



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 мая 2021 г.

№ 461-П

г. Салехард

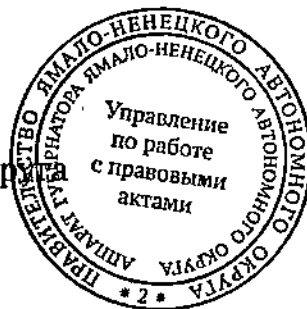
**Об утверждении региональной программы
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

В целях реализации национального проекта «Здравоохранение», федерального и регионального проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями».

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2019 года № 658-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 31 мая 2021 года № 461-П

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

I. Текущее состояние онкологической помощи
в Ямало-Ненецком автономном округе.
Основные показатели онкологической помощи населению

1.1. Краткая характеристика Ямало-Ненецкого автономного округа в целом

Ямало-Ненецкий автономный округ (далее – ЯНАО) расположен в арктической зоне Западно-Сибирской равнины, относится к районам Крайнего Севера.

Более половины территории ЯНАО расположено за Полярным кругом, небольшая часть его территории находится на восточном склоне Уральского хребта.

Климат ЯНАО континентальный, характеризуется продолжительной и холодной зимой с сильными ветрами и метелями, коротким и прохладным летом с длинным световым днем.

Также климат определяется наличием многолетней мерзлоты, близостью холодного Карского моря, обилием заливов, рек, болот и озер.

Рельеф территории ЯНАО равнинный, состоящий из тундры и лесотундры с множеством озер и болот, и горной части. Горный массив, расположенный на западе округа, простирается на 200 км, достигая высоты до 1,5 тыс. м.

Водные ресурсы региона включают побережье Карского моря, многочисленные заливы и губы, реки, озера, болота и подземные воды.

ЯНАО граничит с Ненецким автономным округом, Республикой Коми, Ханты-Мансийским автономным округом, Красноярским краем.

ЯНАО является исторической родиной коренного населения, которое представлено тремя небольшими по численности народностями: ханты, ненцы, селькупы.

Коренные малочисленные народы сегодня составляют около 7% всего населения ЯНАО, из которых 40% ведут кочевой образ жизни.

Площадь ЯНАО составляет 769 250 кв. км – 4,5% площади Российской Федерации (далее – РФ). Административный центр – город Салехард.

Численность населения ЯНАО по состоянию на 01 января 2020 года составила 544 444 человека. Городское население составляет 83,76%.

Демографическая ситуация в ЯНАО характеризуется устойчивым естественным приростом населения. Начиная с 2015 года наблюдается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО).

ЯНАО во многих аспектах является чрезвычайно специфичным регионом с экстремальными климатогеографическими условиями, низкой плотностью населения (0,7 человек на 1 кв. км), сложной транспортной схемой, наличием труднодоступных, малочисленных поселков с населением, находящимся в длительной изоляции (расстояния до районного центра от 50 до 400 км); отсутствием дорог, особенно в сельских территориях, особенностями образа жизни проживающего на территории ЯНАО населения, в том числе ведущего кочевой образ жизни.

В состав ЯНАО входят следующие муниципальные образования:

- Шурышкарский район,
- муниципальные округа: Приуральский район ЯНАО, Ямальский район ЯНАО, Красноселькупский район ЯНАО, Пуровский район ЯНАО, Надымский район ЯНАО, Тазовский район ЯНАО;
- городские округа: Губкинский, Муравленко, Новый Уренгой, Ноябрьск, Лабитнанги, Салехард.

ЯНАО относится к числу наиболее обеспеченных энергетическими ресурсами регионов РФ. С конца 80-х годов ЯНАО является одним из основных в мире добывающих регионов природного газа, на его долю приходится более 90% добываемого газа, 12% нефти и газоконденсата в РФ. За годы нефтегазового освоения экологическая ситуация в ЯНАО резко ухудшилась, многие процессы изменения природы под воздействием человека уже необратимы. Наибольшее воздействие на окружающую среду оказывает промышленность, транспорт. Предприятия топливно-энергетического комплекса производят подавляющее количество загрязнений. Загрязнение среды обитания человека в условиях интенсивной разведки и добычи углеводородного сырья создаёт угрозу экологической безопасности. Формируются очаги критических антропогенных нагрузок в местах разлива нефти и нефтепродуктов, сжигания попутного нефтяного газа, накопления отходов производства и потребления. В окружающую среду поступают высокотоксичные поллютанты: тяжелые металлы (ртуть и кадмий), диоксины, диоксиноподобные вещества, полихлорированные бифенилы. Они стабильны в окружающей среде и способны накапливаться в организме животных и человека. Все вышеперечисленные факторы могут оказывать потенциальное влияние на увеличение онкологической заболеваемости.

