-D89 | 7 | РФ | 1250,8 | 1259,8 | 1100,7 |
| | | 8 | СЗФО | 1212,9 | 1285,9 | 1067,9 |
| | | 9 | Республика Коми | 1802,5 | 1717,1 | 1296,6 |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | 5833,9 | 5857,0 | 5141,2 |
| | | 11 | СЗФО | 6868,7 | 6748,8 | 5865,3 |
| | | 12 | Республика Коми | 7919,9 | 7209,5 | 5827,5 |
| Болезни системы кровообращения | I00-I99 | 13 | РФ | 24883,4 | 25870,8 | 24137,1 |
| | | 14 | СЗФО | 28334,8 | 29172,4 | 26069,2 |
| | | 15 | Республика Коми | 25390,5 | 26269,4 | 23840,9 |
| Болезни органов дыхания | J00-J98 | 16 | РФ | 40944,8 | 40699, | 41780,5 |
| | | 17 | СЗФО | 51697,1 | 50206,3 | 49528,5 |
| | | 18 | Республика Коми | 58451,3 | 56599,9 | 52816,5 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | M00-M99 | 19 | РФ | 13352,1 | 13643,3 | 11830,1 |
| | | 20 | СЗФО | 20500,4 | 20528,4 | 17608,2 |
| | | 21 | Республика Коми | 24204,6 | 22743,4 | 18362,5 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Q00-Q99 | 22 | РФ | 797,2 | 809,1 | 755,6 |
| | | 23 | СЗФО | 935,2 | 931,3 | 845,9 |
| | | 24 | Республика Коми | 1246,7 | 1157,5 | 914,7 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | S00-T98 | 25 | РФ | 8901,7 | 9045,3 | 8116,7 |
| | | 26 | СЗФО | 9965,5 | 10058,8 | 8978,9 |
| | | 27 | Республика Коми | 11157,1 | 12089,7 | 11122,7 |

Таблица № 6.6

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2021 | 2022 | 2023 |
|--------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|----------|
| Все заболевания, из них: | A00-T98 | 1 | РФ | 167250,9 | 172827,9 | 172129,2 |
| | | 2 | СЗФО | 203436,9 | 218840,1 | 217776,5 |
| | | 3 | Республика Коми | 213863,6 | 247436,6 | 252655,2 |
| Новообразования | C00-D48 | 4 | РФ | 4977,6 | 5182,0 | 5425,7 |
| | | 5 | СЗФО | 5711,7 | 6254,1 | 6646,6 |

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------------|---------|---------|---------|
| | | 6 | Республика Коми | 6861,7 | 7887,2 | 8187,8 |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | D50-D89 | 7 | РФ | 1150,6 | 1177,5 | 1258,8 |
| | | 8 | СЗФО | 1129,1 | 1283,5 | 1462,6 |
| | | 9 | Республика Коми | 1438,6 | 1650,1 | 1800,7 |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | 5332,0 | 5528,8 | 5890,1 |
| | | 11 | СЗФО | 6131,1 | 6377,9 | 6659,1 |
| | | 12 | Республика Коми | 6358,4 | 7519,4 | 8076,7 |
| Болезни системы кровообращения | I00-I99 | 13 | РФ | 24723,9 | 26041,3 | 28063,2 |
| | | 14 | СЗФО | 26752,5 | 29346,2 | 31258,9 |
| | | 15 | Республика Коми | 26731,3 | 30037,5 | 32899,8 |
| Болезни органов дыхания | J00-J98 | 16 | РФ | 45435,0 | 46864,4 | 45841,5 |
| | | 17 | СЗФО | 55745,1 | 59807,0 | 57941,0 |
| | | 18 | Республика Коми | 57427,6 | 66640,7 | 72288,5 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | M00-M99 | 19 | РФ | 12053,6 | 12834,5 | 14034,0 |
| | | 20 | СЗФО | 18272,0 | 20095,0 | 22375,3 |
| | | 21 | Республика Коми | 20458,3 | 23573,6 | 25738,3 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Q00-Q99 | 22 | РФ | 787,1 | 798,4 | 832,9 |
| | | 23 | СЗФО | 936,9 | 940,2 | 1031,2 |
| | | 24 | Республика Коми | 1066,6 | 1121,8 | 1174,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | S00-T98 | 25 | РФ | 8319,3 | 8542,5 | 8720,4 |
| | | 26 | СЗФО | 9304,1 | 9525,6 | 9723,9 |
| | | 27 | Республика Коми | 11317,6 | 12542,4 | 11959,4 |

Таблица № 6.7

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2024 | 2025 |
|--------------------------|------------|--------------|-----------------|----------|----------|
| Все заболевания, из них: | A00-T98 | 1 | РФ | н/д | н/д |
| | | 2 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 3 | Республика Коми | 271504,7 | н/д |
| Новообразования | C00-D48 | 4 | РФ | н/д | 281492,5 |
| | | 5 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 6 | Республика Коми | 8361,5 | н/д |
| | D50-D89 | 7 | РФ | н/д | 8972,1 |

| Годы | Код по МКБ | Номер строки | Территория | 2024 | 2025 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------------|---------|---------|
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | | 8 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 9 | Республика Коми | 2087,7 | н/д |
| Болезни нервной системы | G00-G98 | 10 | РФ | н/д | 2583,3 |
| | | 11 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 12 | Республика Коми | 8940,3 | н/д |
| Болезни системы кровообращения | I00-I99 | 13 | РФ | н/д | 9039,5 |
| | | 14 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 15 | Республика Коми | 35395,6 | н/д |
| Болезни органов дыхания | J00-J98 | 16 | РФ | н/д | 35267,8 |
| | | 17 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 18 | Республика Коми | 72770,2 | н/д |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | M00-M99 | 19 | РФ | н/д | 75998,9 |
| | | 20 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 21 | Республика Коми | 30086,5 | н/д |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Q00-Q99 | 22 | РФ | н/д | 1231,7 |
| | | 23 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 24 | Республика Коми | 1213,0 | н/д |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | S00-T98 | 25 | РФ | н/д | н/д |
| | | 26 | СЗФО | н/д | н/д |
| | | 27 | Республика Коми | 13828,4 | 13754,2 |

Распространенность (болезненность) населения в Республике Коми по основным классам болезней с детализацией по районам, на 100 тысяч населения в 2025 году

Таблица № 6.8.1

| | Все заболевани я, | из них: | | | |
|--|----------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| | | Новообразовани я | Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие | Болезни нервной системы | Болезни системы кровообращения |
| | | | | | |

| | | | иммунный механизм | | |
|-----------------------|----------|---------|----------------------|---------|---------|
| Вуктыл | 206376,3 | 8973,3 | 1879,5 | 4779,7 | 39238,1 |
| Ижемский | 218842,1 | 5770,7 | 2910,3 | 6913,6 | 29983,8 |
| Княжпогостский | 268969,0 | 8459,3 | 2487,6 | 7259,5 | 49664,5 |
| Койгородский | 288483,9 | 7668,4 | 3847,7 | 9558,5 | 50641,3 |
| Корткеросский | 242593,2 | 7623,2 | 1980,7 | 6735,5 | 30387,3 |
| Печора | 201337,8 | 4993,3 | 1301,8 | 4354,4 | 23607,0 |
| Прилузский | 369143,6 | 12392,7 | 6148,6 | 13358,8 | 59160,3 |
| Сосногорск | 234444,4 | 6702,1 | 1357,7 | 5988,9 | 24976,1 |
| Сыктывдинский | 276209,1 | 7138,2 | 2963,4 | 9500,5 | 34102,1 |
| Сысольский | 255019,3 | 6765,5 | 1676,0 | 7195,5 | 49675,3 |
| Троицко- Печорский | 267036,1 | 8365,9 | 2759,7 | 6127,8 | 42970,4 |
| Удорский | 238448,6 | 6598,4 | 1326,4 | 11274,3 | 34435,9 |
| Усинск | 266239,6 | 6968,0 | 2730,1 | 8556,9 | 31606,5 |
| Усть-Вымский | 197903,7 | 9390,4 | 1971,7 | 5614,5 | 30770,2 |
| Усть-Куломский | 273953,0 | 9174,1 | 4136,5 | 7544,7 | 44941,4 |
| Усть-Цилемский | 283870,0 | 6743,7 | 3807,4 | 8407,6 | 42899,1 |
| Воркута | 217526,2 | 5813,6 | 1489,7 | 13283,0 | 22545,6 |
| Инта | 324007,3 | 10743,6 | 3143,9 | 7758,2 | 49698,0 |
| Ухта | 234221,3 | 7456,5 | 1881,1 | 6365,8 | 25651,4 |
| Сыктывкар | 356951,7 | 12296,7 | 3207,9 | 11202,4 | 41466,1 |
| Республика Коми | 281492,5 | 8972,1 | 2583,3 | 9039,5 | 35267,8 |

Таблица № 6.8.2

| | Болезни органов дыхания | Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани | Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин |
|----------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Вуктыл | 46432,9 | 22332,3 | 414,3 | 8781,3 |
| Ижемский | 52379,5 | 24556,6 | 961,8 | 8112,7 |
| Княжпогостский | 77462,2 | 29438,1 | 874,4 | 10824,9 |
| Койгородский | 47833,1 | 35209,9 | 1134,1 | 12231,7 |
| Корткеросский | 71199,5 | 26686,6 | 554,8 | 7850,6 |
| Печора | 70806,5 | 19127,7 | 641,3 | 15477,0 |
| Прилузский | 74016,0 | 43094,0 | 1532,7 | 12667,0 |
| Сосногорск | 87950,6 | 30830,7 | 990,7 | 8021,0 |
| Сыктывдинский | 99655,2 | 28352,4 | 1192,8 | 6523,2 |
| Сысольский | 69585,8 | 23692,5 | 895,1 | 10372,1 |

| | | | | |
|-------------------|---------|---------|--------|---------|
| Троицко-Печорский | 71414,6 | 33996,1 | 1651,5 | 9952,2 |
| Удорский | 71247,5 | 33890,2 | 1099,7 | 8638,3 |
| Усинск | 77554,6 | 32510,0 | 883,9 | 11482,8 |
| Усть-Вымский | 48511,5 | 19068,7 | 932,2 | 8110,3 |
| Усть-Куломский | 77851,4 | 23362,4 | 1139,2 | 11966,0 |
| Усть-Цилемский | 90838,8 | 32808,1 | 1507,3 | 10355,3 |
| Воркута | 64807,1 | 28567,2 | 973,7 | 10245,3 |
| Инта | 70675,3 | 28938,5 | 1178,3 | 13630,1 |
| Ухта | 62254,5 | 22547,2 | 1804,6 | 12838,1 |
| Сыктывкар | 88843,7 | 41200,0 | 1422,4 | 19510,0 |
| Республика Коми | 75998,9 | 31526,7 | 1231,7 | 13754,2 |

В 2025 году показатель общей заболеваемости равен 281492,5 на 100 тысяч населения. В динамике отмечается рост показателя общей заболеваемости: в сравнении с 2024 годом – 3,7 %, с 2023 годом – 11,4 % (в сравнении с 2015 годом рост составил 23,5 %).

В 2023 году республиканский показатель общей заболеваемости на 46,9 % выше показателя общей заболеваемости по Российской Федерации и на 16,1 % выше показателя по Северо-Западному федеральному округу.

В 2024 году в Республике Коми впервые в жизни выявлен 3764 случай злокачественных новообразований (далее – ЗНО) (в том числе 1756 и 2008 у пациентов мужского и женского пола соответственно).

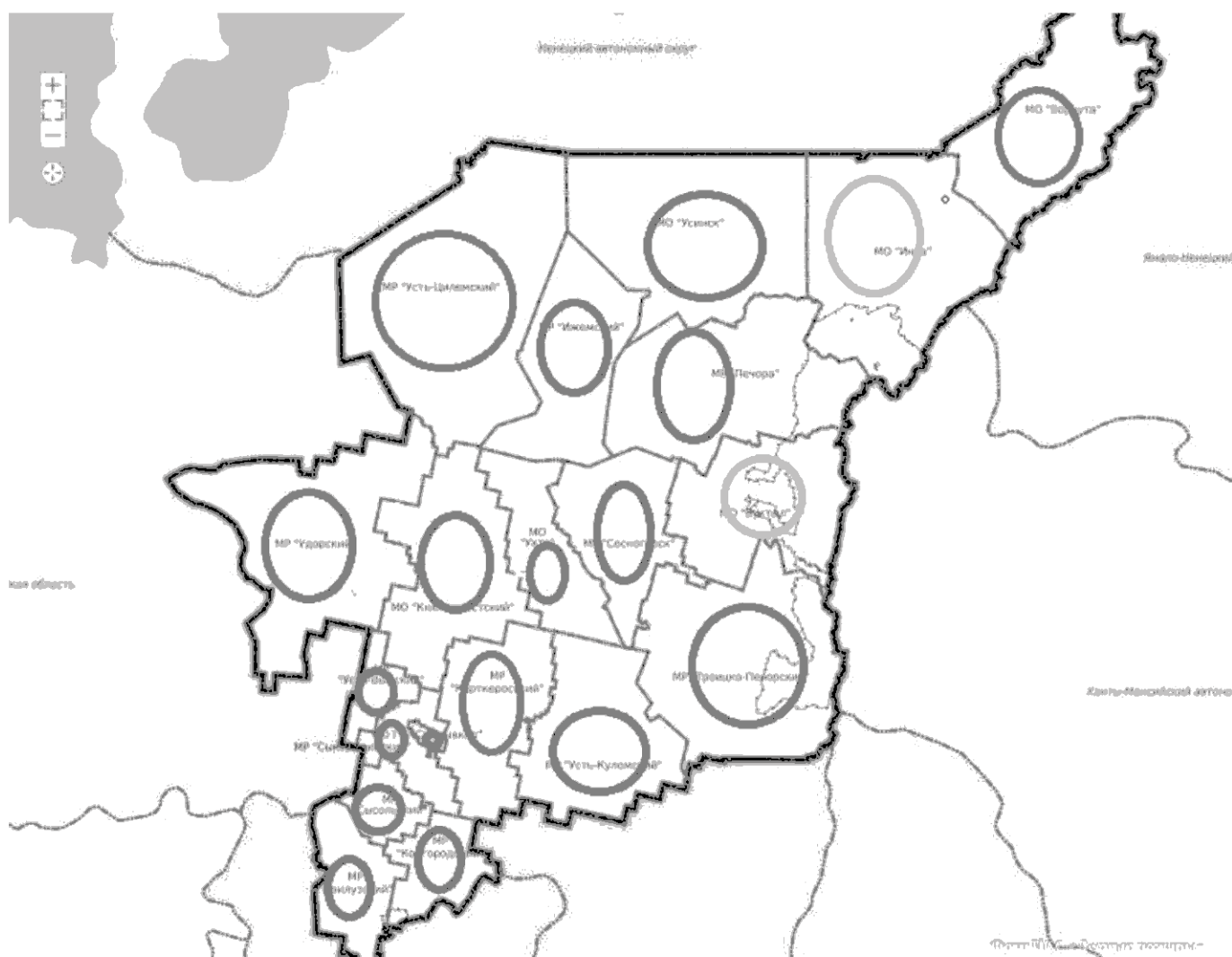
«Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения Республики Коми составил 506,02, имеет прирост за 10-летний период 32,8 % (с ежегодным темпом прироста заболеваемости в 3,8 %) и 13,9 % по сравнению с 2022 годом.

Стандартизированный показатель заболеваемости 293,9 на 100 тыс. населения, что на 24,3% выше уровня РФ (236,5 на 100 тыс. населения).

Стандартизованная заболеваемость злокачественными новообразованиями на 100 тысяч населения в разрезе муниципальных образований в Республике Коми представлена на рисунке 1.

Стандартизованная заболеваемость
злокачественными новообразованиями (2025 г.)

рисунок 1



высокий уровень (261-340)



выше среднего (246-260,9)

средний (234-245,9)

ниже среднего (200-233,9)

Республика Коми- 313,96 на 100 тыс. населения

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (грубый и стандартизированный) всего населения Республики Коми в разрезе пола по годам.

Таблица № 7

| | показатель | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------|----------------------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Все население | Грубый | 442,6 | 443,2 | 451,35 | 443,35 | 459,51 | 373,57 | 428,10 | 464,11 | 520,76 | 557,76 | 528,7 |
| | стандарт изированный | 329,8 | 321,43 | 320,2 | 311,06 | 322,38 | 248,60 | 279,66 | 297,90 | 315,58 | 299,96 | н/д |
| Муж. | Грубый | 433,4 | 416,94 | 432,33 | 430,77 | 443,90 | 370,10 | 428,67 | 455,90 | 525,77 | 551,47 | 553,2 |
| | стандарт изированный | 420,5 | 388,61 | 393,34 | 388,10 | 393,06 | 308,50 | 353,29 | 370,38 | 386,19 | 353,64 | н/д |
| Жен. | Грубый | 450,8 | 466,7 | 468,37 | 454,58 | 494,39 | 376,66 | 427,60 | 471,45 | 516,95 | 563,15 | 507,7 |
| | стандарт изированный | 298,3 | 300,3 | 294,84 | 284,04 | 300,07 | 224,95 | 252,15 | 272,36 | 289,06 | 282,89 | н/д |

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по территориям Республики Коми в 2015-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Таблица № 8

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Вуктыл | 369,3 | 356,3 | 390,3 | 474,7 | 356,7 | 429,8 | 460,5 | 369,7 | 521,0 | 454,3 | 484,0 |
| Ижемский | 317,6 | 398,7 | 292,9 | 277,5 | 326,9 | 393,9 | 431,3 | 315,8 | 405,1 | 333,6 | 362,0 |
| Княжпогостский | 442,3 | 456,7 | 452,4 | 494,4 | 475,5 | 399,2 | 482,2 | 471,3 | 655,7 | 647,5 | 694,2 |
| Койгородский | 515,1 | 511,1 | 423,9 | 578,3 | 572,8 | 485,4 | 422,2 | 461,1 | 554,8 | 843,4 | 589,0 |
| Корткеросский | 427,4 | 388,0 | 333,5 | 484,2 | 470,4 | 501,0 | 475,4 | 479,7 | 517,9 | 510,1 | 378,5 |
| Печора | 465,6 | 472,7 | 406,7 | 462,2 | 508,6 | 462,5 | 415,3 | 479,6 | 530,4 | 533,6 | 521,8 |
| Прилузский | 476,5 | 429,1 | 432,2 | 636,7 | 774,4 | 534,3 | 492,9 | 591,1 | 637,3 | 540,6 | 675,8 |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|
| Сосногорск | 373,4 | 418,0 | 443,5 | 326,4 | 470,4 | 377,7 | 371,9 | 430,1 | 496,8 | 537,3 | 611,1 |
| Сыктывдинский | 447,0 | 418,9 | 359,6 | 408,0 | 360,8 | 425,0 | 380,2 | 384,8 | 499,3 | 545,6 | 638,9 |
| Сысольский | 383,0 | 402,6 | 338,3 | 390,1 | 550,2 | 435,2 | 623,7 | 495,4 | 544,5 | 595,2 | 828,2 |
| Троицко-Печорский | 564,7 | 520,3 | 495,7 | 499,7 | 514,4 | 386,4 | 425,2 | 568 | 620,1 | 655,3 | 708,2 |
| Удорский | 339,6 | 342,5 | 351,9 | 443,6 | 297,3 | 301,8 | 312,4 | 394,2 | 646,5 | 522,0 | 628,0 |
| Усинск | 283,1 | 343,8 | 235,8 | 249,5 | 359,3 | 208,0 | 252,2 | 346,9 | 452,5 | 340,7 | 399,4 |
| Усть-Вымский | 466,4 | 474,9 | 450,5 | 457,6 | 555,6 | 536,0 | 501,8 | 655,5 | 653,8 | 573,3 | 764,4 |
| Усть-Куломский | 424,3 | 355,2 | 449,0 | 405,0 | 542,7 | 498,0 | 578,1 | 445,7 | 496,3 | 648,5 | 629,4 |
| Усть-Цилемский | 294,2 | 359,3 | 415,5 | 344,3 | 447,8 | 407,0 | 282,2 | 368,7 | 353,1 | 569,5 | 424,7 |
| Воркута | 314,6 | 314,3 | 440,9 | 331,1 | 436,1 | 307,7 | 312,1 | 377,4 | 280,6 | 309,4 | 319,8 |
| Инта | 452,3 | 454,1 | 417,6 | 518,7 | 399,0 | 369,7 | 375,9 | 430,5 | 502,6 | 555,8 | 474,4 |
| Ухта | 341,0 | 394,1 | 357,2 | 363,4 | 479,1 | 370,3 | 420,4 | 459,3 | 511,9 | 556,4 | 526,3 |
| Сыктывкар | 424,4 | 394,0 | 428,1 | 444,7 | 499,3 | 427,1 | 457,5 | 487,6 | 577,4 | 554,9 | 555,4 |
| Республика Коми | 442,6 | 443,2 | 451,35 | 443,35 | 459,51 | 373,57 | 428,10 | 464,11 | 520,6 | 519,52 | 528,7 |
| Город | 385,1 | 383,8 | 414,2 | 404,7 | 470,0 | 384,4 | 406,6 | 450,6 | 507,5 | 509,2 | н/д |
| Село | 424,0 | 437,3 | 371,5 | 425,5 | 485,1 | 447,6 | 454,7 | 471,4 | 550,9 | 552,1 | н/д |
| Мужчины | 391,0 | 389,2 | 378,3 | 407,6 | 439,6 | 397,7 | 417,2 | 450,9 | 517,4 | 520,5 | 575,6 |
| Женщины | 398,2 | 404,0 | 420,9 | 413,8 | 504,2 | 401,8 | 419,4 | 459,9 | 519,8 | 522,2 | 514,5 |
| Российская Федерация | 402,6 | 408,6 | 420,3 | 425,5 | 436,3 | 379,7 | 397,9 | 425,9 | 521,0 | 436,3 | 491,9 |

Максимальные показатели «грубого» показателя на 100 тыс. населения отмечены в муниципальных образованиях: Койгородский - 843,4, Троицко-Печорский - 655,3, Усть-Куломский - 548,5; минимальные показатели – в г. Воркута-309,4, Усть-Цилемский -353,1, г. Усинск - 340,7.

**Стандартизованная заболеваемость
злокачественными новообразованиями по территориям
Республики Коми (на 100 тыс. населения)**

Таблица № 9

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Вуктыл | 255,7 | 228,3 | 228,3 | 243,4 | 215,1 | 184,0 | 274,9 | 200,8 | 280,4 | 257,4 | 258,54 |
| Ижемский | 212,8 | 296,1 | 296,1 | 166,2 | 196,3 | 242,6 | 308,7 | 241,6 | 244,4 | 227,2 | 362,0 |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Княжпогостский | 277,9 | 313,2 | 313,2 | 239,5 | 236,0 | 177,0 | 247,3 | 242,2 | 326,2 | 312,2 | 352,64 |
| Койгородский | 280,7 | 264,9 | 264,9 | 244,0 | 296,3 | 204,3 | 252,9 | 209,4 | 245,8 | 413,1 | 320,63 |
| Корткеросский | 253,9 | 238,4 | 238,4 | 289,0 | 190,5 | 201,6 | 227,7 | 234,3 | 270,5 | 352,1 | 180,93 |
| Печора | 306,3 | 296,3 | 296,3 | 237,9 | 254,7 | 221,9 | 234,5 | 261,5 | 268,0 | 313,1 | 268,45 |
| Прилузский | 286,5 | 266,5 | 266,5 | 350,5 | 370,6 | 227,7 | 226,6 | 326,0 | 299,0 | 295,0 | 299,75 |
| Сосногорский | 245,8 | 285,0 | 285,0 | 177,2 | 238,0 | 210,1 | 216,0 | 249,0 | 287,0 | 303,7 | 335,45 |
| Сыктывдинский | 302,1 | 277,8 | 277,8 | 222,8 | 230,1 | 233,9 | 227,7 | 235,4 | 305,6 | 362,5 | 343,84 |
| Сысольский | 232,6 | 207,9 | 207,9 | 186 | 273,0 | 192,2 | 367,0 | 246,2 | 292,6 | 408,7 | 387,73 |
| Троицко-Печорский | 303,5 | 291,8 | 291,8 | 228,4 | 192,0 | 151,9 | 218,9 | 245,3 | 283,9 | 294,1 | 288.1 |
| Удорский | 249,3 | 253,2 | 253,2 | 260,6 | 146,0 | 163,6 | 175,4 | 219,8 | 459,0 | 242,3 | 320,05 |
| Усинск | 274,1 | 323,0 | 323,0 | 220,7 | 265,8 | 132,5 | 203,4 | 260,1 | 344,9 | 262,7 | 296,58 |
| Усть-Вымский | 281,5 | 291,7 | 291,7 | 241,2 | 269,9 | 254,9 | 265,1 | 339,4 | 319,5 | 425,9 | 402,3 |
| Усть-Куломский | 30,8,0 | 224,2 | 224,2 | 262,9 | 299,1 | 266,8 | 325,5 | 259,2 | 280,8 | 421,5 | 342,37 |
| Усть-Цилемский | 193,4 | 226,6 | 226,6 | 200,1 | 252,9 | 239,2 | 149,4 | 222,9 | 168,1 | 346,2 | 228,42 |
| Воркута | 258,8 | 238,5 | 238,5 | 240,1 | 276,7 | 183,6 | 219,3 | 256,2 | 177,8 | 211,8 | 208,26 |
| Инта | 297,2 | 293,0 | 293,0 | 296,8 | 201,0 | 185,4 | 238,7 | 228,1 | 246,4 | 313,7 | 252,79 |
| Ухта | 252,7 | 277,6 | 277,6 | 233,9 | 285,4 | 202,2 | 260,8 | 271,7 | 292,3 | 337,3 | 298,01 |
| Сыктывкар | 313,8 | 287,8 | 287,8 | 290,7 | 295,9 | 247,1 | 309,4 | 313,6 | 341,3 | 341,4 | 329,79 |
| Республика Коми | 269,5 | 267,4 | 267,4 | 242 | 253,3 | 203,7 | 254,7 | 272,9 | 293,9 | 313,7 | 313,96 |
| Российская Федерация | 241,4 | 242,6 | 246,6 | 246,8 | 249,5 | 216,6 | 224,9 | 236,5 | 281 | 285 | 288 |

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями в Республике
Коми (%) за 2015 - 2025 гг. (оба пола)

Таблица № 10

| Локализация опухоли | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Губа | 0,4 | 0,4 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 1,5 |
| Ротовой полости, глотки | 1,9 | 2,5 | 1,6 | 1,8 | 1,7 | 1,4 | 3,1 | 2,2 | 2,2 | 3,1 | 3,2 |
| Пищевода | 2,9 | 2,5 | 2,5 | 2,6 | 1,9 | 2,2 | 3,0 | 2,0 | 2,0 | 1,7 | 2,6 |
| Желудка | 6,8 | 7,3 | 6,7 | 5,8 | 6,0 | 6,3 | 6,0 | 6,2 | 5,1 | 5,5 | 5,8 |
| Ободочной кишки | 6,5 | 7,2 | 6,9 | 7,6 | 8,0 | 7,8 | 7,4 | 7,8 | 7,5 | 7,2 | 7,7 |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Прямой кишки | 4,7 | 5,2 | 4,8 | 5,2 | 5,2 | 5,8 | 4,7 | 5,2 | 4,9 | 4,9 | 3,1 |
| Гортани | 1,2 | 1,0 | 1,1 | 1,2 | 1,1 | 1,4 | 1,0 | 1,2 | 1,3 | 1,3 | 1,2 |
| Легкого | 11,1 | 10,9 | 12,4 | 10,4 | 10,0 | 10,1 | 12,1 | 12,0 | 12,0 | 9,6 | 10,4 |
| Печень | 1,8 | 1,4 | 1,7 | 1,4 | 1,2 | 1,3 | 1,5 | 1,7 | 1,7 | 1,2 | 1,8 |
| Поджелудочная железа | 2,5 | 3,1 | 3,2 | 3,1 | 2,8 | 2,6 | 3,3 | 3,7 | 3,7 | 2,5 | 3,2 |
| Кожа | 6,8 | 6,9 | 7,7 | 9,3 | 10,7 | 9,4 | 8,5 | 8,1 | 8,1 | 12,0 | 9,9 |
| Мочевого пузыря | 3,4 | 2,8 | 2,1 | 3,1 | 2,5 | 2,6 | 2,4 | 2,0 | 2,0 | 2,5 | 2,4 |
| Почки | 5,2 | 5,3 | 4,9 | 5,4 | 4,5 | 5,0 | 5,9 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,1 |
| Щитовидной железы | 3,3 | 3,0 | 3,5 | 3,9 | 4,0 | 3,3 | 3,0 | 3,4 | 3,4 | 2,5 | 3,3 |
| Лимфатической и кроветворной ткани | 4,7 | 5,2 | 4,5 | 4,9 | 5,1 | 5,6 | 5,1 | 5,4 | 5,4 | 4,9 | 4,1 |

Ведущими локализациями в общей структуре онкологической заболеваемости (оба пола) являются: злокачественные опухоли толстой и прямой кишки (колоректальный рак) - 13,0 % (РФ - 12,2 %), легкого – 12 % (РФ - 9,7 %), желудка - 6,2 % (РФ - 5,5 %), кожи - 8,1 % (РФ - 11,8 %), лимфатической и кроветворной ткани - 5,4 % (РФ - 4,6 %), почки - 5,2 % (РФ - 3,8 %), щитовидной железы - 3,4 % (РФ - 2,2 %).

Первые места в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Республики Коми распределены следующим образом: опухоли трахеи, бронхов, легкого (20,1 %), предстательной железы (12,3 %), желудка (8,2 %), кожи (6,3 %), ободочной кишки (7,7 %), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (5,8 %), почки (6,5 %), лимфатической и кроветворной ткани (5,0 %), мочевого пузыря (2,9 %), поджелудочной железы (4,6 %), гортани (2,1 %).

Рак молочной железы (20,9 %) является ведущей онкологической патологией у женского населения, далее следуют новообразования кожи (9,6 %), ободочной кишки (7,8 %), тела матки (7,1 %), щитовидной железы (5,3 %), шейки матки (4,9 %), лимфатической и кроветворной ткани (5,7 %), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,1 %), яичника (4,1 %), желудка (4,5 %), трахеи, бронхов, легкого (4,9 %). Таким образом, наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования органов репродуктивной системы (37,0 %), при этом опухоли половых органов составляют 16,8 % всех злокачественных новообразований у женщин.

Стадийная структура впервые выявленных злокачественных новообразований (%)

Таблица № 11

| | | | | | | | | | | | |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Стадия | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| I стадия | 27,39 | 29,52 | 31,31 | 32,87 | 34,0 | 29,75 | 27,83 | 30,50 | 31,84 | 34,36 | 33,9 |
| I стадия (без С44) | 23,18 | 24,8 | 25,37 | 27,0 | 27,75 | 24,43 | 22,55 | 25,75 | 26,3 | 28,4 | 28,7 |
| II стадия | 21,09 | 20,66 | 23,15 | 22,95 | 23,66 | 22,15 | 22,48 | 21,17 | 21,81 | 22,66 | 21,7 |
| II стадия (без С44) | 21,49 | 21,55 | 24,41 | 23,71 | 24,91 | 23,0 | 23,21 | 21,56 | 23,03 | 24,1 | 22,6 |
| III стадия | 18,23 | 18,34 | 17,67 | 17,93 | 18,07 | 19,46 | 23,65 | 23,30 | 19,23 | 18,14 | 16,7 |
| IV стадия | 20,33 | 22,95 | 23,18 | 23,18 | 22,37 | 23,24 | 23,47 | 22,85 | 24,37 | 22,44 | 23,1 |
| Без стадии | 12,77 | 8,44 | 4,67 | 3,07 | 1,79 | 5,28 | 2,39 | 2,04 | 2,64 | 2,27 | 4,6 |
| in situ (abc) | 118 | 97 | 100 | 86 | 65 | 66 | 67 | 66 | 102 | 100 | 107 |
| in situ на 100 вновь выявленных ЗНО | 3,5 | 2,9 | 2,9 | 2,5 | 1,7 | 2,0 | 2,0 | 1,8 | 2,7 | 1,8 | 0,9 |

Стадийная структура ЗНО визуальных локализаций (%)

Таблица № 12

| Визуальные локализации | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| Стадия | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| I стадия | 46,2 | 47,9 | 49,8 | 50,7 | 53,5 | 49,7 | 44,2 | 48,4 | 51,2 | 50,5 | 34,1 |
| II стадия | 24,9 | 25,8 | 27,3 | 25,3 | 25,5 | 23,9 | 26,3 | 24,5 | 23,1 | 22,36 | 22,2 |
| III стадия | 14,9 | 14,9 | 12,8 | 13,2 | 11,8 | 15,2 | 16,4 | 15,9 | 14,1 | 16,39 | 16,3 |
| IV стадия | 8,7 | 9,1 | 8,6 | 9,6 | 9,6 | 20,1 | 12,1 | 10,5 | 11,0 | 21,46 | 22,7 |
| Без стадии | 5,7 | 2,2 | 1,2 | 1,02 | 1,2 | 1,1 | 0,9 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 4,2 |
| С00-ЗНО ГУБЫ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 66,67 | 42,86 | 40,00 | 62,50 | 55,56 | н/д | 41,67 | 42,86 | 50,00 | 54,55 | 27,3 |
| II стадия | 20,00 | 21,43 | 20,00 | 12,50 | 33,33 | 50,00 | 25,00 | 14,29 | 21,43 | 45,45 | 36,4 |
| III стадия | 13,33 | 14,29 | 30,00 | 25,00 | н/д | 50,00 | 25,00 | 14,29 | 7,14 | н/д | 27,3 |
| IV стадия | н/д | 14,29 | 10,00 | н/д | 11,11 | н/д | 8,33 | 28,57 | 21,43 | н/д | 9,1 |
| Без стадии | н/д | 7,14 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0 |
| С01-ЗНО ОСНОВАНИЯ ЯЗЫКА | | | | | | | | | | | |
| I стадия | н/д | 50,00 | н/д | н/д | 14,29 | н/д | н/д | 12,50 | н/д | 16,67 | 14,3 |
| II стадия | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 12,50 | 25,00 | 10,00 | н/д | 42,9 |
| III стадия | 60,00 | н/д | 100,00 | 16,67 | 28,57 | н/д | 25,00 | 37,50 | 20,00 | н/д | 14,3 |
| IV стадия | 20,00 | 50,00 | н/д | 83,33 | 57,14 | 75,00 | 62,50 | 25,00 | 70,00 | 83,33 | 28,6 |
| Без стадии | 20,00 | н/д | н/д | н/д | н/д | 25,00 | н/д | н/д | н/д | н/д | 0 |
| С02-ЗНО ДРУГИХ И НЕУТОЧНОННЫХ ЧАСТЕЙ ЯЗЫКА | | | | | | | | | | | |
| I стадия | н/д | 21,05 | 7,69 | 12,50 | 16,67 | 6,25 | 7,14 | н/д | 19,05 | 5,00 | 21,7 |
| II стадия | 25,00 | 21,05 | 46,15 | 6,25 | 16,67 | 18,75 | 7,14 | 6,25 | 14,29 | н/д | 8,7 |
| III стадия | 31,25 | 42,11 | 15,38 | 56,25 | 50,00 | 56,25 | 42,86 | 50,00 | 23,81 | 35,00 | 30,4 |
| IV стадия | 37,50 | 15,79 | 15,38 | 25,00 | н/д | 18,75 | 42,86 | 43,75 | 42,86 | 60,00 | 39,1 |
| Без стадии | 6,25 | н/д | 15,38 | н/д | 16,67 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0 |
| С03-ЗНО ДЕСНЫ | | | | | | | | | | | |

| стадии | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|-------|-------|------|
| C10-ЗНО РОТОГЛОТКИ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 10,00 | 4,55 | 5,00 | 6,25 | 16,67 | 7,14 | 10,00 | н/д | 6,67 | н/д | 5,6 |
| II стадия | 15,00 | 18,18 | н/д | 18,75 | н/д | 7,14 | 10,00 | 9,09 | 13,33 | н/д | 5,6 |
| III стадия | 25,00 | 9,09 | 40,00 | 43,75 | 16,67 | 35,71 | 40,00 | 27,27 | 20,00 | 28,57 | 16,7 |
| IV стадия | 50,00 | 63,64 | 55,00 | 31,25 | 66,67 | 42,86 | 40,00 | 63,64 | 60,00 | 64,29 | 72,2 |
| Без стадии | н/д | 4,55 | н/д | н/д | н/д | 7,14 | н/д | н/д | н/д | 7,14 | 0 |
| C20-ЗНО ПРЯМОЙ КИШКИ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 9,52 | 14,69 | 13,28 | 15,32 | 14,94 | 12,75 | 6,19 | 16,55 | 19,85 | 14,07 | 18,6 |
| II стадия | 34,13 | 39,16 | 35,94 | 29,73 | 25,97 | 27,45 | 26,55 | 23,45 | 19,85 | 18,52 | 24,8 |
| III стадия | 20,63 | 18,18 | 22,66 | 19,82 | 30,52 | 30,39 | 33,63 | 34,48 | 38,17 | 44,44 | 32,6 |
| IV стадия | 25,40 | 25,17 | 25,00 | 32,43 | 25,97 | 26,47 | 31,86 | 24,14 | 19,85 | 20,74 | 23,3 |
| Без стадии | 10,32 | 2,80 | 3,13 | 2,70 | 2,60 | 2,94 | 1,77 | 1,38 | 2,29 | 2,22 | 0,8 |
| C21-ЗНО ЗАДНЕГО ПРОХОДА (АНУСА) И АНАЛЬНОГО КАНАЛА | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 10,00 | 16,67 | 11,11 | 22,22 | 16,67 | 7,69 | н/д | 12,50 | 14,29 | 22,22 | 25,0 |
| II стадия | 40,00 | 33,33 | 44,44 | 33,33 | 16,67 | 23,08 | 27,27 | н/д | 14,29 | 44,44 | 25,0 |
| III стадия | 20,00 | 41,67 | 22,22 | 33,33 | 50,00 | 38,46 | 54,55 | 75,00 | 57,14 | 33,33 | 41,7 |
| IV стадия | 10,00 | 8,33 | н/д | 11,11 | 16,67 | 23,08 | 18,18 | 12,50 | 14,29 | н/д | 8,3 |
| Без стадии | 20,00 | н/д | 22,22 | н/д | н/д | 7,69 | н/д | н/д | н/д | н/д | 0 |
| C43-ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ МЕЛАНОМА КОЖИ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 42,86 | 48,15 | 48,65 | 42,03 | 54,84 | 42,31 | 35,48 | 44,44 | 42,65 | 59,72 | 55,1 |
| II стадия | 27,14 | 40,74 | 40,54 | 42,03 | 32,26 | 36,54 | 41,94 | 34,72 | 38,24 | 23,61 | 29,0 |
| III стадия | 7,14 | 4,94 | 4,05 | 10,14 | 1,61 | 7,69 | 8,06 | 12,50 | 11,76 | 4,17 | 11,6 |
| IV стадия | 8,57 | 6,17 | 6,76 | 5,80 | 11,29 | 11,54 | 12,90 | 8,33 | 7,35 | 12,50 | 4,3 |
| Без стадии | 14,29 | н/д | н/д | н/д | н/д | 1,92 | 1,61 | н/д | н/д | н/д | 0 |
| C44-ДРУГИЕ ЗНО КОЖИ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 74,42 | 86,91 | 87,78 | 80,58 | 85,43 | 81,39 | 83,45 | 78,50 | 85,76 | 86,52 | 89,1 |
| II стадия | 16,61 | 9,82 | 11,08 | 16,54 | 13,33 | 13,87 | 14,83 | 17,13 | 9,79 | 9,70 | 14,1 |
| III стадия | 2,66 | 2,55 | 0,85 | 1,57 | 0,74 | 3,65 | 1,72 | 2,80 | 2,67 | 2,43 | 3,5 |
| IV стадия | 0,33 | н/д | 0,28 | 0,79 | 0,25 | 1,09 | н/д | 1,25 | 1,48 | 0,81 | 0,3 |
| Без стадии | 5,98 | 0,73 | н/д | 0,52 | 0,25 | н/д | н/д | 0,31 | 0,30 | 0,54 | 0 |
| C50-ЗНО МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 38,67 | 41,06 | 37,14 | 38,13 | 40,43 | 38,77 | 32,65 | 39,38 | 39,91 | 38,27 | 40,3 |
| II стадия | 32,89 | 32,37 | 38,02 | 35,61 | 38,09 | 34,15 | 37,79 | 34,13 | 36,05 | 37,83 | 38,2 |
| III стадия | 18,44 | 18,12 | 18,24 | 16,41 | 14,04 | 19,38 | 19,79 | 18,38 | 15,67 | 16,37 | 11,9 |
| IV стадия | 6,67 | 6,76 | 6,37 | 8,84 | 7,23 | 6,77 | 8,74 | 7,64 | 7,73 | 7,30 | 9,4 |
| Без стадии | 3,33 | 1,69 | 0,22 | 1,01 | 0,21 | 0,92 | 1,03 | 0,48 | 0,64 | 0,22 | 0,3 |
| C51-ЗНО ВУЛЬВЫ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 28,57 | 33,33 | 43,75 | 25,00 | 50,00 | 50,00 | 28,57 | 40,00 | 33,33 | 42,86 | 50,0 |
| II стадия | н/д | 50,00 | 25,00 | 8,33 | 8,33 | 25,00 | 21,43 | н/д | 33,33 | 14,29 | 30,0 |
| III стадия | 42,86 | 16,67 | 12,50 | 16,67 | 16,67 | н/д | 21,43 | 30,00 | 8,33 | 42,86 | 20,0 |
| IV стадия | 28,57 | н/д | 12,50 | 41,67 | 25,00 | 25,00 | 28,57 | 30,00 | 16,67 | н/д | 0 |
| Без стадии | н/д | н/д | 6,25 | 8,33 | н/д | н/д | н/д | н/д | 8,33 | н/д | 0 |
| C52-ЗНО ВЛАГАЛИЩА | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 25,00 | 50,00 | н/д | 75,00 | 50,00 | н/д | н/д | н/д | 50,00 | 33,33 | 33,3 |
| II стадия | 25,00 | 50,00 | 100,00 | | 50,00 | н/д | 66,67 | н/д | 50,00 | 66,67 | 66,7 |
| III стадия | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 100,00 | 33,33 | 100,00 | н/д | н/д | 0 |
| IV стадия | 25,00 | н/д | н/д | 25,00 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0 |
| Без стадии | 25,00 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0 |
| C53-ЗНО ШЕЙКИ МАТКИ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 35,14 | 34,53 | 37,21 | 38,68 | 35,51 | 28,00 | 35,92 | 34,34 | 39,42 | 32,98 | 52,2 |
| II стадия | 32,43 | 33,81 | 34,88 | 27,36 | 29,91 | 33,33 | 26,21 | 27,27 | 25,00 | 23,40 | 17,8 |
| III стадия | 19,82 | 20,86 | 16,28 | 18,87 | 21,50 | 30,67 | 23,30 | 24,24 | 17,31 | 27,66 | 17,8 |
| IV стадия | 6,31 | 5,04 | 7,75 | 13,21 | 12,15 | 6,67 | 13,59 | 14,14 | 18,27 | 14,89 | 10,0 |
| Без стадии | 6,31 | 5,76 | 3,88 | 1,89 | 0,93 | 1,33 | 0,97 | н/д | н/д | 1,06 | 2,2 |
| C60-ЗНО ПОЛОВОГО ЧЛЕНА | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 50,00 | 100,00 | 20,00 | 37,50 | 20,00 | 60,00 | н/д | 20,00 | 50,00 | н/д | 20,0 |
| II стадия | н/д | н/д | 80,00 | 25,00 | 40,00 | 20,00 | 100,00 | 40,00 | 50,00 | 25,00 | 60,0 |
| III стадия | 25,00 | н/д | н/д | 37,50 | 20,00 | 20,00 | н/д | 20,00 | н/д | 50,00 | 20,0 |
| IV стадия | 25,00 | н/д | н/д | н/д | 20,00 | н/д | н/д | 20,00 | н/д | 25,00 | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| Без стадии | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0 |
| С62-ЗНО ЯИЧКА | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 46,67 | 45,45 | 54,55 | 18,18 | 30,00 | 54,55 | 50,00 | 60,00 | 28,57 | 60,00 | 70,0 |
| II стадия | 13,33 | 27,27 | 18,18 | 9,09 | 50,00 | 18,18 | 12,50 | 20,00 | 57,14 | 10,00 | 10,0 |
| III стадия | 26,67 | 27,27 | 9,09 | 45,45 | 20,00 | 27,27 | 37,50 | 20,00 | 14,29 | 20,00 | 10,0 |
| IV стадия | 13,33 | н/д | 9,09 | 27,27 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 10,00 | 10,0 |
| Без стадии | н/д | н/д | 9,09 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0 |
| С69-ЗНО ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 25,00 | 30,00 | 25,00 | 50,00 | 64,29 | 62,50 | 14,29 | 44,44 | 20,00 | 50,00 | 60,0 |
| II стадия | 37,50 | 20,00 | 50,00 | 40,00 | 28,57 | 37,50 | 57,14 | 55,56 | 40,00 | 50,00 | 10,0 |
| III стадия | 12,50 | 20,00 | 12,50 | 10,00 | 7,14 | н/д | 14,29 | н/д | 20,00 | н/д | 20,0 |
| IV стадия | н/д | н/д | 12,50 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 20,00 | н/д | 10,0 |
| Без стадии | 25,00 | 30,00 | н/д | н/д | н/д | н/д | 14,29 | н/д | н/д | н/д | 0 |
| С73-ЗНО ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ | | | | | | | | | | | |
| I стадия | 77,69 | 66,67 | 72,59 | 77,92 | 78,40 | 82,11 | 74,75 | 81,45 | 89,66 | 86,73 | 90,3 |
| II стадия | 5,38 | 7,50 | 13,33 | 14,29 | 14,20 | 9,47 | 19,19 | 15,32 | 7,76 | 8,16 | 8,2 |
| III стадия | 13,08 | 15,00 | 6,67 | 4,55 | 3,70 | 3,16 | 2,02 | 1,61 | н/д | 1,02 | 0 |
| IV стадия | 3,08 | 9,17 | 7,41 | 1,95 | 3,70 | 4,21 | 3,03 | 1,61 | 2,59 | 3,06 | 1,5 |
| Без стадии | 0,77 | 1,67 | н/д | 1,30 | н/д | 1,05 | 1,01 | н/д | н/д | 1,02 | 0 |