Таблица 1

Численность населения ЯНАО с 2010 по 2020 годы

Население	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	Прирост, %, 2020 к 2010
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего, из них	546526	524925	536588	541612	539671	539985	534104	536049	538547	541479	544444	-0,38
Мужчины	270907	260097	269975	273580	271171	270704	264908	265590	266937	268679	270130	-0,29
Женщины	275619	264828	266583	268032	268500	269281	269196	270459	271610	272800	274314	-0,47
Дети (0 - 17)	129765	129110	131089	133476	135701	138071	140324	141964	142866	143357	143794	10,81
Трудоспособное население, из них	383933	367562	376044	376795	370236	365219	353482	349050	346246	344363	350183*	-8,79
Мужчины	199612	190415	199062	200868	196596	194079	186019	184028	182923	182319	184788*	-7,43
Женщины	184321	177147	176982	175927	173640	171140	167463	165022	163323	162044	165395*	-10,27
Пенсионеры (старше трудоспособного возраста)	47987	41623	43484	45043	46911	50017	53527	57982	62491	67122	64337*	34,07
Доля населения старше трудоспособного возраста	8,8	7,9	8,1	8,3	8,7	9,3	10,0	10,8	11,6	12,4	11,8	34,6

*В соответствии с приказом Федеральной службы государственной статистики (далее - Росстат) от 17 июля 2019 года № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения» к трудоспособному населению в 2020 году относятся мужчины 16 - 60 лет включительно и женщины 16 - 56 лет включительно.

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

На протяжении последних десяти лет уровень заболеваемости в ЯНАО демонстрировал стабильный рост, что свидетельствовало о хорошей выявляемости и учете онкопатологии. В 2020 году на территории ЯНАО зарегистрировано 1 075 случаев злокачественных новообразований.

В 2020 году на фоне эпидемии новой коронавирусной инфекции, перераспределения диагностических и лечебных мощностей, приостановки профилактических осмотров и диспансеризации, а также прекращения плановой медицинской помощи ситуация резко ухудшилась. Впервые за 5 лет (с 2015 года) в ЯНАО зафиксировано снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями. «Грубый» показатель (показатель, рассчитываемый делением общего числа случаев на численность населения и умножением результата на 100 тысяч населения) заболеваемости ЗНО на 100 тысяч населения составил 197,4 случаев, что на 8,56% ниже показателя 2019 года (215,9 случаев на 100 тысяч населения). В абсолютных цифрах выявлено 1 075 случаев, против 1 166 в 2019 году – на 91 случай (7,8%) меньше.

В 2019 году прирост составил 1,4% к показателю 2018 года. В РФ также отмечается стабильный рост заболеваемости – в 2019 году он составил 2,5% (436,3 случаев на 100 тысяч населения) к показателю 2018 года (425,5 случаев на 100 тысяч населения). За 10 лет прирост заболеваемости в РФ составил 22,9%, в ЯНАО – 34%.

Таблица 2

Заболеваемость ЗНО на 100 тысяч населения («грубый» показатель)

Наименование	Единица измерения	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, из них	на 100 тысяч населения	171,5	144,8	137,7	180,3	191,9	211,6	218,5	218,2	215,3	197,4
	абсолютное число	900	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075
Мужчины	на 100 тысяч населения	154,6	125,6	112,6	165,2	174,4	188,0	212,7	207,9	202,1	187,7
	абсолютное число	402	339	308	448	472	498	565	555	543	507
Женщины	на 100 тысяч населения	188,0	164,3	163,4	195,5	209,4	234,8	224,1	228,3	228,4	207,1
	абсолютное число	498	438	438	525	564	632	606	620	623	568

Заболеваемость ЗНО среди женского населения в 2020 году составила 207,1 случаев на 100 тысяч соответствующего населения, что на 10,1% ниже уровня 2019 года. Среди мужского населения данный показатель составил 187,7 случаев на 100 тысяч соответствующего населения, что ниже показателя 2019 года на 8,3%.

Таблица 3

Динамика структуры заболеваемости ЗНО по основным локализациям по ЯНАО
(абсолютное число)

ЗНО	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	900	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075
Губа С00	2	5	2	9	2	2	2	1	3	2
Язык С01, С02	3	4	3	5	5	10	2	3	3	9
Большие слюнные	2	3	0	0	2	1	0	2	5	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
железы С07, С08										
Другие и неуточненные части полости рта С03 - С06, С09	7	8	9	7	11	12	13	5	9	14
Ротоглотка С10	4	2	6	4	2	4	4	1	1	2
Носоглотка С11	6	0	1	1	1	0	1	0	0	2
Гортаноглотка С12, С13	2	1	0	2	2	3	1	5	4	4
Пищевод С15	10	14	17	24	25	23	18	30	23	26
Желудок С16	48	49	38	71	50	55	60	58	69	70
Тонкий кишечник С17	3	1	2	3	2	0	4	5	4	4
Ободочная кишка С18	48	49	47	61	52	75	87	100	82	60
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 - С21	39	41	47	57	36	64	62	68	67	63
Печень, внутрипеченочные желчные протоки С22	9	3	2	21	21	15	24	15	22	25
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки С23 - С24	10	3	1	9	4	4	10	5	6	8
Поджелудочная железа С25	23	19	16	26	22	33	38	35	23	29
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи С30, С31	2	0	0	3	0	1	2	3	2	4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Гортань С32	7	11	8	10	14	16	18	19	4	11
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	97	69	66	102	114	103	108	134	120	114
Кости и суставные хрящи С40, С41	4	3	4	3	7	3	3	1	7	0
Меланома кожи С43	13	21	18	21	23	13	26	21	23	19
Кожа, кроме меланомы С44	54	49	60	51	72	83	86	82	91	58
Соединительная и другие мягкие ткани С47, С49	10	4	4	6	4	10	6	4	11	7
Молочная железа С50	131	120	97	143	130	170	180	159	149	165
Вульва С51	2	2	4	1	2	6	1	4	3	5
Влагалище С52	0	0	0	5	2	1	1	1	0	0
Шейка матки С53	60	53	45	54	75	75	51	45	49	43
Тело матки С54	32	34	36	40	42	43	45	52	43	46
Яичник С56	33	20	16	24	34	24	24	32	33	32
Предстательная железа С61	38	24	25	34	38	47	41	60	68	53
Яичко С62	3	4	4	2	1	11	7	5	7	2
Почка С64	41	40	49	48	71	67	71	75	83	65
Мочевой пузырь С67	36	25	20	16	34	26	30	43	25	34
Глаза и его придаточный аппарат С69	2	3	5	2	5	2	8	2	4	0
Головной мозг и другие отделы центральной нервной системы	19	7	18	13	22	17	22	17	17	12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(далее – ЦНС) С70 – С72										
Щитовидная железа С73	41	32	31	33	32	38	41	41	50	35
Лимфатическая кроветворная ткань С81 – С96	46	35	38	42	45	53	49	30	43	35