Стадийная структура ЗНО основных не визуальных локализаций

Таблица 12.1

| Локализация | Код по МКБ-10 | Стадия | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | |
|---------------------------------------------------|---------------|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. |
| Злокачественное новообразование оболочечной кишки | C18 | I стадия | 21 | 8,4 | 20 | 8,4 | 32 | 12 | 33 | 10,7 | 33 | 13,9 | 22 | 9,2 | 30 | 11,2 | 34 | 12,4 | 38 | 13,7 | 76 | 25 | |
| | | II стадия | 82 | 32,7 | 76 | 32,1 | 96 | 36 | 105 | 34,1 | 83 | 34,9 | 74 | 31 | 79 | 29,5 | 79 | 28,7 | 97 | 34,9 | 72 | 23,7 | |
| | | III стадия | 48 | 19,1 | 64 | 27 | 49 | 18,4 | 70 | 22,7 | 59 | 24,8 | 76 | 31,8 | 71 | 26,5 | 84 | 30,5 | 67 | 24,1 | 69 | 22,7 | |
| | | IV стадия | 91 | 36,3 | 73 | 30,8 | 90 | 33,7 | 100 | 32,5 | 63 | 26,5 | 67 | 28 | 88 | 32,8 | 78 | 28,4 | 76 | 27,3 | 87 | 28,6 | |
| | | Без стадии | 9 | 3,6 | 4 | 1,7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Всего | 251 | | 237 | | 267 | | 308 | | 238 | | 239 | | 268 | | 275 | | 278 | | 304 | | |
| Злокачественное новообразование бронхов и легкого | C34 | I стадия | 57 | 15,5 | 73 | 17,3 | 59 | 16,1 | 59 | 15,3 | 36 | 12,3 | 47 | 12,3 | 67 | 16 | 57 | 15 | 73 | 19,8 | 66 | 17,2 | |
| | | II стадия | 53 | 14,4 | 71 | 16,8 | 51 | 13,9 | 47 | 12,2 | 38 | 13 | 39 | 10,2 | 39 | 9,3 | 36 | 9,5 | 32 | 8,7 | 30 | 7,8 | |
| | | III стадия | 110 | 30 | 107 | 25,3 | 118 | 32,2 | 121 | 31,3 | 100 | 34,1 | 146 | 38,3 | 173 | 41,3 | 113 | 29,7 | 112 | 30,4 | 111 | 28,9 | |
| | | IV стадия | 124 | 33,8 | 163 | 38,5 | 138 | 37,6 | 159 | 41,2 | 118 | 40,3 | 149 | 39,1 | 139 | 33,2 | 174 | 45,8 | 149 | 40,5 | 174 | 45,3 | |
| | | Без стадии | 23 | 6,3 | 9 | 2,1 | 1 | 0,3 | | | 1 | 0,3 | | | 1 | 0,2 | | | 2 | 0,5 | 3 | 0,8 | |
| | | Всего | 367 | | 423 | | 367 | | 386 | | 293 | | 381 | | 419 | | 380 | | 368 | | 384 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|-----|------------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|
| Злокачественное новообразование предстательной железы | С61 | I стадия | 21 | 13 | 1 | 0,7 | 12 | 6,3 | 23 | 11,6 | 22 | 12,2 | 24 | 13,3 | 17 | 8,2 | 44 | 13,7 | 38 | 11,8 | 27 | 8,2 |
| | | II стадия | 54 | 33,3 | 54 | 36,7 | 85 | 44,3 | 98 | 49,5 | 83 | 46,1 | 82 | 45,6 | 77 | 37,2 | 132 | 41 | 172 | 53,4 | 203 | 61,9 |
| | | III стадия | 30 | 18,5 | 40 | 27,2 | 36 | 18,8 | 34 | 17,2 | 26 | 14,4 | 24 | 13,3 | 58 | 28 | 72 | 22,4 | 46 | 14,3 | 38 | 11,6 |
| | | IV стадия | 55 | 34 | 51 | 34,7 | 59 | 30,7 | 43 | 21,7 | 49 | 27,2 | 50 | 27,8 | 55 | 26,6 | 74 | 23 | 64 | 19,9 | 58 | 17,7 |
| | | Без стадии | 2 | 1,2 | 1 | 0,7 | | | | | | | | | | | | | 2 | 0,6 | 2 | 0,6 |
| | | Всего | 162 | | 147 | | 192 | | 198 | | 180 | | 180 | | 207 | | 322 | | 322 | | 328 | |

Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (%)

Таблица № 13

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Вуктыльский район | 55,0 | 57,6 | 60,7 | 57,9 | 67,3 | 66,0 | 65,5 | 67,7 | 67,0 | 59,0 | 73,7 |
| Ижемский район | 51,9 | 50,9 | 52,1 | 52,6 | 54,2 | 57,4 | 61,2 | 62,2 | 61,0 | 62,5 | 59,5 |
| Княжпогостский район | 51,0 | 50,7 | 52,8 | 56,1 | 58,3 | 62,5 | 65,1 | 66,8 | 65,9 | 64,4 | 62,3 |
| Койгородский район | 44,3 | 44,2 | 47,8 | 46,3 | 47,9 | 50,7 | 54,7 | 57,6 | 60,7 | 54,6 | 55,7 |
| Корткеросский район | 52,2 | 51,7 | 52,0 | 49,9 | 53,7 | 56,2 | 58,1 | 58,0 | 58,2 | 60,7 | 62,7 |
| Печорский район | 50,6 | 50,4 | 54,8 | 56,4 | 59,5 | 61,9 | 65,9 | 66,9 | 68,5 | 68,1 | 68,7 |
| Прилузский район | 50,3 | 48,3 | 49,5 | 47,7 | 47,2 | 48,5 | 53,4 | 52,6 | 54,4 | 59,4 | 59,7 |
| Сосногорский район | 52,9 | 54,1 | 57,4 | 59,8 | 60,0 | 61,6 | 64,6 | 66,3 | 67,4 | 67,7 | 66,9 |
| Сыктывдинский район | 46,7 | 45,0 | 45,1 | 45,6 | 51,6 | 53,5 | 56,3 | 59,5 | 58,9 | 56,2 | 57,2 |
| Сысольский район | 49,5 | 49,7 | 49,2 | 53,1 | 54,0 | 56,0 | 58,0 | 56,5 | 56,2 | 57,1 | 55,2 |
| Троицко-Печорский район | 45,7 | 48,0 | 49,1 | 49,9 | 58,5 | 65,0 | 68,1 | 67,3 | 66,6 | 64,3 | 63,1 |
| Удорский район | 49,2 | 50,9 | 53,8 | 56,7 | 58,0 | 60,7 | 63,7 | 66,0 | 61,3 | 62,2 | 59,9 |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Усинский район | 57,1 | 56,0 | 58,7 | 60,0 | 57,8 | 63,1 | 64,4 | 57,2 | 56,6 | 61,7 | 64,6 |
| Усть-Вымский район | 53,8 | 54,3 | 56,1 | 56,6 | 58,1 | 59,8 | 62,1 | 63,1 | 60,8 | 60,9 | 60,1 |
| Усть-Куломский район | 45,9 | 46,7 | 45,7 | 48,9 | 48,9 | 50,9 | 53,1 | 55,0 | 56,7 | 56,5 | 57,5 |
| Усть-Цилемский район | 53,2 | 49,0 | 50,2 | 50,2 | 51,5 | 51,7 | 55,2 | 57,5 | 59,0 | 61,3 | 63,1 |
| Воркута | 57,3 | 58,3 | 55,5 | 56,5 | 58,5 | 61,7 | 66,5 | 68,8 | 70,9 | 70,8 | 73,7 |
| Инта | 54,5 | 55,9 | 56,7 | 56,4 | 61,5 | 65,4 | 67,6 | 70,8 | 73,1 | 66,9 | 68 |
| Ухта | 61,6 | 61,0 | 61,9 | 63,5 | 63,9 | 65,3 | 67,3 | 67,9 | 67,9 | 67,9 | 68,6 |
| Сыктывкар | 53,6 | 53,7 | 53,8 | 53,8 | 55,3 | 57,5 | 59,6 | 61,2 | 61,8 | 62,4 | 62,6 |
| Республика Коми | 54,3 | 54,4 | 55,2 | 55,9 | 57,5 | 59,9 | 62,5 | 63,6 | 63,6 | 65,1 | 64,5 |
| Город | 55,7 | 55,8 | 56,3 | 57,0 | 58,6 | 61,0 | 63,5 | 64,6 | 65,6 | 67,2 | н\д |
| Село | 49,8 | 49,6 | 52,4 | 53,0 | 53,9 | 56,2 | 59,1 | 60,1 | 61,3 | 62,8 | н\д |
| Российская Федерация | 52,9 | 53,3 | 53,9 | 54,4 | 55,3 | 56,6 | 57,4 | 58,2 | 59,1 | 60,1 | 67,2 |

По доле пациентов, состоящих на учете 5 лет и более - наиболее неблагоприятными выглядят Прилузский, Сысольский, Усть-Цилемский районы.

Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в разрезе основных локализаций (%)

Таблица № 14

| Локализация | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Губы | 71,6 | 71,0 | 75,0 | 75,0 | 52,3 | 80,3 | 80,6 | 81,1 | 79,4 | 71,4 | 69,6 |
| Полость рта и глотки | 47,4 | 40,2 | 51,3 | 45,3 | 52,3 | 47,0 | 53,5 | 56,7 | 52,9 | 46,4 | 55,5 |
| Пищевод | 25,9 | 27,2 | 34,4 | 32,9 | 33,8 | 36,2 | 36,8 | 40,2 | 40,2 | 26,0 | 54,5 |
| Желудок | 54,1 | 53,3 | 53,9 | 55,2 | 58,7 | 62,1 | 65,0 | 63,9 | 63,9 | 55,2 | 63,4 |
| Ободочная кишка | 51,8 | 51,4 | 52,9 | 53,9 | 53,4 | 54,6 | 57,5 | 58,5 | 58,5 | 54,2 | 59,6 |
| Прямая кишка | 20,0 | 50,1 | 53,5 | 54,1 | 54,5 | 56,2 | 59,6 | 60,6 | 60,6 | 54,9 | 61,3 |
| Гортань | 54,1 | 55,3 | 56,9 | 59,7 | 61,5 | 63,3 | 65,7 | 66,4 | 66,4 | 55,8 | 61,0 |
| Легкие | 43,8 | 42,4 | 43,6 | 44,9 | 47,3 | 49,4 | 52,1 | 51,5 | 51,5 | 39,8 | 52,3 |
| Кости и мягкие ткани | 74,2 | 71,6 | 73,2 | 68,8 | 68,8 | 73,8 | 78,8 | 80,7 | 80,7 | 71,7 | 79,6 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Меланома | 58,7 | 58,3 | 60,0 | 60,4 | 62,9 | 65,0 | 67,7 | 68,6 | 68,6 | 66,0 | 69,9 |
| Молочная железа | 58,0 | 58,9 | 60,0 | 61,2 | 62,9 | 65,9 | 67,8 | 69,3 | 69,3 | 66,3 | 70,1 |
| Шейка матки | 70,0 | 69,9 | 68,9 | 71,0 | 72,8 | 74,8 | 77,7 | 80,0 | 80,0 | 77,1 | 80,2 |
| Тело матки | 62,7 | 65,2 | 66,1 | 67,0 | 67,8 | 68,6 | 69,6 | 69,9 | 69,9 | 67,2 | 71,3 |
| Яичники | 62,7 | 63,5 | 64,3 | 67,0 | 69,1 | 70,8 | 71,9 | 72,4 | 72,4 | 68,7 | 75,1 |
| Предстательная железа | 24,0 | 25,6 | 27,3 | 31,6 | 36,9 | 44,3 | 46,9 | 44,6 | 44,6 | 39,9 | 41,0 |
| Мочевой пузырь | 46,7 | 49,5 | 52,0 | 51,2 | 57,3 | 56,7 | 60,5 | 62,4 | 62,4 | 59,2 | 66,2 |
| Щитовидная железа | 52,3 | 53,0 | 53,6 | 54,9 | 56,8 | 60,5 | 63,4 | 67,1 | 67,1 | 73,6 | 74,6 |
| Лимфомы | 61,7 | 61,9 | 63,3 | 63,7 | 65,5 | 67,0 | 68,9 | 68,4 | 68,4 | 64,3 | 72,3 |
| Лейкемии | 58,7 | 59,5 | 63,1 | 65,9 | 65,9 | 67,0 | 70,1 | 70,3 | 70,3 | 65,3 | 70,1 |
| Республика Коми | 54,3 | 54,4 | 55,2 | 55,9 | 57,5 | 59,9 | 62,5 | 63,6 | 63,6 | 62,1 | 64,0 |
| Российская Федерация | 71,6 | 71,0 | 75,0 | 75,0 | 52,3 | 80,3 | 80,6 | 81,1 | 79,4 | 71,4 | 69,6 |

Наименьшие значения показателя удельный вес пациентов, состоящих на учете 5 лет, и более имеют ЗНО пищевода, легкого, предстательной железы, полости рта и глотки.

Структура и индекс распространенности злокачественных новообразований, состоящих на учете (в разрезе нозологий) в 2025 году

Таблица № 15

| Нозологическая форма, локализация | Структура распространённости | | | Индекс распространённости | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|--------------------------------|------|
| | Код по МКБ-10 | Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, всего | Уд. вес % | Выявлено впервые больных с ЗНО | Состоит на учете на конец года | ИНК |
| Злокачественные новообразования- всего, из них: | C00 - C96 | 25169 | 100,0 | 3206 | 25169 | 7,8 |
| Злокачественные новообразования (из стр. 1): губы | C00 | 111 | 0,4 | 10 | 111 | 11,1 |
| полости рта | C01 - C09 | 345 | 1,4 | 20 | 345 | 17,2 |
| Глотки | C10 - C13 | 73 | 0,2 | 25 | 73 | 2,9 |

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------|------|------|-----|------|------|
| пищевода | C15 | 123 | 0,5 | 59 | 123 | 2,0 |
| Желудка | C16 | 838 | 3,3 | 175 | 838 | 4,7 |
| ободочной кишки | C18 | 1488 | 5,9 | 233 | 1488 | 6,3 |
| прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса | C19 - C21 | 1094 | 4,3 | 171 | 1094 | 6,3 |
| печени и внутрипеченочных желчных протоков | C22 | 75 | 0,3 | 43 | 75 | 1,7 |
| поджелудочной железы | C25 | 106 | 0,4 | 85 | 106 | 1,2 |
| Гортани | C32 | 242 | 0,9 | 49 | 242 | 4,9 |
| трахеи, бронхов, легкого | C33, C34 | 925 | 3,7 | 314 | 920 | 2,9 |
| костей и суставных хрящей | C40, C41 | 86 | 0,3 | 6 | 86 | 14,3 |
| меланома кожи | C43 | 719 | 2,8 | 64 | 719 | 11,2 |
| других новообразований кожи | C44 | 1763 | 7,0 | 311 | 1763 | 5,6 |
| соединительной и других мягких тканей | C47, C49 | 228 | 0,9 | 17 | 228 | 13,4 |
| молочной железы | C50 | 4950 | 19,6 | 434 | 4950 | 11,4 |
| шейки матки | C53 | 1537 | 6,1 | 103 | 1537 | 14,9 |
| тела матки | C54 | 1420 | 5,6 | 124 | 1420 | 11,4 |
| яичника | C56 | 843 | 3,3 | 73 | 843 | 11,5 |
| предстательной железы | C61 | 1457 | 5,7 | 275 | 1457 | 5,2 |
| Почки | C64 | 1606 | 6,4 | 155 | 1574 | 10,1 |
| мочевого пузыря | C67 | 716 | 2,8 | 87 | 716 | 8,2 |
| щитовидной железы | C73 | 1627 | 6,7 | 85 | 1627 | 19,1 |
| злокачественные лимфомы | C81 - C86; C88; C90; C96 | 965 | 3,8 | 100 | 965 | 6,95 |
| Лейкозы | C91 - C95 | 634 | 2,5 | 62 | 634 | 10,2 |

В Республике Коми самые низкие индексы накопления контингентов отмечаются при ЗНО печени, поджелудочной железы, легкого, пищевода, глотки.

Контингент лиц, состоящих на учете по поводу злокачественных новообразований в разрезе районов (абсолютное значение)

Таблица № 16

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Вуктыльский район | 278 | 290 | 290 | 316 | 315 | 326 | 325 | 334 | 339 | 288 | 332 |
| Ижемский район | 262 | 285 | 292 | 306 | 325 | 338 | 343 | 344 | 351 | 366 | 410 |
| Княжпогостский район | 478 | 487 | 508 | 545 | 576 | 578 | 547 | 560 | 560 | 537 | 594 |
| Койгородский район | 174 | 181 | 180 | 201 | 219 | 227 | 223 | 231 | 234 | 269 | 289 |
| Корткеросский район | 289 | 422 | 419 | 463 | 499 | 509 | 499 | 517 | 509 | 529 | 536 |
| Печорский район | 1222 | 1298 | 1385 | 1433 | 1510 | 1529 | 1505 | 1530 | 1484 | 1524 | 1589 |
| Прилузский район | 370 | 389 | 398 | 459 | 514 | 546 | 537 | 551 | 537 | 545 | 591 |
| Сосногорский район | 833 | 908 | 1021 | 1057 | 1132 | 1159 | 1120 | 1165 | 1134 | 1145 | 1206 |
| Сыктывдинский район | 437 | 478 | 490 | 533 | 546 | 566 | 357 | 595 | 574 | 594 | 649 |
| Сысольский район | 293 | 306 | 317 | 326 | 350 | 357 | 568 | 370 | 374 | 404 | 444 |
| Троицко-Печорский район | 304 | 331 | 334 | 351 | 357 | 317 | 313 | 324 | 314 | 325 | 406 |
| Удорский район | 311 | 340 | 355 | 367 | 379 | 397 | 375 | 388 | 367 | 373 | 1121 |
| Усинский район | 801 | 868 | 896 | 903 | 991 | 1001 | 922 | 830 | 912 | 951 | 938 |
| Усть-Вымский район | 665 | 700 | 749 | 781 | 841 | 855 | 853 | 881 | 919 | 904 | 771 |
| Усть-Куломский район | 460 | 492 | 499 | 542 | 595 | 646 | 661 | 678 | 672 | 710 | 249 |
| Усть-Цилемский район | 171 | 196 | 211 | 223 | 229 | 240 | 230 | 235 | 222 | 235 | 2305 |
| Воркута | 654 | 1724 | 1908 | 2009 | 2150 | 2174 | 2163 | 2217 | 2087 | 2054 | 819 |
| Инта | 683 | 734 | 773 | 841 | 859 | 878 | 877 | 890 | 882 | 767 | 4060 |
| Ухта | 3054 | 3222 | 3334 | 3500 | 3632 | 3719 | 3713 | 3852 | 3847 | 3896 | 9115 |
| Сыктывкар | 6098 | 6471 | 6880 | 7212 | 7634 | 7896 | 7942 | 8175 | 8475 | 8757 | 26776 |
| Республика Коми | 18937 | 20122 | 21239 | 22368 | 23653 | 24258 | 24073 | 24667 | 24793 | 25173 | 27016 |
| Город | 13619 | 14623 | 13739 | 16214 | 16713 | 18682 | 18567 | 18993 | 19160 | 20175 | 22956 |
| Село | 5300 | 4054 | 4314 | 6154 | 6940 | 5576 | 5506 | 5674 | 5633 | 4998 | 4060 |

Индекс накопления контингентов в разрезе городов и районов на 2025 год

Таблица № 17

| | Шифр МКБ-10 | Выявлено впервые больных с ЗНО | Состоит на учете на конец года | ИНК |
|-------------------------|-------------|--------------------------------|--------------------------------|------|
| Сыктывкар | C00 - C96 | 1292 | 9202 | 7,1 |
| Воркута | C00 - C96 | 215 | 2325 | 10,8 |
| Инта | C00 - C96 | 99 | 825 | 8,3 |
| Печора | C00 - C96 | 219 | 1602 | 7,3 |
| Ухта | C00 - C96 | 490 | 4083 | 8,3 |
| Вуктыльский район | C00 - C96 | 49 | 335 | 6,8 |
| Ижемский район | C00 - C96 | 91 | 417 | 5,9 |
| Княжпогостский район | C00 - C96 | 103 | 605 | 5,9 |
| Корткеросский район | C00 - C96 | 69 | 547 | 7,8 |
| Койгородский район | C00 - C96 | 44 | 277 | 6,3 |
| Прилузский район | C00 - C96 | 112 | 602 | 5,3 |
| Сосногорский район | C00 - C96 | 207 | 1222 | 5,9 |
| Сысольский район | C00 - C96 | 97 | 447 | 4,6 |
| Сыктывдинский район | C00 - C96 | 137 | 653 | 4,8 |
| Троицко-Печорский район | C00 - C96 | 67 | 357 | 5,3 |
| Удорский район | C00 - C96 | 77 | 405 | 5,2 |
| Усинский район | C00 - C96 | 143 | 1127 | 7,8 |
| Усть-Вымский район | C00 - C96 | 180 | 953 | 5,3 |
| Усть-Куломский район | C00 - C96 | 137 | 782 | 5,7 |

| | | | | |
|----------------------|-----------|------|-------|-----|
| Усть-Цилемский район | C00 - C96 | 44 | 250 | 5,6 |
| Республика Коми | C00 - C96 | 3872 | 27016 | 6,9 |

В Республике Коми самые низкие индексы накопления контингентов отмечаются в Удорском, Прилузском, Ижемском, Троицко-Печорском районах. Текущие показатели раннего выявления онкологических заболеваний в Республике Коми представлены далее.

Удельный вес больных с I – II стадиями злокачественных новообразований, в общем числе с впервые установленным диагнозом (%)

Таблица № 18

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Доля ЗНО, выявленных на I – II ст. | 47,0 | 49,3 | 53,4 | 55,4 | 56,7 | 54,6 | 50,2 | 50,7 | 54,5 | 58,0 | 56,4 |
| Доля ЗНО, выявленных на I – II ст., без С44 | 45,6 | 45,7 | 49,3 | 50,9 | 51,6 | 50,0 | 45,6 | 46,4 | 50,1 | 54,1 | 52,0 |

По сравнению с 2022 годом доля больных ЗНО, выявленных на I-II ст увеличилась на 7,5 %; доля больных ЗНО, выявленных на I-II ст (без С44) увеличилась на 8,0 %.

Удельный вес больных злокачественными новообразованиями с I – II стадиями в общем числе с впервые в жизни установленным диагнозом по Республике Коми (%)

Таблица № 19

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Вуктыл | 46,9 | 52,5 | 51,3 | 52,9 | 50,0 | 50,0 | 46,0 | 41,5 | 63,3 | 56,2 | 47,0 |
| Ижемский | 35,2 | 37,3 | 34,8 | 57,8 | 48,1 | 39,4 | 36,1 | 43,4 | 53,0 | 65,3 | 53 |
| Княжпогостский | 43,4 | 47,5 | 47,6 | 51,1 | 45,6 | 50,8 | 47,1 | 44,1 | 46,5 | 52,2 | 50,5 |
| Койгородский | 39,5 | 65,8 | 58,1 | 53,7 | 53,7 | 70,6 | 45,5 | 61,3 | 69,1 | 66,2 | 52,2 |
| Корткеросский | 50,6 | 55,7 | 51,7 | 62,8 | 57,1 | 55,1 | 47,8 | 55,7 | 51,1 | 50,0 | 48,5 |
| Печора | 39,4 | 41,0 | 43,5 | 50,6 | 59,2 | 51,2 | 39,2 | 44,0 | 50,7 | 53,0 | 48,9 |
| Прилузский | 38,8 | 46,6 | 63,9 | 61,0 | 60,5 | 61,6 | 50,0 | 47,8 | 55,5 | 55,7 | 49,2 |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|
| Сосногорск | 40,4 | 47,0 | 45,0 | 48,1 | 50,5 | 50,4 | 41,9 | 42,4 | 50,6 | 53,9 | 52,0 |
| Сыктывдинский | 43,0 | 46,5 | 45,2 | 60,4 | 41,4 | 59,6 | 56,1 | 50,0 | 55,0 | 53,0 | 52,9 |
| Сысольский | 54,5 | 45,1 | 40,5 | 63,3 | 42,0 | 48,2 | 53,3 | 48,3 | 58,7 | 59,57 | 58,6 |
| Троицко-Печорский | 52,5 | 57,9 | 40,0 | 48,2 | 43,6 | 43,2 | 29,3 | 39,3 | 43,1 | 52,3 | 50,8 |
| Удорский | 50,9 | 47,4 | 53,3 | 35,6 | 51,0 | 55,1 | 44,7 | 41,4 | 48,1 | 49,1 | 61,1 |
| Усинск | 49,1 | 50,0 | 49,0 | 51,9 | 60,6 | 53,0 | 46,2 | 47,3 | 64,2 | 66,4 | 58,1 |
| Усть-Вымский | 40,7 | 45,8 | 61,5 | 56,3 | 58,5 | 50,8 | 56,6 | 57,1 | 56,4 | 59,2 | 60,5 |
| Усть-Куломский | 46,7 | 42,1 | 54,0 | 51,6 | 63,3 | 64,5 | 42,4 | 52,6 | 45,4 | 59,4 | 64,4 |
| Усть-Цилемский | 39,4 | 39,0 | 56,5 | 66,7 | 64,0 | 59,1 | 30,0 | 35,9 | 44,1 | 39,0 | 41,8 |
| Воркута | 56,0 | 53,6 | 57,9 | 52,3 | 59,1 | 53,7 | 49,8 | 56,0 | 49,5 | 58,5 | 50,4 |
| Инта | 43,4 | 43,8 | 57,3 | 46,8 | 47,6 | 44,8 | 51,0 | 53,2 | 45,2 | 60,5 | 53,7 |
| Ухта | 44,2 | 49,8 | 48,0 | 52,3 | 54,6 | 50,1 | 53,8 | 50,2 | 51,3 | 57,2 | 52,8 |
| Сыктывкар | 50,7 | 52,5 | 58,6 | 60,4 | 60,3 | 58,7 | 54,6 | 53,6 | 58,4 | 60,4 | 61,9 |
| Республика Коми | 47,0 | 49,3 | 53,4 | 55,4 | 56,7 | 54,6 | 50,2 | 50,7 | 54,5 | 58,1 | 56,3 |
| Город | 48,0 | 50,0 | 54,3 | 56,0 | 57,7 | 57,7 | 51,4 | 51,2 | 55,9 | 56,2 | н/д |
| Село | 44,5 | 47,4 | 51,2 | 53,8 | 55,7 | 55,7 | 47,0 | 50,2 | 52,2 | 54,9 | н/д |
| Российская Федерация | 53,7 | 54,7 | 55,6 | 56,4 | 57,4 | 56,3 | 57,9 | 59,3 | 60,1 | 59 | 61,1 |

Удельный вес больных с впервые в жизни установленным диагнозом с I – II стадиями по локализациям по Республике Коми (%)

Таблица № 20

| Локализация опухоли | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Губы | 75,0 | 69,2 | 50,0 | 70,0 | 87,5 | 66,7 | 63,6 | 55,6 | 75,0 | 90,9 | 63,7 |
| Полости рта и глотки | 19,3 | 24,1 | 42,3 | 23,5 | 32,3 | 28,0 | 19,7 | 21,4 | 21,3 | 37,4 | 31,5 |
| Пищевод | 26,4 | 26,6 | 34,2 | 41,2 | 37,5 | 25,4 | 19,2 | 26,0 | 37,8 | 22,3 | 34,7 |
| Желудок | 28,0 | 25,5 | 31,8 | 39,9 | 37,2 | 38,4 | 29,4 | 31,9 | 34,1 | 51,8 | 36,8 |
| Ободочная кишка | 39,4 | 38,3 | 37,4 | 47,6 | 45,3 | 48,1 | 40,5 | 40,2 | 41,0 | 48,9 | 49,2 |
| Прямая кишка | 50,4 | 47,9 | 46,8 | 48,3 | 39,2 | 42,8 | 37,4 | 36,6 | 42,0 | 40,3 | 43,4 |
| Гортань | 32,4 | 32,1 | 27,0 | 36,6 | 34,1 | 22,7 | 15,2 | 30,2 | 23,9 | 36,0 | 43,5 |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Легкие | 27,8 | 29,8 | 33,7 | 30 | 28,2 | 26,4 | 22,6 | 24,9 | 25,4 | 29,1 | 26,4 |
| Меланома кожи | 20,3 | 89,2 | 86,1 | 87,5 | 81,5 | 83,6 | 77,8 | 81,1 | 82,5 | 85,1 | 84,1 |
| Кожа | 85,6 | 95,2 | 99,6 | 97,2 | 98,6 | 95,8 | 97,9 | 96,3 | 96,4 | 96,1 | 96,0 |
| Молочная железа | 66,5 | 76,2 | 74,2 | 74,7 | 77,2 | 75,9 | 73,6 | 74,4 | 73,5 | 77,4 | 78,5 |
| Шейки матки | 71,8 | 72,8 | 71,8 | 71,1 | 70,4 | 67,6 | 61,8 | 67,4 | 67,9 | 60,5 | 70 |
| Тело матки | 69,3 | 75,0 | 86,9 | 88,5 | 85,1 | 80,5 | 80,4 | 77,5 | 83,3 | 85,9 | 74,1 |
| Яичники | 34,2 | 41,5 | 40,8 | 53,8 | 48,9 | 40,5 | 40,6 | 46,8 | 46,3 | 46,9 | 47,5 |
| Щитовидная железа | 84,0 | 72,0 | 87,5 | 88,1 | 92,4 | 92,6 | 96 | 95,1 | 97,6 | 97,0 | 98,5 |
| Предстательной жел. | 45,9 | 47,9 | 37,7 | 49,2 | 63,8 | 59,3 | 58,6 | 45,5 | 45,5 | 65,0 | 69,8 |
| Мочевого пузыря | 57,4 | 71,1 | 71,0 | 67,0 | 69,1 | 83,7 | 82,3 | 66,2 | 60,4 | 67,0 | 71,5 |
| Почек | 64,9 | 65,5 | 72,9 | 68,3 | 74,4 | 61,9 | 65 | 66,1 | 72,8 | 72,6 | 75,0 |
| Всего | 47,0 | 49,3 | 54,3 | 55,4 | 56,7 | 54,6 | 50,2 | 50,7 | 54,5 | 58,1 | 56,3 |

За 10-летний период уровень ранней диагностики ЗНО на I-II стадиях улучшился на 20,0 %, по сравнению с 2022 годом на 7,5 %.

Удельный вес больных с впервые в жизни установленным диагнозом с IV стадией в Республике Коми (%)

Таблица № 21

| Локализация опухоли | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Губы | - | 15,4 | 50,0 | 10,0 | - | - | 9,1 | 22,2 | 16,7 | 9,1 | 9,1 |
| Полости рта и глотки | 35,2 | 45,0 | 28,8 | 43,3 | 36,9 | 16,7 | 52,7 | 48,2 | 50,0 | - | 72,2 |
| Пищевод | 26,4 | 26,6 | 22,4 | 31,8 | 31,9 | 40,0 | 33,3 | 32,9 | 35,1 | 41,8 | 35,9 |
| Желудок | 40,7 | 43,1 | 46,4 | 42,6 | 42,6 | 31,3 | 40,7 | 39,4 | 44,5 | 30,8 | 39,6 |
| Ободочная кишка | 28,0 | 32,9 | 32,7 | 34,0 | 32,3 | 41,1 | 26,6 | 32,8 | 27,8 | 27,3 | 28,3 |
| Прямая кишка | 22,1 | 26,6 | 26,6 | 28,2 | 31,2 | 26,4 | 29,7 | 25,8 | 22,7 | 19,3 | 23,3 |
| Гортань | 24,3 | 35,7 | 32,4 | 29,3 | 29,3 | 56,8 | 54,6 | 53,5 | 52,2 | 38,0 | 37,0 |
| Легкие | 35,3 | 31,6 | 38,1 | 38,6 | 40,8 | 40,1 | 37,4 | 32,4 | 45,5 | 40,4 | 44,1 |
| Меланома кожи | 6,3 | 4,6 | 8,3 | 1,6 | 16,7 | 9,1 | 15,9 | 6,8 | 6,3 | 12,1 | 4,3 |
| Кожа | 0,9 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 0,5 | 1,3 | 0,0 | 1,4 | 2,1 | 0,51 | 0,3 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Молочная железа | 6,1 | 6,6 | 6,9 | 8,2 | 8,2 | 8,1 | 8,1 | 7,4 | 8,6 | 6,2 | 9,4 |
| Шейки матки | 6,8 | 7,8 | 6,3 | 10,3 | 13,0 | 8,1 | 10,8 | 11,6 | 16,0 | 11,1 | 10,0 |
| Тело матки | 70,9 | 10,4 | 7,5 | 6,2 | 9,2 | 8,8 | 7,8 | 8,0 | 8,3 | 5,1 | 14,3 |
| Яичники | 26,8 | 18,1 | 9,2 | 21,8 | 15,2 | 17,6 | 21,9 | 17,7 | 23,8 | 23,4 | 27,5 |
| Щитовидная железа | 1,8 | 8,0 | 5,0 | 5,2 | 4,4 | 4,6 | 1,0 | 1,6 | 2,4 | 1,0 | 1,5 |
| Предстательной железа | 21,0 | 29,5 | 33,8 | 32,6 | 20,6 | 27,7 | 26,5 | 26,3 | 20,8 | 20,1 | 17,7 |
| Мочевого пузыря | 15,7 | 6,7 | 13,0 | 15,1 | 12,4 | 8,1 | 8,9 | 18,9 | 14,3 | 13,4 | 7,4 |
| Почек | 18,7 | 18,6 | 19,4 | 25,0 | 18,0 | 27,7 | 16,5 | 19,9 | 14,8 | 17,1 | 16,1 |
| Всего | 20,4 | 23,1 | 22,8 | 23,5 | 21,4 | 22,5 | 22,1 | 21,7 | 23,1 | 18,5 | 17,1 |

Одним из основных критериев оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в учреждениях общей лечебной сети является показатель запущенности. Реальный показатель запущенности выше, так как следует учитывать и новообразования визуальных локализаций, диагностированные в III стадии.

Доля впервые выявленных случаев ЗНО визуальных локализаций на III стадии (от общего числа ЗНО).

Таблица № 21.1

| Год | III стадия (визуальные локализации), % |
|------|-------------------------------------------|
| 2015 | 12,0 |
| 2016 | 11,5 |
| 2017 | 11,0 |
| 2018 | 10,5 |
| 2019 | 10,0 |
| 2020 | 9,5 |
| 2021 | 9,0 |
| 2022 | 8,5 |
| 2023 | 8,0 |
| 2024 | 7,8 |

Показатели таблицы № 21 и таблицы № 21.1 демонстрируют устойчивую тенденцию к снижению. Это позитивная динамика: она говорит о том, что в республике постепенно улучшается ситуация с ранней диагностикой. Часть случаев, которые раньше попадали в категорию «запущенных» (III или IV стадия), теперь выявляют раньше — на I–II стадиях.

Посмертно учтенные пациенты (оба пола) с ЗНО по Республике Коми
за 2015-2025 гг. (на 100 000 населения)

Таблица № 22

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| Вуктыл | 47,14 | 24,30 | 41,52 | 16,95 | 43,50 | 52,63 | 17,71 | н/д | 48,24 | н/д | 0 |
| Ижемский | 5,67 | 17,09 | 17,23 | 5,78 | 23,35 | 5,88 | 5,91 | н/д | н/д | 30,89 | 11,1 |
| Княжпогостский | 34,03 | 45,17 | 15,42 | 10,52 | 26,72 | 21,58 | 16,25 | 10,96 | 6,56 | 33,38 | 6,5 |
| Койгородский | н/д | 13,11 | н/д | н/д | 13,64 | 13,87 | 13,98 | 14,41 | н/д | 26,77 | 0 |
| Корткеросский | 5,28 | 10,63 | 5,38 | 5,44 | 5,53 | 5,57 | 28,15 | 5,78 | 16,18 | 27,42 | 9,1 |
| Печора | 39,26 | 39,71 | 25,06 | 23,60 | 22,11 | 30,70 | 29,22 | 17,13 | 42,06 | 45,06 | 5,6 |
| Прилузский | 32,13 | 11,00 | 5,61 | 5,79 | 5,91 | 12,01 | | 18,66 | | 5,88 | 0 |
| Сосногорск | 24,60 | 27,12 | 40,94 | 16,09 | 13,97 | 30,50 | 28,42 | 14,42 | 37,99 | 32,48 | 7,6 |
| Сыктывдинский | 12,53 | 4,15 | 8,27 | н/д | н/д | 32,70 | 4,09 | 8,19 | 32,66 | 9,33 | 6,8 |
| Сысольский | 22,53 | 7,60 | н/д | 7,80 | н/д | н/д | н/д | н/д | 8,51 | 8,63 | 13,8 |
| Троицко-Печорский | 8,30 | 25,59 | 17,39 | н/д | н/д | 18,85 | 9,66 | 9,97 | 20,67 | н/д | 0 |
| Удорский | 21,56 | 27,62 | 11,17 | 22,75 | н/д | н/д | 30,04 | 36,95 | 15,96 | 48,94 | 0 |
| Усинск | 22,11 | 31,25 | 2,25 | 2,27 | н/д | 14,03 | 4,67 | 2,36 | 2,78 | 11,17 | 0 |
| Усть-Вымский | 22,21 | 22,62 | 34,36 | 15,51 | 31,52 | 32,00 | н/д | 37,34 | 25,15 | 38,22 | 3,9 |
| Усть-Куломский | 39,65 | 24,22 | 20,41 | н/д | 4,21 | 12,77 | 4,31 | 17,65 | 4,51 | 22,97 | 4,8 |
| Усть-Цилемский | 16,81 | н/д | 17,31 | 8,83 | н/д | 9,04 | 9,10 | 9,22 | 28,63 | 48,26 | 5,3 |
| Воркута | 16,88 | 15,96 | 13,74 | 12,93 | 6,69 | 6,84 | 9,67 | 1,40 | 8,86 | 11,84 | 10,3 |
| Инта | 19,66 | 16,82 | 13,80 | 3,55 | 10,88 | 7,47 | 11,39 | 7,76 | 9,48 | 33,54 | 4,9 |
| Ухта | 12,45 | 12,52 | 10,09 | 9,34 | 4,30 | 15,83 | 5,34 | 11,75 | 7,43 | 18,26 | 10,6 |
| Сыктывкар | 14,69 | 16,19 | 11,52 | 6,52 | 4,99 | 22,32 | 15,04 | 12,38 | 20,59 | 12,89 | 6,1 |
| Республика Коми | 19,09 | 19,14 | 14,58 | 9,04 | 8,31 | 18,77 | 12,78 | 11,57 | 17,35 | н/д | 6,3 |

Случаи злокачественных новообразований, выявленных посмертно по Республике Коми (абс) за 2015-2025 гг. на 100 000 населения (оба пола)

Таблица № 23

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Вуктыл | 6 | 3 | 5 | 2 | 5 | 6 | 2 | н/д | 5 | н/д | 0 |
| Ижемский | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | н/д | н/д | 5 | 3 |
| Княжпогостский | 7 | 9 | 3 | 2 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 |
| Койгородский | н/д | 1 | н/д | н/д | 1 | 1 | 1 | 1 | н/д | 2 | 0 |
| Корткеросский | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 3 | 5 | 3 |
| Печора | 21 | 21 | 13 | 12 | 11 | 15 | 14 | 8 | 18 | 19 | 5 |
| Прилузский | 6 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 3 | | 1 | 0 |
| Сосногорск | 11 | 12 | 18 | 7 | 6 | 13 | 12 | 6 | 13 | 11 | 7 |
| Сыктывдинский | 3 | 1 | 2 | н/д | н/д | 8 | 1 | 2 | 7 | 2 | 3 |
| Сысольский | 3 | 1 | н/д | 1 | н/д | н/д | н/д | н/д | 1 | 1 | 4 |
| Троицко-Печорский | 1 | 3 | 2 | н/д | н/д | 2 | 1 | 1 | 2 | н/д | 0 |
| Удорский | 4 | 5 | 2 | 4 | н/д | н/д | 5 | 6 | 2 | 6 | 0 |
| Усинск | 10 | 14 | 1 | 1 | н/д | 6 | 2 | 1 | 1 | 4 | 0 |
| Усть-Вымский | 6 | 6 | 9 | 4 | 8 | 8 | н/д | 9 | 6 | 9 | 3 |
| Усть-Куломский | 10 | 6 | 5 | н/д | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 5 | 2 |
| Усть-Цилемский | 2 | н/д | 2 | 1 | н/д | 1 | 1 | 1 | 3 | 5 | 1 |
| Воркута | 14 | 13 | 11 | 10 | 5 | 5 | 7 | 1 | 6 | 8 | 8 |
| Инта | 6 | 5 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 7 | 2 |
| Ухта | 15 | 15 | 12 | 11 | 5 | 18 | 6 | 13 | 7 | 17 | 20 |
| Сыктывкар | 38 | 42 | 30 | 17 | 13 | 58 | 39 | 32 | 48 | 30 | 27 |
| Республика Коми | 165 | 164 | 124 | 76 | 69 | 88 | 85 | 82 | 79 | 83 | 91 |

В соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» в 2025 году впервые взято на онкоучет 3759 пациентов с ЗНО, из них 1459 в запущенной стадии (38,8 %) (в Республике Коми в 2022 г. – 26,9 %), в т. ч. 847 пациента с ЗНО - IV стадией всех локализаций и 175 (12,8 %) случай с III стадией ЗНО наружных локализаций.

Уровень поздней диагностики злокачественных опухолей характеризуется удельным весом опухолей IV стадии, который составляет 23,1 %, увеличился по сравнению с прошлым 2023 годом на 1,4 %.

Доля случаев пациентов, умерших от злокачественных новообразований в течение 3 месяцев с момента установления диагноза, не получивших специального лечения по Республике Коми за 2015 - 2025 гг. (оба пола) (%)

Таблица № 23.1

| год | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| доля пациентов | 0,02 | 0,02 | 0,01 | 0,01 | 0 | 0,01 | 0,02 | 0,01 | 0,01 | 0,02 | 0 |

Удельный вес больных злокачественными опухолями, с IV стадией в общем числе с впервые в жизни установленным диагнозом по всем локализациям по Республике Коми (%)

Таблица № 24

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Вуктыл | 12,5 | 25,0 | 23,1 | 27,5 | 29,4 | 20,0 | 28,0 | 17,1 | 18,4 | 23,6 | 34,7 |
| Ижемский | 25,9 | 26,9 | 37,0 | 22,2 | 23,1 | 27,3 | 36,1 | 30,2 | 22,4 | 15,9 | 23,0 |
| Княжпогостский | 24,1 | 31,3 | 26,2 | 21,6 | 26,6 | 23,9 | 21,2 | 27,4 | 25,3 | 29,8 | 31,7 |
| Койгородский | 18,4 | 13,2 | 19,4 | 26,6 | 29,3 | 11,8 | 21,2 | 29,0 | 11,9 | 13,3 | 20,5 |
| Корткеросский | 19,5 | 24,3 | 33,3 | 11,6 | 20,2 | 24,7 | 21,7 | 15,2 | 22,2 | 28,2 | 27,3 |
| Печора | 20,7 | 26,7 | 23,6 | 20,7 | 20,8 | 17,4 | 28,7 | 26,4 | 25,6 | 23,1 | 29,3 |
| Прилузский | 27,5 | 17,8 | 23,6 | 19,0 | 17,8 | 17,4 | 23,1 | 28,3 | 24,6 | 18,3 | 26,3 |
| Сосногорск | 22,0 | 26,8 | 26,6 | 31,0 | 27,8 | 22,1 | 22,7 | 25,0 | 22,4 | 19,2 | 23,0 |
| Сыктывдинский | 19,0 | 26,3 | 36,9 | 26,0 | 31,0 | 17,0 | 16,5 | 20,7 | 30,0 | 23,5 | 24,6 |
| Сысольский | 15,9 | 25,5 | 28,6 | 14,3 | 23,2 | 20,4 | 20,0 | 25,9 | 22,2 | 16,3 | 22,8 |
| Троицко-Печорский | 14,8 | 19,3 | 30,9 | 28,6 | 30,9 | 37,8 | 29,3 | 23,2 | 34,5 | 21,4 | 25,4 |
| Удорский | 16,4 | 29,8 | 25,0 | 34,2 | 27,5 | 26,5 | 29,8 | 19,0 | 24,1 | 21,8 | 19,5 |
| Усинск | 14,0 | 22,4 | 29,4 | 27,8 | 12,9 | 20,5 | 25,5 | 23,3 | 16,7 | 18,5 | 23,8 |
| Усть-Вымский | 19,5 | 24,6 | 20,2 | 17,0 | 21,5 | 30,2 | 19,7 | 22,2 | 22,8 | 24,5 | 18,1 |
| Усть-Куломский | 21,7 | 21,1 | 26,0 | 29,5 | 18,0 | 23,6 | 25,0 | 18,6 | 33,3 | 21,1 | 20,7 |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Усть-Цилемский | 30,3 | 14,6 | 15,2 | 16,7 | 16,0 | 15,9 | 50,0 | 28,2 | 32,4 | 33,3 | 23,3 |
| Воркута | 20,2 | 23,8 | 17,1 | 22,4 | 17,8 | 19,7 | 25,4 | 16,4 | 25,5 | 21,5 | 25,0 |
| Инта | 26,4 | 23,8 | 15,4 | 30,9 | 28,6 | 36,5 | 21,9 | 18,4 | 27,9 | 22,6 | 24,7 |
| Ухта | 24,2 | 21,5 | 25,1 | 25,0 | 22,1 | 25,6 | 22,4 | 24,3 | 28,1 | 25,1 | 26,6 |
| Сыктывкар | 18,5 | 21,6 | 20,3 | 21,3 | 20,4 | 21,2 | 17,9 | 19,8 | 19,3 | 19,0 | 18,5 |
| Республика Коми | 20,4 | 23,1 | 22,8 | 23,5 | 21,4 | 22,5 | 22,1 | 21,7 | 23,1 | 21,4 | 22,7 |
| Город | 20,2 | 22,9 | 21,2 | 23,6 | 20,8 | 20,8 | 21,3 | 21,3 | 23,0 | 21,2 | н/д |
| Село | 21,0 | 23,7 | 27,0 | 23,5 | 22,0 | 22,0 | 24,2 | 22,1 | 25,5 | 23,8 | н/д |
| Российская Федерация | 20,4 | 20,5 | 20,2 | 20,3 | 19,8 | 21,2 | 20,5 | 19,8 | 19,3 | н/д | н/д |

Уровень поздней диагностики злокачественных опухолей характеризуется удельным весом опухолей IV стадии.