Таблица 4

Стандартизованный показатель на 100 тысяч населения

(агрегированный показатель смертности, который не зависит от возрастной структуры фактического населения и свидетельствует о том, какая была бы величина смертности при устраненных различиях в возрастном составе населения)

ЗНО	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего случаев	197,79	166,56	152,59	211,53	221,09	232,31	231,35	230,11
Губа С00	1,09	1,1	0,74	2,18	0,84	0,32	0,26	0,12
Язык С01, С02	0,49	0,4	0,74	0,71	1,0	1,57	0,3	0,42
Большие слюнные железы С07, С08	0,22	0,48	0	0	0,22	0,34	0	0,26
Другие и неуточненные части полости рта С03 – С06, С09	1,75	1,07	0,95	1,47	2,48	2,46	2,91	0,61
Ротоглотка С10	0,65	0,26	0,79	0,79	0,22	1,04	0,58	0,26
Носоглотка С11	0,84	0	0,1	0,1	0,15	0	0,12	0
Гортаноглотка С12, С13	0,79	0,12	0	0,55	0,22	1,05	0,3	0,67
Пищевод С15	1,67	4,31	4,32	7,65	7,99	5,75	3,32	6,97
Желудок С16	11,56	11,79	7,99	19,48	10,59	10,83	11,22	13,11
Тонкий кишечник С17	0,99	0,52	0,84	0,33	0,36	0	0,95	1,35

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ободочная кишка С18	14,01	14,39	12,92	15,67	12,62	17,71	19,85	24,18
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 - С21	8,55	9,21	10,76	13,42	8,16	14,51	13,77	14,35
Печень, внутрипеченочные желчные протоки С 22	2,96	0,65	0,7	4,78	5,3	3,79	5,33	2,45
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки С23 -С24	3,03	1,2	0,1	3,14	1,7	1,12	2,26	1,17
Поджелудочная железа С25	5,97	5,54	3,26	5,05	4,82	8,94	7,73	8,17
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи С30, С31	0,23	0	0	0,43	0	0,78	0,2	0,88
Гортань С32	1,67	1,56	1,07	2,23	2,16	2,99	3,21	3,01
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	23,34	15,56	17,19	20,37	28,5	24,75	25,49	26,89
Кости и суставные хрящи С40, С41	0,81	0,55	0,76	0,53	1,13	0,95	0,69	0,13
Меланома кожи С43	2,68	3,54	2,83	3,38	3,81	2,41	3,85	3,19
Кожа, кроме меланомы С44	12,12	12,74	13,94	12,38	17,86	20,21	17,95	18,15
Соединительная и другие мягкие ткани С47, С49	1,52	0,53	0,6	0,73	1	1,7	1,18	0,41
Молочная железа	24,82	20,66	15,49	29,01	23,1	28,85	33,01	30,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9
С50								
Вульва С51	1,37	1,07	1,7	0,2	0,79	2,3	0,19	1,86
Влагалище С52	0	0	0	2,29	0,97	0,22	0,52	0,25
Шейка матки С53	15,27	17,83	11,41	15,26	22,88	20,39	15,96	12,53
Тело матки С54	11,35	11,11	10	13,93	12,89	16,27	14,34	14,63
Яичник С56	12,01	7,36	4,52	6,21	10,18	7,54	6,63	8,74
Предстательная железа С61	37,57	27,61	15,56	29,56	28,17	33,74	23,7	37,21
Яичко С62	0,92	0,99	1,23	0,44	0,22	3,61	2,51	1,61
Почка С64	7,4	7,39	10,55	9,49	12,01	12,33	12,65	13
Мочевой пузырь С67	8,71	4,18	5,1	3,82	9,22	4,66	5,64	7,07
Глаза и его придаточный аппарат С69	0,87	0,72	0,74	0,69	0,72	0,29	1,5	0,38
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 - С72	3,24	0,82	3,95	2,63	5,77	3,13	4,73	3,22
Щитовидная железа С73	7,04	5,05	5,16	5,1	5,59	6,29	5,62	5,89
Лимфатическая кровеносная ткань С81 - С96	11,24	8,34	8,19	9,49	9,86	10,21	10,2	5,56

В 2019 году первое место в структуре заболеваемости на оба пола поделили рак молочной железы (С50) и колоректальный рак (С18 – С21) – 12,7% (по 149 случаев). На втором месте рак трахеи, бронхов, легкого (С33 – С34) – 10,2% (120 случаев), на третьем – кожа с меланомой (С43 – С44) – 9,7% (114 случаев), на четвертом – рак почки (С64) – 7,11% (83 случая). В структуре заболеваемости у женщин первое место занимает рак молочной железы (С50) – 23,4% (146 случаев), второе – колоректальный рак (С18 – С21) – 12,3% (77 случаев), на третьем месте кожа с меланомой (С43 – С44) – 12% (75 случаев). У мужчин на первом месте рак трахеи, бронхов, легкого (С33 – С34) – 19,3% (105 случаев), на втором месте колоректальный рак (С18 – С21) – 13,2% (72 случая), на третьем рак предстательной железы (С61) – 12,5% (68 случаев).