Самый высокий удельный вес по выявлению ЗНО в IV стадии отмечается в районах: Вуктыльском – 34,7 %, Княжпогостском – 31,7 %, Печорском – 29,3 %,

Показатели несвоевременной диагностики (IV стадия) максимальны при новообразованиях: полости рта и глотки – 72,2 %, легкого – 44,1 %, желудка – 39,6 %, гортани – 37,0 %, пищевод – 35,9 %

В структуре запущенности ЗНО (с IV стадией) в 2025 году больше всего выявлено ЗНО поджелудочной железы – 60,8 %, легкого – 60,5 %, желудка – 45,2 %, ободочной кишки – 40,5 %, предстательной железы 15,1 %, по этим же локализациям основная причина запущенности – скрытое течение.

Причинами поздней диагностики ЗНО (с IV стадией) являются:

1 место – скрытое течение 16,4 % (2024 год – 15,9 %);

2 место – несвоевременное обращение 13,1 % (2024 год – 12,5 %);

3 место – неполное обследование – 4,5 % (2024 год – 4,0 %), далее: несовершенство диспансеризации – 1,2 % (2024 год – 1,6 %), отказ пациентов от обследования и лечения – 1,5 % (2024 год – 1,5 %).

В 1,1 % случаев суммарно причинами позднего выявления послужили врачебные ошибки (2024 год – 1,6 %), в том числе 0,4 % ошибки рентгенологические, 0,1 % ошибки клинические, 0,6 % ошибки других специалистов, включая морфологические. Представленные в структуре клинические ошибки связаны с отсутствием онконастороженности у врачей различных специальностей.

В 377 случаях (33,0 % от всего количества с ЗНО в 4 стадии) указана причина запущенности «неизвестно». В сравнении с 2024 годом (244 случаев – 20,1 % от всего количества с ЗНО в 4 стадии) показатель увеличился на 12,9 %.

Отсутствие изменений по структуре причин запущенности настораживает, поскольку не отражает современные тенденции в организации здравоохранения. При внедрении диспансеризации взрослого населения с частотой осмотра 1 раз в 1 – 2 года, клинических рекомендаций по всем нозологиям в части стандартов диагностики логично ожидать снижение такой причины поздней диагностики ЗНО, как «скрытое

течение», но она остается на 1 месте и свидетельствует о низкой эффективности выявления ЗНО при сложившемся уровне диагностики, отсутствие онконастороженности у врачей первичного звена и формальном отношении к разбору протоколов запущенности ЗНО в медицинских организациях.

При разборе протоколов по форме № 027-1/2 «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» у ЗНО визуальных локализаций с 3 стадией в 2025 году основная доля причин запущенности приходится на несвоевременное обращение – 3,6 % (2024 год – 4,9 %), на 2 месте скрытое течение 1,0 % (2024 год – 1,5 %), на 3-м месте - неполное обследование 1,0 % (2024 год – 1,7 %), далее несовершенство диспансеризации – 0,5 % (2024 год - 1,6 %), отказ от обследования и лечения – 0,4% (2024 год - 0,3 %).

Врачебные ошибки медработников (морфологическая, клиническая, рентгенологическая) составляют 0,4 % от случаев поздней диагностики ЗНО (2024 год – 0,2 %).

Причина «неизвестно» - определена в 7,4 % (2024 год – 6,8 %) от всех запущенных случаев визуальных локализаций в 85 случаях.

В структуре запущенности ЗНО с 3 стадией визуальных локализаций на первом месте стоят опухоли прямой кишки – 34,4% (2024 год – 44,5,0 %), шейки матки на втором месте – 18,9 % (2024 год- 26,1 %)), молочной железы на третьем - 11,9% (2024 год – 16,3 %), По сравнению с 2024 годом в структуре причин запущенности уменьшилась доля ЗНО молочной железы и прямой кишки, ЗНО шейки матки.

Характеристика контингентов пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозами D00 – D09

Таблица № 25

| Карцинома in situ | МКБ-10 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| губы полости рта глотки | D00.0 | н/д | 1 | н/д | н/д | 1 | н/д | н/д | 1 | 1 | н/д | 1 |
| др. органов пищеварения | D01 | 2 | 3 | н/д | 4 | 4 | 5 | 3 | 1 | 7 | 3 | 40 |
| органов дыхания | D03 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 18 |
| кожи (абс) | D04 | 6 | 4 | 5 | 4 | 2 | н/д | н/д | 5 | 10 | 9 | 54 |
| молочной железы (абс) | D05 | 7 | 6 | 12 | 3 | 2 | 3 | 8 | 15 | 17 | 27 | 119 |
| шейки матки (абс) | D06 | 97 | 74 | 78 | 73 | 61 | 54 | 41 | 40 | 64 | 51 | 1584 |
| шейки матки (%) | н/д | 85,1 | 76,3 | 78,8 | 84,9 | 84,7 | 81,8 | 61,1 | 60,6 | 62,7 | н/д | 77,3 |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|
| других половых органов | D07 | н/д | 8 | 3 | н/д | н/д | 3 | 8 | 1 | 2 | 1 | 220 |
| других органов | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 5 | 3 | 1 | н/д | 0 |
| Всего | D00-09 | 114 | 97 | 99 | 86 | 72 | 66 | 67 | 66 | 102 | 101 | 2048 |

За 10-летний период на 32,5 % увеличилась регистрация ЗНО – карцинома in situ (D 00 – D 09). По структуре преобладающая позицию занимает D 06 (карцинома in situ шейки матки) на 62,7 %. На втором месте стоят D 05 Карцинома in situ молочной железы – 16,7 %. Остальные локализации регистрируются в единичных случаях.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В 2025 году абсолютное число умерших от злокачественных новообразований в Республике Коми составило 1 229 человек (2024 г. – 1 500), в том числе 680 мужчины (55,3 %), 549 женщины 44,7 %; в том числе 90 (7,3 %) не состояли на учете в Популяционном раковом регистре (диагноз установлен посмертно).

Смертность от ЗНО (грубый и стандартизированный) всего населения региона и в разрезе пола по годам (на 100 тыс. населения)

Таблица № 26

| Население | показатель | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Все население | грубый | 195,13 | 193,1 | 206,22 | 195,2 | 201,8 | 192,6 | 203,1 | 211,33 | 210,7 | 221 | 542,7 |
| | Стандартизированный | 140,26 | 137,66 | 144,07 | 131,2 | 134,7 | 122,6 | 128,0 | 130,7 | 121,65 | 145,66 | н/д |
| мужчины | грубый | 227,97 | 221,08 | 238,08 | 231,14 | 226,93 | 220,56 | 235,43 | 244,55 | 254,4 | 256,17 | 575,7 |
| | Стандартизированный | 222,36 | 214,35 | 225,72 | 205,71 | 200,96 | 180,6 | 197,71 | 200,4 | 188,36 | 225,55 | н/д |
| женщины | грубый | 165,77 | 168,19 | 173,73 | 163,24 | 179,48 | 167,79 | 174,34 | 181,60 | 173,18 | 189,68 | 514,5 |
| | Стандартизированный | 98,14 | 101,63 | 102,17 | 93,54 | 99,97 | 88,64 | 91,10 | 93,94 | 85,43 | 104,43 | н/д |

Структура смертности от онкологических заболеваний по Республике Коми за 2015 - 2025 гг. (оба пола) на 100 тыс. населения

Таблица № 27

| Локализация опухоли | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|
| ЗНО легкого | 35,1 | 31,2 | 39,3 | 33,9 | 33,1 | 33,0 | 37,4 | 33,9 | 37,4 | 35,97 | 37,2 |
| ЗНО гортани | 3,9 | 1,8 | 2,1 | 3,7 | 2,9 | 2,4 | 3,0 | 2,9 | 4,0 | 3,2 | 2,2 |
| ЗНО молочной железы | 24,3 | 23,0 | 25,2 | 23,6 | 26,0 | 22,8 | 21,7 | 23,8 | 23,6 | 13,5 | 24,8 |
| ЗНО ободочной кишки | 17 | 16,9 | 17,3 | 16,8 | 16,7 | 15,4 | 18,4 | 19,5 | 17,8 | 20,4 | 15,3 |
| ЗНО прямой кишки | 8,6 | 12,0 | 13,3 | 10,0 | 12,8 | 13,8 | 11,8 | 12,8 | 11,0 | 10,0 | 7,3 |
| ЗНО шейки матки | 7,7 | 8,8 | 8,0 | 9,2 | 8,4 | 7,4 | 7,4 | 10,1 | 10,1 | 5,9 | 5,3 |
| ЗНО желудка | 21,5 | 19 | 20,5 | 18,9 | 18,5 | 19,3 | 19,1 | 19,3 | 18,3 | 18,4 | 17,5 |
| ЗНО полости рта и глотки | 7,5 | 6,2 | 4,4 | 4,6 | 7,9 | 6,9 | 5,4 | 9,3 | 7,0 | 5,5 | 8,3 |
| ЗНО щитовидной железы | 1,0 | 0,6 | 0,2 | 0,7 | 0,4 | 0,7 | 0,9 | 0,7 | 0,1 | 0,4 | 0,3 |
| ЗНО мочевого пузыря | 4,2 | 3,9 | 3,3 | 3,2 | 4,2 | 3,7 | 3,3 | 3,6 | 4,7 | 4,1 | 3,5 |
| ЗНО почки | 4,7 | 5,6 | 5,5 | 6,7 | 6,0 | 6,6 | 7,5 | 7,1 | 5,0 | 6,1 | 5,0 |
| ЗНО тела матки | 5,4 | 6,9 | 8,0 | 5,9 | 7,5 | 9,2 | 6,3 | 9,0 | 4,9 | 4,3 | 4,6 |
| ЗНО яичников | 8,3 | 12,6 | 10,0 | 12,2 | 9,1 | 12,7 | 10,2 | 12,5 | 9,5 | 4,9 | 4,2 |
| ЗНО губы | 0,2 | 0,4 | 0,7 | 0,5 | 0,1 | 0,0 | 3,4 | 0,6 | 0,4 | 0,7 | 0,1 |

Структура смертности от ЗНО в Республике Коми в 2025 году у мужчин представлена: ведущие локализации, стандартизованный показатель: лёгкое — 28,3; ободочная кишка — 12,1; желудок — 9,8; предстательная железа — 8,7; прямая кишка — 6,3; у женщин ведущие локализации, стандартизованный показатель: молочная железа — 18,2; лёгкое — 10,4; ободочная кишка — 9,6; желудок — 7,3; яичник — 5,9. Наибольший вклад в смертность от ЗНО в регионе: опухоли лёгкого, ЖКТ (желудок, ободочная/прямая кишка), у женщин — молочная железа.

Стандартизированная структура смертности от онкологических заболеваний по Республике Коми за 2015-2025 гг. (оба пола) (%)

Таблица № 28

| Локализация | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| C00 | 0,05 | 0,14 | 0,26 | 0,18 | 0,04 | 0,04 | 0,12 | 0,21 | 0,09 | 0,10 | 0,3 |
| C01 | 0,37 | 0,14 | 0,17 | 0,22 | 0,17 | 0,22 | 0,19 | 0,33 | 0,19 | 0,15 | 2,5 |
| C02 | 0,33 | 0,23 | 0,57 | 0,49 | 0,26 | 0,17 | 0,35 | 0,21 | 0,42 | 0,73 | 2,5 |
| C03 | 0,33 | 0,05 | 0,04 | 0,04 | 0,09 | 0,13 | н/д | 0,17 | 0,09 | 0,10 | 3,6 |
| C04 | 0,37 | 0,37 | 0,31 | 0,31 | 0,60 | 0,43 | 0,35 | 0,46 | 0,42 | 0,68 | 3,6 |
| C05 | н/д | 0,09 | 0,09 | 0,04 | 0,09 | 0,09 | 0,19 | 0,08 | 0,05 | 0,10 | 3,6 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|
| C64 | 2,11 | 2,78 | 2,23 | 2,51 | 2,40 | 2,54 | 2,52 | 2,37 | 1,85 | 2,15 | 6,2 |
| C65 | н/д | н/д | 0,17 | 0,04 | 0,17 | 0,13 | 0,16 | 0,17 | 0,09 | 0,10 | 0 |
| C66 | 0,09 | 0,05 | 0,09 | 0,04 | 0,04 | 0,09 | 0,23 | 0,08 | 0,05 | 0,05 | 0 |
| C67 | 1,83 | 1,81 | 1,27 | 1,19 | 1,50 | 1,29 | 1,05 | 1,25 | 1,67 | 1,42 | 4 |
| C68 | н/д | 0,05 | 0,04 | н/д | 0,04 | н/д | 0,04 | н/д | 0,05 | 0,05 | 0 |
| C69 | 0,19 | 0,09 | 0,04 | 0,04 | 0,04 | н/д | 0,23 | 0,08 | 0,19 | 0,15 | 0,4 |
| C70 | 0,19 | 0,05 | н/д | 0,04 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0,05 | 0,1 |
| C71 | 1,36 | 1,85 | 0,96 | 1,10 | 1,76 | 1,16 | 0,89 | 1,62 | 1,57 | 1,96 | 5,6 |
| C72 | н/д | 0,05 | 0,04 | н/д | н/д | 0,04 | н/д | 0,04 | н/д | 0,05 | 0,1 |
| C73 | 0,37 | 0,37 | 0,09 | 0,26 | 0,13 | 0,34 | 0,27 | 0,25 | 0,05 | 0,15 | 0,4 |
| C74 | 0,23 | 0,19 | 0,17 | 0,13 | 0,17 | 0,22 | 0,04 | 0,12 | 0,05 | 0,05 | 0,1 |
| C75 | н/д | н/д | н/д | 0,04 | н/д | н/д | н/д | 0,04 | н/д | 0,05 | 0 |
| C76 | 0,09 | 0,05 | н/д | 0,13 | 0,17 | 0,13 | н/д | 0,04 | н/д | н/д | 0 |
| C77 | 0,37 | 0,28 | 0,17 | 0,31 | 0,17 | 0,22 | 0,23 | 0,17 | н/д | 0,15 | 0 |
| C78 | 0,52 | 0,51 | 0,31 | 0,40 | 0,34 | 0,34 | 0,27 | 0,12 | н/д | 0,05 | 0 |
| C79 | 2,23 | 0,23 | 0,31 | 0,18 | 0,26 | 0,22 | 0,12 | 0,12 | н/д | 0,05 | 0 |
| C80 | 0,56 | 0,42 | 0,52 | 0,13 | 0,39 | 0,26 | 0,12 | 0,25 | 0,05 | 0,05 | 0 |
| C81 | 0,47 | 0,37 | 0,17 | 0,66 | 0,56 | 0,34 | 0,19 | 0,42 | 0,28 | 0,15 | 9,9 |
| C82 | н/д | 0,09 | 0,17 | 0,18 | 0,09 | 0,04 | 0,04 | 0,08 | 0,05 | н/д | 3,5 |
| C83 | 0,61 | 0,23 | 0,52 | 0,62 | 0,56 | 0,77 | 0,27 | 0,83 | 0,79 | 0,93 | 3,5 |
| C84 | н/д | н/д | 0,09 | 0,13 | 0,04 | 0,04 | н/д | 0,04 | 0,09 | 0,05 | 3,5 |
| C85 | 0,52 | 0,46 | 0,31 | 0,40 | 0,73 | 0,17 | 0,54 | 0,46 | 0,60 | 0,20 | 3,5 |
| C86 | н/д | н/д | н/д | н/д | 0,04 | н/д | н/д | 0,04 | н/д | 0,05 | 3,6 |
| C88 | 0,09 | н/д | 0,04 | н/д | н/д | н/д | 0,04 | 0,08 | 0,05 | 0,05 | 2,1 |
| C90 | 0,70 | 0,70 | 0,48 | 0,53 | 0,90 | 0,69 | 0,43 | 0,66 | 0,65 | 0,68 | 2,1 |
| C91 | 0,94 | 0,83 | 0,83 | 1,06 | 0,73 | 0,86 | 0,85 | 0,37 | 0,74 | 0,59 | 1,4 |
| C92 | 0,94 | 0,79 | 0,83 | 0,53 | 0,60 | 0,56 | 0,50 | 0,62 | 0,46 | 0,64 | 1 |
| C93 | н/д | н/д | 0,04 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0,05 | 0,3 |
| C94 | 0,05 | н/д | н/д | 0,04 | н/д | 0,04 | 0,04 | 0,04 | 0,09 | н/д | 0 |
| C95 | 0,28 | 0,42 | 0,22 | 0,31 | 0,09 | 0,30 | 0,16 | 0,21 | 0,28 | 0,10 | 0,3 |
| C96 | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | н/д | 0,04 | н/д | н/д | 0,1 |

**Смертность от злокачественны новообразований
всего (на 100 тыс. населения)**

Таблица № 29

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Вуктыл | 243,6 | 170,1 | 257,4 | 203,4 | 295,8 | 219,3 | 177,1 | 198,4 | 212,3 | 227,1 | 187,7 |
| Ижемский | 141,8 | 199,4 | 172,3 | 138,8 | 128,4 | 199,9 | 236,3 | 184,7 | 178,0 | 160,6 | 166,8 |
| Княжпогостский | 179,9 | 311,2 | 272,5 | 257,7 | 235,1 | 237,3 | 222,1 | 230,2 | 262,3 | 300,3 | 307,1 |
| Койгородский | 296,2 | 235,9 | 317,9 | 174,8 | 245,5 | 221,9 | 209,7 | 259,4 | 224,5 | 133,8 | 267,7 |
| Корткеросский | 248,0 | 122,2 | 268,9 | 206,8 | 149,4 | 228,2 | 247,7 | 202,3 | 226,6 | 263,2 | 181 |
| Печора | 248,7 | 242,0 | 221,6 | 251,8 | 209,1 | 239,4 | 244,2 | 241,9 | 278,1 | 194,4 | 213,5 |
| Прилузский | 257,0 | 242,0 | 269,4 | 266,3 | 248,3 | 180,1 | 267,7 | 273,8 | 264,1 | 287,9 | 258,5 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Сосногорск | 225,8 | 203,4 | 275,2 | 197,7 | 214,3 | 187,7 | 236,8 | 235,5 | 277,6 | 227,3 | 271,6 |
| Сыктывдинский | 213,1 | 186,6 | 198,4 | 189,6 | 200,9 | 163,5 | 188,1 | 171,9 | 210,0 | 219,2 | 205,2 |
| Сысольский | 165,8 | 212,7 | 115,3 | 163,8 | 175,4 | 225,7 | 279,0 | 260,3 | 178,7 | 172,5 | 250,2 |
| Троицко-Печорский | 240,8 | 187,6 | 339,2 | 267,7 | 376,6 | 301,5 | 289,9 | 279,0 | 341,1 | 285,3 | 296 |
| Удорский | 151,0 | 132,6 | 212,3 | 284,3 | 157,4 | 136,1 | 222,3 | 190,9 | 263,4 | 301,7 | 228,4 |
| Усинск | 112,8 | 131,7 | 128,0 | 108,9 | 116,7 | 121,6 | 114,4 | 141,6 | 94,4 | 145,2 | 117,3 |
| Усть-Вымский | 248,0 | 237,5 | 198,5 | 248,2 | 212,8 | 256,0 | 195,8 | 298,7 | 251,5 | 276,0 | 322,7 |
| Усть-Куломский | 210,1 | 153,4 | 240,8 | 157,1 | 201,9 | 166,0 | 254,5 | 229,5 | 270,7 | 238,9 | 193 |
| Усть-Цилемский | 134,5 | 136,9 | 199,1 | 176,6 | 206,0 | 153,8 | 200,3 | 202,8 | 238,6 | 250,9 | 183,4 |
| Воркута | 116,9 | 154,7 | 137,4 | 143,6 | 127,1 | 136,8 | 145,0 | 113,6 | 124,1 | 127,3 | 115,5 |
| Инта | 219,6 | 225,3 | 193,3 | 209,6 | 250,3 | 194,2 | 159,5 | 209,4 | 203,9 | 234,7 | 196,5 |
| Ухта | 18,1 | 190,4 | 189,9 | 170,7 | 196,1 | 187,3 | 196,0 | 198,0 | 218,8 | 207,3 | 203,0 |
| Сыктывкар | 188,2 | 190,8 | 192,0 | 199,8 | 200,9 | 176,2 | 192,9 | 209,3 | 202,5 | 205,3 | 196,7 |
| Республика Коми | 218,3 | 215,7 | 212,4 | 209,8 | 207,3 | 205,6 | 203,9 | 201,2 | 198,7 | 196,5 | 172 |
| Город | 182,6 | 188,3 | 193,0 | 184,8 | 190,8 | 177,2 | 187,6 | 195,4 | 199,3 | 193,8 | н/д |
| Село | 206,9 | 197,0 | 213,0 | 209,9 | 205,0 | 202,7 | 231,1 | 229,1 | 241,2 | н/д | н/д |
| Российская Федерация | 202,5 | 201,6 | 197,9 | 200,0 | 200,6 | 199 | 191,3 | 188,7 | 186 | н/д | н/д |

Наиболее высокий «грубый» показатель смертности на 100 тыс. населения отмечен в Княжпогостском, Усть-Вымском, Койгородском районах.

В районах высокий уровень смертности обусловлен высоким уровнем заболеваемости, неэффективными профилактическими и скрининговыми мероприятиями по ранней диагностике ЗНО, несвоевременным обращением больных за медицинской помощью, особенно лиц пожилого возраста.

Стандартизованная смертность от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения)

Таблица № 30

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Вуктыл | 172,8 | 117,6 | 175,6 | 122,4 | 171,2 | 126,5 | 93,0 | 102,2 | 105,7 | 149,7 | 90,04 |
| Ижемский | 93,3 | 131,5 | 116,3 | 94,4 | 99,7 | 144,6 | 165,9 | 144,8 | 94,1 | 98,8 | 96,77 |
| Княжпогостский | 98,4 | 185,7 | 151,7 | 147,3 | 144,9 | 138,8 | 115,0 | 107,1 | 111,1 | 160,3 | 151,97 |
| Койгородский | 148,2 | 111,2 | 207,4 | 95,1 | 94,2 | 99,0 | 102,6 | 133,2 | 103,2 | 69,7 | 108,87 |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Корткеросский | 158,2 | 72,4 | 151,8 | 116,6 | 83,0 | 114,5 | 129,7 | 88,7 | 117,2 | 173,9 | 79,11 |
| Печора | 159,5 | 148,2 | 140,0 | 154,2 | 118,1 | 140,7 | 126,5 | 123,3 | 134,4 | 101,2 | 106,54 |
| Прилузский | 151,7 | 145,8 | 135,6 | 157,6 | 168,0 | 86,4 | 109,3 | 149,7 | 122,2 | 172,2 | 108,02 |
| Сосногорск | 137,9 | 127,9 | 168,8 | 121,3 | 126,9 | 108,1 | 136,6 | 123,9 | 148,7 | 122,9 | 146,66 |
| Сыктывдинский | 153,7 | 110,2 | 125,7 | 109,2 | 126,2 | 94,1 | 109,3 | 91,5 | 110,7 | 167,3 | 115,66 |
| Сысольский | 96,4 | 122,7 | 70,8 | 86,7 | 101,5 | 93,1 | 131,3 | 125,8 | 80,1 | 97,2 | 94,44 |
| Троицко-Печорский | 127,3 | 86,3 | 154,9 | 156,2 | 159,2 | 150,3 | 107,2 | 110,6 | 170,8 | 124,9 | 100,34 |
| Удорский | 123,6 | 109,2 | 130,9 | 188,9 | 117,1 | 85,0 | 123,5 | 112,4 | 135,3 | 123,8 | 119,52 |
| Усинск | 113,1 | 155,0 | 137,0 | 104,8 | 149 | 115,7 | 93,8 | 103,5 | 75,5 | 124,7 | 85,66 |
| Усть-Вымский | 144,5 | 133,5 | 125,5 | 130,9 | 121,4 | 134 | 97,0 | 140,5 | 110,5 | 125,7 | 147,77 |
| Усть-Куломский | 131,7 | 111,5 | 150,1 | 95,0 | 114,7 | 93,6 | 125,2 | 121,4 | 132,8 | 127,5 | 94,95 |
| Усть-Цилемский | 83,4 | 79,5 | 112,5 | 90,7 | 124,3 | 116,9 | 102,4 | 94,6 | 129,9 | 119,2 | 109,23 |
| Воркута | 95,8 | 131,0 | 111,1 | 108,4 | 106,8 | 94,0 | 103,9 | 75,5 | 77,6 | 98,9 | 72,61 |
| Инта | 151,2 | 152,9 | 115,4 | 123,5 | 160,0 | 117,0 | 137,2 | 108,0 | 104,6 | 126,6 | 100,84 |
| Ухта | 128,2 | 130,3 | 127,8 | 107,5 | 128,5 | 117,7 | 115,0 | 112,8 | 113,7 | 121,0 | 109,59 |
| Сыктывкар | 132,7 | 134,4 | 133,5 | 133,5 | 135,2 | 109,7 | 124,6 | 125,1 | 112,1 | 123,5 | 107,62 |
| Республика Коми | 203,4 | 198,2 | 194,6 | 191,3 | 188,7 | 186,7 | 186,5 | 184,2 | 181,9 | 179,3 | н/д |
| Российская Федерация | 114,8 | 112,8 | 109,0 | 108,6 | 106,8 | 104,6 | 99,8 | 97,3 | 96,9 | н/д | н/д |

Наглядно стандартизованный показатель смертности от злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований в Республике Коми представлен на рисунке 2.

Рисунок 2

Стандартизованная смертность от злокачественных новообразований



Республика Коми – 179,3 на 100 тыс. населения



высокий уровень (132,14 – 151,97)

выше среднего (112,3 – 132,13)

средний (92,46 – 112,29)

ниже среднего (72,61 – 92,45)

Стандартизованный показатель смертности на 100 тысяч населения в Республике Коми составляет 179,3, снизился на 11,8 % по сравнению с 2015 годом (2015 год – 203,4). За 2025 год нет данных.

«Доля пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований за отчетный год».

Таблица № 31

| Локализация опухоли | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Ободочная кишка | 15 | 10,3 | 8,4 | 3,5 | 12,8 | 7,1 | 7,9 | 7,1 | 12,2 | 7,8 |
| Ректосигмоидное соединение | 8,7 | 16,7 | 7,1 | н/д | 5 | 3,1 | 7,1 | н/д | 10 | 13 |
| Прямая кишка | 7 | 4,9 | 4,5 | 4,4 | 6,5 | 3,4 | 4,7 | 5,3 | 8,5 | 6,7 |

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|
| Легкие | 14,1 | 8,3 | 6 | 3,9 | 13 | 9 | 6,4 | 10,5 | 11,3 | 8,4 |
| Молочная железа | 4,8 | 2,7 | 4,9 | 0,9 | 4 | 4,3 | 2 | 2,2 | 3,1 | 2,8 |
| Шейки матки | 10,9 | 5,4 | 5 | 2,6 | 2,9 | 4,5 | н/д | н/д | 2,3 | 4,3 |

Случаи злокачественных новообразований, выявленных посмертно по Республике Коми (абс.) за 2015 - 2025 гг. (оба пола)

Таблица № 32

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| год | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Количество случаев | 281 | 226 | 164 | 134 | 75 | 169 | 103 | 96 | 169 | 141 | 90 |

Умершие от ЗНО, не состоявшие на учете в раковом регистре

Таблица № 33

| | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|-------------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|
| | абс | на 1000 умер | абс | на 1000 умер | абс | на 1000 умер | абс | на 1000 умер | абс | на 1000 умер | абс | на 1000 умер | абс | на 1000 умер | абс | на 1000 умер |
| Вуктыл | 2 | 188,8 | 6 | 666,6 | 8 | 727,2 | 2 | 181,8 | 0 | 0 | 5 | 555,5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ижемский | 1 | 37,037 | 4 | 500 | 1 | 66,6 | 1 | 37,03 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 625 | 3 | 230,7 |
| Княжпогостский | 3 | 176,5 | 6 | 333,33 | 4 | 235,2 | 3 | 176,47 | 1 | 52,6 | 5 | 833,3 | 5 | 833,3 | 3 | 42,8 |
| Койгородский | 1 | 166,6 | 1 | 166,66 | 1 | 333,3 | 1 | 166,6 | 1 | 125 | 0 | 0 | 2 | 400 | 0 | 0 |
| Корткеросский | 5 | 312,5 | 1 | 83 | 1 | 50 | 5 | 312,5 | 1 | 66,66 | 5 | 263,15 | 5 | 312,5 | 3 | 250 |
| Печора | 14 | 24,56 | 11 | 275 | 16 | 307,69 | 14 | 245,61 | 9 | 145,45 | 23 | 605,26 | 19 | 791,6 | 4 | 93 |
| Прилузский | 0 | 0 | 1 | 40 | 2 | 166,6 | 0 | 0 | 3 | 166,6 | 0 | 0 | 1 | 50 | 0 | 0 |
| Сосногорск | 12 | 250 | 6 | 125 | 14 | 500 | 12 | 250 | 5 | 122,14 | 14 | 341,46 | 11 | 333,3 | 7 | 145,8 |
| Сыктывдинский | 1 | 52,63 | 0 | 0 | 10 | 100 | 1 | 52,63 | 2 | 100 | 7 | 368,42 | 2 | 100 | 3 | 136,3 |
| Сысольский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 111,1 | 1 | 125 | 1 | 200 | 4 | 250 |
| Троицко-Печорский | 1 | 62,5 | 0 | 0 | 3 | 375 | 1 | 62,5 | 1 | 66,66 | 2 | 133,33 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Удорский | 5 | 384,61 | 0 | 0 | 1 | 76,9 | 5 | 384,61 | 6 | 461,5 | 2 | 90,90 | 6 | 400 | 0 | 0 |
| Усинск | 2 | 69,96 | 1 | 58,823 | 6 | 500 | 2 | 69,96 | 1 | 30,305 | 1 | 55,55 | 4 | 333,3 | 0 | 0 |
| Усть-Вымский | 0 | 0 | 8 | 421,02 | 8 | 347,8 | 0 | 0 | 9 | 310,34 | 6 | 300 | 9 | 500 | 3 | 96,77 |
| Усть-Куломский | 1 | 35,71 | 1 | 0 | 3 | 157,89 | 1 | 35,71 | 4 | 200 | 1 | 32,25 | 5 | 217,39 | 2 | 111,1 |
| Усть-Цилемский | 1 | 100 | 0 | 113,636 | 1 | 166,66 | 1 | 100 | 1 | 90,90 | 3 | 300 | 6 | 500 | 1 | 100 |
| Воркута | 12 | 222,22 | 5 | 68,9 | 5 | 113,636 | 7 | 129,629 | 1 | 22,72 | 6 | 142,85 | 8 | 288,57 | 7 | 194,4 |
| Инта | 3 | 150 | 4 | 160 | 2 | 68,96 | 3 | 150 | 2 | 80 | 2 | 83,33 | 7 | 411,7 | 2 | 95,25 |
| Ухта | 6 | 52,63 | 5 | 43,47 | 19 | 206,52 | 6 | 52,63 | 13 | 118,18 | 7 | 64,314 | 17 | 191 | 20 | 227,2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------|------------|----|--------|---------|------------|---------|--------|----|------------|---------|-------------|---------|-------|----|------------|
| Сыктывкар | 40 | 190,5 | 14 | 64,814 | 66 | 423,0 7 | 40 | 190,47 | 33 | 133,6 | 49 | 231,6 | 30 | 153,8 | 26 | 126,1 2 |
| Республика Коми | 10 5 | 138,8 8 | 74 | 105,41 | 17 1 | 293,3 | 10 5 | 138,88 | 95 | 123,8 5 | 13 5 | 203,31 3 | 14 3 | 244,8 | 88 | 131,1 |

Одногодичная летальность по Республике Коми (%)

Таблица № 34

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Вуктыл | 20,4 | 28,1 | 28,2 | 33,3 | 23,5 | 31,3 | 33,3 | 29,6 | 31,6 | 21,0 | 29,1 |
| Ижемский | 31,8 | 30,2 | 36,9 | 34,8 | 15,9 | 22,5 | 28,3 | 47,8 | 33,3 | 21,8 | 22,7 |
| Княжпогостский | 33,3 | 27,7 | 30,0 | 31,3 | 23,5 | 29,0 | 35,6 | 27,0 | 32,9 | 29,5 | 25,0 |
| Койгородский | 15,2 | 31,6 | 29,7 | 30,0 | 20,9 | 20,5 | 10,0 | 36,0 | 34,5 | 28,9 | 16,7 |
| Корткеросский | 35,9 | 26,0 | 18,6 | 38,3 | 27,4 | 18,7 | 30,0 | 29,2 | 25,0 | 31,5 | 23,1 |
| Печора | 24,5 | 27,7 | 29,9 | 24,6 | 27,2 | 20,4 | 32,2 | 39,1 | 35,0 | 25,1 | 14,8 |
| Прилузский | 35,7 | 36,3 | 31,5 | 30,6 | 23,4 | 24,6 | 18,0 | 37,1 | 26,2 | 33,3 | 24,1 |
| Сосногорск | 32,9 | 21,6 | 26,3 | 29,9 | 27,6 | 28,5 | 26,3 | 41,7 | 35,0 | 34,8 | 23,7 |
| Сыктывдинский | 28,4 | 26,3 | 25,3 | 30,1 | 24,5 | 32,9 | 18,8 | 26,6 | 31,3 | 27,3 | 23,5 |
| Сысольский | 23,2 | 18,2 | 15,7 | 22,0 | 15,2 | 18,0 | 32,0 | 31,3 | 21,2 | 21,3 | 8,2 |
| Троицко-Печорский | 19 | 18 | 26,8 | 44,4 | 29,1 | 39,6 | 27,3 | 51,3 | 30,6 | 33,3 | 19,6 |
| Удорский | 40 | 23,6 | 26,3 | 26,7 | 35,7 | 24,0 | 29,8 | 39,0 | 27,5 | 31,3 | 33,9 |
| Усинск | 19,4 | 13,2 | 16,5 | 27,5 | 24,8 | 13,1 | 20,5 | 34,0 | 25,2 | 17,9 | 15,7 |
| Усть-Вымский | 26,2 | 25,7 | 31,6 | 21,6 | 20,0 | 18,2 | 24,1 | 23,9 | 29,4 | 27,7 | 20,2 |
| Усть-Куломский | 31,3 | 19,8 | 18,7 | 36,1 | 20,7 | 21,9 | 26,9 | 29,9 | 42,9 | 38,5 | 22,6 |
| Усть-Цилемский | 24,2 | 28,1 | 30,0 | 25,0 | 31,4 | 20,9 | 19,5 | 39,3 | 30,6 | 33,3 | 29,2 |
| Воркута | 21,8 | 15,2 | 26,4 | 21,3 | 20,4 | 17,1 | 28,0 | 28,4 | 21,0 | 28,7 | 18,5 |
| Инта | 26 | 32,3 | 32,6 | 27,8 | 28,5 | 27,8 | 36,4 | 28,2 | 29,8 | 30,0 | 16,8 |
| Ухта | 29,3 | 26,2 | 29,2 | 27,7 | 25,8 | 25,1 | 29,5 | 30,0 | 27,5 | 27,3 | 22,1 |
| Сыктывкар | 25,4 | 20,8 | 22,9 | 22,8 | 23,1 | 22,9 | 21,1 | 24,3 | 27,0 | 18,9 | 21,2 |
| Республика Коми | 26,8 | 23,1 | 25,9 | 26,2 | 24,2 | 22,1 | 21,8 | 21,3 | 27,9 | 26,7 | 24,3 |
| Город | 25,8 | 22,1 | 26,1 | 24,2 | 23,3 | 23,2 | 26,0 | 27,4 | 27,0 | 27,6 | 23,4 |
| Село | 29,4 | 25,9 | 25,6 | 30,7 | 25,1 | 22,7 | 25,0 | 32,8 | 29,2 | 27,3 | 23,7 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Влагалище | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Щитовидная железа | 1,0 | 3,6 | 2,0 | 0,8 | 0,8 | 2,1 | 4,3 | 4,3 | 1,9 | 0 | 0 |
| Полового члена | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Яичка | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Глаза и его придаточного аппарата | 32,3 | 29,7 | 34,1 | 41,4 | 41,2 | 46 | 37,5 | 42,4 | 40,4 | 36,1 | 46,5 |
| Гемобластозы | 22,1 | 18,3 | 25,8 | 13,6 | 10,0 | 21,6 | 17,0 | 18,0 | 18,0 | 20,3 | 21,9 |
| Всего | 26,8 | 23,1 | 25,9 | 26,2 | 24,2 | 23,9 | 25,8 | 30,7 | 28,1 | 24,6 | 22,1 |

В 2025 году высокие уровни одногодичной летальности наблюдались при следующих локализациях: рак пищевода – 51,5 %, рак легкого – 44,3 %, рак желудка – 40 %, ободочной кишки – 20,6 %. Столь высокая одногодичная летальность обусловлена, прежде всего, за счет поздней выявляемости ЗНО на уровне первичного звена, которая исключает возможность проведения радикального лечения в специализированных учреждениях. Одногодичная летальность по всем распространенным локализациям в Республике Коми выше, чем в среднем по Российской Федерации.

Смертность от новообразований, относящихся к кодам D00 – D48, на 100 тыс. населения (грубый показатель)

Таблица № 36

| Локализация | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| D00-D48 | 0,03 | 0,07 | 0,16 | 0,12 | 0,13 | 0,12 | 0,17 | 0,10 | 0,1 | 0,15 | 0,7 |

Наибольший вклад в смертность от новообразований, относящихся к кодам D00 - D48 вносят: доброкачественные новообразования головного мозга (D 33) – 31 %, новообразования лимфоидной и кроветворной тканей (D45-47) - 36 %, новообразования неопределенного или неизвестного характера (D 48) – 32 %.

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

Первичная профилактика злокачественных новообразований подразумевает предупреждение возникновения злокачественных опухолей и предшествующих им предопухолевых состояний путем устранения или нейтрализации воздействий неблагоприятных факторов окружающей среды и образа жизни, а также путем повышения неспецифической резистентности организма.

Во всех медицинских организациях Республики Коми проводится активная работа по профилактике онкологических заболеваний и формированию здорового

образа жизни, созданы и работают Школы здоровья (профилактики стресса, профилактики гиподинамии, правильного питания, профилактики и отказа от потребления табака и др.).

Медицинские работники службы профилактики - кабинетов, отделений, под руководством Центра общественного здоровья и медицинской профилактики, ведут постоянную работу: по информированию населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах риска развития онкологических заболеваний; по формированию у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, по обучению граждан гигиеническим навыкам и мотивированию их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака. Осуществляют групповое и индивидуальное консультирование по пропаганде здорового образа жизни, профилактике возникновения и развития факторов риска онкологических заболеваний (курение, алкоголь, гиподинамия и др.). Сотрудниками медицинских организаций республики проводится санитарно-просветительская работа с населением по здоровому питанию, физической активности, отказу от вредных привычек с привлечением средств массовой информации (далее – СМИ), общественных организаций, некоммерческих организаций (далее – НКО), министерств и ведомств, администраций городов и районов. Население обеспечивается доступными информационными материалами: печатная, видеопродукция, информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет», социальные сети, акции и др.

Деятельность отделений (кабинетов) медицинской профилактики по профилактике табакокурения основана на следующих приказах:

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 января 2021 г. № 35н «Об утверждении Порядка создания и функционирования «горячих линий», способствующих прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции и лечению табачной (никотиновой) зависимости»;

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 февраля 2021 г. № 140н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечению табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 30 августа 2022 г. № 8/314 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению Республики Коми по прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечению табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 19 сентября 2022 г. № 9/347 «О создании «горячих линий», способствующих прекращению потребления табака и никотинсодержащей продукции».

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Коми от 30 августа 2022 г. № 8/314 и от 19 сентября 2022 г. № 9/347 в 36 медицинских организациях Республики Коми, оказывающих амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь, предусмотрена организация кабинетов по отказу от табака и никотина, в 23 медицинских организациях Республики Коми, имеющих в своей

структуре центр здоровья, отделение (кабинет) медицинской помощи, предусмотрена организация соответствующих «горячих линий».

Во исполнение мероприятий Государственной программы Республики Коми «Развитие образования», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 522, и подпрограммы «Дети и молодежь Республики Коми» совместно с Министерством образования и науки Республики Коми в 2025 году проведено 300 лекций, 61 круглых столов и пресс-конференций, 27 тематических вечеров, выставок. Функционировало 24 телефона «горячей линии» по отказу от курения, выпущено 253 санальбома, 308 санбюллетеня по профилактике табакокурения, 267 по профилактике алкоголя. Проведено 5 582 беседы, 3 224 углубленных индивидуальных консультирования по курению. Проведено 69 кинолекториев по профилактике курения, опубликована информация в 378 печатных изданиях (профилактика табакокурения), в 380 - профилактика употребления алкоголя, распространено 1092 буклетов по профилактике табакокурения, 994 - по профилактике употребления алкоголя. Проведено 45 мероприятий (размещение информации на стендах и информационных уголках, классные часы, беседы с медицинским работником. В группе «ВКонтакте», группах районных больниц в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» опубликовано 464 поста. Во всех муниципальных образованиях на постоянной основе демонстрируются видеоролики на телевизионных панелях. Волонтерами проведены 50 флешмобов.

Общий охват мероприятиями несовершеннолетних составил 22 942 чел. При проведении профилактических осмотров учащихся образовательных организаций медицинскими работниками используются материалы (газеты, брошюры, буклеты, листовки и др.), разработанные и выпущенные специалистами Центра общественного здоровья и медицинской профилактики.

В кабинетах/отделениях медицинской помощи, кабинетах медицинской помощи по прекращению потребления табака и никотинсодержащей продукции, в центрах здоровья в медицинских организациях Республики Коми в 2025 году оказана медицинская помощь 1 968 пациентам, в том числе наркологами - 150 пациентам. Отказались от курения 81 человек.

Центром общественного здоровья и медицинской профилактики регулярно и систематически ведется информационная работа в сети интернет:

Еженедельно в социальных сетях публиковались видеоролики по формированию здорового образа жизни, профилактике табакокурения, употребления электронных сигарет, профилактике наркозависимостей, о вреде избыточного потребления соли, под рубрикой «Здоров 11». Всего за 2025 год опубликовано 52 видеоролика и 56 текстовых интервью. В формате видеороликов записаны и опубликованы беседы с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Республики Коми и врачами различных специальностей (терапевтом, кардиологом, пульмонологом, неврологом, детским неврологом, онкологом, детским онкологом, акушером-гинекологом, эндокринологом, гериатром, психиатром-наркологом, детским психиатром-наркологом, медицинским психологом, аллергологом-иммунологом, педиатром), сотрудниками медицинского института СГУ им. Питирима Сорокина, специалистами по отказу от курения, медицинским психологом, гражданами, отказавшимися от потребления табака.

Специалистам медицинской профилактики рекомендовано использовать в работе также материалы по профилактике табачной зависимости, опубликованные в средствах массовой информации и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: «ВКонтакте», «Одноклассники», а также использовать информационные материалы, размещенные на сайте: <https://komivfd.ru/> (в разделе «Материалы по медицинской профилактике»).

Также информационной площадкой Центра общественного здоровья и медицинской профилактики является сайт ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер». В разделе «Новости» регулярно публикуются записи по пропаганде здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) и профилактике хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), в том числе по профилактике онкологических заболеваний. В разделе «Материалы по профилактике» размещаются собственные разработки информационных материалов, а также разработки Министерства здравоохранения Российской Федерации, Национальные проекты. Используются и материалы, подготовленные Министерством здравоохранения Республики Коми.

С 2016 года в Республике Коми введен ежемесячный мониторинг профилактических мероприятий в медицинских организациях, в том числе по профилактике онкологических заболеваний, посредством отчетности в системе «Парус» (приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 10 марта 2016 г. № 3/110 «О мониторинге деятельности медицинских организаций по профилактике заболеваний среди населения Республики Коми»).

**Перечень показателей мониторинга деятельности медицинских организации
по профилактике онкологических заболеваний и
формированию здорового образа жизни**

Таблица № 37

| Наименование мероприятия | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022. | 2023 | 2024 |
|--------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Лекции | 35344 лекции, с аудиторным охватом 200287 человек | 15985 лекций, с аудиторным охватом 149236 человек | 9160 лекций, с аудиторным охватом 123890 человек | 4439 лекций, с аудиторным охватом 44439 человек | 3503 лекции, с аудиторным охватом 29861 человека | 5684 лекции, с аудиторным охватом 92367 человек | 4334 лекции, с аудиторным охватом 48800 человек | 5139 с аудиторным охватом 74281 человек |
| Радиопередачи | 234 | 101 | 458 | 57 | 80 | 29 | 10 | н/д |
| ТВ эфиры | 7131 | 2521 | 151 | 60 | 34 | 92 | 90 | 107 |
| Публикации | Тираж | 679 | Тираж | Тираж | Тираж | 266 | 963 | 585 |

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| в печатных изданиях | более 3700000 экземпляров | публикаций, с тиражом более 1200000 экземпляров | более 1700000 экземпляров | более 1100000 экземпляров | более 343469 экземпляров | публикаций тиражом 1032009 экземпляров | публикации тиражом 602479 экземпляров | публикаций тиражом 538398 экземпляров |
| Публикации | 4176 | 6277 | 7828 | 8966 | 85120 | 8304 | 47698 | |
| в интернете | | | | | | | | 15124 |
| Вебинары | 680 | 423 | 86 | 27 | 25 | 79 | 123 | 42 |
| Круглые столы | 1483, с аудиторным охватом 9450 человек | 2063, с аудиторным охватом 10223 человек | 311, с аудиторным охватом 10301 человек | 203, с аудиторным охватом 1857 человек | 66, с аудиторным охватом 1169 человека | 270, с аудиторным охватом 5850 человек | 136 с аудиторным охватом 3903 человек | 223 с аудиторным охватом 44293 человека |
| Выставки | 528, с аудиторным охватом 46178 человек | 466, с аудиторным охватом 14312 человек | 144, с аудиторным охватом 11313 человек | 88, с аудиторным охватом 5160 человек | 49, с аудиторным охватом 4941 человека | 39, с аудиторным охватом 3024 человека | 82, с аудиторным охватом 8888 человек | 57, с аудиторным охватом 13614 человек |
| Горячая линия | обратилась более 1300 человек | обратилась более 420 человек | обратилась более 230 человек | обратилась более 1000 человек | обратилась более 1144 человек | обратилась 647 человек | обратились 365 человек | обратился 261 человек |
| Распространение плакатов | 13245 экземпляров | 58739 экземпляров | 6333 экземпляров | 4519 экземпляров | 2874 экземпляров | 3220 экземпляров | 2785 экземпляров | 4030 экземпляров |
| Информационные брошюры | 334175 экземпляров | 237196 экземпляров | 253887 экземпляров | 105256 экземпляров | 94147 экземпляров | 19609 экземпляров | 87069 экземпляров | 155062 экземпляров |
| Школы здоровья | 71988 человек | 71284 человек | 55215 человек | 23780 человек | 14465 человек | 27042 человека | 20298 человек | 26218 человек |
| Кабинет по отказу от курения | 2649 человек | 1854 человек | 2230 человек | 693 человек | 475 человек | 285 человек | 4568 человек | 5876 человек |
| Популяционные акции | 484 акции, с аудиторным охватом 13137 человек | 2030 акций, с аудиторным охватом 29718 человек | 317 акций, с аудиторным охватом 21594 человека | 62 акций, с аудиторным охватом 4024 человека | 62 акции, с аудиторным охватом 4024 человек | 106 акций с аудиторным охватом 5685 человек | 166 акций с аудиторным охватом 3376 человек | 186 акций с аудиторным охватом 6807 человек |

В 2017 году был запущен канал «Здоров11». С началом пандемии коронавирусной инфекции и невозможности проведения культурно-массовых мероприятий канал «Здоров11» стал основной площадкой для общения с населением региона. Был запущен цикл передач «Разговор с доктором», который вызвал большой интерес и отклик у подписчиков.