В 2020 году первое место в структуре заболеваемости на оба пола занимает рак молочной железы (С50) – 16,2% (169 случаев), второе место рак легкого (С33 – С34) – 9,59% (100 случаев), на четвертом кожа с меланомой (С43 – С44) – 7,4% (78 случаев).

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости в РФ являются: кожа (13,1%, с меланомой – 15,0%), молочная железа (11,6%), трахея, бронхи, легкое (9,4%), ободочная кишка (7,1%).

При анализе заболеваемости по основным локализациям выявлено, что наиболее значительное недовыявление отмечается при колоректальном раке (С18 – С21) – на 20,5% (120 случаев в 2020 году против 151 случая в 2019 году); раке предстательной железы – на 25,3% (53 случая в 2020 году против 71 случая в 2019 году); раке шейки матки – на 25% (45 случаев в 2020 году против 60 случаев в 2019 году); раке почки – на 25,8% (69 случаев в 2020 году против 93 случаев в 2019 году). Отмечается также снижение заболеваемости раком легкого на 9,9% (100 случаев в 2020 году против 111 случаев в 2019 году). При этом в 2020 году выявлено большее число случаев рака молочной железы, чем в 2019 году – 169 случаев против 158 (6,9%).

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики. На протяжении 2013 – 2015 годов показатель ранней выявляемости в ЯНАО не достигал уровня РФ. За 2016 год процент выявления ранних стадий составил 53,3%, впервые приблизившись к показателю РФ (53,7% 2015 год). В 2017 году тенденция раннего выявления онкопатологии сохранилась и усилилась. Показатель ранней выявляемости ЗНО составил 54,8%, что на 2,8% выше показателя 2016 года. Данный показатель увеличился, но не достиг уровня показателя РФ. В 2018 году при реализации комплекса мер, направленных на раннюю диагностику опухолей, показатель составил 57,6%, впервые за многие годы превысил показатель РФ (55,6%). В 2019 году данная тенденция сохранилась и усилилась. Показатель ранней выявляемости составил 58,9%, значительно превысив показатель РФ и целевой показатель региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – региональная программа), – 57,0%, РФ 2018 год – 56,0%, ЯНАО 2018 год – 56,4%). В 2020 году доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I – II стадии) составила 56,4%

(целевой показатель региональной программы ЯНАО 2019 год – 58,9%; 2019 – 57,4%). Таким образом, на фоне ограничительных мероприятий, связанных с предупреждением распространения новой коронавирусной инфекции, приостановки плановой помощи, диспансеризации, профилактических осмотров произошел резкий спад выявления ранних стадий. В абсолютных цифрах это снижение составило 14,5% (96 случаев) – 563 случая в 2020 году против 659 случаев в 2019 году.

Доля больных со ЗНО, выявленных активно, составила 47,1% (РФ 2019 год – 27,5%; ЯНАО 2019 год – 38,8%).

Таблица 5

Показатель раннего выявления онкологических заболеваний (%)

Основные локализации	Расчет показателя на 100 тысяч населения	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Молочная железа С50	взято в предыдущем году	129	115	94	142	129	165	178	158	147	165
	умерло в отчетном году	91	68	67	92	86	111	130	112	107	118
	показатель	70,5	59,1	71,3	64,8	66,7	67,3	73,0	70,9	72,8	71,5
Шейка матки С53	взято в предыдущем году	60	50	43	54	73	73	48	45	47	43
	умерло в отчетном году	45	36	37	44	43	50	35	33	35	33
	показатель	75,0	72,0	86,0	81,5	58,9	68,5	72,9	73,3	74,5	76,7
Щитовидная железа С25	взято в предыдущем году	39	27	27	33	35	36	41	41	50	33
	умерло в отчетном году	33	19	20	24	28	25	31	33	43	32
	показатель	84,6	70,4	74,1	72,7	80,0	69,4	75,6	80,5	86,0	97,0
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	взято в предыдущем году	95	66	63	100	109	94	101	126	112	99
	умерло в отчетном году	33	12	20	28	29	31	31	46	44	33
	показатель	34,7	18,2	31,7	28,0	26,6	33,0	30,7	36,5	39,3	33,3
Ободочная кишка, прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С18 - С21	взято в предыдущем году	85	88	93	117	88	129	145	162	146	114
	умерло в отчетном году	36	36	25	55	36	65	77	78	70	54
	показатель	42,4	40,9	26,9	47,0	40,9	50,4	53,11	48,1	47,9	47,4

Показатель пятилетней выживаемости в 2020 году составил 53,4%, не достиг планового значения показателя настоящей региональной программы «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» – 54,6%.

Уровень пятилетней выживаемости в ЯНАО на протяжении ряда лет оставался низким и не достигал показателя РФ. В 2016 году впервые на фоне укрепления структуры онкологической службы, усиления контроля качества оказания специализированной помощи произошел рост показателя пятилетней выживаемости больных ЗНО, показатель вплотную приблизился к показателю РФ. В 2017 году отмечено некоторое снижение процента пятилетней выживаемости на 0,3% по сравнению с 2016 годом. В 2018 году показатель пятилетней выживаемости также незначительно снизился с 52,9% до 52,2%. При анализе годовой формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Росстата от 30 августа 2019 года № 479, выявлена основная причина, влияющая на показатель пятилетней выживаемости. Пациентов, имеющих стойкую ремиссию по онкологическому процессу, выезжающих в южные области страны для постоянного проживания, снимают с учета. В 2018 году в связи с переездом с учета снято 344 человека, в 2019 году – 558, в 2020 году – 248.

Таблица 6

Пятилетняя выживаемость по муниципальным образованиям

Наименование муниципального образования	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего (%), в том числе	42,7	45,2	48,1	47,1	47,4	53,1	52,9	52,3	51,4	53,4
Шурьшкарский район	55,2	57,7	52,6	41,5	40,2	45,4	44,0	38,1	44,7	53,5
Приуральский район	40,2	41,0	39,7	49,1	43,7	48,0	52,0	48,6	49,3	42,6
Ямальский район	39,4	35,5	43,3	37,5	38,8	44,8	40,8	33,3	40,5	48,6
Тазовский район	48,1	40,0	37,6	37,6	40,2	39,6	38,5	38,8	35,3	42,7
Надымский район	52,2	52,1	51,2	48,2	49,9	53,1	54,0	56,6	54,5	54,6
Пуровский район	50,5	48,8	47,5	48,5	49,3	46,6	49,2	49,5	48,8	52,4
Красноселькупский район	49,2	50,8	61,3	49,1	47,4	50,0	53,6	55,2	53,4	52,5
Город Губкинский	40,6	48,8	53,5	67,2	72,8	84,9	85,6	56,3	54,8	54,5
Город Ноябрьск	44,3	53,5	59,4	62,5	34,9	49,8	43,2	48,0	49,0	51,4
Город Муравленко	46,0	46,7	50,6	47,6	48,4	49,2	51,2	48,6	52,0	55,4
Город Новый Уренгой	30,8	31,1	53,6	29,6	53,1	58,6	59,3	58,7	53,1	53,7
Город Лабытнанги	34,3	37,4	35,5	37,6	40,1	43,0	46,2	47,6	50,8	56,6
Город Салехард	49,9	44,8	51,8	45,9	53,4	48,7	53,6	54,1	54,8	56,9

Наиболее неблагоприятные показатели пятилетней выживаемости по состоянию на 31 декабря 2020 года в Приуральском и Тазовском районах – 42,6% и 42,7%. Наиболее низкая доля пациентов, проживших 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО, отмечается при ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33, С34) – 39,6 %.

Таблица 7

Пятилетняя выживаемость по локализациям (показатель, %)

Основные локализации	Расчет показателя на 100 тысяч населения	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Молочная железа С50	всего состоит	1030	997	1111	1174	1012	1333	1440	1482	1506	1605
	свыше 5 лет	478	444	558	605	539	725	794	816	809	882
	показатель	46,4	44,5	50,2	51,5	53,3	54,4	55,1	55,1	53,7	55,0
Шейка матки С53	всего состоит	663	599	658	678	558	712	727	736	731	711
	свыше 5 лет	360	301	377	390	324	467	499	501	510	501
	показатель	54,3	50,3	57,3	57,5	58,1	65,6	68,6	68,1	69,8	70,5
Щитовидная железа С25	всего состоит	545	498	555	543	488	571	596	598	612	612
	свыше 5 лет	321	299	349	341	299	386	404	413	414	430
	показатель	58,9	60,0	62,9	62,8	61,3	67,6	67,8	69,1	67,6	70,3
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	всего состоит	279	258	275	283	290	280	290	331	321	336
	свыше 5 лет	63	77	100	102	87	107	118	134	117	133
	показатель	22,6	29,8	36,4	36,0	30,0	38,2	40,7	40,5	36,4	39,6
Ободочная кишка, прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С18 -С21	всего состоит	523	497	560	612	603	687	746	815	837	856
	свыше 5 лет	195	197	246	256	265	320	357	371	377	403
	показатель	37,3	39,6	43,9	41,8	43,9	46,6	47,9	45,5	45,0	47,1

На протяжении 2009 – 2020 годов отмечается прирост контингента пациентов, состоящих на диспансерном учете, на 2 316 человек или на 42,6%. Показатель на 100 тысяч населения вырос на 44,7%. Индекс накопления контингентов в 2018 году составил 6,7 случаев (в РФ в 2017 году – 6,7 случаев).

Динамика показателей распространенности ЗНО по ЯНАО отражена в таблице 8.