Ежегодно в медицинские организации республики для работы с населением направляется печатная продукция, для работы с населением по профилактике ХНИЗ, в том числе онкологических заболеваний, и формированию ЗОЖ.

С 2017 года выпускается ведомственная газета «ЭнВись» («Не болей»). В этом издании находят отражение различные темы профилактики здоровья человека. Каждый номер посвящен определенной теме. В 2017 году были подготовлены материалы по темам:

- «Профилактика психических заболеваний и стрессов» - 34500 экз.;
- «Профилактика ожирения и нерационального питания» - 34500 экз.;
- «Профилактика онкологических заболеваний» - 34500 экз.;
- «Профилактика болезней органов дыхания» - 34500 экз.

Тиражи этой газеты переданы в медицинские организации для информирования населения по профилактике ХНИЗ, в том числе онкологических заболеваний.

Центром общественного здоровья и медицинской профилактики ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» размещено в СМИ 24 видеоролика, в том числе 10 изготовленных на региональном уровне, 14 - федеральные – «Минздрав утверждает! Ты сильнее!»; вывешено 82 баннера

«Минздрав утверждает! Ты Изготовлено сильнее!»; распространено 218 тыс. евробуклетов по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ.

В 2018 году распространено 218 тыс. евробуклетов по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ; 218 тысяч экз. памяток и брошюр по пропаганде здорового образа жизни. Издано 8 номеров газеты «Эн вись» («Не болей») тиражом 20000 экз. Каждый тираж газеты на темы сохранения и укрепления здоровья, профилактики хронических неинфекционных заболеваний (профилактика табакокурения, профилактика нерационального питания, профилактика гиподинамии, профилактика онкологических заболеваний, профилактика потребления психоактивных веществ). Изготовлено и направлено в медицинские организации городов и районов республики

82 баннера профилактической направленности, 300 плакатов (информация о диспансеризации и профилактических осмотрах, профилактика алкоголизма, рекомендации по рациональному питанию, о вреде курения, гиподинамии и т.д.).

Шесть видеороликов (профилактика чрезмерного потребления алкоголя, табакокурения, нездорового питания, а также информирование по диспансеризации) для проката на региональном телевидении, в интернете, на видеопанелях в медицинских организациях, оформлен на антиалкогольную тему автобус «Трезвость -это круто».

В 2019 году размещено 7 баннеров на билбордах города по темам: «Красота спасет мир, а красоту - правильное питание» - 2 шт.; «Ломай стереотипы. Пока ждешь автобус, можно перезвонить» - 2 шт.; «Ломай стереотипы. Крепкий напиток — это чай!» - 1 шт.

288 плакатов распространены среди медицинских организаций республики на темы: «Ты сильнее, когда знаешь, что ешь № 1», «Ты сильнее, когда знаешь, что ешь № 2», «Соблюдать здорово», «Здоровые альтернативы», «Здоровые альтернативы», «Здоровые альтернативы», «Какие вредные привычки тормозят Ваш спортивный прогресс», «Работай над собой - держи алкоголь под контролем», «Научись контролировать себя - не злоупотребляя алкоголем».

Распространены евробуклеты на темы: «Алкоголизм и его последствия», «Алкоголизм - это опасно» (на коми языке), «Хотите бросить курить?», «Алкоголь - знай правду», «Факторы риска развития ХНИЗ», «Здоровые цифры здорового человека», «Пассивное курение», «Физическая активность - залог сохранения Вашего здоровья!», «Осторожно вредные продукты».

Издано 8 номеров газеты «Эн вись» («Не более») на темы:

«Здоровый образ жизни – путь к долголетию» - 20000 экз.;

«Правильное питание – важный элемент здоровья» - 20000 экз.;

«Курение и алкоголь – путь к раннему старению» – 20000 экз.;

«Диспансеризация – найди время для своего здоровья» – 2000 экз.

В 2020 году размещено 7 баннеров на билбордах города по темам: «Пришла в голову мысль – нужно воплотить» - 1 шт.; «Крепкий напиток – это чай» - 1 шт.; «Переходи на зеленый» - 1 шт.; «Здоровые цифры здорового человека» - 3 шт.

Распространены евробуклеты на темы: «Здоровое питание» (14200 экз.); «Хроническая обструктивная болезнь легких» (14200 экз.); «Здоровый образ жизни» (14200 экз.); «Физическая активность и ее влияние на здоровье» (14200 экз.);

«Избыточный вес и ожирение» (14200 экз.); «Зачем бросать курить?» (7600 экз.);

«Влияние алкоголя на организм» (7600 экз.); «Алкоголизм» (7600 экз.); «Мифы о курении» (7600 экз.).

В 2020 году издано 6 номеров газеты «Эн вись» («Не более») на темы:

«Трезвость – выбор сильных» - 22900 экз.;

«Хочешь долго жить – бросай курить» - 22900 экз.;

«Правильное питание – путь к здоровью и долголетию - 22900 экз.;

«Движение к здоровью» - 22900 экз.;

«Онкология не приговор» - 22900 экз.;

«Сахарный диабет и ожирение» - 22900 экз.

В 2021 году проведены интерактивные занятия с учащимися средних специальных учебных заведений и школ с просмотром и последующим коллективным обсуждением видеофильмов Общероссийской общественной организации «Общее дело» на темы: «Секреты манипуляции. Табак»; «Секреты манипуляции. Алкоголь»; «Секреты манипуляции. Наркотики». Цель программы – содействие образовательным процессам по развитию и укреплению в молодежной среде ценностей здорового образа жизни, свободного от употребления алкоголя, табака и любых других наркотических веществ.

В течении года продолжалось тиражирование печатной продукции (буклеты, листовки, газеты, плакаты).

Распространены евробуклеты на темы: «Здоровое питание» (тираж 14200 экз.);

«Здоровый образ жизни» (тираж 14200 экз.); «Физическая активность и ее влияние на здоровье» (тираж 14200 экз.); «Избыточный вес и ожирение» (тираж 14200 экз.);

«Зачем бросать курить?» (тираж 7600 экз.); «Влияние алкоголя на организм» (тираж 7600 экз.); «Алкоголизм» (тираж 7600 экз.); «Мифы о курении» (тираж 7600 экз.). Общий тираж более 367 тыс. экземпляров.

В 2021 году издано 4 номера газеты «Эн вись» («Не более») на темы:

- «Трезвость – выбор сильных» - 22900 экз.;
- «Хочешь долго жить – бросай курить» - 22900 экз.;
- «Правильное питание – путь к здоровью и долголетию» - 22900 экз.;
- «Движение к здоровью» - 22900 экз.

В 2022 году распространены евробуклеты на коми языке на темы: «Здоровый образ жизни», «Зачем бросать курить», «Скандинавская ходьба», «Профилактика чрезмерного потребления алкоголя», «Здоровое питание», «Инсульт, что нужно знать», «Здоровые цифры – здорового человека». Всего – 21000 экз. «Лучший способ защиты от гриппа – вакцинация сделай прививку» (15 000 экз.)

На русском языке: «Факторы риска развития ХНИЗ», «Алкоголизм и его последствия», «Избыточный вес и ожирение», «Защитите себя от острого коронарного синдрома», «Инсульт – что нужно знать», «Инфаркт - что нужно знать», «Семь причин сказать аборту: «Нет!», «Артериальная гипертония», «Рекомендации пациенту, перенесшему инсульт или инфаркт», «ВИЧ инфекция и СПИД», «Мифы про ВИЧ и СПИД», «Протестируй себя на ВИЧ».

Издано 6 номеров газеты «Эн вись» («Не болей») на темы: «Республиканский онкологический диспансер удостоен российской награды», «Проверить здоровье быстро и комфортно», «Первое в республике отделение реабилитации при постковидном синдроме открылось в Эжвинской городской больнице», «В Эжвинской городской поликлинике открылась ПЦР-лаборатория».

Распространены календари 2-х наименований: «Здоровые цифры – здорового человека» и «Жизнь без ВИЧ - твой выбор!», «Будь уверен в себе – сдай тест на ВИЧ». Всего – 30000 экз. Всего печатной продукции за 2022 год выпущено более 620 000 экземпляров.

С сентября 2022 года в Республике Коми реализуется План Министерства здравоохранения России по проведению региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни. Ежеженедельно Главам администраций МО, в медицинские организации, в министерства и ведомства Республики Коми направляются информационные письма для привлечения максимального количества участников, формирующих информационное поле по вопросам профилактики ХНИЗ и формированию ЗОЖ на межведомственном уровне.

В 2022 году Центром общественного здоровья и медицинской профилактики ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» совместно с НКО «Здоров-11» и ГБУЗ РК «Коми республиканский перинатальный центр» получил грантовую поддержку Главы Республики Коми на реализацию проекта «Вдохни жизнь!». Проект направлен на оказание помощи женщинам, планирующим беременность, а также беременным, желающим отказаться от курения. Проект реализован при участии специалистов Центра профилактики и контроля потребления табака ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер», ГБУЗ РК «Коми республиканский перинатальный центр», медицинских организаций Республики Коми (всего – 28 сотрудников (врачи, фельдшеры, медицинские сестры, акушерки, психологи, социальные работники) из 21 медицинской организации), добровольцы

организации «Волонтеры – медики Республики Коми». В ходе реализации проекта проведен цикл повышения квалификации для работников медицинских организаций Республики Коми «Организация и оказание медицинской помощи женщинам в период планирования беременности и беременным по преодолению потребления табака в системе здравоохранения».

Специалисты Центра профилактики и контроля потребления табака ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации на протяжении недели делились опытом с медицинскими работниками региона (формирование профессиональных компетенций, освоение методологических принципов, интегрирование алгоритмов индивидуального консультирования, направленного на преодоление потребления табака и др.).

Проектом предусмотрено оказание медицинской помощи по преодолению потребления табака женщинам в период планирования беременности и беременным в ГБУЗ РК «Коми республиканский клинический перинатальный центр», а затем на местах, в городах и районах Республики Коми.

В рамках Плана региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в 2023 году учреждениями Республики Коми проведены недели профилактических мероприятий: неделя продвижения активного образа жизни, неделя профилактики неинфекционных заболеваний, неделя информированности о важности диспансеризации и профосмотров, неделя профилактики онкологических заболеваний и другие.

За 2023 год Центром общественного здоровья и медицинской профилактики ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» направлена в медицинские организации печатная продукция по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ среди населения:

выпущены 8 номеров газеты «Эн вись» («Не более!»);

евробуклеты на темы: «Пять шагов чтобы бросить курить», «Мифы об алкоголе», «О вреде курения», «Мифы о наркотиках», «Скажи наркотикам нет», «Алкоголь последствия употребления», «Правильное питание», «Вакцинация», «Алкоголь последствия употребления», «Мифы о наркотиках», «Мифы об алкоголе», «Наркотики – мифы и реальность», «О вреде курения», «Пассивное курение»;

в рамках гранта «Вдохни жизнь» выпущены евробуклеты на темы: «Курение и репродуктивное здоровье», «Пять шагов, чтобы бросить курить»;

1121 плакат распространен среди медицинских организаций республики на темы: «ЗОЖ», «Факторы риска», «Диспансеризация». В рамках гранта «Вдохни жизнь» выпущен плакат на тему: «Курение и беременность»;

выпущены календари на 2023 год - «Найди время для своего здоровья! Пройди диспансеризацию» и календари на 2024 год на темы: «Пройди диспансеризацию» и «Пройди бесплатную диспансеризацию», также брошюры для пациентов в рамках гранта «Вдохни жизнь»: «Дневник самонаблюдения» и ежедневник «ЗОЖ во время беременности».

Ежегодно проходят диспансеризацию около 120000 жителей Республики Коми, это около 20 % от взрослого населения.

В 2023 году специалисты службы Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер», медицинские работники первичного звена принимали участие в научно-практических мероприятиях с применением телемедицинских технологий: проведено республиканское совещание службы медицинской профилактики, совещание с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации на темы: «Выявление ЗНО при диспансеризации» «Проведение скрининговых исследований в рамках профилактических мероприятий»; рабочее совещание со специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» на тему «Выявление злокачественных новообразований при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Методическая помощь в организации и проведении профилактических медицинских осмотрах (далее – ПМО), Диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) осуществляется специалистами Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» при выездных проверках деятельности медицинских организаций по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ.

За 2023 год было осуществлено 9 выездных мероприятий в медицинские организации Республики Коми совместно со специалистами отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Республики Коми, врачами – специалистами ГБУЗ РК «Клинический кардиологический диспансер», ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница».

За 2023 год были посещены ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ», ГБУЗ РК «Усть – Куломская ЦРБ», ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ», ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ», ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ», ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ».

Три выезда были осуществлены совместно со специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» (далее – СГП № 3), ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» (далее – ЭГП), ГБУЗ РК «Усть – Вымская ЦРБ». По результатам посещений медицинским организациям направлены методические рекомендации и предложения по вопросам организации медицинской профилактики, в том числе по повышению качества профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе по повышению первичной выявляемости злокачественных новообразований.

Специалисты Центра общественного здоровья и медицинской профилактики ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» совместно с представителями других ведомств участвуют в проведении ежегодных Всемирных дней здоровья: борьбы против рака, без табака, направленных на получение знаний о факторах риска развития онкологических заболеваний и мотивирование на ведение здорового образа жизни (проводятся флешмобы, беседы со специалистами, акции и т.п.).

В 2023 году с участием службы медицинской профилактики республики были проведены следующие акции:

февраль – Всемирный день борьбы против рака; апрель – Всемирный день здоровья;

апрель – Профилактика гиподинамии;

май – Освободим Россию от табачного дыма; июнь – Профилактика рака легких;

сентябрь – Всероссийский день трезвости; сентябрь – Фестиваль активного долголетия;

сентябрь – Республиканский конкурс-ярмарка «Урожай 2023»; октябрь – Мастер-класс по скандинавской ходьбе; Аудиторный охват составил более 491 человек (очно).

Аудиторный охват на онлайн платформах более 50000 человек.

За 2025 год профилактической службой республики проведены следующие мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, профилактике зависимостей: прочитано более 7000 лекций; проведено 9 радиопередач; подготовлено 69 телевизионных сообщений; 7577 публикаций в печатных средствах массовой информации тиражом 520000 экземпляров; более 20000 публикаций в сети «Интернет».

Специалистами ЦОЗиМП еженедельно в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники» и мессенджере «Телеграм» публиковались видеоролики по формированию здорового образа жизни, профилактике табакокурения, употребления электронных сигарет, профилактики наркозависимостей, о вреде избыточного потребления соли, нерационального питания, избыточной массы тела, гиподинамии, по профилактике стрессовых ситуаций, деменции, йододефицита, хронических неинфекционных заболеваний (таких как сахарный диабет, артериальная гипертензия, онкологических заболеваний и др.), по профилактике вирусных заболеваний (таких как грипп, коронавирус, ВИЧ, СПИД, инфекции, передающихся половым путём и т.д.), а также о важности прохождения медицинских осмотров, диспансеризации и вакцинации.

В формате видеороликов записаны и опубликованы беседы с главными внештатными специалистами МЗ РК и врачами различных специальностей (терапевтом, кардиологом, пульмонологом, неврологом, онкологом, акушером – гинекологом, психиатром – наркологом, педиатром, психологом, гастроэнтерологом, инфекционистом, эпидемиологом, дерматологом, гинекологом, диетологом, неонатологом, неврологом, аллергологом, диабетологом, гериатром), сотрудниками медицинского института СГУ им. Питирима Сорокина, специалистами по отказу от курения, медицинским психологом, гражданами, отказавшимися от потребления табака.

Специалистам медицинской профилактики рекомендовано использовать в работе также материалы по профилактике табачной зависимости, опубликованные в средствах массовой информации и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», а также использовать информационные материалы, размещенные на сайтах: <https://волонтеры-медики.рф/>, <https://komivfd.ru/>, <https://www.takzdorovo.ru/>, <https://vrachivracham.ru/>.

Транслируется таргетированная интернет-реклама, направленная на профилактику чрезмерного потребления алкоголя, на площадке информационного агентства Комиинформ (100000 показов в месяц).

Проведены массовые мероприятия среди несовершеннолетних, учащихся образовательных организаций по профилактике табакокурения, употребления электронных сигарет, алкоголя, профилактика наркозависимостей. Общий охват мероприятиями несовершеннолетних составил 29037 чел.

При проведении профилактических осмотров учащихся образовательных организаций медицинскими работниками используются материалы (газеты, брошюры, буклеты, листовки и др.), разработанные и выпущенные специалистами Центра общественного здоровья и медицинской профилактики.

За 2025 год ЦОЗиМП направлена в медицинские организации печатная продукция по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ среди населения:

Газета «Эн Вись»:

1. Будущее под дымкой: как вейпы влияют на здоровье молодежи (25000 экз.);
2. Сердечно-сосудистые заболевания. Профилактика артериальной гипертензии (25000 экз.);
3. Зависимостям – нет. Алкоголь и мужское здоровье (25000 экз.);
4. Диспансеризация и репродуктивное здоровье (25000 экз.);
5. Здоровое питание – профилактика ожирения (25000 экз.);
6. Жизнь без онкологии. Как избежать угрозы (25000 экз.);
7. Активное долголетие: ключ к полноценной жизни. (25000 экз.);
8. Забота о здоровье детей: новые возможности и достижения (25000 экз.).

Общий тираж 200000 экземпляров.

Трансляция фильмов Общероссийской общественной организации «Общее дело»:

- «Секреты манипуляции. Табак»;
- «Секреты манипуляции. Алкоголь»;
- «Секреты манипуляции. Наркотики».

На базе организаций социального обслуживания населения Республики Коми организовано проведение профилактических, в том числе досуговых и информационных, мероприятий для несовершеннолетних и их родителей (законных представителей), лиц, являющихся получателями социальных услуг. Охват в 2025 году составил более 1500 человек. В государственных учреждениях культуры Республики Коми на постоянной основе проводятся информационные выставки, тематические мероприятия, посвященные здоровому образу жизни, предсеансовые показы роликов, пропагандирующих здоровый образ жизни, приуроченные к памятным датам (Международному дню борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом, Всероссийскому дню трезвости).

Мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни, профилактику потребления алкогольной продукции и наркотических средств, по отрасли физической культуры и спорта проводятся в рамках всероссийских массовых соревнований «Лыжня России», «Российский Азимут», «Оранжевый мяч», «Кросс

нации», республиканских этапов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)».

За 12 месяцев 2025 г. завершили ПМО и ДОГВН 282 898 человек, что составило 76,6 % от числа подлежащих ПМО и ДОГВН граждан в 2025 году (за аналогичный период 2023 г.– ПМО и ДОГВН прошло 279 108 человек, 80,9 % от плана).

За 12 месяцев 2025 г. в Республике Коми углубленную диспансеризацию прошло 35 806 человек, что составило 89,0 % от плана. В 2024 г. углубленную диспансеризацию прошло 36 468 чел. (89,0% от плана).

По результатам ПМО и ДОГВН за 12 месяцев 2024 года в Республике Коми преобладают следующие факторы риска ХНИЗ:

гиперхолестеринемия – 43,4 (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 44,7);

избыточная масса тела – 29,4 (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 28,4);

ожирение – 26,8 (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 24,8);

нерациональное питание – 70,6 (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 16,7);

курение табака – 13,4 (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 12,8);

гипергликемия -11,5 (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 12,3);

низкая физическая активность – 67,0 (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 10,2).

Основной целью проведения ПМО и ДОГВН является раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), а также факторов риска их развития. В 2025 году показатель раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний составил при ПМО и ДОГВН:

частота первичного выявления болезней системы кровообращения (далее - БСК – 14,1 на 1000 обследованных (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 8,0);

частота первичного выявления болезней органов дыхания (далее - БОД) – 0,6 на 1000 обследованных (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 0,5);

частота первичного выявления злокачественных новообразований (далее – ЗНО) – 0,6 на 1000 обследованных (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 0,7);

частота первичного выявления сахарного диабета (далее – СД) – 2,9 на 1000 обследованных (в 2024 году показатель составлял по Республике Коми – 2,2).

Охват диспансерным наблюдением за пациентами с впервые установленными ХНИЗ, выявленными при ПМО и ДОГВН, по Республике Коми составляет: с впервые установленными БСК – 98,8 % (в 2024 году показатель составлял 96,1 %); с впервые установленными БОД – 86,1 % (в 2024 году показатель составлял 85,5 %); с впервые установленными ЗНО – 100,0 % (в 2024 году показатель составлял 100,0 %); с впервые установленным СД – 98,9 % (в 2024 году показатель составлял 98,2 %).

Целевые осмотры на онкопатологию в 2025 году

| | всего мужчин ы | всего женщин ы | из них направлены к онкологу, мужчины | из них направлены к онкологу, женщины |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Республика Коми | 5 388 | 141 129 | 144 | 639 |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» (далее - СГП № 3) | 2 548 | 48 823 | 127 | 225 |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» (далее – СГБ) | н/д | 2 151 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» (далее – ЭГП) | 712 | 5 471 | 8 | н/д |
| ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» (далее – ВБСМП) | н/д | 5 210 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | н/д | 2 317 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» (далее – УГП) | 1 199 | 20 637 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | н/д | 2 151 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» | 197 | 4 628 | 7 | 20 |
| ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | 119 | 7 003 | 2 | 353 |
| ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 119 | 2 124 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» | н/д | 2 781 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | н/д | 9 131 | н/д | 9 |
| ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 179 | 1 129 | н/д | 6 |
| ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | н/д | 5 114 | н/д | 24 |
| ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | 62 | 5 959 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» | 89 | 2 247 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | н/д | 2 301 | н/д | 2 |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | н/д | 3 088 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» | н/д | 6 899 | н/д | н/д |
| ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | 164 | 1 965 | н/д | н/д |

По данным формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» медицинскими организациями, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь, в 2025 году впервые выявлено онкологическое заболевание у 180 чел.

Удельный вес выявленных больных со злокачественными новообразованиями при профилактических осмотрах в разрезе районов (%)

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022. | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|------|
| Вуктыл | 14,9 | 17,9 | 20,5 | 19,4 | 38,9 | 27,3 | 21,1 | 30,2 | 44,5 | 26,5 |
| Ижемский | 7,5 | 23,1 | 50,0 | 38,8 | 35,0 | 17,4 | 43,8 | 39,3 | 34,1 | 33,3 |
| Княжпогостский | 42,2 | 22,5 | 39,8 | 35,1 | 45,0 | 47,9 | 35,5 | 31,8 | 37,7 | 21,8 |
| Койгородский | 7,9 | 18,9 | 43,3 | 25,0 | 50,0 | 28,0 | 34,5 | 23,7 | 36,7 | 27,3 |
| Корткеросский | 18,2 | 17,1 | 15,0 | 20,0 | 32,5 | 31,3 | 36,2 | 30,8 | 38,5 | 25,8 |
| Печора | 9,7 | 13,1 | 20,9 | 24,4 | 28,1 | 27,2 | 32,5 | 29,0 | 42,6 | 28,4 |
| Прилузский | 5,0 | 26,0 | 30,6 | 30,6 | 33,8 | 52,5 | 38,4 | 40,4 | 33,3 | 27,2 |
| Сосногорск | 12,9 | 13,8 | 25,1 | 24,2 | 44,9 | 30,0 | 27,2 | 31,6 | 38,5 | 30,5 |
| Сыктывдинский | 24,2 | 11,1 | 39,8 | 32,9 | 41,2 | 40,5 | 36,9 | 46,5 | 42,2 | 29,1 |
| Сысольский | 13,6 | 7,8 | 9,8 | 23,3 | 34,0 | 31,3 | 21,2 | 23,5 | 39,3 | 30,4 |
| Троицко-Печорский | 11,5 | 25,0 | 33,3 | 42,3 | 32,4 | 23,1 | 23,5 | 35,9 | 37,5 | 29,9 |
| Удорский | 10,9 | 3,5 | 16,7 | 28,0 | 32,6 | 29,3 | 34,6 | 30,7 | 36,4 | 27,3 |
| Усинск | 14,0 | 11,3 | 31,4 | 30,3 | 50,0 | 37,1 | 36,3 | 47,6 | 52,8 | 43,4 |
| Усть-Вымский | 10,6 | 20,5 | 22,5 | 23,7 | 37,2 | 35,8 | 37,0 | 34,6 | 37,7 | 32,2 |
| Усть-Куломский | 14,3 | 22,7 | 61,9 | 25,0 | 37,5 | 20,7 | 36,3 | 32,0 | 38,2 | 32,6 |
| Усть-Цилемский | - | 27,5 | 25,0 | 20,9 | 26,8 | 29,6 | 33,3 | 25,0 | 35,4 | 20,9 |
| Воркута | 7,8 | 12,6 | 29,9 | 27,3 | 32,1 | 33,8 | 48,6 | 40,8 | 53,5 | 27,4 |
| Инта | 23,6 | 14,0 | 32,2 | 25,8 | 20,5 | 24,7 | 43,6 | 39,8 | 42,5 | 34 |
| Ухта | 14,9 | 13,3 | 19,1 | 33,3 | 24,5 | 33,6 | 35,7 | 33,5 | 41,9 | 30,9 |
| Сыктывкар | 12,6 | 20,6 | 20,5 | 28,9 | 34,9 | 34,8 | 36,1 | 36,0 | 42,1 | 31,5 |
| Республика Коми | 13,2 | 13,5 | 16,9 | 25,6 | 28,6 | 33,9 | 33,0 | 36,1 | 35,4 | 30,6 |
| город | 12,8 | 12,8 | 16,3 | 22,7 | 26,7 | 32,8 | 33,1 | 37,3 | 36,1 | н/д |
| село | 14,3 | 15,5 | 18,8 | 32,7 | 30,5 | 36,5 | 32,6 | 34,9 | 34,9 | н/д |
| Российская Федерация | 18,7 | 21,0 | 22,4 | 26,5 | 27,5 | 24,4 | 21,1 | 24,5 | н/д | н/д |

Удельный вес выявленных больных со злокачественными новообразованиями при профилактических осмотрах по локализациям (%)

Таблица № 40

| Локализация опухоли | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022. | 2023 | 2024 | 2025 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|------|
| Губы | 6,1 | 14,9 | 17,9 | 20,5 | 19,4 | 38,9 | 27,3 | 21,1 | 50,0 | 50,0 | 36,4 |
| Полости рта и глотки | 11,4 | 7,5 | 23,1 | 50,0 | 38,8 | 35,0 | 17,4 | 43,8 | 47,4 | 51,1 | 34,7 |
| Пищевод | 19,5 | 42,2 | 22,5 | 39,8 | 35,1 | 45,0 | 47,9 | 35,5 | 12,2 | 20,3 | 17,0 |
| Желудок | 36,4 | 7,9 | 18,9 | 43,3 | 25,0 | 50,0 | 28,0 | 34,5 | 34,5 | 22,3 | 12,6 |
| Ободочная кишка | 8,7 | 18,2 | 17,1 | 15,0 | 20,0 | 32,5 | 31,3 | 36,2 | 18,7 | 22,8 | 19,4 |
| Прямая кишка | 14,2 | 9,7 | 13,1 | 20,9 | 24,4 | 28,1 | 27,2 | 32,5 | 27,6 | 32,8 | 22,0 |
| Гортань | 2,9 | 5,0 | 26,0 | 30,6 | 30,6 | 33,8 | 52,5 | 38,4 | 6,5 | 18,4 | 19,1 |
| Легкие | 17,5 | 12,9 | 13,8 | 25,1 | 24,2 | 44,9 | 30,0 | 27,2 | 22,7 | 32,5 | 23,6 |
| Кожа | 9,1 | 24,2 | 11,1 | 39,8 | 32,9 | 41,2 | 40,5 | 36,9 | 74,2 | 48,4 | 32,4 |
| Молочная железа | 8,9 | 13,6 | 7,8 | 9,8 | 23,3 | 34,0 | 31,3 | 21,2 | 73,2 | 77,9 | 64,8 |
| Шейки матки | 39,7 | 11,5 | 25,0 | 33,3 | 42,3 | 32,4 | 23,1 | 23,5 | 65,1 | 68,9 | 48,9 |
| Тело матки | 15,0 | 10,9 | 3,5 | 16,7 | 28,0 | 32,6 | 29,3 | 34,6 | 55,6 | 64,5 | 38,4 |
| Яичники | 3,2 | 14,0 | 11,3 | 31,4 | 30,3 | 50,0 | 37,1 | 36,3 | 42,5 | 45,2 | 37,5 |
| Предстательная железа | 14,0 | 10,6 | 20,5 | 22,5 | 23,7 | 37,2 | 35,8 | 37,0 | 17,9 | 36,0 | 40,5 |
| Мочевой пузырь | 9,6 | 14,3 | 22,7 | 61,9 | 25,0 | 37,5 | 20,7 | 36,3 | 18,7 | 27,6 | 6,4 |
| Щитовидная железа | 9,1 | - | 27,5 | 25,0 | 20,9 | 26,8 | 29,6 | 33,3 | 71,4 | 64,0 | 42,5 |
| Лимфомы | 16,0 | 7,8 | 12,6 | 29,9 | 27,3 | 32,1 | 33,8 | 48,6 | 18,8 | 26,0 | 16,9 |
| Лейкемии | 20,2 | 23,6 | 14,0 | 32,2 | 25,8 | 20,5 | 24,7 | 43,6 | 22,2 | 39,7 | 22,2 |
| Всего | 12,7 | 14,9 | 13,3 | 19,1 | 33,3 | 24,5 | 33,6 | 35,7 | 35,4 | 23,0 | |

Учитывая рост диагностических возможностей, оснащенности медицинских учреждений высокоэффективным диагностическим оборудованием, развитие новых диагностических методик, эффективность диспансеризации взрослого населения доля активно выявленных больных и доля больных, заболевание у которых выявлено на ранней стадии опухолевого процесса, сохраняет положительную тенденцию к высоким цифрам.

Самый высокий удельный вес пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных при ПМО и ДОГВН, зафиксирован в Усинске, Сыктывдинском районе, Воркуте, Прилузском районе, Инте; самый низкий – в Сысольском, Койгородском, Усть-Цилемском, Вуктыле, Печоре.

Из числа ЗНО, выявленных активно - 1373, из них 818 чел. имели I-II стадию заболевания, что составляет 59,6 % (тогда как по РФ – 75,4 %), из них пациенты со злокачественными новообразованиями визуальных локализаций – 605 чел., что составляет – 74,0 % (тогда как по РФ – 61,3 %).

По нозологиям больше всего выявляется активно ЗНО молочной железы – 73,2 %, тела матки 55,6 %, шейки матки – 65,1 %; ЗНО кожи 74,2 %, щитовидной железы 71,4 %. Такая картина объясняется более организованной работой по раннему выявлению и регистрацией ЗНО в женских консультациях, смотровых кабинетах.

Самый низкий удельный вес злокачественных новообразований, выявленных активно, отмечается при ЗНО пищевода (12,2 %), ЗНО желудка (18,7 %), ЗНО

предстательной железы (17,9 %), ЗНО поджелудочной железы (17,9 %). Это свидетельствует, что в регионе слабо налажена система профилактических и скрининговых обследований всех категорий населения и низкая эффективность эндоскопической диагностики в рамках раннего выявления.

Удельный вес морфологической верификации в разрезе районов (%)

Таблица № 41

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022. | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Вуктыл | 87,5 | 97,4 | 90,2 | 82,4 | 95,0 | 90,0 | 90,2 | 90,2 | 100,0 | 100,0 |
| Ижемский | 80,6 | 84,8 | 91,1 | 92,3 | 93,9 | 88,9 | 96,2 | 97,0 | 100,0 | 100,0 |
| Княжпогостский | 83,8 | 95,2 | 90,9 | 88,6 | 91,0 | 96,5 | 91,7 | 89,9 | 100,0 | 100,0 |
| Койгородский | 89,5 | 83,9 | 94,0 | 92,7 | 97,1 | 93,9 | 90,3 | 100,0 | 88,9 | 89,7 |
| Корткеросский | 85,7 | 90,0 | 97,7 | 95,2 | 94,4 | 92,8 | 89,9 | 94,4 | 100,0 | 100,0 |
| Печора | 89,9 | 94,8 | 94,3 | 94,6 | 91,3 | 89,0 | 88,4 | 95,6 | 86,8 | 87,4 |
| Прилузский | 83,6 | 93,1 | 91,4 | 95,4 | 100 | 92,3 | 97,8 | 95,5 | 96,2 | 96,7 |
| Сосногорск | 89,3 | 91,1 | 89,9 | 92,3 | 97,9 | 87,2 | 87,8 | 94,2 | 97,4 | 97,4 |
| Сыктывдинский | 94,9 | 90,5 | 87,5 | 88,5 | 93,6 | 91,2 | 92,4 | 98,0 | 80,0 | 82,0 |
| Сысольский | 94,1 | 85,7 | 98,0 | 91,3 | 92,6 | 89,3 | 96,6 | 95,2 | 85,7 | 88,7 |
| Троицко-Печорский | 80,7 | 83,6 | 89,3 | 81,8 | 91,9 | 82,9 | 89,3 | 91,4 | 88,9 | 83,9 |
| Удорский | 89,5 | 88,3 | 94,5 | 86,3 | 98,0 | 93,6 | 93,1 | 92,4 | 75,0 | 73,0 |
| Усинск | 88,1 | 96,1 | 95,4 | 92,3 | 96,4 | 93,4 | 98,0 | 96,9 | 98,2 | 98,2 |
| Усть-Вымский | 91,5 | 97,1 | 93,8 | 91,5 | 89,7 | 86,1 | 92,0 | 94,0 | 91,9 | 93,9 |
| Усть-Куломский | 89,5 | 97,0 | 91,6 | 91,4 | 97,7 | 91,7 | 91,8 | 97,2 | 94,7 | 95,7 |
| Усть-Цилемский | 90,2 | 97,8 | 97,2 | 98 | 93,9 | 100,0 | 97,4 | 97,1 | 93,3 | 88,3 |
| Воркута | 88,9 | 97,1 | 86,7 | 95,9 | 94,0 | 96,3 | 96,3 | 95,7 | 98,8 | 97,8 |
| Инта | 81,5 | 89,7 | 89,9 | 86,7 | 90,6 | 89,6 | 88,1 | 93,3 | 83,9 | 85,9 |
| Ухта | 90,7 | 91,8 | 92,5 | 93,0 | 94,5 | 91,6 | 93,1 | 95,9 | 97,0 | 98,0 |
| Сыктывкар | 89,9 | 93,7 | 93,1 | 93,6 | 93,4 | 93,4 | 92,8 | 96,0 | 98,1 | 98,6 |
| Республика Коми | 89,0 | 93,3 | 92,3 | 92,8 | 93,9 | 92,0 | 92,7 | 95,5 | 96,7 | 95,3 |
| город | 89,3 | 93,6 | 92,3 | 94,3 | 93,8 | 92,4 | 92,6 | 92,6 | 94,8 | 94,4 |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| село | 88,0 | 92,5 | 92,2 | 91,3 | 94,0 | 93,8 | 92,8 | 92,8 | 93,5 | 91,7 |
| Российская Федерация | 91,3 | 92,4 | 93,0 | 94,3 | 94,4 | 90,2 | 95,8 | 96,2 | н/д | н/д |

Морфологическая верификация диагноза злокачественного новообразования имеется в 100 % при раках кожи, щитовидной железы, меланомы, гемобластозах. Низкий удельный вес морфологической верификации отмечается при раке поджелудочной железы (72,3 %), печени (77,8 %), почки (85,2 %).

Раннее выявление злокачественных новообразований шейки матки и злокачественных новообразований молочной железы

На I этапе в рамках диспансеризации для ранней диагностики рака шейки матки женщинам в возрасте от 18 и старше 1 раз в год проводится осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом-акушером-гинекологом. В возрасте от 18 до 64 лет включительно проводится взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование.

Проведенный анализ результативности мероприятий скрининга, направленных на выявление злокачественных новообразований шейки матки, за 2025 г. в Республике Коми показал, что в системе планирования целевой группы для проведения цитологического исследования шейки матки присутствуют систематические проблемы. В 2025 г. число прошедших женщин (приложение № 2 к Порядку 404н) составило 38546 чел. (2024 г. – 38375 чел.), а число женщин, которым по итогу I этапа ДОГВН в 2025 г. проведено цитологическое исследование шейки матки (проведено + учтено, выполнено ранее в предыдущие 12 мес.), составило 87807 (2024 г. – 84703 чел.), что превышает плановое значение в 2,3 раза, или на 227,8 % (2024 г. – в 2,2 раза, или 202,7 %). Допустимое отклонение этого показателя не должно превышать 5 % и может быть связано только с исследованиями по медицинским показаниям, без нарушения установленной периодичности. Такое существенное превышение свидетельствует о низком качестве организации профилактических мероприятий и может указывать на недостатки в формировании списков женщин, подлежащих цитологическому обследованию в соответствии с приложением № 2 к Порядку 404н, а также на возможные ошибки в учёте и планировании. Это снижает результативность скрининга и может привести к нерациональному расходованию ресурсов.

В связи с этим в Республике Коми необходимо провести сверку списков женщин, подлежащих цитологическому исследованию, и выявить причины столь высокой доли прошедших исследование. Особое внимание следует уделить анализу качества проведения профилактических мероприятий в предыдущие периоды и принять меры по устранению выявленных недостатков для повышения эффективности скрининга и ранней диагностики ЗНО шейки матки.

При официальном запросе Министерства здравоохранения Республики Коми и (или) МО специалистами ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России будет оказана методическая помощь по проведению детального анализа

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------|------|-------|-------|------|------|------|------|-------|-------|
| ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 218,53 | 179,72 | 88,9 | 0,00 | 0,00 | 6,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» | 100,00 | 104,75 | 85,8 | 0,00 | 0,00 | 0,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ЧУЗ «РЖД- Медицина г. Печора» структурное подразделение в г. Сосногорск | 176,14 | 186,53 | 89,6 | 0,06 | 0,15 | 0,00 | 0,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 95,96 | 100,12 | 74,5 | 0,30 | 1,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 162,66 | 193,97 | 119,6 | 0,26 | 3,74 | 4,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | 99,93 | 99,96 | 99,0 | 0,00 | 0,46 | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» | 99,42 | 99,01 | 100,9 | 5,66 | 0,00 | 23,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| АО «Сыктывкарский ЛПК» (далее – СЛПК) | 98,93 | 103,82 | 76,3 | 0,00 | 17,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Сыктывкар-ская городская больница» (далее – СГБ) | 82,54 | 101,20 | 98,3 | 0,00 | 0,00 | 0,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Сыктывкар-ская городская поликлиника № 3» (далее- СГП № 3) | 79,89 | 186,53 | 95,8 | 0,08 | 0,38 | 1,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» (далее – ЭГП) | 98,71 | 97,88 | 101,7 | 0,00 | 0,42 | 0,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | 98,71 | 99,25 | 74,3 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Троицко- Печорская ЦРБ» | 85,35 | 98,93 | 46,4 | 0,00 | 0,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | 99,78 | 99,55 | 98,6 | 0,20 | 1,41 | 0,15 | 0,00 | 0,10 | 0,10 | 0,00 | 60,00 | 0,10 |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------|--------|--------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» | 100,17 | 100,25 | 85,1 | 3,03 | 0,15 | 4,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ» | 100,08 | 100,23 | 91,2 | 2,12 | 0,74 | 0,66 | 0,00 | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | 116,11 | 105,85 | 89,7 | 0,48 | 0,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 2» пгт. Ярега | 98,67 | 100,00 | 103,0 | 0,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» | 99,46 | 99,96 | 93,7 | 0,07 | 0,03 | 0,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Микунь | 0,00 | 213,86 | - | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | 0,00 | 146,82 | 66,3 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Печора» | 0,00 | 100,00 | - | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - |
| РГС-Мед | 96,18 | 0,00 | н/д | 6,35 | 0,00 | н/д | 0,00 | 0,00 | н/д | 0,00 | 0,00 | н/д |

С целью раннего выявления ЗНО молочной железы в рамках диспансеризации на I этапе женщинам в возрасте от 40 до 75 лет включительно (согласно возрастной сетке при диспансеризации) один раз в два года проводится маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением.

Проведенный анализ результативности мероприятий скрининга, направленных на выявление злокачественных новообразований молочной железы, за 2025 г. в Республике Коми показал, что в системе планирования целевой группы для проведения маммографии также присутствуют систематические проблемы. В 2025 г. общее число женщин (приложение № 2 к Порядку 404н) составило 57491 чел. (2024 г. – 55138 чел.), а число женщин, которым по итогу I этапа ДОГВН в 2025 г. проведена маммография (проведено + учтено, выполнено ранее в предыдущие 12 мес.) составило 103589 (2024 г. – 95662 чел.), что превышает плановое значение за 2025 г. в 1,8 раза, или на 180,18 % (2024 г. – в 1,7 раза, или 173,42 %). Допустимое отклонение этого показателя не должно превышать 5% и может быть связано только с исследованиями по медицинским показаниям, без нарушения установленной периодичности.

В Республике Коми необходимо провести сверку списков женщин, подлежащих проведению маммографии, и выявить причины столь высокой доли прошедших исследование. Особое внимание следует уделить анализу качества проведения профилактических мероприятий в предыдущие периоды и принять меры

по устранению выявленных недостатков для повышения эффективности скрининга и ранней диагностики ЗНО молочной железы.

При низкой доле (в среднем менее 6,7 %) выявленных патологических отклонений есть большая вероятность роста запущенных случаев рака молочной железы.

В 2025 г. отмечен рост (на 11,20 п.п.) доли выявленных случаев ЗНО молочной железы на ранней стадии от общего числа выявленных ЗНО молочной железы при ДОГВН.

Вместе с тем наблюдается увеличение доли патологических отклонений (на 1,79 п.п.) при одновременном снижении частоты выявления ЗНО молочной железы (с 0,93 ‰ до 0,57 ‰).

Такое сочетание показателей может свидетельствовать о снижении качества отбора пациенток для дальнейшего обследования, неполном охвате целевой группы ДОГВН или недостаточной онконастороженности медицинского персонала при интерпретации результатов первичного скрининга. Это создаёт риск снижения числа клинически значимых случаев и может привести к росту числа запущенных форм заболевания. В связи с этим требуется провести углублённый анализ причин выявленных отклонений, включая маршрутизацию пациенток, оценку качества формирования списков для обследования и пересмотр их организационных алгоритмов с целью повышения эффективности и результативности профилактических мероприятий скрининга молочной железы в рамках ДОГВН.

Эффективность мероприятий скрининга, которые направлены на выявление ЗНО молочной железы при ДОГВН, требуют соблюдения основных требований, в которые входят: соблюдение правильной техники выполнения маммографии; двойное прочтение снимков при проведении маммографии; заключение по результатам проведения маммографии по шкале BI-RADS. Несоблюдение вышеперечисленных требований приводит к низкой выявляемости ЗНО молочной железы, что в свою очередь может увеличить число впервые выявленных случаев ЗНО молочной железы на поздних стадиях.

**Проведенные исследования и консультации в рамках I и II этапов ДОГВН
в 2023-2025 гг., направленные на выявление ЗНО молочной железы
(форма 131/о, табл. 3000, 2000, 5000)**

Таблица № 43

| Наименование медицинской организации (региона) | Доля проведенных маммографий от числа прошедших I этап ДОГВН (согласно возрастной сетке), % | | | Доля выявленных патологических отклонений при проведенной маммографии, % | | | Частота выявления ЗНО молочной железы на 1000 обследованных (маммография), % | | | Доля выявленных ЗНО молочной железы на I-II стадии от числа общего числа выявленных ЗНО молочной железы, % | | |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| | 2023 | 2024 | 2025 | 2023 | 2024 | 2025 | 2023 | 2024 | 2025 | 2023 | 2024 | 2025 |
| СЗФО | 51,04 | 55,46 | н/д | 7,44 | 7,98 | н/д | 1,71 | 2,08 | н/д | 82,09 | 77,39 | н/д |
| Республика Коми | 88,39 | 86,50 | 91,04 | 2,42 | 1,40 | 5,48 | 0,54 | 0,40 | 0,52 | 59,26 | 88,00 | 93,22 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|------|------|------|--------|--------|-------|
| ГБУЗ РК «ВБСМП» | 90,65 | 98,82 | 97,96 | 4,48 | 0,00 | 2,62 | 0,48 | 0,00 | 0,37 | 33,33 | 0,00 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | 86,68 | 92,67 | 83,74 | 13,45 | 0,25 | 5,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» | 80,19 | 85,69 | 101,65 | 0,00 | 0,00 | 0,05 | 0,00 | 0,00 | 0,46 | 0,00 | 0,00 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | 91,23 | 91,19 | 75,39 | 0,41 | 0,00 | 2,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | 87,20 | 84,96 | 84,23 | 3,46 | 0,00 | 0,07 | 0,38 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 87,43 | 81,70 | 87,13 | 0,80 | 0,24 | 12,21 | 0,00 | 2,36 | 0,66 | 0,00 | 100,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК Корткеросская ЦРБ» | 88,21 | 96,39 | 82,72 | 0,26 | 0,00 | 2,78 | 0,00 | 0,00 | 2,01 | 0,00 | 0,00 | 100,0 |
| ЧУЗ «РЖД- Медицина г. Печора» структурное подразделение в г. Сосногорск | 104,81 | 131,86 | - | 0,00 | 1,12 | - | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 88,83 | 78,89 | 69,07 | 1,64 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 1,27 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 89,33 | 91,09 | 99,19 | 4,85 | 1,74 | 0,03 | 1,14 | 0,00 | 0,32 | 100,00 | 0,00 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» «Сосногорская ЦРБ» | 87,23 | 86,17 | 95,01 | 3,67 | 0,00 | 3,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» «Сыктывдинская ЦРБ» | 90,12 | 84,28 | 96,29 | 0,04 | 17,80 | 7,36 | 0,00 | 0,00 | 0,35 | 0,00 | 0,00 | 100,0 |
| СЛПК | 90,37 | 87,05 | 78,86 | 11,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| СГБ | 87,19 | 54,88 | 93,21 | 0,35 | 0,00 | 1,45 | 0,59 | 0,00 | 0,88 | 100,00 | 0,00 | 50,0 |
| СПП № 3 | 84,91 | 62,96 | 89,15 | 1,76 | 0,89 | 11,27 | 0,17 | 0,11 | 0,13 | 0,00 | 0,00 | 100,0 |
| ЭГП | 88,07 | 88,59 | 98,81 | 10,45 | 0,99 | 4,76 | 0,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | 89,55 | 88,59 | 72,77 | 1,26 | 0,99 | 10,8 | 0,57 | 0,00 | 0,5 | 100,00 | 0,00 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Троицко- Печорская ЦРБ» | 86,33 | 89,24 | 42,74 | 0,50 | 0,00 | 18,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | 94,68 | 96,02 | 98,12 | 3,25 | 1,99 | 5,71 | 1,76 | 0,56 | 1,42 | 11,10 | 50,00 | 88,89 |
| ГБУЗ РК «Усть- Вымская ЦРБ» | 88,31 | 135,32 | 81,95 | 1,91 | 1,95 | 12,7 | 0,74 | 0,00 | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | 89,27 | 0,00 | 56,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ЧУЗ «РЖД- Медицина г. Печора» | 88,97 | 0,00 | 87,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| РГС-Мед | 0,00 | 89,94 | н/д | 0,00 | 11,18 | н/д | 0,00 | 0,00 | н/д | 0,00 | 0,00 | н/д |

Проведенный анализ мероприятий скрининга, выполненных на I этапе ДОГВН, направленных на раннее выявление ЗНО шейки матки и молочной железы, за 2025 г. показал, что доля осмотренных женщин врачом-акушером-гинекологом от числа женщин с выявленными медицинскими показаниями в рамках I этапа ДОГВН осталась в пределах предыдущего периода – 94,3 % (2024 г. – 95,3 %). Данный показатель за аналогичный период по СЗФО составил 81,1 % (2023 г. – 78, 8 %).

Полное отсутствие проведенных консультаций врача-акушера-гинеколога в рамках второго этапа в 2024 и 2025 гг. отмечено более чем в 50 % медицинских организациях, проводивших ПМО и ДОГВН.

В соответствии с приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» граждан, у которых выявлены патологические состояния по итогу I этапа ДОГВН, необходимо направить для уточнения диагноза заболевания (состояния) на II этап, который включает в себя осмотр (консультацию) врача-акушера-гинеколога.

В соответствии с приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 № 404н, а также пунктами 68, 69 раздела VII Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утверждённого приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н, женщин, имеющих патологические изменения по результатам цитологического исследования и маммографии, должен осмотреть врач-акушер-гинеколог и установить соответствующую диспансерную группу (II этап ДОГВН).

При анализе мероприятий скрининга, направленных на выявление случаев ЗНО молочной железы и шейки матки, за 2025 г. отмечено, что 100 % женщин, имеющих патологические отклонения, были осмотрены врачом-акушером-гинекологом в рамках II этапа. После проведенных мероприятий врачом-акушером-гинекологом, входящих в рамки II этапа, выявлено 546 случаев заболеваний, из них 62 случая (или 11,3 %) ЗНО молочной железы и шейки матки. Однако при 100 % осмотре женщин врачом-акушером-гинекологом в рамках диспансеризации на II этапе по показания выявляемость ЗНО остается на низком уровне. Это говорит о низкой онконастороженности и нерациональной маршрутизации граждан при ДОГВН, которая приводит к увеличению числа запущенных случаев ЗНО в республике.

При снижении доли женщин с выявленными патологическими отклонениями, осмотренных врачом-акушером-гинекологом на II этапе диспансеризации, (с 97,6 % до 88,43% за 2024-2025 гг. соответственно) можно говорить о недостаточной онконастороженности медицинских работников и неэффективной маршрутизации пациентов, что создаёт риски роста числа запущенных случаев ЗНО в регионе. Несмотря на положительную динамику раннего выявления ЗНО молочной железы (рост с 82,02% до 93,22%, 2024-2025 гг. соответственно), отмечается критическое снижение доли случаев, выявленных на ранней стадии ЗНО шейки матки (с 85,71 % до 66,67 %, 2024-2025 гг. соответственно).

Раннее выявление злокачественных новообразований ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала

С целью ранней диагностики ЗНО ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала в рамках диспансеризации проводится исследование кала на скрытую кровь для граждан от 40 до 64 лет включительно – один раз в два года и для граждан от 65 до 75 лет включительно – ежегодно.

Для определения эффективности мероприятий скрининга, которые направлены на выявление колоректального рака при ДОГВН, был проведен анализ таких показателей, как доля проведенных исследований кала на скрытую кровь; доля выявленных патологических отклонений после проведенного исследования кала на скрытую кровь; доля прошедших консультацию (осмотр) у врача-колопроктолога/хирурга, включая проведение ректороманоскопии, доля проведенных колоноскопий от числа выявленных патологических отклонений при исследовании кала на скрытую кровь.

Проведённый анализ статистических данных по ранней диагностике КРР за 2024-2025 гг. выявил в регионе разнонаправленные тенденции. С одной стороны, отмечается снижение доли патологических отклонений, выявленных по результатам исследования кала на скрытую кровь: показатель уменьшился с 3,78 % в 2024 г. до 2,72 % в 2025 г., что может говорить о необходимости пересмотра подходов к скринингу или повышения информативности населения. С другой стороны, зафиксирован многократный рост доли впервые выявленных случаев КРР на I-II стадии от общего числа впервые выявленных случаев КРР при ДОГВН – с 21,88 % в 2024 г. до 88,24 % в 2025 г. Такой результат указывает на повышение эффективности мероприятий по раннему выявлению заболевания и позволяет рассчитывать на улучшение прогноза и результатов лечения пациентов.

При этом показатель частоты выявления КРР на 1000 обследованных с помощью исследования кала на скрытую кровь изменился незначительно – с 0,19 ‰ до 0,20 ‰, что может указывать на ограниченную чувствительность этого метода, недостаточную онконастороженность специалистов.

Рост доли выявления КРР на ранних стадиях свидетельствует о положительных изменениях в организации и проведении диагностики, но снизившаяся частота выявления при исследовании кала на скрытую кровь требует пересмотра и оптимизации скрининговых мероприятий.

Проведенные исследования и консультации в рамках I и II этапов ДОГВН в 2023-2025 г., направленные на раннее выявление ЗНО колоректальной области (форма 131/о, табл. 3000, 2000, 5000)

Таблица № 44

| Наименование показателя | Республика Коми | | | СЗФО | | |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|-------|------|------|-------|------|
| | 2023 | 2024. | 2025 | 2023 | 2024. | 2025 |
| Доля проведенных исследований кала на скрытую кровь от числа | 88,3 | 91,7 | 92,2 | 57,5 | 57,2 | н/д |

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------|------|--------------|-----|
| прошедших I этап ДОГВН (согласно возрастной сетке) | | | | | | |
| Доля выявленных патологических отклонений после проведения исследования кала на скрытую кровь при ДОГВН | 1,1 | 2,8 | 2,5 | 1,4 | 2,1 | н/д |
| * Доля патологических отклонений после проведения иммунохимического исследования кала на скрытую кровь (план мероприятий по снижению смертности населения в Республике Коми, раздел 3, пункт 3.8 по обеспечению выполнения плана по проведению скрининга рака толстого кишечника) | X | не менее 4% | | X | не менее 4% | н/д |
| Доля проведенных осмотров врачом-колопроктологом/хирургом, включая ректороманоскопию, от числа выявленных патологических отклонений при исследовании кала на скрытую кровь при ДОГВН | 33,8 | 29,3 | 76,69 | 68,3 | 67,9 | н/д |
| Доля проведенных колоноскопий от числа выявленных патологических отклонений после проведенного исследования кала на скрытую кровь при ДОГВН | 5,1 | 2,8 | 19,8 | 36,9 | 40,9 | н/д |
| *Охват колоноскопией из числа патологических отклонений после проведения иммунохимического | X | не менее 70% | | X | не менее 70% | н/д |
| *Охват колоноскопией из числа патологических отклонений после проведения иммунохимического | X | не менее 70% | | X | не менее 70% | н/д |
| *Охват колоноскопией из числа патологических отклонений после проведения иммунохимического | X | не менее 70% | | X | не менее 70% | н/д |
| *Охват колоноскопией из числа патологических отклонений после проведения иммунохимического | X | не менее 70% | | X | не менее 70% | н/д |

При выполнении мероприятий скрининга, входящих в рамки I этапа ДОГВН, отмечено, что доля проведенных исследований кала на скрытую кровь за 2025 г. в регионе выше значений СЗФО (Республика Коми – 92,2 %; СЗФО – 57,2 %).

Доля выявленных патологических отклонений после проведенного исследования кала на скрытую кровь за 2025 г. составила 2,5 % (2024 г. – 2,8 %), что ниже целевых значений плана мероприятий по снижению смертности населения в Республике Коми на 2024 г. (раздел 3 пункт 3.8 – не менее 4,0 %), но выше данных по СЗФО за 2023 г. (2024 г. – 2,1 %; 2023 г. – 1,4 %).

Анализ мероприятий II этапа ДОГВН показал, что доля проведенных осмотров врачом-колопроктологом/хирургом, включая ректороманоскопию, от числа выявленных патологических отклонений после исследования кала на скрытую кровь за 2025 г. составила 76,69 % (2024 г. – 29,3 %), что ниже данных по СЗФО – 67,9 % (2023 г. – 68,3 %).

Доля проведенных колоноскопий от числа выявленных патологических отклонений после исследования кала на скрытую кровь при ДОГВН за 2025 г. в регионе составила 19,8 % (2024 г. – 2,8 %), что ниже целевых значений плана мероприятий по снижению смертности населения в Республике Коми на 2024 г.

(раздел 3 пункт 3.8 – не менее 70 %). Данные за аналогичный период по СЗФО: 2024 г. – 40,9 %; 2023 г. – 36,9 %.

При этом показатель частоты выявления КРР на 1000 обследованных с помощью исследования кала на скрытую кровь изменился незначительно – с 0,19 % до 0,20 %, что может указывать на ограниченную чувствительность этого метода, недостаточную онконастороженность специалистов.

Доля выявленных патологических отклонений при проведении исследования кала на скрытую кровь в рамках первого этапа ДОГВН в 2025 г. составила менее 4 % в учреждениях: ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» (2,07 %), ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» (0,0 %), ГБУЗ РК «Койгородская ЦРБ» (0,0 %), ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» (0,0 %), ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Печора» структурное (1,92 %), АО «Сыктывкарский ЛПК» (31,84 %), «Эжвинская городская поликлиника» (2,99 %), ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» (1,98 %), ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» (0,85 %), ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» (2,67 %), ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» (2,07 %), ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 2» пгт. Ярега (1,65 %), ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» (0,95 %), ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» (0,65 %).

Также отмечены и медицинские организации, где показатель составил более 10 %: ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» (15,95 %), ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» (11,2 %), ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» (23,69 %).

Справочно: план мероприятий по снижению смертности населения в Республике Коми (раздел 3, пункт 3.8 по обеспечению выполнения плана по проведению скрининга рака толстого кишечника) предусматривает долю патологических отклонений после проведения иммунохимического исследования кала на скрытую кровь не менее 4 %.

Проведенные исследования и консультации в рамках I и II этапов ДОГВН за 2023-2025 гг., направленные на раннее выявление ЗНО колоректальной области (форма 131/о, табл. 1000, 2000)

Таблица № 45

| | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 | 2025 |
|------------------------------|--------|--------|------|-------|-------|
| СЗФО | 57,53 | 57,17 | 1,35 | 2,08 | н/д |
| Республика Коми | 88,30 | 91,66 | 1,10 | 2,85 | 5,21 |
| ГБУЗ РК «ВБСМП» | 101,69 | 93,15 | 0,00 | 1,55 | 2,07 |
| ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | 94,63 | 93,03 | 0,19 | 16,01 | 15,95 |
| ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» | 93,31 | 80,16 | 0,06 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | 94,04 | 94,21 | 2,93 | 5,01 | 4,03 |
| ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | 89,95 | 91,32 | 0,00 | 1,12 | 11,20 |
| ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 90,01 | 91,56 | 0,13 | 0,22 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» | 92,68 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 |
| ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Печора» | 126,05 | 146,92 | 0,00 | 0,00 | 1,92 |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 89,36 | 91,75 | 0,16 | 1,89 | 4,72 |
| ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 93,42 | 92,21 | 1,02 | 0,55 | 8,96 |
| ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | 91,16 | 90,49 | 0,00 | 5,01 | 23,69 |
| ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» | 87,61 | 93,01 | 0,50 | 0,11 | 4,74 |
| СЛПК | 94,79 | 80,19 | 0,17 | 13,60 | 31,84 |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|------|------|
| СГБ | 44,52 | 91,08 | 14,35 | 3,38 | 4,73 |
| СПП № 3 | 75,90 | 88,58 | 0,08 | 2,64 | 6,31 |
| ЭПП | 92,92 | 92,03 | 2,02 | 2,65 | 2,99 |
| ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | 92,92 | 93,12 | 2,02 | 4,89 | 1,98 |
| ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» | 83,53 | 90,09 | 0,00 | 0,30 | 0,85 |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | 97,39 | 96,62 | 3,18 | 5,74 | 7,90 |
| ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» | 91,88 | 90,66 | 3,03 | 0,23 | 2,67 |
| ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ» | 84,59 | 96,07 | 2,08 | 0,62 | 4,22 |
| ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | 84,0 | 93,46 | 1,61 | 0,82 | 2,07 |
| ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 2», пгт. Ярега (далее ГП № 2 пгт. Ярега) | 84,93 | 89,95 | 0,18 | 0,00 | 1,65 |

За 2025 г. доля проведенных осмотров врачом-колопроктологом или врачом-хирургом, включая ректороманоскопию, при проведении второго этапа ДОГВН от числа выявленных патологических отклонений после исследования кала на скрытую кровь 70 % и выше отмечена в медицинских организациях: ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» (100 %), ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» (100 %), ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» (160,0 %), ГБУЗ РК «Койгородская ЦРБ» (100 %), ГБУЗ РК Прилузская ЦРБ (84,6 %), ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» (95,7 %), ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» (86,7 %), ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» (100 %), ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» (110,3 %), ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» (114,3 %), Усинская ЦРБ (91,2 %), ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» (100 %), ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» (100 %), ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» (100 %).

В 89 % медицинских организаций, принявших участие в ПМО и ДОГВН, отмечена низкая степень проведения консультации врачом-колопроктологом или полное отсутствие данной услуги в рамках второго этапа ДОГВН при очень высокой доле проведенного исследования кала на скрытую кровь у граждан в рамках первого этапа ДОГВН.

Проведенные исследования и консультации в рамках I и II этапов ДОГВН за 2023-2025 гг., направленные на раннее выявление ЗНО колоректальной области (форма 131/о, табл. 2000, 3000)

Таблица № 46

| | Доля проведенных осмотров врачом-колопроктологом/хирургом, включая ректороманоскопию, от числа выявленных патологических отклонений при исследовании кала на скрытую кровь | | | Доля проведенных колоноскопий от числа выявленных патологий после проведенного исследования кала на скрытую кровь | | |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| | 2023 | 2024 | 2025 | 2023 | 2024 | 2025 |
| СЗФО | 68,33 | 67,87 | н/д | 36,94 | 40,90 | н/д |
| Республика Коми | 33,80 | 29,32 | 76,7 | 5,10 | 2,82 | 19,8 |
| ГБУЗ РК «ВБСМП» | 0,00 | 28,41 | 100,0 | 0,00 | 18,18 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | 0,00 | 16,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,4 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|
| ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» | 0,00 | 0,00 | 100,0 | 0,00 | 0,00 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | 0,00 | 0,00 | 19,3 | 9,80 | 9,23 | 15,4 |
| ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | 0,00 | 30,61 | 160,0 | 0,00 | 4,08 | 100,0 |
| ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 100,00 | 40,00 | 100,0 | 0,00 | 20,00 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» | 0,00 | 140,00 | 56,5 | 0,00 | 40,00 | 56,5 |
| ЧУЗ «РЖД- Медицина г. Печора» (подразделение в г. Сосногорск) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 16,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 36,11 | 73,08 | 84,6 | 0,00 | 3,85 | 84,6 |
| ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | 0,00 | 0,42 | 95,7 | 0,00 | 0,42 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» | 0,00 | 0,00 | 86,7 | 11,11 | 0,00 | 100,0 |
| СЛПК | 0,00 | 0,00 | н/д | 0,00 | 0,00 | н/д |
| СГБ | 0,00 | 18,18 | 100,0 | 4,04 | 5,05 | 6,8 |
| СПП № 3 | 6,25 | 0,30 | 110,3 | 6,25 | 0,10 | 4,0 |
| ЭПП | 0,00 | 26,70 | 57,7 | 0,00 | 1,94 | 46,1 |
| ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | 0,00 | 3,66 | 11,0 | 0,00 | 3,05 | 0,00 |
| ГБУЗ РК «Троицко- Печорская ЦРБ» | 0,00 | 0,00 | 114,3 | 0,00 | 0,00 | 114,3 |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | 88,30 | 82,94 | 91,2 | 5,26 | 1,73 | 84,4 |
| ГБУЗ РК «Усть- Вымская ЦРБ» | 0,00 | 0,00 | 100,0 | 0,89 | 50,00 | 53,9 |
| ГБУЗ РК «Усть- Куломская ЦРБ» | 0,00 | 0,00 | 6,4 | 19,61 | 4,00 | 6,4 |
| ГБУЗ РК «Усть- Цилемская ЦРБ» | 0,00 | 6,67 | 100,0 | 0,00 | 0,00 | 100,0 |
| ГП № 2, пгт. Ярега | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| УТП | 79,56 | 38,11 | 100,0 | 1,10 | 0,00 | 0,3 |
| ЧУЗ «РЖД- Медицина г. Печора» (подразделение в г. Микунь) | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ЧУЗ «РЖД- Медицина г. | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - |

| | | | | | | |
|---------|-------|------|-----|-------|------|-----|
| Печора» | | | | | | |
| РГС-Мед | 50,00 | 0,00 | н/д | 40,00 | 0,10 | н/д |

За 2025 г. доля проведенных осмотров врачом-колопроктологом или врачом-хирургом, включая ректороманоскопию, при проведении второго этапа ДОГВН от числа выявленных патологических отклонений после исследования кала на скрытую кровь 70 % и выше отмечена в медицинских организациях: ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» (100 %), ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» (100 %), ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» (160,0 %), ГБУЗ РК «Койгородская ЦРБ» (100 %), ГБУЗ РК Прилузская ЦРБ (84,6 %), ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» (95,7 %), ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» (86,7 %), ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» (100 %), ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» (110,3 %), ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» (114,3 %), Усинская ЦРБ (91,2 %), ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» (100 %), ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» (100 %), ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» (100 %).

В 89 % медицинских организаций, принявших участие в ПМО и ДОГВН, отмечена низкая степень проведения консультации врачом-колопроктологом или полное отсутствие данной услуги в рамках второго этапа ДОГВН при очень высокой доле проведенного исследования кала на скрытую кровь у граждан в рамках первого этапа ДОГВН.

Для повышения выявляемости колоректального рака на ранних стадиях необходимо проводить 100 % осмотр и консультацию врача-колопроктолога или врача-хирурга в рамках второго этапа при выявленных патологических отклонениях при исследовании кала на скрытую кровь, а также учитывать информацию при анкетировании о факторах риска возникновения колоректального рака.

За 2024 г. доля проведенных колоноскопий при проведении второго этапа ДОГВН от числа выявленных патологических отклонений после исследования кала на скрытую кровь во всех анализируемых медицинских организациях Республики Коми составила менее 70 %. Справочно: план мероприятий по снижению смертности населения в Республике Коми (раздел 3, пункт 3.8 по обеспечению выполнения плана по проведению скрининга рака толстого кишечника) предусматривает охват колоноскопией не менее 70 % из числа патологических отклонений после проведения иммунохимического исследования кала на скрытую кровь.

Проведенные исследования и консультации в рамках I и II этапов ДОГВН за 2023-2025 гг., направленные на раннее выявление ЗНО колоректальной области
(форма 131/о, табл. 2000, 3000)

Таблица № 47

| | | |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Доля проведенных осмотров врачом-колопроктологом/хирургом, включая ректороманоскопию, от числа выявленных патологических отклонений при исследовании кала на скрытую кровь | Доля проведенных колоноскопий от числа выявленных патологий после проведенного исследования кала на скрытую кровь |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|------|------|
| УТП | 79,56 | 38,11 | 100,0 | 1,10 | 0,00 | 0,3 |
| ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Печора» (подразделение в г. Микунь) | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Печора» | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | 0,00 | - |
| РГС-Мед | 50,00 | 0,00 | н/д | 40,00 | 0,10 | н/д |

Средняя в разрезе медицинских организаций частота выявленных ЗНО колоректальной области (С18-С21) составила 0,1 на 1000 обследованных граждан при ДОГВН, что ниже показателя по СЗФО – 0,5 случая ЗНО на 1000 обследованных граждан.

Анализ данных ФФСН № 7 показал, что число случаев ЗНО колоректальной области (С18-С21), впервые выявленных активно и морфологически подтвержденных, составило 111, а при ДОГВН – 16 случаев, или 14,4 %. Республике Коми необходимо обратить внимание на эффективность и качество проведения мероприятий скрининга и исследований, направленных на раннее выявление ЗНО при ДОГВН.

Сложившаяся ситуация по выявлению колоректального рака в разрезе медицинских организаций Республики Коми требует более детального анализа отдельно каждой медицинской организации с учетом ее кадровой ситуации и материально-технической базы, а также действующего на момент анализа оборудования. Также нельзя исключать и дефекты при регистрации случаев колоректального рака при ДОГВН, возможное отсутствие обратной связи с онкологической службой по обмену информацией о поставленных (верифицированных) диагнозах. Кроме того, на выявляемость колоректального рака влияет низкая онконастороженность врачей-специалистов, участвующих в проведении мероприятий скрининга и методов исследования, направленных на раннее выявление ЗНО; нерациональная маршрутизация граждан при ДОГВН способствует неполному обследованию граждан, что приводит к снижению частоты впервые выявленных ЗНО при ДОГВН.

Оценка эффективности ДОГВН и ПМО

Таблица № 48

| | Доля граждан, завершивших ДОГВН+ПМО, от общего числа подлежащих диспансеризации, % | | | Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного ЗНО (план на 2024 г. – 320) | | | Доля впервые выявленных ЗНО I-II стадии от общего числа граждан, прошедших ПМО и ДОГВН, % | | | Доля выявленных патологических состояний после проведения иммунохимического исследования кала на скрытую кровь, % (план на 2024 г. – не менее 4%) | | | Охват колоноскопией из числа лиц с выявленными патологическими состояниями при иммунохимическом исследовании кала на скрытую кровь, % (план на 2024 г. – не менее 70%) | | |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| | 2023 | 2024 | 2025 | 2023 | 2024 | 2025 | 2023 | 2024 | 2025 | 2023 | 2024 | 2025 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Республика Коми | 4,4 | 59,3 | 76,6 | 3590 | 1965 | 1572 | 0,01 | 0,03 | 0,05 | 0,9 | 1,2 | 2,7 | 8 | 6 | 19,7 |

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Онкологическая помощь в Республике Коми организована в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», маршрутизация пациентов с новообразованиями выстроена в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 25 октября 2025 г. № 10/365 «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Республики Коми». Диспансерное наблюдение за пациентами с ЗНО регламентировано приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 20 июня 2025 г. № 6/222 «Об организации диспансерного наблюдения пациентов старше 18 лет с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях Республики Коми». Мониторинг выполнения целевых показателей РП БОЗ проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 25 октября 2025 г. № 1531-р «Об организации выполнения показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы» на территории Республики Коми в 2025 году».

Уровни оказания специализированной помощи по профилю онкология

Таблица № 49

| Наименование медицинской организации | Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная Больница, поликлиника и т.д.) | Наименование структурного подразделения, кабинета |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| I уровень | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|
| ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» | (онкологический | ПОК |
| ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» | диспансер, онкологическая | ПОК |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | больница, | ПОК |
| ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ» | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК Княжпогостская ЦРБ | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Корткеросский» | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Троицко Печорская ЦРБ | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК Ижемская ЦРБ | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК Усинская ЦРБ | многопрофильная больница | ПОК |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | многопрофильная больница | ПОК |
| II уровень | | |
| ГБУЗ РК Ухтинская городская больница №1 (далее – УГБ № 1) | многопрофильная больница | отделение противоопухолевой лекарственной терапии |
| ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» | поликлиника | ЦАОП |
| ГБУЗ РК «ЭГП» | поликлиника | ЦАОП |
| ГБУЗ РК «СГП №3» | поликлиника | ЦАОП |
| Воркутинский онкологический диспансер-филиал ГУ Коми республиканский клинический онкологический диспансер (далее - ВОД- филиал ГУ КРКОД) | поликлиника | ЦАОП |

| III уровень | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» (далее - КРКОД) | Онкологический диспансер | Отделение абдоминальной онкологии Отделение онкоурологии Отделение онкогинекологии и опухолей молочной железы Отделение торакальной онкологии и опухолей кожи Отделение противоопухолевой терапии №1 Отделение противоопухолевой терапии №2 Отделение гематологии Отделение радиотерапии |
| ВОД-филиал ГУ «КРКОД» | Онкологический диспансер | Отделение абдоминальной онкологии Отделение противоопухолевой терапии |

Маршрутизация онкологических пациентов для осуществления медицинской реабилитации строится согласно трехуровневой системе оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология». Методическая помощь оказывается государственным учреждением «Коми республиканский клинический онкологический диспансер».

В соответствии с Планом мероприятий в 2026 году РП БОЗ изменен Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций:

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций

Таблица № 50

ГУ «КРКОД»

| ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Наименование структурного подразделения | Количество исследований в смену |
| Отделение рентгеновской и ультразвуковой диагностики | 426 |
| Клинико-диагностическая лаборатория | 1259 |
| Патологоанатомическое отделение | 37,6 |
| Цитологическая лаборатория | 113 |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|
| Эндоскопическое отделение | 25,9 | | |
| Отделение функциональной диагностики | 30,8 | | |
| ЛЕЧЕБНЫЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | | |
| Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек | Профиль коек | Кол-во круглосуточных коек | Кол-во коек/пациенто-мест Дневного стационара |
| Отделение абдоминальной онкологии | Онкологические | 25 | 2 |
| Отделение онкоурологии | Онкологические | 25 | 2 |
| Отделение онкогинекологии и опухолей молочной железы | Онкологические | 47 | 2 |
| Отделение торакальной онкологии и опухолей кожи | Онкологические | 35 | 1 |
| Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1 | Онкологические | 32 | 29 |
| Отделение радиотерапии | радиологические | 58 | 15 |
| Отделение гематологии | гематологические | 33 | 2 |
| Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2 | онкологические/паллиативные | 13/7 | 0 |

ВОД – филиал ГУ «КРКОД»

| | | | |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|--------|---------------------------|
| ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | | |
| Наименование структурного подразделения | Количество исследований в смену | | |
| Отделение рентгеновской и ультразвуковой диагностики | 65,4 | | |
| Клинико-цитологическая лаборатория | 133 | | |
| Патологоанатомическое отделение | 6,1 | | |
| Эндоскопический кабинет | 7,2 | | |
| Кабинет функциональной диагностики | 3,6 | | |
| ЛЕЧЕБНЫЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | | |
| Наименование структурного | Профиль коек | Кол-во | Кол-во коек/пациенто-мест |

| | | | |
|------------------------------------------------------|----------------|------------------------|---------------------|
| подразделения с указанием профиля коек | | круглосуточных коек | Дневного стационара |
| Отделение абдоминальной онкологии | Онкологические | 20 | 5 |
| Отделение противоопухолевой лекарственной терапии | Онкологические | 25 | 5 |

ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника»

| ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| Наименование структурного подразделения | Количество исследований в смену | |
| Отделение лучевой диагностики | 24,5 | |
| Клинико-диагностическая лаборатория | 22,2 | |
| Эндоскопическое отделение | 4,5 | |
| Отделение функциональной диагностики (УЗИ) | 26,6 | |
| ЛЕЧЕБНЫЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | |
| Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек | Профиль коек | Кол-во пациенто-мест |
| ЦАОП | Онкологические | 4 |

ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника»

| ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | | |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|
| Наименование структурного подразделения | Количество исследований в смену | | |
| Отделение рентгеновской и ультразвуковой диагностики | 65,4 | | |
| Клинико-цитологическая лаборатория | 133 | | |
| Патологоанатомическое отделение | 6,1 | | |
| Эндоскопический кабинет | 7,2 | | |
| Кабинет функциональной диагностики | 3,6 | | |
| ЛЕЧЕБНЫЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | | |
| Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек | Профиль коек | Кол-во круглосуточных коек | Кол-во коек/пациенто-мест Дневного стационара |
| Отделение абдоминальной онкологии | Онкологические | 20 | 5 |
| Отделение противоопухолевой лекарственной терапии | Онкологические | 25 | 5 |

ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»

| ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| Наименование структурного подразделения | Количество исследований в смену | |
| Отделение лучевой диагностики | 291 | |
| Клинико-диагностическая лаборатория | 5460 | |
| Эндоскопическое отделение | 23 | |
| Отделение функциональной диагностики (УЗИ) | 360 | |
| ЛЕЧЕБНЫЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ | | |
| Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек | Профиль коек | Кол-во пациенто-мест |
| ЦАОП | Онкологические | 10 |

Обеспеченность населения Республики Коми онкологическими койками в 2025 году составила 3,01 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс. населения). Обеспеченность радиологическими койками 0,8 (в РФ – 0,5 на 10 тыс. населения).

В 2024 году число штатных должностей врачей-онкологов в Республике Коми составило 105 (20 – занятые, 49 физических лиц), радиологов 11,0 (11,0 занятые должности, 6 физические лица), врачей по специальности «радиотерапевт» в Республике Коми не было. В 2025 году изменений в штатных должностях не было. С 2025 году в ГУ КРКОД после переобучения – 2 радиотерапевта.

Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов, первичных онкологических кабинетов.

Смотровые кабинеты за период 2021-2025 гг.

Таблица № 51

| | Наименование медицинской организации | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|-----------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| 1 | ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 2 | ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 6 | ГБУЗ РК «Интинская центральная больница» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 2» пгт. Ярега | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|
| 8 | ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 |
| 9 | ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 10 | ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 11 | ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | ГБУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 14 | ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| 15 | ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 16 | ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 17 | ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 19 | ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | 6 | 6 | 6 | 4 | 4 |
| 21 | ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 22 | ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 23 | ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 25 | ГБУЗ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн и участников боевых действий» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Всего | 54 | 56 | 53 | 51 | 51 |

Укомплектованность медицинскими кадрами смотровых кабинетов

Таблица № 52

| Медицинская организация | 2023 | | | | 2024 | | | | 2025 | | | |
|-------------------------|-------------------|-------------------|----------|-----------------------|-------------------|-------------------|----------|-----------------------|-------------------|-------------------|----------|-----------------------|
| | Штатные должности | Занятые должности | Физ.лица | Укомплектованность, % | Штатные должности | Занятые должности | Физ.лица | Укомплектованность, % | Штатные должности | Занятые должности | Физ.лица | Укомплектованность, % |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|------|------|---|------|------|------|-----|-------|------|------|---|-------|
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | 6 | 5,5 | 5 | 91,7 | 6,00 | 6,00 | 6 | 100,0 | 6,00 | 6,00 | 6 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» | 0,5 | 0,5 | 0 | 100 | 0,25 | 0,25 | н/д | 100,0 | 0,25 | 0,25 | | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» | 2,25 | 2,25 | 1 | 100 | 2,25 | 2,00 | 1 | 88,89 | 2,25 | 2,00 | 2 | 88,9 |
| ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» | 5,0 | 5,0 | 3 | 100 | 5,75 | 5,75 | 3 | 100,0 | 5,75 | 5,75 | 3 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Интинская центральная больница» | 1,5 | 1,5 | 2 | 100 | 1,50 | 1,50 | 2 | 100,0 | 1,50 | 1,50 | 2 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» | 2,5 | 2,0 | 2 | 80,0 | 3,50 | 2,50 | 3 | 71,43 | 3,00 | 3,00 | 3 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | 2,5 | 2,0 | 2 | 80,0 | 2,50 | 2,00 | 2 | 80,00 | 2,50 | 2,00 | 2 | 80,0 |
| ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» | 5 | 5 | 4 | 100 | 4,00 | 4,00 | 4 | 100,0 | 4,00 | 4,00 | 4 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 100 | 0,50 | 0,50 | 1 | 100,0 | 0,50 | 0,50 | 1 | 100,0 |
| ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 0,25 | 0,25 | 0 | 100 | 0,25 | 0,25 | н/д | 100,0 | 0,25 | 0,25 | | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» | 1,5 | 1,5 | 1 | 100 | 1,00 | 1,00 | 1 | 100,0 | 1,00 | 1,00 | 1 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 2 | 2 | 2 | 100 | 2,00 | 2,00 | 2 | 100,0 | 2,00 | 2,00 | 2 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 1,5 | 1,5 | 1 | 100 | 1,50 | 1,50 | 1 | 100,0 | 1,50 | 1,50 | 1 | 100,0 |
| ГБУЗ РК» Сосногорская ЦРБ» | 2 | 1,25 | 1 | 62,5 | 2,00 | 2,00 | 2 | 100,0 | 2,00 | 2,00 | 2 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 100 | 1,00 | 1,00 | 1 | 100,0 | 1,00 | 1,00 | 1 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | 2 | 2 | 2 | 100 | 2,00 | 2,00 | 2 | 100,0 | 2,00 | 2,00 | 2 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Троицко- Печорская ЦРБ» | 1 | 0,75 | 0 | 75,0 | 1,00 | 0,75 | | 75,00 | 1,00 | 0,50 | | 50,0 |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | 6 | 5,25 | 5 | 87,5 | 6,00 | 5,25 | 5 | 87,50 | 2,75 | 2,75 | 2 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | 5,5 | 5,5 | 4 | 100 | 5,50 | 5,50 | 4 | 100,0 | 5,50 | 5,50 | 3 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Усть- Вымская | 2,0 | 2,0 | 2 | 100 | 2,00 | 2,00 | 2 | 100,0 | 2,00 | 2,00 | 3 | 100,0 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|------|------|-------|----|-------|------|-------|----|-------|
| ЦРБ» | | | | | | | | | | | | |
| ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ» | 1 | 1 | 0 | 100 | 1,00 | 1,00 | | 100,0 | 1,00 | 1,00 | | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | 2,25 | 1 | 1 | 44,4 | 1,25 | 1,25 | 1 | 100,0 | 1,25 | 1,25 | 1 | 100,0 |
| ГБУЗ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн и участников боевых действий» | 0,75 | 0,25 | 0 | 33,3 | 0,25 | 0,25 | | 100,0 | | | | |
| Всего | 55,0 | 50,0 | 40 | 90,9 | 53,0 | 50,25 | 43 | 94,81 | 49,0 | 47,75 | 41 | 97,45 |

Все смотровые кабинеты работают в две смены, в часы работы поликлиники.

Работа первичных онкологических кабинетов

Таблица № 52

| Показатель | Год | Количество первичных онкологических кабинетов | Число пациентов, прошедших через первичный кабинет за отчетный период | Число пациентов, направленных в онкологический диспансер с подозрением на новообразование | Диагноз подтвержден, человек (%) |
|----------------------------------|------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Первичный онкологический кабинет | 2014 | 22 | 26895 | 5118 (19%) | 2640 (52%) |
| | 2015 | 26 | 48913 | 6036 (12 %) | 1110 (18%) |
| | 2016 | 27 | 43 523 | 8 992 (20,6 %) | 2931 (32,5%) |
| | 2017 | 29 | 37629 | 4 195 (11,1 %) | 845 (20,1%) |
| | 2018 | 28 | 50238 | 4 629 (9,3%) | 1278 (27,6%) |
| | 2019 | 26 | 43477 | 6 231 (14,2%) | 1527 (24,5%) |
| | 2020 | 26 | 45428 | 7133 (15,7%) | 1723 (24,1%) |
| | 2021 | 14 | 35331 | 4 671 (13,2%) | 1527 (32,6%) |
| | 2022 | 17 | 28702 | 4805 (16,7) | 1057(22%) |
| | 2023 | 19 | 26922 | 4240 (19,6) | 1382 (32,5) |
| | 2024 | 19 | 27754 | 4821 (13,5) | 1542 (31,9) |

| | | | | | |
|--|------|----|-------|-----|-----|
| | 2025 | 20 | 41141 | н/д | н/д |
|--|------|----|-------|-----|-----|

**Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров
амбулаторной онкологической помощи в регионе**

Таблица № 53

| п/п | Муниципальное образование | Численность | Структурное подразделение | | Мед. организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП | Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч | Кол-во врачей онкологов для взрослых (фактически занятые ставки/ставки согласно штатному расписанию) | Расстояние до регионального онкодиспансера, км |
|-----|---------------------------|-------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| | | | ПОК | ЦАОП | | | | |
| 1 | ГО Сыктывкар | 159906 | | 2020 год – год создания численность прикрепленного взросло | ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» (ЦАОП) | 1 | 6,75/8,25 | 15 |
| | МР Сыктывдинский | 18494 | 1 | ого населения 178,4 тыс. чел. | ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» | 10 | 1/1,25 | 7 |
| 2 | ГО Сыктывкар | 60136 | | год организации 2020, численность прикрепленного взрослого населения 181,1 тыс. чел. | ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» (ЦАОП) | 1 | 1,25/2,00 | 30 |
| | МР Усть-Вымский | 16366 | 1 | | ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» | 70 | 1,5/1,5 | 107 |
| | МР Удорский | 11579 | 1 | | ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | 120 | 0,5/0,5 | 271 |
| | МР Усть-Куломский | 22661 | 1 | | ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ» | 80 | 1/1 | 151 |
| | МР Княжпогостский | 18021 | 1 | | ГБУЗ РК Княжпогостская ЦРБ | 7 | 0,5/0,5 | 128 |
| | МР Корткеросский | 16392 | 1 | | ГБУЗ РК «Корткеросский» | 3 | 0,75/0,75 | 47 |
| | МР Сысольский | 11909 | 1 | | ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | 20 | 0,75/0,75 | 85 |

| п/п | Муниципальное образование | Численность | Структурное подразделение | | Мед. организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП | Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч | Кол-во врачей онкологов для взрослых (фактически занятые ставки/ставки согласно штатному расписанию) | Расстояние до регионального онкодиспансера, км |
|-----|---------------------------|-------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| | | | ПОК | ЦАОП | | | | |
| | МР Прилузский | 17443 | 1 | | ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 8 | 1/1 | 184 |
| | МР Койгородский | 6657 | 1 | | ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 6 | 0,25/0,25 | 185 |
| 3 | МО МО Ухта | 80748 | | 2020 год – год создания, численность прикрепленного взрослого населения 164,5 тыс. чел. | ГБУЗ РК Ухтинская городская поликлиника (ЦАОП) | 1 | 3,25/3,75 | 317 |
| | МО Вуктыл | 11090 | 1 | | ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | 80 | 0,5/0,5 | 540 |
| | МР Сосногорск | 33964 | 1 | | ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | 15 | 0,75/1,25 | 332 |
| | МР Троицко-Печорский | 11371 | 1 | | ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» | 50 | 1/1 | 493 |
| | МР Ижемский | 17125 | 1 | | ГБУЗ РК Ижемская ЦРБ | 6 | 0,25/0,25 | 742 |
| | МР Усть-Цилемский | 10280 | 1 | | ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | 80 | 1/1 | 867 |
| 4 | МО МО Воркута | 68308 | | 2020 год – год создания, численность прикрепленного взрослого населения 163,4 тыс. чел. | ВОД-филиал ГУ «КРКОД» (ЦАОП) | 22 | 3/3 | 0 |
| | МО МО Инта | 23386 | 1 | | ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | 50 | 0/0,5 | 237 |
| | МО МО Усинск | 32576 | 1 | | ГБУЗ РК Усинская ЦРБ | 6 | 1,5/1,5 | 747 |
| | МР Печора | 44172 | 1 | | ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 8 | 1/1 | 517 |

Зоны обслуживания первичных онкологических кабинетов представлены на рисунке 3.

Зоны обслуживания первичных онкологических кабинетов (ПОК)



В Республике Коми 20 муниципальных образований – в 17 организованы первичные онкологические кабинеты.

В Республике Коми имеются региональные особенности: низкая плотность населения, особенности расселения; в сельских малонаселенных районах республики врач-онколог работает в большинстве случаев на условиях внутреннего совместительства; объемы первичной специализированной медико-санитарной помощи в Республике Коми выполняются за счет выездной работы мобильных медицинских бригад учреждений третьего уровня (город Сыктывкар) и мобильных медицинских бригад центральных районных больниц, в которые включается врач-онколог из якорных учреждений.

В рамках реализации регионального проекта Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Республике Коми в 2020 году организованы 4 центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) с учетом региональных особенностей: малой плотности населения и концентрации его в условиях городских поселений, в части особенностей оказания специализированной медицинской помощи циркумпольярных территорий.

Для полноценного функционирования ЦАОП предусмотрено увеличение кадрового потенциала медицинских организаций, на базе которых формируются центры, с учетом Регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

Маршрутизация пациентов центров амбулаторной онкологической помощи

Таблица № 54

| Якорные учреждения | ЦАОП | Прикрепленные муниципальные образования |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ВОД – филиал ГУ «КРКОД» | ВОД – филиал ГУ «КРКОД» | МО МО «Усинск», МО МО «Инта», МО МР «Печора», МО МО «Воркута» |
| Государственное учреждение «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская городская поликлиника» | МО МО «Ухта», МО МО «Вуктыл», МО МР «Сосногорский», МО МР «Троицко-Печорский», МО МР «Ижемский», МО МР «Усть-Цилемский» |
| | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Прикрепленное население МО ГО «Сыктывкар», МО МР «Сыктывдинский» – север |
| | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Эжвинская городская поликлиника» | МО МР «Усть-Вымский», МО МР «Удорский», МО МР «Усть-Куломский», МО МО «Княжпогостский», МО МР «Корткеросский», МО МР «Койгородский», МО МР «Сысольский», МО МР «Прилузкий», МО МР «Сыктывдинский» - север, прикрепленное население МО ГО «Сыктывкар» (Эжва) |

В связи с штатной недоукомплектованностью врачами онкологами ЦАОП на базе ГБУЗ РК ЭГП (два врача внешние совместители) – маршрутизация пациентов кроме МО ГО Сыктывкар (Эжва) направляется в ГУ КРКОД.

Территории, закрепленные за центрами амбулаторной онкологической помощи

диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» и приказа Министерства здравоохранения Республики Коми от 17 октября 2025 г. № 10/358 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 20 июня 2025 г. № 6/222 «Об организации диспансерного наблюдения пациентов старше 18 лет с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях Республики Коми». В связи с тем, что имеется недостаточность кадрового обеспечения ЦАОП, расположенного на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Эжвинская городская поликлиника», маршрутизация замкнута на ЦАОП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» и дневной стационар ГУ «КРКОД».

**Количество пациенто-мест дневного стационара
для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями**

Таблица № 55

| Наименование медицинской организации | Пациенто-места по профилю «онкология» | | Пациенто-места по профилю «радиология» | | Пациенто-места по профилю «гематология» | |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|-----------|
| | количество | сменность | количество | сменность | количество | сменность |
| В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ | | | | | | |
| ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер | 47 | 1 | 25 | 2 | 2 | 1 |
| В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ | | | | | | |
| ГБУЗ РК Сыктывкарская городская поликлиника №3 (ЦАОП) | 10 | 2 | X | | X | |
| ГБУЗ РК Эжвинская городская поликлиника (ЦАОП) | 2 | 1 | X | | X | |
| ГБУЗ РК Ухтинская городская поликлиника (ЦАОП) | 7 | 2 | X | | X | |
| Всего | 66 | | 25 | | 2 | |

Таким образом, для оказания специализированной помощи онкологическим пациентам организованы 66 пациенто-места. Количество коек круглосуточного стационара – для пациентов с гематологическими заболеваниями – 2, для пациентов, получающих радиологическое лечение – 25.

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

Таблица № 56

| Наименование медицинской организации | Койки по профилю «онкология»/паллиативные | Койки по профилю «радиология» | Койки по профилю «гематология» |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| ГУ Коми республиканский клинический онкологический диспансер (ГУ «КРКОД») | 224 | 58 | 33 |
| ГБУЗ РК «УГБ» | 20 | - | - |
| Всего | 244 | 58 | 33 |

Число круглосуточных онкологических коек по Республике составляет – 244, радиологических - 58 и 33 гематологических.

Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, планируется через реализацию мероприятий:

ежегодное проведение расчета прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для медицинских организаций Республики Коми;

исходя из методики расчета потребности в специалистах с высшим профессиональным (медицинским) образованием, утвержденной приказом Минздрава России, на 2025 год дефицит врачей по специальности «онкология» составлял 17 специалистов, «рентгенология» - 22, «ультразвуковая диагностика» - 24, «патологическая анатомия» - 8;

обеспечение эффективного планирования объемов подготовки специалистов для медицинских организаций, а также повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим больным, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования.

В 2025 году повышение квалификации, в том числе через обучение в рамках непрерывного медицинского образования, прошли 104 специалиста: по специальности «онкология» - 20, «радиология» - 3, «рентгенология» - 22, «ультразвуковая диагностика» - 36, «клиническая лабораторная диагностика» - 33, «патологическая анатомия» - 2.

дополнительная подготовка специалистов по программам ординатуры; в рамках целевого обучения для нужд медицинских организаций республики в 2024 году в ординатуру на специальность «онкология» поступили 2 человека, по

специальности «рентгенология» – 3 человека, по специальности «ультразвуковая диагностика» - 1 человек; привлечение дополнительных специалистов в отрасль через предоставление мер социальной поддержки;

В 2025 году за счет дополнительных единовременных выплат привлечено 2 врача-рентгенолога, 1 врач ультразвуковой диагностики, 1 врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению. В 2025 году запланировано привлечение 1 врача-онколога, 1 врача-рентгенолога, 1 врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению.

обеспечение поддержания достигнутых уровней средних заработных плат врачей и среднего медицинского (фармацевтического) персонала медицинских организаций Республики Коми, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597.

На базе ГУ КРКОД в июле 2024 года создан Центр практического обучения. Созданы программы для врачей-рентгенологов, эндоскопистов, терапевтов, хирургов и среднего персонала медицинских организаций региона с прохождением обучения на «рабочем месте» в онкологическом диспансере. Проведено обучение 27 врачей и 8 средних медицинских работников первичного звена.