Динамика показателей распространенности ЗНО по ЯНАО

Наименование показателя	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Число пациентов (ЗНО), состоящих на учёте	5444	5742	5821	5739	6054	6412	6667	7025	7507	7760	7706	8011

Таблица 9

Распространенность ЗНО (абсолютное число)

Наименование муниципального образования	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего пациентов с ЗНО, состоящих на учете, в т.ч.	5821	5739	6054	6412	6667	7025	7507	7760	7873	8054
Шурьшкарский район	67	71	78	82	92	97	109	113	123	114
Приуральский район	97	105	116	110	119	98	125	142	152	162
Ямальский район	66	62	67	72	85	96	98	114	111	111
Тазовский район	77	90	93	85	92	111	130	129	139	131
Надымский район	671	683	756	893	910	958	1024	1025	1045	1049
Пуровский район	473	465	455	499	507	524	535	586	601	635
Красноселькупский район	59	61	62	55	57	54	56	67	58	61
Город Губкинский	251	256	271	299	324	358	381	396	436	391
Город Ноябрьск	1560	1512	1573	1529	1587	1659	1687	1790	1925	1978
Город Муравленко	309	332	346	372	397	415	457	479	513	540
Город Новый Уренгой	1367	1270	1366	1480	1527	1624	1767	1698	1410	1435
Город Лабытнанги	245	243	265	298	299	314	351	347	382	408
Город Салехард	579	589	606	638	671	717	787	874	978	1039

Наиболее высокий коэффициент распространенности заболеваемости в 2020 году отмечался в городе Салехарде – 2 026,8 случаев на 100 тысяч населения, в городе Ноябрьске – 1 850,1 случаев на 100 тысяч населения, городе Муравленко – 1 711,0 случаев на 100 тысяч населения. Наиболее низкий коэффициент распространенности ЗНО зарегистрирован в Ямальском районе – 653,3 случаев на 100 тысяч населения, Красноселькупском районе – 1 060,5 случаев на 100 тысяч населения, Приуральском районе – 1 063,3 случаев на 100 тысяч населения.

Динамика коэффициента распространенности ЗНО по ЯНАО на 100 тысяч населения

Наименование муниципального образования	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего случаев	1108,9	1069,6	1117,8	1188,1	1234,7	1315,3	1400,4	1440,9	1454,0	1479,3
Шурышкарский район	685,1	724,0	803,3	853,5	953,3	1008,5	1144,5	1199,2	1320,6	1208,3
Приуральский район	647,3	694,4	770,2	727,1	780,4	635,1	809,7	924,1	994,6	1063,3
Ямальский район	403,1	379,2	407,0	438,7	516,3	579,6	587,1	679,4	655,1	653,3
Тазовский район	464,5	523,3	528,3	495,3	533,6	635,1	753,6	748,5	798,6	746,5
Надымский район	1006,7	999,6	1123,8	1353,5	1373,2	1492,7	1596,6	1594,4	1619,1	1624,5
Пуровский район	922,0	897,6	869,2	953,5	977,7	1008,9	1027,1	1131,4	1160,9	1228,6
Красноселькупский район	953,3	1024,7	1052,6	911,2	946,7	897,0	944,2	1132,5	984,9	1060,5
Город Губкинский	1060,1	990,4	1032,2	1140,6	1196,9	1309,1	1398,8	1417,8	1526,4	1340,8
Город Ноябрьск	1410,7	1384,2	1455,3	1423,0	1481,4	1555,8	1578,4	1674,0	1813,7	1850,1
Город Муравленко	925,6	990,5	1040,7	1126,7	1210,9	1271,1	1404,4	1477,2	1596,5	1711,0
Город Новый Уренгой	1296,6	1132,0	1173,0	1278,6	1326,8	1460,9	1560,2	1478,6	1205,8	1215,8
Город Лабытнанги	911,3	914,5	1008,4	1130,5	1126,2	1192,5	1335,6	1328,4	1457,4	1551,6
Город Салехард	1343,4	1319,7	1290,8	1322,9	1380,5	1470,6	1612,9	1765,6	1942,4	2026,8

В 2020 году в структуре злокачественных заболеваний (оба пола) I место занимали ЗНО молочной железы – 15,3%, II место – ЗНО кожи – 10,7%, III место – злокачественные опухоли трахеи, бронхов и легкого – 10,6 %.

Таблица 11

Динамика структуры заболеваемости ЗНО по основным локализациям по ЯНАО

ЗНО	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего – на 100 тысяч населения, случаев	166,0	171,5	144,8	137,7	180,2	192,9	211,6	217,4	218,2	215,9	197,4
Абсолютные числа – %	907 – 100%	900 – 100%	777 – 100%	746 – 100%	973 – 100%	1036 – 100%	1130 – 100%	1171 – 100%	1175 – 100%	1166 – 100%	1075 – 100%
Желудок – на 100 тысяч населения случаев	10,2	9,1	9,1	7,0	13,2	9,3	10,3	11,1	10,8	12,7	12,9
Абсолютные числа – %	56 – 6,2%	48 – 5,3%	49 – 6,3%	38 – 5,1%	71 – 7,3%	50 – 4,8%	55 – 4,9%	60 – 5,1%	58 – 4,9%	69 – 5,9%	70 – 6,5%
Ободочная кишка – на 100 тысяч населения случаев	11,9	9,1	9,1	8,7	11,3	9,7	14,0	16,2	18,6	15,1	11,0
Абсолютные числа – %	65 – 7,2%	48 – 5,3%	49 – 6,3%	47 – 6,3%	61 – 6,3%	52 – 5,0%	75 – 6,6%	87 – 7,4%	100 – 8,5%	82 – 7,0%	60 – 5,6%
Прямая кишка, ректосигмоидное	8,4	7,4	7,6	8,7	10,6	6,7	12,0	11,5	12,6	12,4	11,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
соединение, анус - на 100 тысяч населения случаев											
Абсолютные числа - %	46 - 5,1%	39 - 4,3%	41 - 5,3%	47 - 6,3	57 - 5,9%	36 - 3,5%	64 - 5,7%	62 - 5,3%	68 - 5,8%	67 - 5,7%	63 - 5,7%
Трахея, бронхи, лёгкие - на 100 тысяч населения случаев	17,7	18,5	12,9	12,2	18,9	21,2	19,3	20,1	24,9	22,2	20,9
Абсолютные числа - %	97 - 10,7%	97 - 10,8%	69 - 8,9%	66 - 8,8%	102 - 10,5%	114 - 11,0%	103 - 9,1%	108 - 9,2%	134 - 11,4%	120 - 10,3%	114 - 10,6%
Другие ЗНО кожи - на 100 тысяч населения случаев	11,9	10,3	9,1	11,1	9,4	13,4	15,5	16,0	15,2	16,8	10,7
Абсолютные числа - %	65 - 7,2%	54 - 6,0%	49 - 6,3%	60 - 8,0%	51 - 5,2%	72 - 6,9%	83 - 7,3%	86 - 7,3%	82 - 7,0%	91 - 7,8%	58 - 5,4%
Женская молочная железа - на 100 тысяч женского населения случаев	47,9	49,5	45,0	36,4	52,8	48,3	62,4	65,7	57,2	53,5	59,8
Абсолютные числа - %	132 - 14,6%	131 - 14,6%	120 - 15,4%	97 - 13,0%	142 - 14,6%	130 - 12,5%	168 - 14,9%	177 - 15,1%	154 - 13,1%	146 - 12,5%	164 - 15,3%
Шейка матки - на 100 тысяч женского населения случаев	18,1	22,7	19,9	16,9	20,1	27,9	27,9	18,9	16,7	18,0	15,7
Абсолютные числа - %	50 - 5,5%	60 - 6,7%	53 - 6,8%	45 - 6,0%	54 - 5,5%	75 - 7,2%	75 - 6,6%	51 - 4,4%	45 - 3,8%	49 - 4,2%	43 - 4,0%
Тело матки - на 100 тысяч женского населения случаев	10,5	12,1	12,8	13,5	14,9	15,6	16,0	16,6	19,1	15,8	16,8
Абсолютные числа - %	29 - 3,2%	32 - 3,6%	34 - 4,4%	36 - 4,8%	40 - 4,1%	42 - 4,1%	43 - 3,8%	45 - 3,8%	52 - 4,4%	43 - 3,7%	46 - 4,3%
Предстательная железа - на 100 тысяч мужского населения случаев	5,5	14,6	8,9	9,1	12,5	12,7	17,7	15,4	22,5	25,3	19,6
Абсолютные числа - %	15 - 1,7%	38 - 4,2%	24 - 3,1%	25 - 3,4%	34 - 3,5%	34 - 3,3%	47 - 4,2%	41 - 3,5%	60 - 5,1%	68 - 5,8%	53 - 4,9%

Таблица 12

Заболееваемость различных возрастных групп населения в ЯНАО ЗНО
(абсолютные числа, показатель на 100 тысяч населения (случаев))
за 2020 год