В рамках целевого обучения для нужд медицинских организаций республики в 2024 году в ординатуру на специальность «онкология» поступили 2 человека, по специальности по специальности «рентгенология» – 3 человека, по специальности «ультразвуковая диагностика» - 1 человек; для нужд ГУ КРКОД запланировано в 2026 году переподготовка в клинической ординатуре ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России по специальности радиотерапия 3 специалистов радиологов. Учитывая стаж по специальности, радиология, при наличии циклов повышения квалификации по специальности «радиотерапия» запланировать обучение в соответствии с объемом учебных часов рекомендованных письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июля 2014 г. № 16-5/10/2-5484.

Специалисты, оказывающие помощь пациентам
по профилю «онкология» в 2025 году

Таблица № 57

| Наименование специальности | Число штатных должностей, ед. | Число занятых должностей, ед. | Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | Обеспеченность на 10 000 населения |
|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Врачи всех специальностей, всего | 5470,25 | 4996,25 | 3056 | 42,8 |
| в т.ч. онкологи | 104,5 | 97,00 | 51 | 0,71 |
| онкологи детские | 4,50 | 4,50 | 2 | 0,03 |
| Радиологи | 7,75 | 7,75 | 3 | 0,06 |

| | | | | |
|----------------------------------------|--------|--------|-----|------|
| Радиотерапевты | 1,00 | 1,00 | 2 | 0,01 |
| Патологоанатомы | 53,75 | 38,75 | 24 | 0,33 |
| Рентгенологи | 204,75 | 196,00 | 112 | 1,57 |
| врачи ультразвуковой диагностики | 196,75 | 183,75 | 82 | 1,15 |
| Эндоскописты | 76,75 | 69,00 | 33 | 0,46 |

От диагностики злокачественных опухолей - точной и своевременной, как ни в какой другой области медицины, зависит продолжительность и качество жизни человека. Подавляющее большинство онкологических заболеваний, обнаруженных на ранних стадиях, полностью излечимы. А современные диагностические методики позволяют обнаруживать не только уже видимые новообразования, но и микроструктурную перестройку клеток, предшествующую развернутой клинике онкологического процесса.

В таблице представлена информация об оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скрининга и первичной диагностики онкологических заболеваний (рентгенодиагностические комплексы, маммографические комплексы, флюорографы, аппараты ультразвуковой диагностики, эндоскопическое оборудование и другое).

**Перечень диагностического медицинского оборудования,
задействованного в оказании медицинской помощи пациентам
с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом
онкологического заболевания**

Таблица № 58

| Наименование вида медицинского оборудования | Наименование медицинской организации | Наименование оборудования | Год ввода в эксплуата- цию | Кол-во, шт. | Кол-во исследований в год | Количество рабочих смен (1, 2, 3) | Условия функциониро- вания (амбулаторно е / стационарное) |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Эндоскопи- ческие стойки | ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | Система эндоскопическ ой визуализации Pentax | 2021 | 1 | 3 | 1 | стационарн ое |
| | ГБУЗ РК «Печорская районная больница» | Система эндоскопическ ой визуализации Pentax defina EPK-3000 | 2022 | 1 | 11 | 1 | стационар |
| | ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 2» шт Ярега | | | 0 | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-------|-----|---------------|----------------------------|
| ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ» | | | 0 | | | | |
| ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | | | 0 | | | | |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» | Система видеоскопическая HD-500 "СОНОСКЕЙП МЕДИКАЛ КОРП." | 2023 | 1 | 4 | 1 | | амбулаторное |
| ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» | Система эндоскопической визуализации с видеогастроскопом | 2016, 2018, 2024 | 3 | 15 | 1 | | амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Республиканская инфекционная больница» | | | 0 | | | | |
| ГБУЗ РК «РГВВ и УБД» | | | 0 | | | | |
| ГБУЗ РК «КРНД» | | | 0 | | | | |
| ГБУЗ РК «Республиканский кожно-венерологический диспансер» | | | 0 | | | | |
| ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | | | 0 | | | | |
| ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | Стойка медицинская для аппаратуры Classic-cart | 2021 | 1 | 5 | 1 | | Амбулаторное, стационарное |
| ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | система эндоскопической визуализации ПЕНТАКС: видеобронхоскоп "ЕВ" 1 шт, видеоколоноскоп "ЕС" - 1 шт, видеогастроскоп "ЕС"-1шт, фиброскоп-1шт, | 2021 | 1 | 5 | 1 | | амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница № 1» | Комплекс для эндоскопических малоинвазивных операций | 2015 | 1 | 0-2 | | круглосуточно | Стационарное |
| ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» | | | 0 | | | | |
| ГБУЗ РК «Коммунальный клинический перинатальный центр» | Система эндоскопическая хирургическая электромеханическая НРЗ | 2021 | 1 | 45748 | 1-2 | | Стационарное |
| ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ГБУЗ РК «Сыктывдинская ЦРБ» | | | | 0 | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|-------|---------------------------|-------------------------------------------|
| ГБУЗ РК «Княжпогостская центральная районная больница» | Система эндоскопическ ой визуализации (Видеомонитор , видеопроцессор, эндоскопическая система, видеогастролю деноскоп, колоноvideоскоп, видеобронхоскоп) | 2021 | 1 | 15-20 | 1 | амбулаторн ое / стационарн ое |
| ГБУЗ РК «Прилузская центральная районная больница» | Видеоэндоскоп ическая стойка Pentax medical | 2021 | 2 | 8 | 1 | амбулаторн ое + стационарн ое |
| ГБУЗ РК ГБЭР | SonoScaspe HD-500 | 2025 | 3 | 15 | кругл о суточ но | стационарн ое |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК | Система эндоскопическ ой визуализации/1) Видеоинф-й | 2020 | 2 | | 1 | Амбулаторн ое |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | Система эндоскопическ ой визуализации Pentax | 2021 | 1 | 3 | 1 | стационарн ое |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | эндоскоп-й центр CV- 190 Plus 2) Источ. света CLV-190 3)Монитор для визуализ-и Radiance27 4) Стойка для аппаратуры СА-3 6)Блок подачи воды OFP-2 7)Отсас-ль хир. "Armed"7E -A | | | | | |
| | Система эндоскопическ ой визуализации 1) Центр видеоинф-й OLimpus CV- 170;2) 3) Мониторы д/визуализации в хирургии Endo Vue, Radiance с принадлежност ями; 4) Стойки мед-е д/аппаратуры | 2020 | 1 | | 1 | амбулаторн ое |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | Видеоэндоскоп ический комплекс | 2022, 2023 | Стоек 3 1) гастр оскоп 5шт 2)кол | 7-10 | кругл о | амб/стац |

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|----|-------------|-------------------------------------------|
| | | «PENTAX» | | онок оп 5 шт 3) бронх оскоп 5 шт | | суточ но | |
| | ГБУЗ РК "Ижемская центральная районная больница" | | | 0 | | | |
| | ВОД филиал ГУ "КРКОД" | Видеосистема Fujifilm - ELUXEO 7000 (для ЭГДС) | 2021г. | 1 | 6 | 1 | Амбулаторн ое / стационарн ое. |
| | ГУ "КРКОД" 8(8212)23-76-84 | Olympus Exera II CV- 180 Olympus Exera II CV- 180 Olympus Exera II CV- 180 Olympus Exera III CV- 190 Olympus Exera III CV- 191 | 2012 2012 2012 2019 2022 | 5 | 15 | 1 | Стационарн ое / амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК РПТД | Эндоскопическ ая установка с монитором, видеокамерой для тароскопии | 2012 | 1 | 1 | 1 | стационарн ый |
| | Печорский филиал ГБУЗ РК "РПТД" | Бронхоскоп с видеостойкой Olympus Medical | 2012 | 1 | 1 | 5 | амбулаторн ое , стационарно е |
| | ГБУЗРК "Сосногорская ЦРБ" | Система эндоскопическ ой визуализации Pentax ЕРК- 3000 | 2021 | 1 | 14 | 2 | стационарно е |
| | ГБУЗ РК "Удорская центральная районная больница" | Система эндоскопическ ой визуализации Пентакс | 2021 | 1 | 3 | 1 | стационарно е |
| | ГБУЗ РК "Печорская ЦРБ", | Система эндоскопическ ой визуализации Pentax defina ЕРК-3000 | 2022 | 1 | 11 | 1 | стационар |
| | ГБУЗ РК "Городская поликлиника № 2" пгт. Ярега, | | | 0 | | | |
| | ГБУЗ РК Усть- Куломская ЦРБ | | | 0 | | | |
| | ГБУЗ РК "Сысольская центральная районная больница" | | | 0 | | | |
| КТ | ГБУЗ РК "Республикански й | Комплек с томографическ ий рентгеновский, | 2011 | 1 | 10 | 2 | стационарно е |

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|----|-------------|--------------|
| противотуберкулезный диспансер», | КТР, "НИПК "Электрон" | | | | | |
| Воркутинский онкологический диспансер - филиал ГУ "КРКОД" | SIEMENS Somatom Go.Now | 2020 | 1 | 20 | 2 | стационарное |
| ГБУЗ РК "Воркутинская больница скорой медицинской помощи" | "Aquilion16" Тошиба Incisive CT | 2009 2021 | 2 | 20 | 2 | стационарное |
| ГБУЗ РК "Городская больница Эжвинского района г.Сыктывкара | Томограф компьютерный SOMATOM SPIRIT-рентгеновский мультисрезовый .SIEMENS SOMATOM Spirit; пр.Simens ,Китай Система рентгеновская компьютерной томографии тела (мультисрезовый рентгеновский компьютерный томограф GE OPTIMA CT540 32 среза) Optima CT540 ; АО "Медицинские технологии Лтд" (АО "МТЛ"), Россия, г. Москва | 2011 2021 | 2 | 25 | кругло сут. | стационарное |
| ГБУЗ РК "Усть-Цилемская ЦРБ" | Система компьютерной томографии всего тела Incisive CT, 64 среза, Филипс Хелскеа Ко ЛТД, КНР | 2024 | 1 | 8 | кругло сут. | стационарное |
| ГБУЗ РК "ПЕЧОРСКАЯ ЦРБ" | "Aqulion".Toshi ba Medical Sistem Corporation, Япония "Optima CT 520 " GE Hangwei Medial Sistem. Co Ltd .КИТАЙ "Anatom 64 Claryti" Anke High - Tech com,Ltd KNR | 2010 2022 2023 | 3 | 20 | кругло сут. | стационарное |
| ГБУЗ РК "Сыктывкарская городская поликлиника №3» | Система компьютерной томографии SOMATOM go.с | | 2 | 30 | 3 | амбулаторное |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|-------------|--------------|--|
| | | принадлежность ями, вариант исполнения: SOMATOM go. Now Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела. Модель: томограф компьютерный с принадлежность ями, вариант исполнения Revolution Maxima | 2020 2023 | | | | |
| ГБУЗ РК "Ижемская ЦРБ" | томограф рентгеновский компьютерный Анатом 64 срезовый Precision/clarity, производитель Китай | 2022 | 1 | 8 | Кругло сут. | стационарное | |
| ГБУЗ РК "Интинская ЦРБ" | Somatom Score 16, Siemens | 2018 | 1 | 10 | Кругло сут. | стационарное | |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | Томограф компьютерный OPTIMA CT 520 GE Томограф рентгеновский компьютерный Anatom64, ANK E | 2022 2022 | 2 | 15 | Кругло сут. | стационарное | |
| ГБУЗ РК "Ухтинская городская поликлиника" | Томограф компьютерный Optima CT520 с принадлежность ями Компьютерный томограф BRIGHTSPEED | 2022 2013 | 2 | 25 | 2 | амбулаторное | |
| ГУ РК «Клинический кардиологический диспансер» | Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP (TSX-303B) с принадлежность ями Компьютерный томограф Somatom Definition AS | 2022 2012 | 2 | 20 | 2 | стационарное | |
| ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр» | BRIGHTSPEED 16 (GE) | 2013 | 1 | 20 | 2 | амбулаторное | |
| ГБУЗ РК "Вуктыльская ЦРБ", Щёкина Лариса Владимировна, 8(82146) 23-4-76 | Компьютерный томограф BRIGHSP 16-СРЕЗОВЫЙ | 2012 | 1 | 10 | Кругло сут. | стационарное | |
| ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Canon Aquilion LB (TSX-201a) | 2021 2013 | 2 | 40 | 2 | стационарное | |

| | | | | | | | |
|------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|----|-------------|--------------|
| | | Toshiba Aquilion CXL 64 | | | | | |
| | ГБУЗ РК "Коми республиканская клиническая больница" | Ingenity CT, Philips Medical Systems B.V. | 2022 | 1 | 20 | 2 | стационарное |
| | ГБУЗ РК "Эжвинская городская поликлиника" | Система компьютерной томографии SOMATOM go.NOW, производитель: Сименс Хелскэа ГмбХ | 2020 | 1 | 20 | 2 | амбулаторное |
| | ГБУЗ РК «Сосногорская центральная районная больница», | Томограф рентгеновский компьютерный Anatom 64 с принадлежностями, модель Clarity; Китай | 2022 | 1 | 8 | Кругло сут. | стационарное |
| | ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» | Томограф компьютерный REVOLUTION EVO с принадлежностями, фирма GE healthcare | 2022 | 1 | 15 | Кругло сут. | стационарное |
| | ГБУЗ РК «Интинская центральная городская больница» | Somatom Score 16 (Siemens) | 2017 | 1 | 12 | Кругло сут. | стационарное |
| | ГУ «Республиканская детская клиническая больница» | Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP (TSX-303B)(64-128 срезов) (Canon, Япония) | 2022 | 1 | 20 | Кругло сут. | стационарное |
| MPT | ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Vantage Atlas-X (Toshiba, Япония) | 2013 | 1 | 20 | 2 | стационарное |
| | ГБУЗ РК «Клинический кардиологический диспансер» | Optima MR360 (GE Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд, Китай) | 2013 | 1 | 15 | 2 | стационарное |
| | ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» | Ingenia (Филипс, Нидерланды) | 2013 | 1 | 15 | 2 | стационарное |
| | ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» | Optima 450W (GE) | 2020 | 1 | 12 | 2 | стационарное |
| | ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» | Система магнитнорезонансной томографии MR 5300 с принадлежностями (Филипс, Нидерланды) | 2024 | 1 | 16 | 2 | стационарное |

| | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|----|---|-------------------------------------------|
| Маммог раф | ГБУЗ РК «Клинико- диагностический центр» | Маммограф рентгеновский МР-01- "ТМО" (ТМО ОАО "НИИЭМ", Россия) Маммограф рентгеновский цифровой "МАММОСКА Н" (АДАНИ (АДВИН), Беларусь | 2019 | 2 | 20 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | Маммо-4МТ (АО "МТЛ", Россия) | 2010 | 1 | 10 | 2 | стационарно е |
| | ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ" (АО "МТЛ", Россия) Маммограф рентгеновский GAIA (MS Westfalia, Германия) | 2012 | 2 | 18 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ" (АО "МТЛ", Россия) | 2012 | 1 | 12 | 2 | стационарно е |
| | ГУ «Коми республикански й клинический онкологический диспансер» | Siemens Mammomat Inspiration Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-5МТ" (АО "МТЛ", Россия) | 2024 | 2 | 30 | 2 | Стационарн ое / амбулатрон ое |
| | Воркутинский онкологический диспансер – филиал ГУ «Коми республикански й онкологический диспансер» | Siemens Mammomat Inspiration | 2014 | 1 | 20 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» | Цифровой маммограф "Маммо-РПц" (Амико, Россия) Маммограф рентгеновский GAIA (MS Westfalia, Германия) Цифровой маммограф "Маммо-РПц" (Амико, Россия) | 2022 | 3 | 22 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | Маммограф рентгеновский цифровой | 2017 | 1 | 10 | 2 | амбулаторн ое |

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|----|---|--------------|
| | | "Маммо-4 МТ" (АО "МТЛ", Россия) | | | | | |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ" (АО "МТЛ", Россия) | 2017 | 1 | 7 | 2 | амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи | | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ" (АО «МТЛ», Россия) | 2018 | 1 | 12 | 2 | амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» | | Маммограф рентгеновский GAIA (MS Westfalia, Германия) Маммограф рентгеновский GAIA (MS Westfalia, Германия) Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ Плюс" (АО "МТЛ", Россия) Цифровой маммограф "Маммо-РПц" (Амико, Россия) Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ Плюс" (АО "МТЛ", Россия) | 2024 | 5 | 25 | 2 | амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» | | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ" (АО "МТЛ", Россия) | 2021 | 1 | 10 | 2 | амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ" (АО "МТЛ", Россия) | 2021 | 1 | 15 | 2 | амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ Плюс" (АО "МТЛ", Россия) | 2021 | 1 | 14 | 2 | амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» | | Маммограф рентгеновский цифровой | 2021 | 1 | 16 | 2 | амбулаторное |

| | | | | | | | |
|------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---|----|---|---------------------------------------|
| | | "Маммо-4 МТ Плюс" (АО "МТЛ", Россия) | | | | | |
| | ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ Плюс" (АО "МТЛ", Россия) | 2021 | 1 | 18 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ Плюс" (АО "МТЛ", Россия) | 2012 | 1 | 13 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ Плюс" (АО "МТЛ", Россия) | 2022 | 1 | 15 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Усть- Цилемская ЦРБ» | Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4 МТ Плюс" (АО "МТЛ", Россия) | 2023 | 1 | 10 | 2 | амбулаторн ое |
| УЗИ | | | | | | | |
| | ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 2» пгт. Ярега» | система ультразвуковая диагностическая (PHILIPS) | 2012 | 1 | 25 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Ухтинская психиатрическая больница» | S6Pro | 2013 | 1 | 6 | 1 | стационарно е |
| | ГБУЗ РК "Троицко- Печорская центральная районная больница" | Система диагностическая ультразвуковая NEMIO Система диагностическая Ультразвуковая медицинская передвижная LOGIO 100 Система диагностическая ультразвуковая медицинская передвижная LOGIO E | 2007, 2001, 2001, 2017,2 020 | 5 | 27 | 2 | Стационарн ое /амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК "Ухтинская детская больница" | HD11XE, "Филипс Ультрасаунд, Инк", США Famio, Toshiba Medical Systems Corporation, Японоия Vivid i "ДжиИ Медикал Системз Израиль Лтд", Израиль Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P c принадлежност ями:вариант исполнения Logiq P9 | 2011, 2006, 2014,2 018,20 19 | 5 | 40 | 2 | Стационарн ое /амбулаторн ое |

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|-------------------------------|--|
| | | Система ультразвуковая диагностическая Acuson P500 с принадлежностями | | | | | |
| ГБУЗ РК «Интинская центральная городская больница» | Sonoscape S6 Китай Система ультразвуковая Affiniti 50 с принадлежностями US517D0135 США Sonoscape S6 Китай VIVID S6 Израиль Logiq 200 | 2014,2 017, 2018, 2014, 2006, 2006, 2006 | 7 | 34 | 2 | Стационарное /амбулаторное | |
| ГБУЗ РК "Ухтинская городская больница № 1 " | Acuson S 1000,SIEMENS Logiq e, General Electric Vivid T8, General Electric Logiq e, General Electric Vivid iq, General Electric Vivid iq, General Electric | 2019, 2008, 2026, 2020, 2020, 2013 | 6 | 40 | 2 | Стационарное /амбулаторное | |
| ГБУЗ РК Прилузская ЦРБ | Система ультразвуковая диагностическая HD 7 "Филипс Неусофт Мнедикал Системз Ко., Лтд." Китай Система диагностическая ультразвуковая Famio Toshiba Medical systems corporation, Япония Система диагностическая ультразвуковая SonoAce Pico Корея GE Medical Systems Logiq 100 pro GE Logiq E Система ультразвуковая диагностическая Shimadzu 1200 Система диагностическая ультразвуковая Logiq- 100 | 2011, 2006, 2004, 2005, 2018, 2005, 2006 | 7 | 42 | 2 | Стационарное /амбулаторное | |
| ГБУЗ РК «Коми республиканский перинатальный центр» | Voluson 730 Pro Logig V2 Mindrey M7 Mindrey M7 APLIO 300 NEMIO Voluson 730 Voluson E8 Logig E Voluson E8 Voluson E8 | 2011, 2018, 2020, 2012, 2014, 2009, 2011, 2011, 2015, 2021, 2021 | 11 | 50 | 2 | Стационарное /амбулаторное | |
| ГУ «Республиканская детская | Аппарат УЗИ высокого класса HD7 XE, «Филипс ультрасаунд, | 2012, 2012, 2008, | 8 | 55 | 2 | Стационарное | |

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---|----|---|---------------------------------------|
| | клиническая больница» | инк» США Аппарат УЗИ экспертного класса HD11 XE, «Филипс ультрасаунд, инк» США Переносной цветной ультразвуковой аппарат SonoScape SSI-1000, SonoScape Co. Ltd Китай Портативный ультразвуковой диагностический сканер MySono U5, Медисон Ко, Лтд Аппарат УЗИ Affiniti 70 «Филипс ультрасаунд, инк» США Аппарат УЗИ Arietta V60, Hitachi Япония Vivid iq, GE Healthcare США, Logic E, GE Healthcare США | 2012, 2021, 2020, 2018, 2020 | | | | /амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК "Усть- Вымская центральная районная больница" | Аппарат ультразвуковой диагностический S35, США Аппарат ультразвуковой диагностический S35, США Система ультразвуковая диагностическая HD 7 с принадлежностями, США Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлелностями Logig P, США Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, США Система диагн.ультр.Fa mio Н.П., Германия | 2016, 2007, 2012, 2018, 2028, 2006 | 6 | 30 | 2 | Стационарн ое /амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК "Княжпогостская центральная районная больница" | Система диагностическая ультразвуковая NEMIO Система ультрозвуковая диагностическая медицинская Logiqe Ультразвуковая система (Система ультразвуковая | 2006, 2016, 2018, 2018 | 4 | 32 | 2 | Стационарн ое /амбулаторн ое |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---|----------------------------|--|
| | | диагностическая медицинская LogiqP с принадлежностями: вариант исполнения: LogiqP7) Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный | | | | | |
| ГБУЗ РК «Вуктыльская центральная районная больница» | Портативный ультразвук сканер, "Ультразвуковой цифровой диагностический сканер уSono U5 с принадлежностями", Медисон Ко., Лтд., Республика Корея Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями, "Филипс энд Неусофт Медикал Системз Ко., Лтд.", Китай Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq с принадлежностями. ДжиИ Медикал Системз(Китай)Ко. | 2011, 2010, 2020 | 3 | 26 | 2 | Стационарное /амбулаторное | |
| ГБУЗ РК "Сысольская центральная районная больница" | Система ультразвуковая диагностическая HD7 принадлежностями Philips Диагностическая ультразвуковая система Mindray M5, Rbnfq Logiq TM 1000, США Sonoase Pico, Корея Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками Philips CX50 | 2012, 2012, 2006, 2006, 2018 | 5 | 42 | 2 | Стационарное /амбулаторное | |
| ГУ «Коми республиканский онкологический диспансер» | Hitachi Arietta V70, «Хитачи, Лтд», Япония GE Logiq S8, "ДжиИ Ультрасаунд Корея, Лтд.", Япония Siemens ACUSON S2000, | 2019, 2012, 2019, 2019, 2012, 2009 | 6 | 60 | 2 | Стационарное /амбулаторное | |

| | | | | | | | |
|--|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|---------------------------------------|
| | | "Сименс Медикал Солюшенс США, Инк." Siemens ACUSON P500, "Сименс Медикал Солюшенс США, Инк." Toshiba Viamo SSA- 640A, "Тошиба Медикал Системз Корпорейшн", Япония | | | | | |
| | ГБУЗ РК "Печорская центральная районная больница" | УЗ-сканнер FAMIO модель SSA -510F Япония Ультразвуковая диагностическая система Logiq Book XP с принадлежностями США Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований Vivid S56 High Израиль Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9 Производитель Корея Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9 Производитель Корея Система ультразвуковая Affiniti 70 с принадлежностями Производитель США УЗ-сканнер DHR- LOGIQ ALPHA 100 PRO/VET УЗ-сканнер DHR- LOGIQ ALPHA 100 PRO/VET | 2014, 2011, 2012, 2006, 2006, 2006, 2006, 2010, 2009, 2016, 2020, 2018, 2018, 2006, 2006 | 15 | 52 | 2 | Стационарн ое /амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» | Система ультразвуковая диагностическая медицинская "РуСкан 60" Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ P Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ P 7 Philips HD7 Philips CX 50 | 2021, 2020, 2020, 2018, 2011, 2018 | 6 | 62 | 2 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК | SSA-660A Xario | 2010, 2008, | 5 | 40 | 2 | Стационарн ое |

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----|----|---|----------------------------|
| «Ухтинский межтерриториальный родильный дом» | переносной LOGIO Book XP Sonoline G 60S Voluson S6 Samsung MEDISON W10 | 2007, 2015, 2022 | | | | /амбулаторное |
| ГБУЗ РК "Корткеросская центральная районная больница" | GE Logic P 7 Toshiba Nemio XG-SSA 580A GE Logic E | 2018, 2007, 2018 | 3 | 35 | 2 | Стационарное /амбулаторное |
| ГБУЗ РК «Сосногорская центральная районная больница» | ACUSON P500 Кардиоваксулярная ультразвуковая консоль VIVID T8 PRO R2.5 Портативный ультразвуковой сканер, "Ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono U5 с принадлежностями" Система диагностическая ультразвуковая "Фамио" Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями Система УЗИ диагностическая медицинская LOGIQ 100 | 2019, 2020, 2013, 2006, 2013, 2006 | 6 | 46 | 2 | Стационарное /амбулаторное |
| ГУЗ РК "Койгородская центральная районная больница" | HD Филипс, Китай Famio, Япония LOGIO-100, Индия LOGIO-E | 2012, 2006, 2006, 2020 | 4 | 40 | 2 | Стационарное /амбулаторное |
| ГАУКЗ РК «Консультативно-диагностический центр» | GE Healthcare LOGIQ P6 GE Healthcare LOGIQ P5, GE Healthcare LOGIQ P5 GE Healthcare LOGIQ P5 GE Healthcare LOGIQ P5 GE Healthcare LOGIQ P9 SIEMENS ACUSON X150 SIEMENS SONOLINE G 40 SIEMENS ACUSON X300 Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E | 2011, 2011, 2011, 2018, 2018, 2006, 2008, 2017 | 10 | 70 | 2 | амбулаторное |
| ГБУЗ РК "Воркутинская детская больница" | Phillips HD 7 Корея АЛОКА SSD-3500 Япония АЛОКА SSD- | 2011, 2004, 1991, 2018, 2022, 2018 | 6 | 45 | 2 | Стационарное /амбулаторное |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|------------------|
| | | 500 Япония Logiq P9 США Philips Lumify Phillips CX 50 Корея | | | | | |
| ГУ «Коми Республиканская психиатрическая больница» | | SAMSUNG MEDISON, "MySono U5" | 2011 | 1 | 10 | 1 | Стационарн ое |
| ГБУЗ РК «Республиканская инфекционная больница» | | Система ультразвуковая диагностическая ACUSON S1000 Система ультразвуковая диагностическая Logiq Аппарат ультразвуковой ALOKA SSD- 3500 C | 2020, 2020, 2003 | 3 | 12 | 1 | |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница № 1» | | Диагностическая универсальная цифровая УЗ система GE LOGID 3 PRO, General Electric, США Портативный ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono U5, "Медисон Ко Лтд", Республика Корея | 2006, 2011 | 2 | 25 | 1 | Стационарн ое |
| ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» | | SonoAce 8000EX (Medison) HD7(Phillips) HD11 XE(Phillips) GE Logiq C5-Premium GE Voluson S6 GE Voluson S8 Samsung Medison MySonoU5 GE Logiq P9 GE Logiq V2 GE Logiq V2 | 2013,2 018, 2012,2 021, 2011, 2020,2 017, 2018 | 8 | 56 | 2 | амбулаторн ое |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | | принадлежности Аппарат УЗИ Famio Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежности, "Филип энд Неусофт Медикал Системз Ко., Лтд.", Китай Система ультразвуковая диагностическая медицинская VIVID S с принадлежности, вариант исполнения: VIVID S6 Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежности, "Филип энд Неусофт | 2010,2 014, 2017, 2020, 2012, 2016, 2005, 2006, 2013, 2021, 2006, 2012, 2014, 2011, 2014, 2008 | 16 | 76 | 2 | амбулаторн ое |

| | | | | | | | |
|--|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|----------------------------|
| | | Медикал Системз Ко.Лтд", Китай Аппарат д/ультразвуковых исследований.СИСТЕМА диагностическая ультразвуковая HD11 XE с принадлежностями, производства "Филипс ультрасаунд, инк." Аппарат УЗД Алока-3500 | | | | | |
| | ГУ РК «Клинический кардиологический диспансер» | SONOLINE G 40 Siemens, Германия Voluson E6 ДжиИ Хэлскеа Австрия ГмбХ&Ко ОГ, Австрия SSA-660А Toshiba Medical Systems Voluson S8 ДжиИ Ультрасаунд Корея, лтд, Корея Vivid I ДжиИ Медикал Системз Израиль Лтд., Ультрасаунд, Израиль Vivid E90 ДжиИ Вингмед Ультрасаунд АС, Норвегия Vivid E95 ДжиИ Вингмед Ультрасаунд АС, Норвегия Vivid S70N ДжиИ Вингмед Ультрасаунд АС, Норвегия Logiq S8 ДжиИ Ультрасаунд Корея, лтд, Корея Loqie R8 ДжиИ Медикал Системз Ко, Лтд Китай, Денситометр рентгеновский костный "ИнАлайзер Эйр" (Медикорс Инк., Корея) | 2011, 2011, 2011, 2011, 2011, 2011, 2011, 2011, 2011, 2011, 2012, 2006, 2006, 2011, 2010, 2021, 2021 | 15 | 55 | 2 | Стационарное /амбулаторное |
| | ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» | Стационарный интегрированный литотриптер с рентгеновской и ультразвуковой локализацией Модулит SLX-F2 | 2008 | 1 | 8 | 1 | стационарно |
| | ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Система радиотерапевтическая медицинская Elekta Precise Digital (ускоритель) | 2011, 2021, 2012 | 3 | 30 | 2 | стационарно |

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|----|---|-------------|
| | | Система радиотерапевтической медицинской Elekta Synergy (ускоритель) Рентгенотерапевтический аппарат Gulmay D3225 (xstrahl 200) | | | | | |
| | ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза» | Когерентный оптический томограф RTVue 100-CAM (США) | 2015 | 1 | 10 | 1 | стационарно |
| Прочее | | | | | | | |
| лучевое оборудование | ГАУКЗ РК «Консультативный диагностический центр» | Денситометр рентгеновский костный EXPLORER (Hologic Inc., США), Денситометр рентгеновский костный "ИнАлайзер Эйр" (Медикорс Инк., Корея) | 2008, 2024 | 2 | 22 | 1 | амбулаторно |
| | ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» | Стационарный интегрированный литотриптер с рентгеновской и ультразвуковой локализацией Модулит SLX-F2 | 2008 | 1 | 8 | 1 | стационарно |
| | ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Система радиотерапевтической медицинской Elekta Precise Digital (ускоритель) Система радиотерапевтической медицинской Elekta Synergy (ускоритель) Рентгенотерапевтический аппарат Gulmay D3225 (xstrahl 200) | 2011, 2021, 2012 | 3 | 30 | 2 | стационарно |
| | ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Система радиотерапевтической медицинской Elekta Precise Digital (ускоритель) Система радиотерапевтической медицинской Elekta Synergy (ускоритель) Рентгенотерапевтический аппарат Gulmay D3225 (xstrahl 200) | 2011, 2021, 2012 | 3 | 30 | 2 | стационарно |
| | ГАУЗ РК «Республиканский центр микрохирургии глаза» | Когерентный оптический томограф RTVue 100-CAM (США) | 2015 | 1 | 10 | 1 | стационарно |

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------|
| Прочее эндоскопическое оборудование | ГБУЗ РК "Удорская центральная районная больница" | | | 0 | | | |
| | ГБУЗ РК "Печорская ЦРБ", | Pentax, Fujinon | 2022 | видео гастр оскоп - 2, видек олоно скоп - 1, видео бронх оскоп - 1, фибр огаст роско п - 1. | гастр о 4-7, колон о 1-3, брон х о - 1-2 | 1 | стационар |
| | ГБУЗ РК "Городская поликлиника № 2" пгт. Ярега, | | | 0 | | | |
| | ГБУЗ РК «Усть- Куломская ЦРБ» | Бронхофиброскоп (бронхоскоп гибкий) с осветителем и отсасывателем (Эндоскоп BV-2600 с осветителем HLS- 2100P и отсосом эндоскопическ им SSU-2) | 2014 | 1 | 2 | 1 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК "Сысольская центральная районная больница" | | | 0 | | | |
| | ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница», | | | 0 | | | |
| | ГАУЗ РК "Консультативно - диагностический центр" | | | 0 | | | |
| | ГБУЗ РК "Республиканская инфекционная больница" | | | 0 | | | |
| | ГБУЗ РК "РГВВ и УБД", | Бронховидеоскоп BF- P150 с принадлежностями | 2016 | 1 | 2 | 1 | амбулаторн ое |
| | ГБУЗ РК «Воркутинская детская больница», отделение лучевой диагностики | Гастроскопы Пентакс | 2012 | 1 | 2 | 1 | амбулаторн ое / стационарно е |
| | ГБУЗ РК " КРНД" | Аппарат | 2012 | 1 | 1 | 2 | передвижно й палатный |

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----|-----|---------------|----------------------------|--|
| | | рентгеновский передвижной "МобиРен-4-МТ" | | | | | |
| ГБУЗ РК "Республиканский кожно-венерологический диспансер", | дерматоскоп | 2014 | 21 | 15 | 2 | передвижное | |
| ГБУЗ РК "Усть-Цилемская ЦРБ" | | | 0 | | | | |
| ГУЗ РК "Койгородская ЦРБ" | Видеогастроскоп "Пентакс" EG-2990 к | 2021 | 2 | 5 | 1 | Амбулаторное, стационарное | |
| ГУЗ РК "Койгородская ЦРБ" | Видеоколоноскоп "Пентакс" EC-3890 Iк | 2021 | 1 | 1 | 1 | Стационарное | |
| ГУЗ РК "Койгородская ЦРБ" | Видеобронхоскоп "Пентакс" EB-19-J10 | 2021 | 1 | 1 | 1 | Стационарное | |
| ГУЗ РК "Койгородская ЦРБ" | Аппарат рентгеновский цифровой для исследования грудной клетки ФЦ "Максима" | 2024 | 1 | 30 | 2 | Амбулаторное | |
| ГУЗ РК "Койгородская ЦРБ" | Гистероскоп жесткий оптоволоконный | 2021 | 1 | 1 | круглосуточно | Стационарное | |
| ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Бронхофиброскоп с осветителем HLS-2100P и отсасывателем эндоскопическим SSU-2 | 2014 | 1 | 0 | круглосуточно | стационарное | |
| ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Доуденофиброскоп JF IT-30 | 1996 | 1 | 0 | круглосуточно | стационарное | |
| ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Система эндоскопическая (Центр видеотелеинформационный Olympus CV-170): Видеоколоноскоп Olympus CF-170L | 2019 | 1 | 1-2 | круглосуточно | стационарное | |
| ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК | Система эндоскопическая (Центр видеотелеинформационный Olympus CV-170): Видеоскоп | 2019 | 1 | 1-2 | круглосуточно | стационарное | |

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|-----|-------------------|--------------|
| | «Сыктывкарская городская больница № 1», | гастроинтестин альный Olympus GIF-H170 | | | | | |
| | ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Видеоскоп гастроинтестин альный OLYMPUS GIF-H170 с принадлежностями | 2022 | 3 | 5-6 | кругло суточно | стационарное |
| | ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Ректоскоп с волоконным световодом и осветителем | 2021 | 5 | 0-2 | кругло суточно | стационарное |
| | ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Система эндоскопическая (Центр видеотелеинформационный Olympus CV-170): Видеоскоп гастроинтестин альный Olympus GIF-H170 | 2019 | 1 | 1-2 | кругло суточно | стационарное |
| | ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Видеоскоп гастроинтестин альный OLYMPUS GIF-H170 с принадлежностями | 2022 | 3 | 5-6 | кругло суточно | стационарное |
| | ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Ректоскоп с волоконным световодом и осветителем | 2021 | 5 | 0-2 | кругло суточно | стационарное |
| | ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Ректоскоп с осветителем | 1993 | 2 | 0-1 | кругло суточно | стационарное |
| | ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение | Ректоскоп | 1992 | 1 | 0-1 | кругло суточно | стационарное |

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|-----|---------------------------|---------------------------------------|
| здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | | | | | | |
| ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Ректоскоп | 2000 | 1 | 0-1 | кругл о суточ но | стационарно е |
| ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Фиброколонос коп "ПЕНТАКС" FC-38FV с источником света "ПЕНТАКС" LH-150PC | 2012 | 1 | 0-1 | кругл о суточ но | стационарно е |
| ГБУЗ РК "СГБ №1" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская больница № 1», | Фиброскоп "ПЕНТАКС" с принадлежност ями: бронхофиброск оп, вариант исполнения: FB -18RBS | 2023 | 1 | 0-1 | кругл о суточ но | стационарно е |
| ГБУЗ РК "Троицко- Печорская ЦРБ" | видеоколоноскоп с принадлежност ями | 2016 | 1 | 0 | 0 | амбулаторн ое /стационарн ое |
| ГБУЗ РК "КОМИ республикански й клинический перинатальный центр" | | | 0 | | | |
| ВБСМП | Фиброгастрскоп оп Pentax FG 29V | 2021 | 4 | 24 | 1 | амбулаторн ое стационарно е |
| ГБУЗ РК "Сыктывдинская ЦРБ" | | | 0 | | | |
| ГБУЗ РК «Княжпогостска я центральная районная больница» | Система рентгеновская скрининговая для органов грудной клетки/Аппара т флюографичес кий цифровой "РЕНЕКС- Ф5000" ТУ 9442-040- 54839165-2012 2021 г. | 2021 | 1 | 30 | 1 | стационарно е |
| ГБУЗ РК "Прилузская центральная районная больница" | | | | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------|---|----|---------------------------|------------------|
| ГБУЗ РК ГБЭР | Гастроскоп SonoScape HD-500 | 2025 | 1 | 5 | кругл о суточ но | стационарно е |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Видеобронхоскоп оп Olympus BF-Q170 | 2020 | 1 | 1 | 1 | амбулаторн ое |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Видеобронхоскоп оп Olympus BF-1TQ170 | 2020 | 1 | 1 | 1 | амбулаторн ое |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Видеоколоноскоп оп Olympus CF-H185L | 2020 | 2 | 6 | 1 | амбулаторн ое |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Видеогастроскоп оп Olympus GIF-H185 | 2020 | 3 | 18 | 1 | амбулаторн ое |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Видеоколоноскоп оп Olympus CF-H185L | 2020 | 2 | 6 | 1 | амбулаторн ое |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Видеогастроскоп оп Olympus GIF-H185 | 2020 | 3 | 18 | 1 | амбулаторн ое |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Репроцессор эндоскопов Olympus OER-AW | 2020 | 1 | | 1 | амбулаторн ое |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК | Репроцессор эндоскопов Olympus OER-AW | 2020 | 1 | | 1 | амбулаторн ое |

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|----|---|------------------------------|
| | «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | | | | | | |
| | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | Шкаф для сушки и хранения эндоскопов, вариант исполнения: СП ДС-2-ШСК | 2020 | 2 | | 1 | амбулаторное |
| | ГБУЗ РК "Ижемская центральная районная больница" | Бронхофиброскоп для исследования дыхательных путей FB-18V; | 2017 | 1 | 1 | 1 | стационарное |
| | ВОД филиал ГУ "КРКОД" | Видеогастрскоп оп Fujifilm - EG-760R | 2021 | 1 | 2 | 1 | Амбулаторное / стационарное. |
| | ГУ "КРКОД" 8(8212)23-76-84 | Система радиотерапевтическая медицинская Elekta Precise Digital (ускоритель) Система радиотерапевтическая медицинская Elekta Synergy (ускоритель) Рентгенотерапевтический аппарат Gulmay D3225 (xstrahl 200) | 2011 2021 2012 | 3 | 30 | 2 | Стационарное |
| | ГБУЗ РК "Ухтинская городская поликлиника", | Пистолет биопсийный PLURI-GUN | 2024 | 1 | 13 | 1 | стационарное |
| | ГБУЗ РК «ЭГП» | Колоновидеоскоп оп CF H185 L | 2020 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное |

Организация паллиативной помощи онкологическим пациентам в Республике Коми

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 5 октября 2023 г. № 10/470 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым на территории Республики Коми» организовано оказание специализированной медицинской помощи по профилю «паллиативная медицина». Приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 24 июня 2024 г. № 952-р «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 31 января 2024 г. № 93-р «Об утверждении паспортов комплекса процессных мероприятий государственной программы Республики Коми «Развитие здравоохранения» на 2024 год» утвержден в приложении № 5 - Паспорт комплекса процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи».

По состоянию 1 января 2026 года в штате 22 медицинских организаций было выделено 32,0 ставки врачей по паллиативной медицинской помощи, из них 13,75 ставок в амбулаторном звене, 18,25 ставок в стационаре. Укомплектованность штатов физлицами в целом составила 21,9 %, из них в амбулаторном звене – 7,3 %, в

стационаре – 32,9 %. Большинство врачей, работающих как врачи паллиативной медицинской помощи, являются совместителями. Занятость штатов в целом составила 69,5 %, в том числе в амбулаторном звене – 50,9 %, в стационаре – 83,6 %. По состоянию на начало 2025 года паллиативная медицинская помощь взрослому населению представлена следующим образом: паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается на 180 койках, расположенных в 19 медицинских организациях Республики Коми. Указанные койки имеются в каждом муниципальном образовании Республики Коми. В 2025 г. специализированную медицинскую помощь по профилю «паллиативная медицинская помощь» на взрослых койках указанного профиля получили 1927 пациентов (средний койко-день – 25,8 дня). Кроме указанных коек, паллиативная медицинская помощь в 2025 году оказывалась на койках сестринского ухода. Всего в регионе для нужд взрослого населения имеется 206 коек сестринского ухода, расположенных в 14 медицинских организациях. В 2025 году лечение на койках сестринского ухода получили 1894 человека (средний койко-день – 41,3 дней).

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---|---|---|---|
| ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница» | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| Дневной стационар | | | | | | | |
| ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница» | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Амбулаторно | | | | | | | |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника № 3» | 16,8 | 0,25 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника № 3» | 8,4 | 0,5 | 0,5 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» | 73,4 | 1 | 0,25 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» | 8,4 | 0,5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Интинская центральная городская больница» | 29,4 | 0,75 | 0,25 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Ухтинская детская больница» | 16,8 | 0,5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» | 25,2 | 0,5 | 0,5 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской | 35,7 | 0,25 | 0,25 | 0 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------|------|------|------|---|---|---|---|
| помощи» | | | | | | | |
| ГБУЗ РК «Воркутинская детская больница» | 21 | 0,25 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» | 12,6 | 0,5 | 0,5 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | 8,4 | 0,25 | 0,25 | | 1 | 1 | 1 |
| ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | 8,4 | 0,25 | 0,25 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» | 12,6 | 0,5 | 0,5 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 33,5 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 |
| ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | 4,2 | 0,5 | 0,5 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК«Сосногорская ЦРБ» | 21 | 0,75 | 0,75 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Троицко- Печорская ЦРБ» | 25,2 | 0,25 | 0,25 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | 4,2 | 0,25 | 0,25 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | 12,6 | 0,5 | 0 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК Усть- «Вымская ЦРБ» | 4,2 | 0,25 | 0,25 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК Усть- «Куломская ЦРБ» | 4,2 | 0,25 | 0,25 | | 1 | 1 | 1 |
| ГБУЗ РК «Усть- Цилемская ЦРБ» | 25,2 | 0,25 | 0 | | 1 | 1 | 1 |

Основная проблема в организации паллиативной помощи - недостаток кадров. Планируется, что после реконструкции главной детской больницы Республики

Коми появится специализированное детское паллиативное отделение, которое будет оснащено 10 койками с возможностью дальнейшего расширения.

Государственное учреждение Республики Коми «Коми республиканский клининческий онкологический диспансер» - это многопрофильное, многофункциональное учреждение, оказывающее специализированную диагностическую и лечебную помощь порядка 63 % онкологическим больным Республики Коми, а также прилегающих к республике территорий Архангельской области, Пермского края.

Зоны обслуживания
 ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер»

Рисунок 6



Характеристика кадровой обеспеченности ГУ КРОД

Таблица № 60

| Наименование медицинской организации | Наименование должности | Количество | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------|------|-------|-------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Онколог | число штатных должностей, ед. | 46,5 | 45,25 | 47,25 | 47,25 |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | 46,5 | 45,25 | 47,25 | 47,25 |
| | | число физических лиц | 31 | 26 | 26 | 26 |
| | | основных работников на | | | | |

| | | | | | | |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|------|
| | | занятых должностях, чел. | | | | |
| | Онколог детский | число штатных должностей, ед | - | - | - | - |
| | | число занятых штатных должностей, ед | | | | |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях | | | | |
| | Радиолог | число штатных должностей, ед | 11 | 11 | 8,75 | 8,75 |
| | | число занятых штатных должностей, ед | 11 | 11 | 8,75 | 8,75 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях | 6 | 4 | 5 | 5 |
| | Радиотерапевт | число штатных должностей, ед | 1,5 | 0 | 1,5 | 2,0 |
| | | число занятых штатных должностей, ед | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Рентгенолог | число штатных должностей, ед | 11 | 11 | 11,25 | 11,25 | |
| | число занятых штатных должностей, ед | 11 | 11 | 11,25 | 11,25 | |
| | число физических лиц основных работников на занятых должностях | 11 | 11 | 11 | 11 | |
| Эндоскопист | число штатных должностей, ед | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| | число занятых штатных должностей, ед | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| | число физических лиц основных работников на занятых должностях | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| | Патологоанатом | число штатных должностей, ед | 6 | 6,25 | 6,25 | 6,25 |
| | | число занятых штатных должностей, ед | 6 | 6,25 | 6,25 | 6,25 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | Врач ультразвуковой диагностики | число штатных должностей, ед | 4,25 | 4,25 | 4,25 | 4,25 |
| | | число занятых штатных должностей, ед | 4,25 | 4,25 | 4,25 | 4,25 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях | 3 | 3 | 4 | 4 |

| | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------|-----|-----|
| | Медицинский физик | число штатных должностей, ед | 2 | 3 | 3 | 3 |
| | | число занятых штатных должностей, ед | 2 | 3 | 3 | 3 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях | 1 | 3 | 3 | 3 |
| | Средний медицинский персонал | число штатных должностей, ед | 237,5 | 238,75 | 238 | 238 |
| | | число занятых штатных должностей, ед | 237,5 | 238,75 | 238 | 238 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях | 185 | 178 | 179 | 179 |

**Характеристика кадровой обеспеченности
Воркутинского онкологического диспансера - филиала
Коми республиканского клинического онкологического диспансера**

Таблица № 61

| Наименование медицинской организации региона | Наименование должности | Количество | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 6 |
| Воркутинский онкологический диспансер – филиал ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Онколог | число штатных должностей, ед. | 14,75 | 14,25 | 14,25 | 14,25 |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | 14,75 | 14,25 | 14,25 | 14,25 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | 7 | 7 | 6 | 6 |
| | Онколог детский | число штатных должностей, ед. | - | - | - | - |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | | | | |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | | | | |
| | Радиолог | число штатных должностей, ед. | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|
| | | число занятых штатных должностей, ед. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Радиотерапевт | число штатных должностей, ед. | - | - | - | - |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | | | | |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | | | | |
| | Рентгенолог | число штатных должностей, ед. | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | 3 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Эндоскопист | число штатных должностей, ед. | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Патологоанатом | число штатных должностей, ед. | 1,25 | 1,25 | 1,25 | 1,25 |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | 1,25 | 1,25 | 1,25 | 1,25 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Врач ультразвуковой диагностики | число штатных должностей, ед. | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | 1,5 | 1,5 | 0,5 | 0,5 |

| | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | Медицинский физик | число штатных должностей, ед. | | | | |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | | | | |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях | | | | |
| | Средний медицинский персонал | число штатных должностей, ед. | 56,25 | 50,75 | 50,75 | 50,75 |
| | | число занятых штатных должностей, ед. | 56,25 | 50,00 | 50,50 | 50,50 |
| | | число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. | 43 | 42 | 41 | 41 |

Инфраструктура радиологической службы

Таблица № 62

| Наименование медицинской организации | Наименование структурного подразделения | Кадровое обеспечение | | оборудование | |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| | | Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию) | Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности | Наименование | Год ввода в эксплуатацию |
| ГУ КРКОД | Отделение рентгеновской и ультразвуковой диагностики | Рентгенолог | Рентгенолог | Томограф рентгеновский компьютеризированный Canon Aquilion LB (TSX-201a) Инжектор Guerbet OptiVantage DH ИБП INVT HT33090X QC Рентгеновский компьютерный томограф Toshiba Aquilion CXL 64 ИнжекторMallinckrodt Инжектор | 2021 |
| | | 11,25 | 11 | | 2021 |
| | | Врач | Врач | | 2021 |
| | | ультразвуковой диагностики | ультразвуковой диагностики | | 2013 |
| | | 4,25 | 4 | | 2013 |
| | | Рентгенлаборант | Рентгенлаборант | | 2005 |
| | | 7,5 | 7 | | 2005 |
| | | | | | 2023 |
| | | | | | 2010 |
| | | | | | 2005 |
| | | | | | 2024 |
| | | | | | 2013 |

| | | | | | |
|---------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| | | | | <p>Nemoto Аппарат передвижной рентгеновский цифровой С-дуга для рентгеноскопии Siemens Cios Alpha (С-дуга) Аппарат мобильный хирургический рентгеновский Siemens Arcadis Orbic (С-дуга) Палатный рентгендиагностический аппарат Italray Compact 100-30 Маммограф рентгеновский цифровой МТЛ Маммо-5МТ Аппарат рентгено-маммографический цифровой Siemens Mammomat Inspiration Аппарат рентгеновский передвижной GE TMXR+ Комплекс рентгено-диагностический телеуправляемый КРТ-Электрон МРТ Toshiba Vantage Atlas-X ИБП JOVYATLAS GmbH, JOVYSTAR BAX2541, Германия</p> | |
| ВОД-филиал ГУ КРКОД | Отделение рентгеновской и ультразвуковой диагностики | <p>Рентгенолог 3 Врач ультразвуковой диагностики 1,5 Рентгенлаборант 2</p> | <p>Рентгенолог 1 Врач ультразвуковой диагностики 0 Рентгенлаборант 2</p> | <p>Система компьютерной томографии Siemens Somatom go. NOW Комплекс рентгено-диагностический телеуправляемый ЗАО «НИПК» «Электрон» КРТ-Электрон Аппарат рентгено-маммографический цифровой Siemens Mammomat Inspiration Переносной рентгеновский аппарат Dongmun DIG-360, DONGMUN Co., Ltd</p> | <p>2021 2013 2013 2007 2021 2013 2013</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | | | | Система ультразвуковая диагностическая медицинская GE LOGIQ P9 УЗИ аппарат экспертного класса GE LOGIQ S8 Аппарат ультразвуковой диагностический переносной Toshiba Viamo SSA- 640A | |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Отделение радиотерапии развернуто на базе 3-х корпусов: типового одноэтажного корпуса с блоками короткодистанционной рентгенотерапии и контактной лучевой-терапии, 6 этажного корпуса со стационаром на 58 коек, располагающемся на 2-м и 3-м этажах и 3-этажного корпуса пристройки к отделению радиотерапии с дневным стационаром и блоком дистанционной лучевой терапии.

Возможности отделения радиологии ГУ КРКОД:

Способы облучения

Внешнее дистанционное облучение («Elekta Synergy», «Elekta Precise Digital», «Gulmay D3225 (Xstrahl200)»).

Внутриполостное облучение закрытыми источниками (брахитерапия) («SagiNova»)

Дистанционное облучение и внутриполостное закрытыми источниками – сочетанная лучевая терапия («Elekta Synergy» или «Elekta Precise Digital» + «SagiNova»).

Виды лучевой терапии

Фотонная-рентгеновская близкофокусная терапия («Gulmay D3225 (Xstrahl200)»).

Фотонное – тормозное излучение высоких энергий («Elekta Synergy», «Elekta Precise Digital»): конформная дистанционная лучевая терапия, VMAT (ротационное объёмно-модулированное облучение), конформная дистанционная лучевая терапия с синхронизацией по дыханию.

Гамма – терапия («SagiNova»).

Метод лучевой терапии (далее - ЛТ)

Фракционирование ЛТ традиционное (2 Гр)

Гипофракционирование (2,67 Гр; 3,0 Гр)

Фракционирование ЛТ – дневное дробление (1 Гр 2 раза в день)

Фракционирование ЛТ - укрупненное (более 3 Гр)

Фракционирование ЛТ - крупное (более 5 Гр)

Фракционирование ЛТ - динамическое

В ГУ «КРКОД» на 2025 год для проведения лучевой терапии имеется следующая аппаратура:

Инфраструктура радиотерапевтической службы

Таблица № 63

| Наименование медицинской организации | Наименование структурного подразделения | Кадровое обеспечение | | оборудование | |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| | | Количество штатных должностей врачей радиотерапевтов в (согласно штатному расписанию) | Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-радиотерапевтов | Наименование | Год ввода в эксплуатацию |
| ГУ КРКОД | Отделение радиотерапии | 1 (радиологов 8,75) медицинский физик 3 | 2 (радиологов 3) медицинский физик 3 | Theratron Equinox 80 Elekta Precise Digital Elekta Synergy SagiNova Gulmay D3225 (xstrahl200) | 2011 2012 2021 2022 2012 |

В настоящее время в Республике Коми отсутствует медицинская услуга радионуклидная диагностика. Маршрутизация пациентов в республике осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 29 октября 2025 г. № 10/365 «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Республики Коми». Направление пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи регулируется приказом министерства здравоохранения Республики Коми от 1 февраля 2024 г. № 2/52 «Об утверждении Порядка направления жителей Республики Коми на лечение (обследование) за пределы Республики Коми в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи».

Метод однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (далее – ОФЭКТ) наиболее широко распространен в связи с меньшими материальными затратами и не зависит от наличия циклотронов в медицинском учреждении. В рамках реализации мероприятий региональной программы запланировано приобрести аппарат ОФЭКТ в 2026 году с установкой на базе ГУ РК «Клинический кардиологический диспансер».

Прогнозная потребность в ОФЭКТ и ПЭТ КТ

Таблица № 64

| метод | Субъект Российской Федерации | Население | МКБ | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другие сцинтиграфические исследования (ед. исследований в год) | | | | | |
|---------|------------------------------|-----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| | | | | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 |
| ОФЭТ КТ | Республика Коми | 726434 | C00 – D48 | 1771 | 1828 | 1885 | 1942 | 1999 | 1999 |
| | | | G00- G99 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | | | I00 – I99 | 92 | 185 | 277 | 369 | 462 | 554 |
| | | | E00 – E90 | 213 | 218 | 223 | 228 | 233 | 238 |
| | | | иные профили | 469 | 481 | 493 | 505 | 518 | 531 |
| 2ПЭТ КТ | Республика Коми | 726434 | C00 – D48 | 1574 | 1613 | 1654 | 1695 | 1737 | 1781 |
| | | | G00- G99 | 11 | 12 | 14 | 17 | 22 | 28 |
| | | | I00 – I99 | 2 | 6 | 9 | 12 | 16 | 19 |
| | | | E00 – E90 | 5 | 6 | 7 | 7 | 9 | 10 |
| | | | иные профили | 47 | 48 | 50 | 51 | 52 | 53 |

Таким образом, количество исследований ОФЭТ КТ к 2030 году с учетом клинических рекомендаций и стандартов оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» составляет 1999. С учетом запланированных объемов исследований: болезней нервной системы – 1, системы кровообращения – 554; эндокринной системы – 238, иные профили – 531 составят 3323 исследования. Рекомендуемое количество исследований в смену составляет 14-16. При наличии 247 рабочих дней в 2030 году при пятидневной рабочей неделе нагрузка на аппарат составит – 3458 исследований.

Пациенты для исследования ОФЭТ КТ и ПЭТ КТ будут направляться в соответствии с маршрутизацией:

КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», г. Киров;
 ФГБУ «НМИЦ онкологии им Н.Н. Петрова» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург;
 Для проведения ПЭТ КТ пациенты маршрутизируются в учреждения:
 Центр «ПЭТ технолоджи» г. Киров;
 ФГБУ «НМИЦ онкологии им Н.Н. Петрова» МЗ РФ г. Санкт-Петербург;
 ФГБУ «НМИЦ им В.А. Алмазова» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург;
 ФГБУ «РНЦРХТ им А.М. Гранова» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург;

ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи, онкологический им Н.П. Напалкова», г. Санкт-Петербург.

Оборудование для проведения лучевой терапии
в радиологическом отделении ГУ «КРКОД»

Таблица № 65

| Наименование оборудования/помещения | Тип оборудования | Вид ИИИ (источник ионизирующего излучения) | Назначение | Здание РО ГУ «КРКОД» | Текущий режим эксплуатации | Год выпуска/ ввода в эксплуатацию |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Elekta Precise Digital (ускоритель) | система радиотерапевтическая медицинская | генерирующий | Для проведения дистанционной лучевой терапии | Пристройка к радиологическому отделению (РО) | постоянный | 2009/2012 |
| Каньон (Theratron Equinox 80) | гамма-терапевтический аппарат для дистанционного облучения | РИ (радиационный источник) Кобальт-60 | Для проведения дистанционной лучевой терапии | Пристройка к радиологическому отделению | Аппарат не используется. ЗРИ утилизирован, аппарат выведен из эксплуатации | 2008/2011 |
| Elekta Synergy (ускоритель) | система радиотерапевтическая медицинская | генерирующий | Для проведения дистанционной лучевой терапии | Пристройка к радиологическому отделению | постоянный | 2020/2021 |
| Каньон SagiNova (в аренде) | гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения | РИ (радиационный источник) Кобальт-60 | Для проведения контактной лучевой терапии | Старый корпус РО | постоянный | 2021/2022 |
| Каньон (Gulmay D3225 (xstrahl200)) | Рентгенотерапевтический аппарат | генерирующий | Для проведения дистанционной лучевой терапии | Старый корпус РО | постоянный | 2009/2012 |

Технические простои аппаратов для лучевой терапии

Таблица № 66

| Аппарат | Простои оборудования (дней) | | | |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| | 2023 | 2024 | 2025 | Всего за 3 года |
| «Elekta Synergy» | 77 | 41 | 41 | 159 |
| «Elekta Precise Digital» | 59 | 11 | 19 | 89 |
| «Theratron Equinox-80» | Не эксплуатировался | Не эксплуатировался | Не эксплуатировался | Не эксплуатировался |
| «SagiNova» | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|---|
| «Gulmay D 3225» - («Xstrahl 200») | 1 | 0 | 0 | 1 |
|-----------------------------------|---|---|---|---|

В отделении радиотерапии ГУ «КРКОД» проводятся все методики лучевой терапии: дистанционная лучевая терапия, контактная лучевая терапия, рентгенотерапия с высокой пропускной способностью.

В парке отделения имеются 2 линейных ускорительных комплекса с 3D планирующей системой «Monaco»: «Elekta Precise Digital» (2012г.), «Elekta Synergy» (2021г.), позволяющими проводить методики 3-D комформной лучевой терапии, в том числе IMRT и VIMT на «Elekta Synergy» (2021г.).

Для предлучевой подготовки используется специализированный КТ с широкой апертурой гантри «Canon Aquilion LB» (2021г.), имеется набор фиксирующих устройств, получено новое фиксирующее устройство для лечения опухолей в зоне грудной клетки (Wingboard).

Для проведения контактной лучевой терапии в 2021 году установлен современный аппарат SagiNova со своей 3D планирующей системой «Sagi-Plan».

Рентгенотерапевтический аппарат после апгрейда в 2020 г., представлен Gulmay D 3225 (Xstrahl200), позволяет проводить лечение злокачественных образований кожи, губы и слизистых любой локализации.

Врачебных ставок по стационару и дневному стационару 8, занято 6 ставок, по факту на конец 2024 г. работало 6 врачей. Высшую квалификационную категорию имеют: врач Мосейко А.Е. Врачи Корепанова Н.А., Шикеров А.М. и Филев Е.А. имеют 1-ю квалификационную категорию, врач радиотерапевт Холопова Н.С. и врач радиолог Кудряшова М.В. не имеют квалификационной категории. В отделении работают 3 медицинских физика: Ходырев Н.Л., Вишневская Н.В., Корепанов Б.А. и эксперт-физик Гороховский С.В., не имеют квалификационной категории. Укомплектованность медицинскими физиками и экспертами-физиками 100%. По штатному расписанию в отделении радиотерапии 32 ставки постовых медсестер + процедурных медсестер + перевязочных медсестер, из них занято только 18. В частности, процедурных медсестер, работающих на аппаратах для проведения лучевой терапии ставок 10,5, занято 5 (3 медсестры в послеродовом отпуске).

Работа врачей построена по принципу единого радиолога и проводится в три смены (5 врачей, 4 процедурных мед. сестры-оператора блока дистанционной лучевой-терапии и 1 процедурные мед. сестры блока контактной гамма-терапии и аппарата короткодистанционной рентгенотерапии). Топометрическая подготовка больных ведется на установленном в радиологическом отделении, специализированном КТ с широкой апертурой гантри «Canon Aquilion LB». КТ-топометрия проводится врачами-радиологами при участии врача-рентгенолога. С октября 2024 г. проведением оконтуривания мишени и органов риска для планирования ЛТ, проводит врач-радиолог Филев Е.А. имеющий сертификат врача рентгенолога. 3D дозиметрическое планирование проводится экспертами-физиками и медицинскими физиками на компьютерных планирующей системе «Monaco» и «Sagi-plus». Техническое обслуживание аппаратов для лучевой терапии проводится

регулярно, согласно графикам и заключенных контрактов. Инструктаж по технике безопасности проводится 2 раза в год, ежегодно проводятся профилактические мед. осмотры персонала, последний проведен в ноябре 2025 года. Заведующий отделением ежедневно ведет прием больных в отделении, 5 раз в неделю участвует в консилиумах в ГУ «КРКОД» по выработке планов лечения онкологических больных, 1 раз в неделю проводится общий обход в отделении радиотерапии. Врачи отделения не являются кураторами районов Зав. отделением Мосейко А.Е. С 03.11.2024 по 28.11.2024 прошел переподготовку по программе «Медицинская физика» в Обнинском институте атомной энергетики (ИАТЭ НИЯУ МИФИ) — филиале Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ» в г. Обнинск. С 08.2025-11.2025 прошла первичную переподготовку по программе «Радиотерапия» в Северном Государственном Медицинском Университете г. Архангельск, врач-радиолог Корепанова Н.А. За отчетный период Вишневская Н.В., Корепанов Б.А., Гороховский С.В. прошли аккредитацию по специальности «Медицинская физика».

Показатели работы аппаратов лучевой терапии по стационару
(количество пациентов)

Таблица № 67

| Аппарат | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------------------|
| Theratron Equinox -80 | Не эксплуатировался | Не эксплуатировался | Не эксплуатировался |
| Elekta Precise Digital | 273 | 261 | 314 |
| «Elekta Synergy» | 302 из них VMAT 195 | 249 из них VMAT 194 | 261. Из них VMAT 196 Из них 3 SBRT |
| Итого дистанционную ЛТ | 575 | 510 | 575 |
| SagiNova | 42 | 60 | 54 |
| Gulmay D3225/ Xstrahl 200 | 34 | 25 | 23 |
| ИТОГО | 651 | 595 | 652 |

Показатели работы аппаратов лучевой терапии по стационару

Всего больных, закончивших лучевую терапию в 2025 г. - 652 чел. (2024 г. - 595 чел.). Рост на 9,5 %.

Конформную дистанционную лучевую терапию тормозным рентгеновским излучением на медицинском линейном ускорителе с многолепестковым коллиматором «ELEKTA Precise Digital» получили в 2025 г. 314 чел. (2024 г. 261 чел.). Рост на 20 %.

Конформную дистанционную лучевую терапию тормозным рентгеновским излучением на медицинском линейном ускорителе с многолепестковым коллиматором «ELEKTA Synergy» проведена 2025 году 261 пациентом, в т. ч. VMAT

- 196 чел. (2024 г. - 249 чел., в т. ч. VMAT 194 чел.). Прирост по пролеченным больным составило 4,8 %, по пациентам, пролеченным по технологии VMAT рост составил 1 %.

Чисто дистанционную лучевую терапию на медицинских линейных ускорителях с многолепестковыми коллиматорами «Elekta Precise Digital» и «Elekta Synergy» в 2025 г. - 575 чел. (2024 г. - 510 чел.). Прирост на 12,7 %.

На аппарате для контактной гамма - терапии «SagiNova» в 2025 г. - 54 чел. (в 2024 г. - 60 чел.). Снижение на 10 %.

На рентгентерапевтическом аппарате «Gulmay D 3225» - «Xstrahl 200» в 2025 г. - 23 чел. (2024 г. 25 чел.). Снижение на 8 %.

Отмечается повышение общего числа пролеченных больных в 2025 г. на 9,6 %. Увеличение количества пациентов, получивших конформную дистанционную лучевую терапию на 12,6 % в т. ч. по технологии VMAT на медицинском линейном ускорителе «Elekta Synergy» на 0,5 %. Отмечается уменьшение количества пациентов, получивших контактную, гамма-терапию на аппарате «SagiNova» на 10 % и снижение числа пролеченных больных на рентгентерапевтический аппарат «Gulmay D 3225» - «Xstrahl 200» на 8 %.

Структура больных, пролеченных в стационаре

Таблица № 68

| | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------------------------------|-------------|-------------|------------|
| | Абс/% | Абс/% | Абс/% |
| Легкое, трахея | 115 (19,8%) | 77 (14,6%) | 84 (14,7%) |
| Молочная железа | 119 (20,4%) | 113 (21,6%) | 97 (17%) |
| Шейка матки | 35 (6 %) | 49 (9,7%) | 49 (8,6%) |
| Пищевод, желудок | 22 (3,8 %) | 23 (4,4%) | 25 (4,4%) |
| Прямая кишка, анальный канал | 46 (7,9%) | 42 (8,0%) | 45 (7,9%) |
| - Прямая кишка | - | 33 | 37 |
| - Анальный канал | - | 12 | 8 |
| Тело матки | 19 (3,3%) | 30 (5,7%) | 20 (3,5%) |
| Яичники | - | - | 1 (0,2%) |
| Гортань | 17 (2,9%) | 24 (4,6%) | 21 (3,7%) |
| Ротоглотка, гортаноглотка | 20 (3,4%) | 30 (5,7%) | 39 (6,8%) |
| - ротоглотка | - | 20 | 27 |
| - гортаноглотка | - | 10 | 12 |
| Простата, мочевого пузыря, мочеточник, почка | 57 (20,2%) | 36 (6,9%) | 63 (11%) |
| - Предстательная железа | - | 33 | 56 |
| - Мочевой пузырь | - | 3 | 1 |
| - Мочеточник | - | - | 1 |
| - Почка | - | 2 | 5 |
| Головной мозг | 22 (3,8%) | 10 (1,9%) | 18 (3,15%) |

| | | | |
|---------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| Полость рта | 14 (2,4%) | 28 (5,3%) | 42 (7,35%) |
| Влагалище, вульва | 6 (1,0%) | 4 (0,8%) | 6 (1,05%) |
| - Влагалище | - | 1 | 3 |
| - Вульва | - | 3 | 3 |
| Кожа | 39 (4,6%) | 37 (7,1%) | 30 (5,25%) |
| Носоглотка, полость носа, сред. ухо, прид. пазухи | 3 (0,5%) | 2 (0,4%) | 5 (0,9%) |
| - Носоглотка | - | 1 | 0 |
| - Полость носа | - | 0 | 1 |
| - Среднее ухо | - | 0 | 0 |
| - Придаточные пазухи | - | 1 | 4 |
| Околоушная слюнная железа | - | 2 (0,4%) | 4 (0,7%) |
| Болезнь Ходжкина | 2 (0,3%) | 2 (0,4%) | - |
| Диффузн. неходжкинская лимфома | 3 (0,5%) | 2 (0,4%) | 3 (0,5%) |
| Кости, суставные хрящи, мягкие ткани | 4 (0,7%) | 2 (0,4%) | 6 (1,05%) |
| - Множественная миелома | - | 1 | 2 |
| - Экстрamedулярная плазмоцитома | - | 0 | 2 |
| - Мягкие ткани | - | 1 | 2 |
| Губа | 2 (0,3%) | 4 (0,8%) | 6 (1,05%) |
| Неизвестной первичной локализации | - | 1 (0,2%) | 1 (0,2%) |
| Всего злокачественные новообразования | 573 (100%) | 524 (100%) | 565 (100%) |
| Доброкачественные новообр. и проч. заболевания | 5 (0,96%) | 9 (1,5%) | 6 (1,05%) |
| Всего злокачественные и доброкач. новообразования | 519 (100%) | 582 (100%) | 571 (100%) |

Из представленного распределения видно, что в 2025 году произошло уменьшение общего числа больных, пролеченных в стационаре, на 9,4 % по сравнению с 2024 годом. Чаще всего лучевая терапия применялась раке молочной железы (в основном на пути лимфооттока, грудную стенку и на молочную железу после радикальных секторальных резекций), где уменьшение составило 6 чел. (5,3 %) по сравнению с 2024 годом, при раке легкого (чаще всего как ХЛЛ, реже в самостоятельном варианте), снижение составило 38 чел. (49,4 %) к 2024 году, раке шейки матки (в сочетанном химиолучевом и комбинированном лечении) прирост составил 14 пациенток (40 %) к показателю 2024 года, раке прямой кишки

(предоперационная ХЛЛ и редко самостоятельная ЛТ), раке кожи (в основном рентгентерапия), раке простаты (снижение на 21 пац. (58,3 %) к 2024 году), раке тела матки (прирост 57,9% к 2023 г., раке ротоглотки и гортаноглотки (прирост 50 %). (раке пищевода (предоперационная и в самостоятельном варианте), опухолях головного мозга. Имеет место значительный рост количества пролеченных больных с раком гортани (прирост 41,2 %), прирост больных раком полости рта (прирост 100%). Отмечается уменьшение количества больных с опухолями головного мозга (снижение на 120 %). По остальным локализациям соотношения пролеченных больных без выраженных колебаний.

Распределение больных с впервые в жизни установленным диагнозом по стадиям в стационаре

Таблица № 69

| | 2023 | 2024 | 2025 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 0-ая стадия | 0 (0%) | 0 (0 %) | 0 (0%) |
| 1-ая стадия | 55 чел. (16,3 %) | 65 чел. (18,7 %) | 73 (12,4 %) |
| 2-ая стадия | 62 чел. (18,3 %) | 82 чел. (23,6 %) | 94 (17,1 %) |
| 3-я стадия | 124 чел. (36,7 %) | 126 чел. (36,3 %) | 248 (45,2 %) |
| 4-ая стадия | 63 чел. (18,6 %) | 60 чел. (17,3 %) | 118 (21,5 %) |
| Без указания стадии | 34 чел. (10,1 %) | 14 чел. (4,0 %) | 15 (2,6 %) |
| С впервые установленным диагнозом ЗНО по отношению ко всем выбывшим из стационара | 338 чел. (58,1% по отношению ко всем выбывшим) | 346 чел. (57,2 % по отношению ко всем выбывшим) | 338 чел. (58,1 % по отношению ко всем выбывшим) |
| Всего больных выбывших из стационара | 582 чел. | 544 чел. | 548 чел. |

Данные цифры показывают, что в структуре пролеченных первичных больных в 2025 г. преобладали пациенты с 3 ст. 248 чел. (45,2 %). Увеличилось количество больных с 2 ст. заболевания (прирост 32,3% к 2023 г.) и с 1-ой ст. заболеваний (прирост 18,3 %). Небольшое снижение пациентов с 4-ой ст. заболеваний (снижение на 5,0 % к 2023 г.). Из этого соотношения видно, что преобладающим контингентом больных в радиологическом отделении являются пациенты с ЗНО 3 и 2 стадиями (56,9 % от всех впервые выявленных больных).

Исходы лечения больных в стационаре

Таблица № 70

| | 2023 | 2024 | 2025 |
|--------------------|--------------|--------------|--------------|
| Выздоровление чел. | 110 (18,9 %) | 63 (12,0 %) | 81 (15,6 %) |
| Улучшение чел. | 420 (72,2 %) | 413 (78,8 %) | 405 (77,8 %) |
| Без перемен чел. | 42 (7,2 %) | 38 (7,5 %) | 24 (4,6 %) |
| Ухудшение чел. | 2 (0,3 %) | 0 (0 %) | 2 (0,4 %) |
| Умерло чел. | 8 (1,37 %) | 12 (2,3 %) | 7 (1,34 %) |
| Всего выбыло чел. | 582 | 524 | 519 |

Анализ выполнения производственных показателей
и использования коечного фонда

Таблица № 71

| | | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Количество коек в отделении | | 58 | 58 | 58 |
| Койко дни | 19778 | 19778 | 19793 | 20753 |
| | | | | |
| Выписано | 552 | 552 | 544 | 577 |
| Поступило | 545 | 545 | 586 | 586 |
| Пролечено | 571 | 571 | 524 | 585,5 |
| Работа койки в году | 341 | 341 | 341,3 | 357,8 |
| | | | | |
| Оборот койки в году | 9,5 | 9,5 | 9,3 | 10 |
| | | | | |
| Средняя длительность пребывания (дни) | 36 | 36 | 35,5 | 35,4 |
| | | | | |
| Умерло | | 8 | 12 | 6 |
| Летальность % | | 1,4 % | 2,2 % | 1,1% |
| Приставные койки | | - | - | - |

Количество койко-дней в 2025 г. составило 19778, что практически на уровне показателя 2024 г. (19793), работа койки составила в 2025 г. - 341, так же на уровне показателя 2024 г. (341,3), а оборот койки составил в 2025 г. 9,5, что 2,1 % больше чем в 2024 г. (9,3).

В 2025 г. отмечается увеличение средней длительности пребывания больных 36,0, что на 0,5 дня (1,5 %) больше, чем в 2024 г (35,5). Летальность уменьшилась в 2025 г. до 6 чел. (1,1 %), 12 чел. (2,2 %) в 2024 г.

Число больных, поступивших в отделение радиотерапии в 2024 г. 545 человек, что меньше, чем в 2024 г (586 чел.) на 7 %.

Работа дневного стационара отделения радиотерапии

За 12 месяцев 2025 г. в дневном стационаре отделения радиотерапии получили лечение 343 человека, в стационаре 575 человек, что составило 59,6 % от нагрузки стационара (в 2024 г. 296 чел., в стационаре 541 чел., что составило 54,7 % от нагрузки стационара), повышение по получившим лечение больным на 15,8%.

Конформную дистанционную лучевую терапию тормозным рентгеновским излучением на медицинском линейном ускорителе с многолепестковым коллиматором «Elekta Precise Digital» получили в 2025 г 125 человек (в 2024 г. 116 чел.), повышение на 7,7 %.

Конформную дистанционную лучевую терапию тормозным рентгеновским излучением на медицинском линейном ускорителе с многолепестковым коллиматором «Elekta Synergy» проведена в 2025 г. 181 чел., в т.ч. VMAT 140 чел. (в 2024 г. - 138 чел., в т. ч. VMAT - 91), рост на 31,1 %, по VMAT на 53,8 %.

Чисто дистанционную лучевую терапию на медицинских линейных ускорителях с многолепестковыми коллиматорами «Elekta Precise Digital» и «Elekta Synergy» получили 306 чел. в 2025 году (в 2024 г. - 254), повышение на 20,5 %.

На аппарате для контактной гамма - терапии «SagiNova» получили в 2025 г. 13 чел. (в 2024 г. - 19 чел.), снижение на 31,6 %.

На рентгентерапевтическом аппарате «Gulmay D 3225» - «Xstrahl 200» получили в 2025 г. - 34 чел. (в 2024 г. 37 чел.), снижение на 8,1 %.

Распределение по локализациям пролеченных пациентов в дневном стационаре

Таблица № 72

| | | 2024 | 2025 |
|--------|------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| МКБ 10 | Диагноз | Абс/% | Абс/% |
| C00.1 | Злокачественное новообразование наружной поверхности нижней губы | - | 2 (0,6%) |
| C01 | Злокачественные новообразования основания языка | 4 (1,3%) | 2 (0,6%) |
| C02 | Злокачественное новообразование языка | 5 (1,6%) | 7 (2,0%) |
| C03.9 | Злокачественное новообразование десны неуточненное | - | 1 (0,3%) |

| | | | |
|-------|----------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| C04 | Злокачественное новообразование дна полости рта | - | 5 (1,4%) |
| C05.0 | Злокачественное новообразование твёрдого неба | 1 (0,3%) | - |
| C05.1 | Злокачественное новообразование мягкого неба | 1 (0,3%) | - |
| C06.9 | Злокачественное новообразование рта неуточненное | - | 1 (0,3%) |
| C07 | Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы | 1 (0,3%) | - |
| C08.9 | Злокачественное новообразование большой слюнной железы неуточненной | 1 (0,3%) | - |
| C09 | Злокачественное новообразование миндалины | 3 (1%) | 8 (2,2%) |
| C10 | Злокачественное новообразование ротоглотки | 2 (0,65%) | 1 (0,3%) |
| C12 | Злокачественное новообразование грушевидного синуса | 1 (0,3%) | - |
| C13.9 | Злокачественное новообразование нижней части глотки неуточненное | 2 (0,65%) | 1 (0,3%) |
| C15 | Злокачественное новообразование пищевода | 15 (4,9%) | 17 (4,8%) |
| C16 | Злокачественное новообразование кардии | - | 1 (0,3%) |
| C20 | Злокачественное новообразование прямой кишки | 24 (7,8%) | 19 (5,3%) |
| C21 | Злокачественное новообразование анального канала | 2 (0,65%) | 6 (1,7%) |
| C30 | Злокачественное новообразование полости носа | - | 1 (0,3%) |
| C31 | Злокачественное новообразование верхнечелюстной пазухи | - | 1 (0,3%) |
| C32 | Злокачественное новообразование гортани | 5 (1,6%) | 13 (3,6%) |
| C34 | Злокачественное новообразование bronхов или легкого | 39 (12,7%) | 34 (9,5%) |
| C44 | Другие злокачественные новообразования кожи века, включая спайку век | 38 (12,4%) | 38 (10,6%) |
| C49 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей | 1 (0,3%) | 4 (1,1%) |

| | | | |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| C50.0 | Злокачественное новообразование молочной железы | 77 (25,2%) | 83 (23,2%) |
| C51.0 | Злокачественное новообразование большой срамной губы | 1 (0,3%) | 1 (0,3%) |
| C52 | Злокачественное новообразование влагалища | 1 (0,3%) | - |
| C53 | Злокачественное новообразование шейки матки | 11 (3,6%) | 10 (3%) |
| C54 | Злокачественное новообразование тела матки | 9 (2,9%) | 8 (2,2%) |
| C61 | Злокачественное новообразование предстательной железы | 39 (12,75%) | 73 (20,4%) |
| C64 | Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки | 1 (0,3%) | 1 (0,3%) |
| C67.8 | Злокачественное новообразование мочевого пузыря, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций | 1 (0,3%) | 1 (0,3%) |
| C71 | Злокачественное новообразование головного мозга | 13 (4,25%) | 10 (2,8%) |
| C73 | Злокачественное новообразование щитовидной железы | 1 (0,3%) | - |
| C81 | Лимфома Ходжкина [Hodgkin] | 3 (1%) | 3 (0,8%) |
| C82.3 | Фолликулярная лимфома IIIa степени | 1 (0,3%) | |
| C83 | Диффузные неходжкинские лимфомы | | 2 (0,6%) |
| C85.2 | Средостенная (тимусная) большая В-клеточная лимфома | 1 (0,3%) | - |
| C90.0 | Множественная миелома | - | 1 (0,3%) |
| C90.2 | Экстрamedулярная плазмоцитома | 1 (0,3%) | - |
| D05 | Карцинома in situ молочной железы | 1 (0,3%) | 1 (0,3%) |
| D32 | Доброкачественное новообразование оболочек головного мозга | - | 1 (0,3%) |
| | ИТОГО | 306 | 357 |

Из представленного распределения видно, что в 2025 г. произошло увеличение общего числа больных, пролеченных в дневном стационаре, на 51 чел. (на 16,7 %) по сравнению с 2024 г.

Преобладающей нозологией при лечении в дневном стационаре (на 1-м месте) рак молочной железы 83 пациента (77 пациентов в 2024 г), прирост составил 7,8%. Второе место занимает рак предстательной железы 73 пациента (39 пациентов в 2024

г), прирост составил 87%. На 3-м месте рак кожи – 38 пациентов (на том же уровне по сравнению с 2024 г). На 4-ом рак легкого 34 пациента (в 2024 г – 39 человек).

Далее по убывающей выстроились: рак прямой кишки 19 пациентов (24 пац. в 2024 г), рак пищевода 17 человек (15 пац. в 2024 г), ЗНО головного мозга 10 пациентов (13 пац. в 2024 г), рак шейки матки 10 пациенток (11 пац. в 2024 г).

Дополнительные мероприятия по внутреннему контролю качества

Уменьшение очереди на госпитализацию в круглосуточный стационар для проведения радиотерапии.

Более широкое внедрение стационарзамещающих технологий в лечении пациентов, требующих радиотерапии. Прераспределение потока пациентов на дневной стационар.

Уменьшение рисков поломки оборудования.

Обучение врачей-радиотерапевтов методикам стереотаксической лучевой терапии с синхронизацией дыхания.

Минимизация доли хирургических вмешательств при распространенных формах рака влагалища, оставляя приоритетным проведение радикального курса лучевой/химиотерапии.

Выводы

1. Отделение радиотерапии занимает 2 этажа 2 поста, соблюдается норматив площадей, туалет и ванная практически в каждой палате, в каждой палате телевизор, доступ к увлажнённому кислороду. Осуществляет лечение больных всей территории РК, а также частично жителей Архангельской области и ЯНАО.

2. Все шире используются фиксирующие устройства, термопластичные маски, вакуумные матрасы, фиксирующие устройства зоны голова, шея, плечевые суставы, грудная клетка типа «плита», «Mammaboard», «Wingboard», пластиковые и гелевые болюсы при проведении лучевой терапии.

3. В связи с увеличивающимся количеством пациентов, получающих лечение по технологии VMAT, необходимо приобретение еще как минимум 1-ого рабочего места к планирующей системе «Mopaso», т. к. на данное время есть только 1 рабочее место под VMAT, а сам процесс расчета занимает более длительное время, чем обычное 3D планирование.

4. В 2025 г. все пациенты радиологического отделения получали лучевую и химиолучевую терапию исключительно согласно клиническим рекомендациям, размещенным на сайте МЗ РФ.

5. За 2025 проведена лучевая терапия 14 пациенткам молодого возраста с раком левой молочной железы с использованием методики синхронизации по дыханию с целью уменьшения лучевой нагрузки на сердце (за 2024 г. 2 пациентки).

6. Активное использование технологии VMAT с симультанным интегрированным бустом (SIB) как с целью эскалации разовой дозы без увеличения общего времени лечения и частоты возникновения лучевой токсичности, так и с целью сокращения общего времени лечения без снижения суммарной дозы. Методика

SIB-IMRT (SIB-VMAT) позволяет одновременно использовать различные терапевтические дозы для нескольких целевых объемов в едином плане лечения с оптимальным дозным распределением.

7. Внедряется новый метод дистанционной лучевой терапии: SBRT при периферических образованиях легких, метастазах головного мозга и т.д. За отчетный период пролечено 3 пациента (2 с метастазами в головной мозг, один с периферическим образованием легкого). Данный метод позволяет пролечить пациента за короткий период с высокой точностью и эффективностью. Для полноценного внедрения метода необходима специальная матрица и фантом для проверки планов для стереотаксической лучевой терапии, термопластические маски для стереотаксиса (двухкомпонентные), подставки для использования двухкомпонентных масок.

Планы на будущее

Продолжить все шире использовать лучевую терапию с использованием активного контроля за дыханием (ABC) при ЗНО молочных желез и легких.

Внедрять методику стереотаксической ЛТ, с последующим приобретением специальной матрицы и фантома, для проверки планов облучения для стереотаксиса и покупке специальных фиксирующих устройств для стереотаксиса.

Активно использовать режимы гипофракционирования, гиперфракционирования (мультифракционирования), использования SIB-VMAT с целью сокращения общего времени лечения без снижения суммарной дозы.

Продолжить совершенствование и внедрение новых методик сочетанного химио -лучевого лечения при локализациях голова-шея, раке пищевода, легкого.

Проведение близкофокусной рентгенотерапии при неопухолевых заболеваниях (пяточных шпор).

Продолжить участие в программе оказания высокотехнологической медицинской помощи

Переподготовку врачей радиологов в радиотерапевты завершить до 31.12.2026 года.

Провести переоснащение тяжелого диагностического и лечебного оборудования.

Обоснование планового количества единиц приобретаемых медицинских изделий

Таблица № 73

| Информация о приобретаемых медицинских изделиях | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|--|--|--|-------------|-----------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Порядковый номер медиз | | | | Переоснащаемое структурное подразделение медиз | Нормативный правовой акт, | Расчетное (должное) | | | | Год ввода в | Обоснование потребности в переоснащении МИ (с | Средняя стоимость единицы | Требуется ремонт помещений для размещения медицинского изделия |

| инских изделий (далее МИ) в соответствии с приказом Минздрава России от 14.08.2023 № 423н | Наименование МИ | Плановое количество приобретаемых МИ в 2025 г. (ед.) | Наименование переснащенного структурного подразделения медицинской организации | наименование организации в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи (Правилами проведения диагностических исследований) | утверждающий соответствующий (-ие) Порядок оказания медицинской помощи (Правила проведения диагностических исследований) | количество закупок МИ в соответствии с Порядком помощи или иными НПА (указать НПА) | Наличие аналогичного закупочному МИ в МО (да/нет) | Количество аналогичных закупок МИ (ед.) | эксплуатационный период единицы оборудования, аналогичной закупочному МИ (год, ед.) | учетом требований стандартов оснащения МО, фактической потребности и материально-технического состояния оборудования по каждой единице МИ) | МИ (на основе имеющихся КП или по данным исполненных контрактов, размещенных в ЕИС сфере закупок) (руб.)* | (да/нет) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 7 | Магнитно-резонансный томограф | 1 | Кабинет магнитно-резонансной томографии | Приложение № 18 | Приказ Минздрава России от 09.06.2020 N 560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" | Не менее 1 | да | 1 | 2013 | Переснащение. Моральный износ 100%, ввод в эксплуатацию в 2013 г. | 160 000 000,00 | Да, ориентировочная стоимость ремонта помещений 3 000 000,00 руб |
| 6 | Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов | 1 | Кабинет рентгеновской компьютерной томографии | Приложение № 15 | Приказ Минздрава России от 09.06.2020 N 560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" | Не менее 1 | да | 1 | 2013 | Переснащение. Моральный износ 100%, ввод в эксплуатацию в 2013 г. | 80 000 000,00 | Да, ориентировочная стоимость ремонта помещений 1 500 000,00 руб. |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 59 | Дозиметрическая аппаратура для абсолютной дозиметрии | 1 | Отделение радиотерапии | Приложение № 28 | Приказ Минздрава России от 19 февраля 2021 г. №116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" | 1 на 1 - 4 облучателя | Да | 1 | 2004 | Переоценка. Моральный износ 100%, ввод в эксплуатацию в 2004г. | от 15 000 000,00 до 25 000 000,00 (SRS матрица, для проведения стереотаксической хирургии, радиохирургия) | нет |
| 12 | Ускорительный комплекс с максимальной энергией 3 - 20 МэВ с многолепестковым коллиматором с функциями модуляции интенсивности пучка, с системой рентгеновской или магнитно-резонансной визуализацией с технологией контроля дыхания пациента | 1 | Отделение радиотерапии | Приложение №28 | Приказ Минздрава России от 19 февраля 2021 г. №116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" | Не менее 1, общее количество определяется исходя из 1 аппарата на 300 тыс. населения зоны обслуживания | Да | 1 | 2011 | 100% износ. "Ускорительный комплекс Elekta Precise Digital", ввод в эксплуатацию в 2011 г. | 275 000 000,00 | Да, ориентировочная стоимость ремонта помещений 25 000 000,00 руб. |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|---|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|---|------|--------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| 7 | Магнитно-резонансный томограф | 1 | Кабинет магнитно-резонансной томографии | Приложение № 18 | Приказ Минздрава России от 09.06.2020 N 560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" | Не менее 1 | да | 1 | 2013 | Переоснащение. Моральный износ 100%, ввод в эксплуатацию в 2013 г. | 160 000 000,00 | Да, ориентировочная стоимость ремонта помещений 3 000 000,00 руб. |
|---|-------------------------------|---|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|---|------|--------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|

Патоморфологические исследования методом имеет чрезвычайно важное значение, так как позволяет не только подтвердить наличие опухоли, но и уточнить ее конкретный вариант, а в ряде случаев, при использовании дополнительных окрасок, и индивидуальные характеристики конкретной опухоли, что влияет на выбор лечения.

В 1967 году на базе Республиканского онкологического диспансера была открыта патогистологическая лаборатория, с организацией Патологоанатомического бюро - лаборатория стала структурной единицей бюро - отделением онкопатологии.

Приказом Минздрава Коми АССР от 29 декабря 1988 г. № 30-р было организовано Коми Республиканское патологоанатомическое бюро, стало размещаться во вновь построенном морфологическом корпусе с полным набором рабочих и технологических помещений. Ежегодно постоянно росли объемы морфологической, особенно прижизненной диагностики, приходили новые молодые кадры - врачи и лаборанты.

В настоящее время на базе ПАО гг. Воркута, Инта, Печора, Усинск, Ухта, Сосногорск и ПАБ г. Сыктывкара имеются патогистологические лаборатории. В республике работают 22 врача-патологоанатома, 47 лаборантов-гистологов, которые на протяжении последних лет в нарастающем ежегодно объеме и с высоким качеством проводят исследования по прижизненной диагностике по различным нозологическим формам заболеваний биопсийного и операционного материала.

Маршрутизация прижизненного гистологического материала в Республике Коми регламентируется приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 31 декабря 2019 г. № 12/597 «Об утверждении маршрутизации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию граждан при назначении в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях отдельных диагностических (лабораторных) исследований за счет обязательного медицинского страхования на территории Республики Коми».

С 1 января 2018 года в ГУ «КРКОД» организовано патологоанатомическое отделение (далее – ПАО).

Кадровый состав ПАО

Таблица № 74

| | |
|-----------------------------------------------|-------|
| Число должностей в целом (всего)/ (физ. лица) | 17/13 |
| Из них (физ. лица): | |
| 1. Врачи-патологоанатомы | 6/3 |
| 2. Мед. лаб. Тех | 7/5 |
| 3. Санитарки (мойщицы) | 2/2 |
| 4. Мед. Регистратор | 1/1 |
| 5. Администратор | 1/1 |

Оснащение оборудованием в ПАО

Таблица № 75

| | |
|----------------------------------------------------------------|---|
| Автоматы для проводки процессорного типа (Tissue Tek VIP 6 Jr) | 1 |
| Станция для заливки парафиновых блоков (Tissue Tek TEC) | 1 |
| Микротом санный (ЗАО «ОРИОН МЕДИК») | 1 |
| Микротомы ротационные механические (Sakura Accu-cut SRM) | 3 |
| Микротомы ротационные полуавтоматический (CUT 5062 SLEE) | 1 |
| Автоматы для окраски микропрепаратов (Tissue Tek Prisma plus) | 1 |
| Иммуногистостейнеры (Ventana GX\XT) | 2 |
| Стол работы с аутопсийным материалом Tanartis модель BV33340 | 1 |
| Автомат для заключения микропрепаратов (Tissue Tek Film) | 1 |
| Микроскопы электронные (ЛОМО) | 2 |
| Микроскопы электронные (Nikon) | 3 |

За отчетный период (2025 год) в отделении исследовано операционно-биопсийного материала: блоков - 33313, случаев (пациентов) - 6785. Из них биопсийных блоков-9785- случаев -4396. Операционный материал случаев-2389, стекла-23166

За (2024 год) в отделении исследовано операционно-биопсийного материала: блоков - 30956, случаев (пациентов) - 7243. Из них биопсийных блоков-9145- случаев - 4893.

Операционный материал случаев-2350, стекла-21690 за (2023 год) в отделении исследовано операционно-биопсийного материала: блоков 32344, случаев (пациентов) -7772. Из них биопсийных блоков-9851 случаев -5231.

В 2022 году изготовлено 30129 блоков (исследований) у 7538 пациентов (случаи). Из них биопсийного материала 8821 блоков и 4976 случаев.

В 2021 году, соответственно 28892 блоков (исследований) у 7242 пациентов (случаи).

В 2020 году, соответственно 24424 блоков (исследований) у 6701 пациентов (случаи).

В 2019 году, соответственно 28047 блоков (исследований) у 7446 пациентов (случаи).

Во втором полугодии 2022 года в работу отделения с ноября введена программа ЕЦП. В рамках программы ЕЦП за 2024 г. Проведено – 2549 исследований/пациентов. В 2025 г. проведено 5007 исследования/пациентов.

Количество пациентов, которым проведено исследование
операционно-биопсийного материала

Таблица № 76

| Количество пациентов по районам (по адресу регистрации) | | |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| № п/п | Территория регистрации | Количество пациентов |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | г. Воркута | 37 |
| 2 | г. Вуктыл | 62 |
| 3 | Ижемский район | 134 |
| 4 | г. Инта | 124 |
| 5 | Княжпогостский район | 119 |
| 6 | Койгородский район | 55 |
| 7 | Корткеросский район | 93 |
| 8 | г. Печора | 147 |
| 9 | Прилузский район | 137 |
| 10 | г. Сосногорск | 160 |
| 11 | Сыктывдинский район | 195 |
| 12 | г. Сыктывкар | 2366 |
| 13 | Сысольский район | 119 |
| 14 | Троицко-Печорский район | 71 |
| 15 | Удорский район | 81 |
| 16 | Г. Усинск | 122 |
| 17 | Усть-Вымский район | 218 |
| 18 | Усть-Куломский район | 193 |
| 19 | Усть-Цилемский район | 45 |
| 20 | г. Ухта | 483 |
| 21 | прочие | 46 |
| ИТОГО | | 3549 |

Консультативная работа с другими медицинскими организациями

В рамках организационно-методического руководства в отделении активно проводится консультативная работа с исследованием стеклопрепаратов, поступающих из других территорий региона:

За 2025 год проведено консультативных исследований готовых стеклопрепаратов из городов и районов РК: случаев - 1132, исследований - 3803.

За 2024 год проведено консультативных исследований готовых стеклопрепаратов из городов и районов РК: случаев - 921, исследований - 3451.

За 2023 год проведено консультативных исследований готовых стеклопрепаратов из городов и районов РК: случаев - 925, исследований - 2943.

За 2022 год проведено консультативных исследований готовых стеклопрепаратов из городов и районов РК: случаев - 865, исследований - 2673.

За 2021 год проведено консультативных исследований готовых стеклопрепаратов из городов и районов РК: 892 случая и 1761 исследования.

За 2020 год проведено консультативных исследований готовых стеклопрепаратов из городов и районов РК: 1043 случая и 2629 исследования.

Дополнительные методы диагностики, используемые в патологоанатомическом отделении ГУ КРКОД

Кроме того, в отделении проводились дополнительные методы диагностики гистологического/гистохимического материала (случаи/исследования):

Таблица № 77

| Показатели работы | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|------------------------------------------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| сiто-диагностика случаи/исследования | 56/87 | 100/140 | 121/181 | 104/151 | 102/148 | 84/148 | 71/124 |
| Дополнительные окраски (исследования) | 57/57 | 49/55 | 166/166 | 159/159 | 145/145 | 201/201 | 127/127 |
| Декальцинации (исследования) | 52 | 50/69 | 158/158 | 149/149 | 150/150 | 162/62 | 126/126 |

Работа с методикой иммуногистохимического исследования

С 27 апреля 2018 г. в отделении начали регулярно проводиться ИГХ-исследования молочной железы по следующим параметрам: определение рецепторов эстрогена, прогестерона, anti HER2 neo, Ki67. С 2019 года в отделении дополнительно выявляются и исследуются нейроэндокринные опухоли разных степеней злокачественности.

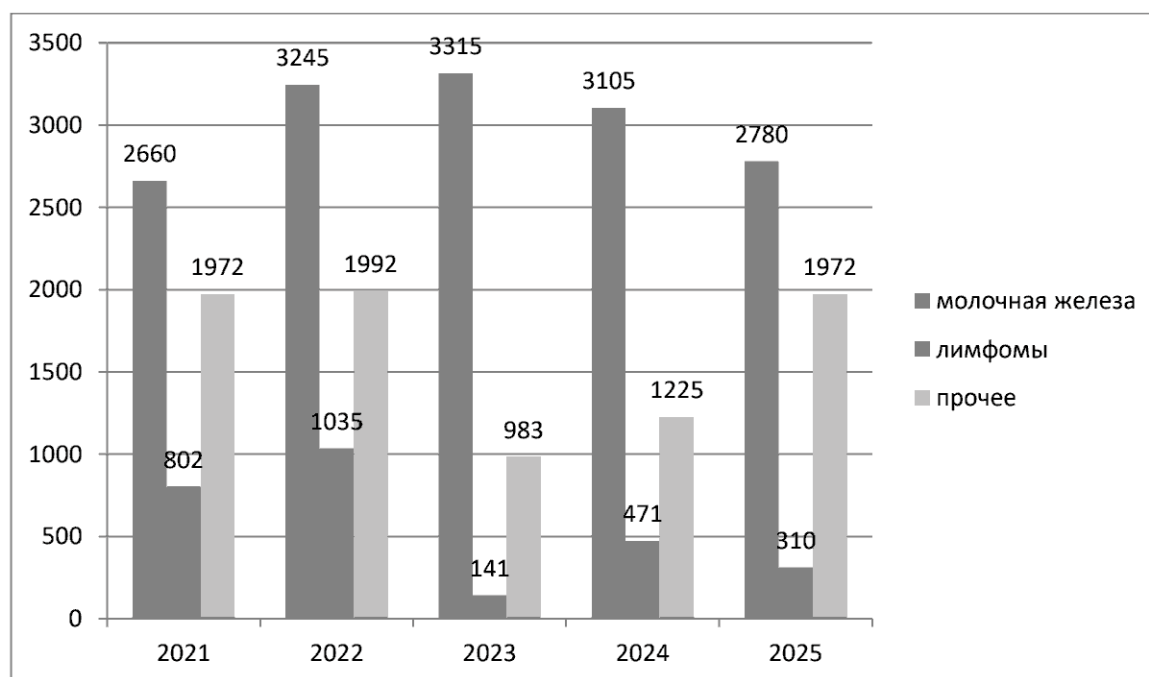
Таблица № 78

| | 2022 случаи\реакции | 2023 случаи\реакции | 2024 Случаи/реакции | 2025 Случаи/реакции |
|---------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| ИГХ исследования | 577\3245 | 689\3315 | 672/3105 | 645/2780 |

| | | | | |
|---------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| молочной железы | | | | |
| Рак желудка Her2neo | 87\97 | 74\84 | 48/49 | 26/26 |
| Пункции простаты на р63 | 38\77 | 64\127 | 43/83 | 40/97 |
| Лимфомы | 94\1035 | 23\115 | 53/471 | 33/310 |
| Без пво | 290\1410 | 92\307 | 119/818 | 348/1223 |
| НЭО (карциноиды) | 20\96 | 36\129 | 24/72 | 28/84 |
| Опухоли мягких тканей (в том числе кожи) | 30\280 | 56\312 | 15/90 | 108/456 |
| Пункции костного мозга | 10\15 | 22\22 | 107/107 | 123/123 |
| PDL-1 клон 263 | 8\17 | 2\2 | 6/6 | 8/8 |
| Итого | 1154\6272 | 1058\4413 | 1359/5107 | 1359/5107 |

Динамическое увеличение объемов ИГХ исследований
(число реакций) в ПАО ГУ КРКОД за 5 лет

Рисунок 7



В первом полугодии 2018 года в работу отделения с апреля введены платные услуги.

За 2020 год проведена работа по хозрасчетному материалу 78 случаев, которые вылились в 146 исследования

В 2021 году, соответственно, 156 случаев и 304 исследования.

В 2022 году, соответственно, 140 случаев и 502 исследования.

В 2023 год проведено 268 случаев и 856 исследования

За 2024 год проведено 371 случай и 1319 исследований хозрасчетного материала.

За 2025 год проведено 461 случай и 1462 исследований хозрасчетного материала.

В рамках всего выше сказано суммарный объём работы составил 9737 случаев и 43505 исследований.

Достижения в работе патологоанатомического отделения ГУ «КРКОД»

В отделении регулярно применяются дополнительные методики окрашивания срезов: на железо по Перльсу, окраска по Массону анилиновым синим, окраска амилоида Конго красным, импрегнация серебром ретикулярных волокон, окраска жиров Суданом, окраска слизи муцикармином. Регулярно стали применяться методики оценки Her2-нео статуса на раках желудка, выявление малых раков в пунктатах предстательной железы, выявление НЭО, меланом. Выявляются не инвазивные раки молочной железы (дольковые, протоковые). Освоен и полностью введен в эксплуатацию гистоскан.

Телемедицинские консультации

Организация работы телемедицинских консультаций (далее – ТМК) в региональном онкологическом диспансере включает несколько аспектов:

создание отдела телемедицинских технологий. Он обеспечивает взаимодействие специалистов онкодиспансера и врачей-специалистов сторонних медицинских организаций;

дистанционное консультирование. Позволяет оперативно оценить состояние здоровья пациента с онкологическим заболеванием или подозрением на него, проводить консилиумы, обсуждать тактику лечения больных с ведущими специалистами федеральных учреждений;

проведение консультаций. Врачи-онкологи могут проводить консультации или консилиумы как в режиме реального времени, так и отсрочено. По итогам выдаётся заключение консультанта или протокол консилиума врачей, которые направляются в медицинскую организацию;

применение телемедицинских технологий в практике врачей-патологоанатомов. Гистологические препараты пациентов со сложными и редкими опухолями сканируются специальным прибором и в оцифрованном виде передаются на консультации в ведущие федеральные центры;

предоставление телеконсультаций пациентам. Пациенты, прикрепленные к медицинским организациям первичного звена здравоохранения, могут получать телеконсультации в режиме «врач-пациент»;

решение о проведении телемедицинской консультации принимает лечащий врач, онкологический консилиум либо дистанционная консультация может быть проведена по инициативе пациента, который сообщает об этом своему лечащему врачу.

Основания для проведения телемедицинских консультаций регламентированы приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, например, приказом от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и приказом от 11 апреля 2025 г. № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». В Республике Коми ТМК регулируются приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 24 ноября 2025 г. № 11/395 «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на территории Республики Коми при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой».

Телемедицинские консультации между региональным онкологическим диспансером и федеральными медицинскими организациями

Таблица № 79

| № п/п | Наименование федеральной медицинской организации | Количество телемедицинских консультаций | | | |
|-------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|------|------|------|
| | | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| 1. | ФГАУ "НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко" | 2 | 4 | 5 | 1 |
| 2. | ФГБОУВО "Первый Санкт-Петербургский ГМУ Павлова" | 3 | 21 | 25 | 12 |
| 3. | ФГБУ "НМИЦ гематологии" Минздрава России | 10 | 41 | 39 | 16 |
| 4. | ФГБУ "НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца" | 2 | - | - | 1 |
| 5. | ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" | 24 | 24 | 29 | 43 |
| 6. | ФГБУ "НМИЦ онкологии им.Н.Н.Петрова" | 187 | 283 | 408 | 465 |
| 7. | ФГБУ "НМИЦ радиологии" | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 8. | ФГБУ "НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского" | 3 | 4 | 2 | 2 |
| 9. | ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» | 11 | 23 | 34 | 38 |

| | | | | | |
|-------|---------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| 10. | ФГБУ НИИ гематологии и ПК ФМБА (Кировская обл.) | 5 | 3 | 10 | 1 |
| 11. | ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" | - | 1 | - | 11 |
| 12. | ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России (Москва) | | 1 | - | 7 |
| 13. | ФГБУ РНЦРХТ им. А.М. Гранова (г. Санкт-Петербург) | 3 | 4 | 8 | 1 |
| 15. | ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» | - | - | 3 | - |
| Всего | | 252 | 412 | 566 | 600 |

В ГУ КРКОД проведение ТМК регулируется приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 20 августа 2018 г. № 198-п «Об организации дистанционного консультирования».

Телемедицинские консультации между региональным онкологическим диспансером и медицинскими организациями Республики Коми

Таблица № 80

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество телемедицинских консультаций | | | |
|-------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------|------|------|
| | | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| 1. | ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ» | - | 8 | 3 | 20 |
| 2. | ГБУЗ РК «Ижемская ЦРБ» | - | 3 | 8 | 23 |
| 3. | ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ» | 3 | 16 | 16 | 28 |
| 4. | ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ» | - | 6 | 18 | 13 |
| 5. | ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ» | - | 4 | 3 | 14 |
| 6. | ГБУЗ РК «Корткеросская ЦРБ» | - | 2 | 2 | 8 |
| 7. | ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» | 2 | 5 | 18 | 64 |
| 8. | ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ» | - | 6 | 22 | 52 |
| 9. | ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ» | - | 15 | 15 | 50 |
| 10. | ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ» | - | 1 | 3 | 2 |
| 11. | ГБУЗ РК «Усинская ЦРБ» | - | 17 | 9 | 55 |
| 12. | ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» | - | 16 | 18 | 31 |
| 13. | ГБУЗ РК «Усть-Куломская ЦРБ» | - | 8 | 1 | 3 |
| 14. | ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница №1» | 6 | 33 | 16 | 44 |
| 15. | ГБУЗ РК «Эжвинская городская поликлиника» | 1 | 5 | 11 | 25 |
| 16. | ГБУЗ РК «Ухтинская городская поликлиника» | - | 46 | 39 | 107 |
| 17. | ГБУЗ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер» | - | 5 | 8 | 14 |
| 18. | ГУ РК «Клинический кардиологический диспансер» | - | 10 | 10 | 25 |
| 19. | ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3» | - | 6 | 5 | 14 |

| | | | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|
| 20. | ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская больница» | - | - | 2 | - |
| 21. | ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района» | - | 17 | 26 | 34 |
| 22. | ГБУЗ РК «Воркутинская больница скорой медицинской помощи» | - | 7 | 5 | 4 |
| 23. | ЧУЗ «Больница РЖД-Медицина» г.Сосногорск | - | 1 | 2 | - |
| 24. | ГУ «Коми республиканская психиатрическая больница» | - | - | 2 | - |
| 25. | ГБУЗ РК «Коми республиканская клиническая больница» | - | 4 | 2 | 42 |
| 26. | ГБУЗ РК «Ухтинская психиатрическая больница» | - | - | 3 | - |
| 27. | ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ» | - | 2 | - | 2 |
| 28. | ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» | - | 2 | - | 2 |
| 29. | ГБУЗ РК «Республиканская инфекционная больница» | - | 1 | - | - |
| 30. | ГБУЗ РК «Коми республиканский перинатальный центр» | - | 2 | - | - |
| 31. | ГБУЗ РК «Городская поликлиника №2» пгт. Ярега | - | 1 | - | - |
| 32. | ЧУЗ "РЖД-Медицина" Г. Микунь" | - | 1 | - | - |
| 33. | ГБУЗ РК «Ухтинский межтерриториальный родильный дом» | - | 1 | - | - |
| 34. | ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» | - | - | - | 3 |
| 35. | ЧУЗ "РЖД-Медицина" Г. Печора" | - | - | - | 13 |
| 36. | ГБУЗ РК «Воркутинский родильный дом» | - | - | - | 3 |
| | Всего | 12 | 251 | 267 | 695 |

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 1 декабря 2024 г. № 1/10 «О совершенствовании популяционного скрининга злокачественных новообразований молочной железы на территории Республики Коми» на базе ГУ КРКОД создан референс-центр по оценке маммограм при проведении третьего чтения. За прошедший период проведено 13 консультаций. В работе центра используются возможности ИИ.

Искусственный интеллект (ИИ) помогает в диагностике рака молочной железы. Системы ИИ обучены анализировать маммограммы, УЗИ и МРТ. Алгоритмы выявляют закономерности, которые могут указывать на рак.

Некоторые преимущества использования ИИ в диагностике рака молочной железы.

повышенная скорость обнаружения. ИИ выявляет больше видов рака, включая ранние стадии и агрессивные типы, по сравнению со стандартными методами; сокращение нагрузки на рентгенолога. Автоматизирует рутинные задачи, позволяя рентгенологам сосредоточиться на сложных случаях; меньше ложных срабатываний. Сводит к минимуму ненужные биопсии и беспокойство пациента; повышенная чувствительность и специфичность. Повышает точность выявления онкологических заболеваний и сокращает количество пропущенных диагнозов.

Некоторые возможности ИИ в диагностике рака молочной железы:

проверить корректность выполнения маммографического снимка и при необходимости указать на необходимость переделать исследование в режиме реального времени;

оценить уровень риска развития рака молочной железы для создания индивидуальной программы последующего скрининга;

предварительно обработать изображения и сделать разметку снимков, чтобы врачу было легче интерпретировать полученные данные;

получить «второе чтение» — чтобы обратить внимание врача на возможные патологии;

получить предварительную информацию о вероятном типе опухоли до проведения биопсии;

планировать тактику наблюдения и лекарственной терапии; прогнозировать ответ на лечение рака груди.

Однако ИИ не ставит диагноз. Как снимки, так и предварительное текстовое заключение обязательно проверяются врачом. Именно врач определяет дальнейшую тактику обследования, наблюдения, лечения пациентки.

В Республике Коми реализован региональный проект от 31 января 2019 г. № 056-2019-N70029-1 «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения». Продукты РТ МИС, ЕЦП. МИС и ЕЦП.ЛИС, входят в состав ЕЦП и обеспечивают выполнение задач федерального проекта «Цифровой контур здравоохранения». Работа медицинских организаций в ЕЦП регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 17 мая 2023 года № 751-р «О достижении показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Медицинская информационная система «ЕЦП.МИС» (Единая цифровая платформа - МИС) внедрена в Республике Коми с 1 ноября 2022 года. Она позволяет автоматизировать многие процессы в здравоохранении, включая работу с отчётностью, диспансерным наблюдением и другими задачами.

Технологические возможности ЕЦП.МИС.

Система включает ряд ключевых подсистем и функций:

Электронная медицинская карта (ЭМК). Аккумулирует все события, связанные с пациентом: результаты исследований, назначения, записи и другую важную информацию. Позволяет в онлайн-режиме выписать направление, записать на повторный приём или к другому специалисту.

Диспансеризация и профосмотры. Автоматизирует планирование, организацию и проведение профилактических медицинских мероприятий для взрослых, несовершеннолетних и детей-сирот в поликлинике. Учитывает полученные данные и формирует отчётность.

Регистры. Позволяют вести учёт пациентов из группы риска с последующей маршрутизацией и мониторингом оказания медицинской помощи, наблюдать за динамикой развития болезни. Можно настроить любое количество регистров, в том

числе по болезням системы кровообращения, наркологии, психиатрии, сахарному диабету, вирусным гепатитам, туберкулёзным заболеваниям, онкологии, профзаболеваниям и другим.

Дистанционный мониторинг. Даёт возможность удалённо отслеживать состояние здоровья пациента по заранее определённым критериям, оперативно реагировать на изменения показателей.

Экспорт данных для ТФОМС и СМО. Позволяет выгружать информацию в формате XML для территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций. При формировании выгрузки из АРМ администратора ЦОД используются данные всего региона, из АРМ администратора МО — данные текущей медицинской организации.

Возможность выгрузки 7-й формы и списков лиц, подлежащих комплексным посещениям в рамках диспансерного наблюдения (ДН), в ЕЦП.МИС технически реализуема. Для работы с диспансерным наблюдением в системе предусмотрена форма «Контрольная карта диспансерного наблюдения». С её помощью можно добавлять новые записи, редактировать существующие, формировать списки пациентов, состоящих на ДН, и контролировать посещения. Также система позволяет генерировать отчёты и выгружать данные в различных форматах, что может включать и специфические формы отчётности, если они настроены в системе.

Использование ЕЦП.МИС в Республике Коми в 2025 году.

По данным на 2023 год, система была внедрена во всех медицинских организациях Республики Коми. Однако информация о полном охвате всех учреждений на 2025 год в открытых источниках не представлена. Для получения актуальных данных можно обратиться в Министерство здравоохранения Республики Коми или к разработчику системы — компании «РТ МИС».

В процессе внедрения и эксплуатации системы возникали сложности, связанные с настройкой работы, обучением персонала и интеграцией с другими сервисами. Велись работы по модернизации и доработке отдельных модулей.

Таким образом, ЕЦП.МИС была запущена во всех медицинских организациях региона.

В Республике Коми функционирует единая МИС, которая позволяет вести первичную медицинскую документацию как в амбулаторном, так и в стационарном звене. В системе имеется возможность проведение электронного документооборота и автоматического формирования отчетных документов как для федеральной, так и региональной системы здравоохранения. По данным реестров счетов и ЕЦП в регионе имеется возможность формирования целевых показателей исполнения РП БОЗ, в том числе списки лиц, подлежащих комплексным посещениям в рамках ДОГВН и ПМО. В системе ЕЦП работают все ЛПУ Республики Коми оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС. В Республике Коми ведется раковый реестр, формируемый и системе ЕЦП и Популяционный Раковый регистр, на платформе «Новел».

1.6. Организация маршрутизации пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания.

Маршрутизация пациентов с подозрением или подтверждённым диагнозом онкологического заболевания предполагает регламентирование этапности оказания медицинской помощи. Она позволяет упорядочить движение пациентов, сократить сроки установления диагноза и ожидания специализированной медицинской помощи, обеспечить полноценный перечень лечебных и диагностических обследований.

Этапы маршрутизации.

Направление к онкологу. Пациента направляют в медучреждение, которое специализируется на оказании первичной специализированной (онкологической) помощи - центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) или первичный онкологический кабинет (ПОК).

Консультация и обследования. Консультация врача-онколога проводится в срок не позднее 3 рабочих дней со дня выдачи направления. При установлении предварительного диагноза о наличии злокачественного новообразования, то организуется выполнение диагностических инструментальных и лабораторных исследований в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня назначения таких исследований.

Определение тактики и лечение. После получения результатов исследования и постановки окончательного диагноза врач-онколог направляет пациента в онкологический диспансер (онкологическую больницу) для определения тактики лечения (проведения онкологического консилиума) и (или) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Диспансерное наблюдение. После постановки окончательного онкологического диагноза пациенту предлагается встать на диспансерный учет. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение трех рабочих дней от даты постановки диагноза при наличии информированного добровольного согласия пациента. Осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 17 октября 2025 г. № 10/358 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 20 июня 2025 г. № 6/222 «Об организации диспансерного наблюдения пациентов старше 18 лет с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях Республики Коми».

Порядок маршрутизации на территории Республики Коми определен приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 25 октября 2025 г. № 10/365 «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Республики Коми «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Республики Коми».

Маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории
Республики Коми

| Якорные учреждения | Круглосуточный стационар (отделение ПОЛТ) | ЦАОП | Прикрепленные муниципальные образования |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ВОД – филиал ГУ «КРКОД» | | ВОД – филиал ГУ «КРКОД» | МО МО «Усинск», МО МО «Инта», МО МР «Печора», МО МО «Воркута» |
| Государственное учреждение «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская городская больница №1» | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская городская поликлиника» | МО МО «Ухта», МО МО «Вуктыл», МО МР "Сосногорский", МО МР "Троицко-Печорский", МО МР "Ижемский", МО МР "Усть-Цилемский" |
| | | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми "Сыктывкарская городская поликлиника № 3" | Прикрепленное население МО ГО «Сыктывкар», МО МР "Сыктывдинский" – юг |
| | | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми "Эжвинская городская поликлиника" | МО МР «Усть-Вымский», МО МР «Удорский», МО МР «Усть-Куломский», МО МО «Княжпогостский», МО МР «Корткеросский», МО МР «Сысольский», МО МР «Прилузкий», МО МР «Сыктывдинский» - север, прикрепленное население МО ГО «Сыктывкар» (Эжва) |

В связи с открытием в июне 2025 года на базе ГБУЗ РК Усинская районная больница удаленно расположенного пациента – места для получения противоопухолевой лекарственной терапии пациентами г. Усинска в условиях дневного стационара ГУ КРКОД - изменена схема маршрутизации для пациентов МО ГО Усинск.

Оказание экстренной медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом по маршрутизации онкологических пациентов.

В 2023 году в связи с вышедшим из обслуживания оборудованием, отсутствием медицинских кадров было принято решение о закрытии отделения радиологии на базе филиала ГУ КРКОД - Воркутинского онкологического диспансера (далее - ВОД- ГУ КРКОД). В настоящее время отделение радиотерапии в республике располагается на базе ГУ КРКОД, мощность 73 койки, из них 58 круглосуточных и 15 дневного

стационара. Все пациенты направляются в отделение для проведения лечения методом лучевой терапии.

При отсутствии технологии на территории Республики Коми пациенты маршрутизируются для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 1 февраля 2024 года № 2/52 «Об утверждении Порядка направления жителей Республики Коми на лечение (обследование) за пределы Республики Коми в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи» (пациенты с С00 – С14, С38 направляются в ФГБУ НМИЦ онкологии им Блохина Н.Н. МЗ РФ; С 10, С11, С 14.10, С 30, С 31, С 33, С 40 – С 41, С 45-С 49, С 69 – С 72, направляются в ФГБУ НМИЦ онкологии им Петрова Н.Н. МЗ РФ) в части исполнения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июля 2024 г. № 396н «Об утверждении перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, на 2025 год».

В ГУ КРКОД не проводится лечение по локализациям нейроонкология и нейроофтальмология, данные пациенты маршрутизируются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.07.2024 № 396н «Об утверждении перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, на 2025 год».

1.7. Выводы.

Специализированная медицинская помощь в Республике Коми по профилю «онкология» оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и клиническими рекомендациями. В регионе выстроена трехуровневая система оказания специализированной медицинской помощи.

В 2020 году организована работа четырех ЦОАП. Проводится технологическое переоснащение учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология». С 2019 года ведется информационно-коммуникационная кампания по ранней диагностике ЗНО и приверженности лечению.

Для оказания консультативной и организационно-методической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и врачам медицинских организаций в соответствии приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 19 января 2023 г. № 1/25 «Об организации Ситуационных центров в медицинских организациях Республики Коми» на базе ГУ «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» создан ситуационный центр. Цель создания центра: оперативное решение возникающих вопросов при предоставлении

специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» и реализация на практике принципа «пациентоориентированности» системы здравоохранения. Пациент или родственники пациента могут обратиться с вопросами по телефону.

Еженедельно поступает до 150 телефонных звонков и обращений от врачей медицинских организаций Республики Коми, пациентов и их родственников.

На базе ГУ КРКОД во второй половине 2024 года создан Центр практического обучения. Созданы программы для врачей рентгенологов, эндоскопистов, терапевтов, хирургов и среднего персонала ЛПУ региона с прохождением обучения на «рабочем месте» в онкологическом диспансере. Проведено обучение 18 врачей и 2 средних медицинских работников.

Референс центр оценки лучевых методов исследования (третье чтение). Оценка сложных случаев при расхождении заключений первого и второго пересмотров.

Еженедельно проводится видеоконференцсвязь специалистами ГУ КРКОД с онкологами региона. Посредством ВКС онкологи медицинских организаций республики отчитываются о проведенной работе по специальному чек-листу. Среди обсуждаемых вопросов - эффективность проводимых онкоскринингов, количество выявленных новообразований, охват диспансерным наблюдением онкологических пациентов, оказание паллиативной медицинской помощи. В рамках онлайн-совещания специалисты разбирают сложные ситуации, эксперты онкодиспансера дают рекомендации по ведению конкретных пациентов.

Ежеквартально совместно со специалистами ФГУН «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, ГУ КРКОД и медицинскими организациями республики проводилась оценка качества ПМО И ДОГВН с анализом статистические формы № 131/о и составление Протокола с разработкой мероприятий

Проводится выездная работа специалистами ГУ КРКОД. За каждым районом закреплен куратор. Суть выездной работы республиканских онкологов заключается в том, чтобы помочь своим коллегам на местах: проводится осмотр пациентов, состоящих на диспансерном учете и в группе риска, консультации по различным диагностическим исследованиям и коррекция ранее назначенного лечения, разбираются сложные клинические случаи.

В январе 2024 года открыто отделение онкоурологии в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н. В новом отделении выполняют все виды оперативных вмешательств на мочевом пузыре, почках и предстательной железе. Имеющееся оборудование позволяет диагностировать злокачественные новообразования мочеполовой системы на ранних стадиях, а также проводить все виды специализированного, в том числе высокотехнологичного лечения онкоурологических заболеваний.

В сентябре 2024 года, после ремонта радиологического корпуса, открыта поликлиника ГУ КРКОД с мощностью 200 посещений в день. В течение предыдущих 30 лет поликлиническое отделение находилась на базе ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр».

Имеются ряд проблем функционирования специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», прежде всего кадрового дефицита службы, преемственности в лечении и сроками оказания специализированной помощи.

Проведен анализ статистических показателей работы онкологической службы региона за 2024 год, установлено. Целевые показатели на 2024 год составляли:

Смертность от злокачественных новообразований: плановое значение было 195,0 на 100 тыс. населения. Фактическое значение составило 202,5 на 100 тыс. населения (1526 умерших). Стандартизованный показатель: 112,2 на 100 тыс. населения, выше среднего по России на 15,3%

Выявление на ранних стадиях (I-II): плановое значение - 59,96 %. Фактическое значение составило 56,41 %.

Одногодичная летальность: плановое значение - 19,1 %. Фактическое значение составило 24,4 %. 4. Удельный вес больных на учете 5 лет и более: плановое значение - 60,0 %. Фактическое значение составило 64,6 %.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями - «Грубый» показатель заболеваемости составил 519,5 на 100 тыс. населения (прирост на 9,5% за 5 лет). Наиболее высокие показатели в Княжпогостском, Усть-Вымском и Удорском районах; низкие в Воркуте и Усть-Цилемском.

Стандартизованный показатель заболеваемости: 293,9 на 100 тыс. (на 24,3% выше российского уровня).

Причины запущенности связаны с поздней диагностикой: скрытое течение (30,7%), несвоевременное обращение (23,3%).

Структура заболеваемости, основные локализации:

у мужчин: рак предстательной железы (18,6 %), легких (17,4 %); у женщин: рак молочной железы (20,9 %), кожи (9,6 %).

Показатели по возрасту: максимальная заболеваемость встречается у пациентов старше 70 лет.

Уровень диспансеризации снизился в связи с нехваткой специалистов в некоторых районах республики.

Радикальное лечение получили 63,3 % новых пациентов, хирургическое вмешательство проведено 48,1 % пациентов. Отмечается рост по сравнению с предыдущими годами.

Одногодичная летальность составила 24,4 %, что выше целевого показателя на 21,7 %.

Таким образом, несмотря на положительные изменения (увеличение доли пациентов, получивших радикальное лечение), общие показатели выявления и лечения злокачественных новообразований остаются на высоком уровне и требуют улучшения, в том числе за счет повышения доступности и качества медицинской помощи.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы. Участники региональной программы

Цель региональной программы: снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 189,1 случаев на 100 тыс. населения к концу 2030 года.

Показатели федерального проекта
«Борьба с онкологическими заболеваниями» для Республики Коми

**Показатели региональной программы Республики Коми
«Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025-2030 гг.»**

Таблица № 81

| № п/п | Базовое значение | Период реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», год | | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | 2025 | | 2026 | | 2027 | | 2028 | | 2029 | | 2030 | |
| | | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт | план | факт |
| 1 | Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, % | | | | | | | | | | | | |
| | 70,5 | 71,4 | 71,5 | 72,3 | | 73,2 | | 74,1 | | 75,0 | | 75,9 | |
| 2 | Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, % | | | | | | | | | | | | |
| | 51,7 | 52,9 | 54,3 | 54,2 | | 55,4 | | 56,6 | | 57,8 | | 59,1 | |
| 3 | Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) ,% | | | | | | | | | | | | |
| | 27,9 | 26,1 | 21,2 | 24,3 | | 22,2 | | 20,1 | | 18,6 | | 16,0 | |
| 4 | Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение | | | | | | | | | | | | |
| | - | 70,0 | 72,5 | 73,0 | | 78,0 | | 82,0 | | 86,0 | | 90,1 | |

**Мероприятия (результаты) федерального проекта
«Борьба с онкологическими заболеваниями» в регионе**

Таблица № 82

| № п/п | Наименование мероприятия (результата) | Единица измерения (по ОКЕИ) | Базовое значение | | Значение мероприятия (результата по годам реализации проекта, год) | | | | | | Дата достижения мероприятия (результата) | Тип мероприятия (результата) | |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|------|--------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| | | | значение | год | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | | | |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | |
| 1 | К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 % количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. | Разработаны, утверждены и реализованы региональные программы "Борьба с онкологическими заболеваниями" | Единица | 1 | 2023 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 31.12.2030 | Обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта) |
| 1.2. | В субъектах Российской Федерации организована маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями на основании порядка оказания медицинской помощи с учетом | Единица | 0 | 2023 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 31.12.2030 | Обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта) |

| | | | | | | | | | | | | |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|------|---|---|---|---|---|---|------------|------------------------------------|
| | клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи | | | | | | | | | | | |
| 1.3. | Модернизированы, дооснащены или переоснащены медицинским оборудованием существующие и/или новые (организуемые) структурные подразделения региональных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностики и/или терапии) | Единица | 0 | 2023 | - | 1 | - | - | - | - | 31.12.2026 | Приобретение товаров, работ, услуг |

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

Таблица № 83

| Наименование показателя | Год | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|
| | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
| Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения | 166,9 | 164,4 | 161,9 | 159,4 | 156,9 | 154,5 | 152,1 | 149,7 | 147,3 | 144,9 | |
| Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (С44) и лейкозий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (С44) и лейкозий (без учтенных посмертно), % | 29,0 | 29,7 | 30,5 | 31,3 | 32,0 | 32,8 | 33,5 | 34,3 | 35,1 | 35,8 | |
| Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, % | 94,7 | 95,6 | 96,5 | 97,4 | 97,5 | 97,6 | 97,7 | 97,9 | 98,0 | 98,1 | |

Исполнителем региональной программы является Министерство здравоохранения Республики Коми. Соисполнители региональной программы: государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный фонд

обязательного медицинского страхования Республики Коми», государственное учреждение «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» (по согласованию), медицинские организации региона, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (по согласованию).

3. Задачи региональной программы

Задачами региональной программы являются:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

повышение информированности населения о факторах риска, разработка программы «Здоровье на рабочем месте» с информацией о профилактике онкозаболеваний, проведение просветительской работы среди населения с использованием средств массовой информации;

регулярное проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни и раннее выявление ЗНО;

выделение групп повышенного риска возникновения онкозаболеваний (работники канцерогеноопасных предприятий, лица с наследственной предрасположенностью к опухолям и другие), организация мониторинга за состоянием их здоровья, а в случае необходимости – лечения;

создание информационных структур, необходимых для реализации программы первичной профилактики (автоматизированной информационной системы, регионального онкологического реестра);

улучшение кадрового обеспечения онкологической службы (увеличение количества врачей-онкологов, организация обучения и повышения квалификации медицинского персонала с учетом появления новых технологий лечения);

формирование здорового образа жизни в рамках федеральной и региональных программ, в том числе снижение уровня табакокурения, потребления алкоголя, ожирения.

2. Совершенствование мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новых программ. Повышение выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций на I стадии:

диспансеризация населения, формирование групп повышенного онкологического риска и их углубленное обследование с целью повысить выявляемость предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, особенно для визуальных локализаций;

разработка и внедрение региональных программ ранней диагностики и скрининга, регулярное проведение профилактического осмотра и обследования в соответствии с возрастом (или группой риска) с целью предотвратить возникновение злокачественной опухоли или выявить заболевание на ранней стадии;

улучшение кадрового обеспечения онкологической службы;

увеличение количества «дней открытых дверей» в медицинских организациях, проведение профилактических мероприятий на производствах для повышения

выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций на I стадии, активный выход для осмотров в «закрытых» коллективах (интернатах);

медико-гигиеническое обучение населения, информирование о факторах риска и ранних признаках онкологических заболеваний, формирование мотивации для своевременного обращения, обучение методике самообследования;

внедрение комплексного подхода раннего выявления злокачественных новообразований, применение эффективных методов раннего выявления злокачественных новообразований на первом этапе оказания онкологической помощи;

использование системы финансового поощрения врачей за раннее выявление онкологических заболеваний.

3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с подозрением на онкологический диагноз и с установленным диагнозом онкологического заболевания на всех этапах оказания медицинской помощи:

создание индивидуальной траектории движения пациента на этапах оказания бесплатной медицинской помощи с учетом права на выбор медицинской организации;

гармонизация подходов при формировании порядка маршрутизации с принципами организации первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, представленными в региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями»;

учет наличия действующих лицензий на осуществление медицинской деятельности, материально-технического оснащения и кадрового обеспечения медицинских организаций;

разработка формализованного перечня состояний, в том числе с указанием кодов МКБ-10, характеризующих подозрение на онкологические заболевания;

внедрение мониторинга маршрутизации пациентов с отслеживанием регламентированных сроков обследования и лечения с момента подозрения на злокачественное новообразование с использованием современных информационных технологий;

контроль за соблюдением допустимых сроков ожидания исследований пациентами и наличия минимального необходимого перечня медицинских услуг на каждом этапе маршрута пациента;

указание периодичности проведения контрольных мероприятий, лиц, включая представителей органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья, ответственных за их реализацию на каждом этапе оказания медицинской помощи.

4. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологические заболевания, клиничко-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патолого-анатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений). Совершенствование

организации радиологической службы региона в части проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов:

обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, что подразумевает проведение полного объема диагностических исследований в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

оптимизация маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа и другое);

оптимизация работы «тяжелого» диагностического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии;

улучшение кадрового обеспечения онкологической службы, увеличение количества врачей-онкологов за счет целевого направления на обучение (переобучение), повышение квалификации медицинского персонала с учетом появления новых технологий оказания медицинской помощи;

организация центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП, внедрение мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов;

развитие инфраструктуры для оказания онкологической помощи населению (изменение структуры ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница № 1», в том числе в части онкологической службы учреждения, в соответствии с заключением главного внештатного онколога Минздрава России, переоборудование онкологических центров, обеспечение логистической доступности пациентов из отдаленных районов к онкологам);

организация полноценного диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, что способствует своевременному выявлению рецидивов заболевания и их лечению, оказанию симптоматического лечения, выявлению показаний для получения паллиативной помощи;

приведение структуры оказания онкологической помощи в Республике Коми в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и рекомендациям главного внештатного онколога Минздрава России, переоборудование онкологических центров, обеспечение логистической доступности пациентов из отдаленных районов к онкологам.

5. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на основе клинических рекомендаций, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара, приведение в соответствие организации и оснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н:

обеспечение полного спектра исследований, необходимых для установки диагноза и определения тактики лечения на консилиуме врачей, что помогает сократить количество повторных приемов и диагностических исследований, очереди и сроки ожидания приема;

улучшение кадрового обеспечения онкологической службы;

развитие инфраструктуры для оказания онкологической помощи населению, обеспечение логистической доступности онкологической помощи для пациентов из отдаленных районов;

использование информационных систем для качественного лечения больных со злокачественными новообразованиями и осуществления своевременного контроля за их состоянием - единая амбулаторная карта наблюдения и история болезни пациента, доступная для внесения информации и просмотра на всех этапах оказания медицинской помощи;

своевременная смена тяжелого диагностического и лечебного и оборудования в ГУ КРКОД для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология».

6. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими и предраковыми заболеваниями:

внедрение и использование методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований;

формирование в информационных системах медицинских организаций протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов;

мониторинг соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом на уровне региона;

диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями в специализированных клинических или поликлинических подразделениях;

проведение для пациентов с предраковыми заболеваниями разных схем наблюдения в зависимости от типа предрака (с облигатным предраком - наблюдение у онкологов, с факультативным — под наблюдением врачей общей лечебной сети в соответствии с локализацией заболевания (терапевты, гастроэнтерологи, гинекологи, ЛОР-специалисты и другие));

организация полноценного диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, что способствует своевременному выявлению рецидивов заболевания и их лечению, оказанию симптоматического лечения, выявлению показаний для получения паллиативной помощи.

7. Организационно-методическое сопровождение онкологической службы Республики Коми:

проведение внутренних аудитов на постоянной основе выполнения клинических рекомендаций;

проведение анализа эпидемиологических показателей онкологической службы региона, рекомендации на основе их для принятия организационных решений, прогноз;

проведение внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» для повышения качества оказываемой помощи в соответствии с клиническими рекомендациями;

проведение тематических экспертиз с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Коми (далее – ТФОМС);

проведение онкологических комиссий Министерством здравоохранения Республики Коми;

участие в расчете потребности в лекарственных препаратах, включая льготное лекарственное обеспечение на территории Республики Коми;

участие в работе комиссий ТФОМС по распределению объемов медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями;

продолжение использования телемедицинских технологий для проведения консультаций.

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона и информационно-аналитической системой популяционного ракового регистра региона. Обеспечение в рамках единого цифрового контура преемственности медицинских организаций при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

проведение закупки информационно-коммуникационного оборудования;

обеспечение подключения государственных медицинских организаций;

внедрение региональной системы «Управление потоками пациентов»;

внедрение региональной системы «Телемедицинские консультации»;

модернизация региональной системы «Центральный архив медицинских изображений»;

реализация региональной программы «Интегрированная электронная медицинская карта»;

реализация блока «онкология» региональной информационной программы, в соответствии Планом разработки и внедрение ВИМИС «онкология»;

мониторинг потоков оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология».

9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями:

определение потребности во врачах и средних медицинских работниках в медицинских организациях Республики Коми, в том числе проведение ежегодного мониторинга потребности во врачах и средних медицинских работниках, оказывающих помощь пациентам с ЗНО;

реализация плана проведения образовательных мероприятий с участием профильных медицинских организаций Республики Коми;

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 %;

организация контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования не менее 70 % врачей-специалистов, участвующих в оказании помощи онкологическим больным как в очном, так и дистанционном обучении;

осуществление подготовки специалистов со средним медицинским образованием для учреждений здравоохранения Республики Коми на базе медицинских колледжей региона;

обеспечение трудоустройства выпускников медицинских колледжей региона в медицинские организации государственной системы здравоохранения Республики Коми;

продолжение реализации в Республике Коми системы наставничества в целях закрепления специалистов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения (закрепление за каждым прибывшим специалистом наставника, помогающего молодому специалисту пройти эффективную и комфортную адаптацию на новом рабочем месте);

предоставление на период трудовых отношений служебных жилых помещений из специализированного жилищного фонда Республики Коми и муниципальных жилищных фондов;

проведение обучающих циклов, круглых столов, семинаров для специалистов онкологического диспансера с привлечением федеральных медицинских центров.

10. Проведение переподготовки специалистов в связи с изменениями аспектов медицинской практики радиологии и радиотерапии.

План мероприятий региональной программы

План мероприятий региональной программы представлен в приложении к настоящей региональной программе.

Финансовое обеспечение реализации мероприятий региональной программы предусмотрено Государственной программой Республики Коми «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 519.

Ожидаемые результаты

Реализация мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, – 75,9 %.

2. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций – 59,1 %.

3. Одногодичная летальность больных со злокачественными

4. новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) – 16,0 %.

5. Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, – 90,1 %.

6. Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, – 144,9 на 100 тыс. населения.

7. Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (С44) и лейкозий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (С44) и лейкозий (без учтенных посмертно) – 35,8 %

8. Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, – 98,1 %.

9. К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 % количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет.

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), 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. 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 |
| 1.8 | 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), 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 (С00 - 04, С06 - 09, С20, С21, С44, С50 - 53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных 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 (С00 - 04, С06 - 09, С20, С21, С44, С50 - 53, С60, С62, С63.2, С73) 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), ГБУ РК «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми» (по согласованию) | Обеспечено стимулирование 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 (С18-21) 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 помертно): 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 ВНИМС «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 работам 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 ГУ «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 ГБУЗ РК «Ухтинская городская больница № 1» в отделение противоопухолевой лекарственной терапии | 01.09.2025 | 31.12.2025 | ГБУЗ РК «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 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 ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России 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) | Доля 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 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 | 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 | 01.09.2025 | 31.12.2030 | ГУ «КРКОД» (по согласованию) | 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 |
| 5.23 | 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 | 01.09.2025 | 31.12.2030 | ГУ «КРКОД» (по согласованию) | 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 |

| | | | | | |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.24 | 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 | 01.09.2025 | 31.12.2030 | ГУ «КРКОД» (по согласованию) | 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 |
| 5.25 | Оптимизация средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля | 01.09.2025 | 31.12.2030 | ГУ «КРКОД» (по согласованию) | Обеспечена средняя длительность госпитализации в ГУ «КРКОД» в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля не более 30 койко-дней ежегодно |
| 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 |
| 5.30 | Оптимизация работы отделения лучевой диагностики ГУ КРКОД. Замена тяжелого диагностического оборудования | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ «КРКОД» (по согласованию) | Для оптимизации работы отделения лучевой диагностики ГУ «КРКОД» приобретение нового диагностического оборудования (рентгеновского компьютерного томографа, комплекса рентгено-диагностического телеуправляемого, МР-томографа, бесколлоидного автоматического инжектора) (при возможности финансирования) |
| 5.31 | Оптимизация работы радиотерапевтического отделения ГУ КРКОД. Замена тяжелого оборудования. | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ «КРКОД» (по согласованию) | Для оптимизации работы радиотерапевтического отделения ГУ «КРКОД» приобретение нового оборудования - ускорительного комплекса с максимальной энергией 3 - 20 МэВ с многопестковым коллиматором с функциями модуляции интенсивности пучка, с системой с рентгеновской или магнитно-резонансной визуализацией с технологией контроля дыхания пациента (при возможности финансирования) |

6. Третьичная 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 обезболивание 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 обезболивание 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 |
| 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) | Организовано согласование с 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 в 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 в 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», достигнутию 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 Республики Коми, 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 | | | | | |
| 9.1 | Определение потребности во врачах и средних медицинских работниках в медицинских организациях Республики Коми, участвующих в реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» | 01.09.2025 | 31.12.2030 | Министерство здравоохранения Республики Коми, ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), медицинские организации Республики Коми (по согласованию) | Издан приказ Министерства здравоохранения Республики Коми «Об определении потребности во врачах и средних медицинских работниках в государственных 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 реализация 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-специстов, 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 % |
| 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) | Количество специалистов, привлеченных в отрасль здравоохранения в рамках 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 |
| 9.7 | Обучение специалистов в клинической ординатуре ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Архангельск) по специальности «радиотерапия» | 01.09.2026 | 31.08.2028 | Министерство здравоохранения Республики Коми, ГУ «КРКОД» | Количество специалистов, обученных по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре : не менее 2 специалистов до конца 2028 года |

».