ЗНО	Всего	0 – 4 года	5 – 9 лет	10 – 14 лет	15 – 19 лет	20 – 24 года	25 – 29 лет	30 – 34 года	35 – 39 лет	40 – 44 года	45 – 49 лет	50 – 54 года	55 – 59 лет	60 – 64 года	65 – 69 лет	70 – 74 года	75 – 79 лет	80 – 84 года	85 лет и старше	0 – 17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Всего, абсолютные числа	1075	2	2	2	-	7	10	24	55	78	84	148	179	181	146	92	31	21	13	6
Губа	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,5	3,5	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
Язык	1,7	-	-	-	-	-	-	-	1,8	2,0	-	7,8	5,0	7,1	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	9	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	3	2	2	-	-	-	-	-	-
Большие слюнные железы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Другие и неуточненные части полости рта	2,6	-	-	-	-	-	-	-	-	6,0	2,2	5,2	10,0	7,1	7,4	-	-	-	120,2	-
Абсолютные числа	14	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	2	4	2	1	-	-	-	1	-
Ротоглотка	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	2,0	-	-	-	-	7,4	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Носоглотка	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,5	3,5	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
Горноглотка	0,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,2	-	7,1	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-
Пищевод	4,8	-	-	-	-	-	-	-	-	4,0	4,4	5,2	14,9	14,1	51,7	60,7	-	-	-	-
Абсолютные числа	26	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	6	4	7	3	-	-	-	-
Желудок	12,9	-	-	-	-	-	3,1	-	1,8	4,0	8,7	18,3	32,4	42,3	110,7	161,7	162,7	135,6	240,4	-
Абсолютные числа	70	-	-	-	-	-	1	-	1	2	4	7	13	12	15	8	3	2	2	-
Тонкий кишечник	0,7	-	-	-	-	-	-	-	-	2,0	-	-	-	-	-	20,2	54,2	-	120,2	-
Абсолютные числа	4	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-
Ободочная кишка	11,0	-	-	-	-	-	-	-	9,2	2,0	6,5	36,5	22,4	45,8	59,0	80,9	108,5	-	120,2	-
Абсолютные числа	60	-	-	-	-	-	-	-	5	1	3	14	9	13	8	4	2	-	1	-
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	11,6	-	-	-	-	-	-	4,1	5,5	6,0	2,2	20,9	29,9	49,4	88,6	121,3	54,2	-	120,2	-
Абсолютные числа	63	-	-	-	-	-	-	2	3	3	1	8	12	14	12	6	1	-	1	-
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	4,6	-	-	-	-	-	-	-	-	4,0	2,2	7,8	24,9	14,1	-	40,4	54,2	135,6	-	-
Абсолютные числа	25	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3	10	4	-	2	1	2	-	-
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки	1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	3,5	14,8	40,4	-	-	-	-
Абсолютные числа	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	2	2	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Поджелудочная железа	5,3	-	-	-	-	-	-	-	-	4,0	-	7,8	12,5	31,7	22,1	80,9	162,7	-	-	-
Абсолютные числа	29	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3	5	9	3	4	3	-	-	-
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи	0,7	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	4,4	-	-	-	7,4	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	4	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Гортань	2,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	10,0	7,1	14,8	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	4	2	2	-	-	-	-	-
Трахея, бронхи, лёгкие	20,9	-	-	-	-	-	3,1	-	3,7	4,0	19,6	33,9	49,8	88,1	155,0	283,1	162,7	135,6	240,4	-
Абсолютные числа	114	-	-	-	-	-	1	-	2	2	9	13	20	25	21	14	3	2	2	-
Кости и суставные хрящи	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Мезотелиальные и другие мягкие ткани	1,3	2,5	-	2,6	-	-	-	2,0	-	-	-	5,2	2,5	-	7,4	-	-	-	-	1,4
Абсолютные числа	7	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2	1	-	1	-	-	-	-	2
Меланома кожи	3,5	-	-	-	-	-	-	-	1,8	6,0	8,7	2,6	10,0	-	14,8	40,4	54,2	67,8	-	-
Абсолютные числа	19	-	-	-	-	-	-	-	1	3	4	1	4	-	2	2	1	1	-	-
Другие ЗНО кожи	10,7	-	-	-	-	-	-	-	3,7	8,1	6,5	28,7	17,4	31,7	59,0	161,7	-	271,2	240,4	-
Абсолютные числа	58	-	-	-	-	-	-	-	2	4	3	11	7	9	8	8	-	4	2	-
Мочевой пузырь	6,2	-	-	-	-	-	-	-	3,7	-	4,4	5,2	24,9	21,2	51,7	60,7	54,2	-	120,2	-
Абсолютные числа	34	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	10	6	7	3	1	-	1	-
Почки	11,9	-	-	-	-	-	3,1	-	1,8	8,1	13,1	47,0	19,9	45,8	44,3	101,1	54,2	67,8	120,2	-
Абсолютные числа	65	-	-	-	-	-	1	-	1	4	6	18	8	13	6	5	1	1	1	-
Глаз и его придаточный аппарат	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Головной мозг и другие неуточненные отделы нервной системы	2,2	2,5	-	2,6	-	-	-	2,0	1,8	-	2,2	2,6	5,0	10,6	7,4	-	-	-	-	1,4
Абсолютные числа	12	1	-	1	-	-	-	1	1	-	1	1	2	3	1	-	-	-	-	2
Щитовидная железа	6,1	-	-	-	-	-	6,2	6,1	5,5	14,1	10,9	13,0	-	7,1	22,1	40,4	-	67,8	-	-
Абсолютные числа	33	-	-	-	-	-	2	3	3	7	5	5	-	2	3	2	-	1	-	-
Лимфатическая и кровяная ткань	6,4	-	-	-	-	17,5	3,1	8,1	3,7	6,0	2,2	15,7	5,0	10,6	14,8	40,4	162,7	67,8	-	-
Абсолютные числа	35	-	-	-	-	5	1	4	2	3	1	6	2	3	2	2	3	1	-	-
Из них: лейкомии	1,5	-	-	-	-	7,0	-	4,1	-	-	-	2,6	2,5	7,1	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	8	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-

Анализируя число пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении у врача онколога с диагнозом D00 – D09, в абсолютных числах максимальное количество – 11 пациентов в 2017 году. На фоне увеличения с 2015 года, в 2018 году отмечается снижение данного показателя. В 2020 году – 4 пациента.

Таблица 13

Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00 – D09

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00 – D09	1	4	8	7	3	9	11	6	7	4

В 2020 году на фоне эпидемии новой коронавирусной инфекции, перераспределения диагностических и лечебных мощностей, приостановки профилактических осмотров и диспансеризации, а также прекращения плановой помощи отмечается значительный рост показателя запущенности. Показатель достиг своего исторического максимума и составил 29,4%, значительно превысив показатель 2019 года (26,5%), а также показатель РФ 2018 года (26,4%). Запущенность визуальных локализаций по годам отражена в таблице 14.

Таблица 14

Запущенность визуальных локализаций

Количество выявленных пациентов с запущенными формами ЗНО (IV стадии и III стадии визуальных локализаций)	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего случаев	172	253	266	302	286	318	297	293
% от зарегистрированных впервые	24,2	26,5	26,3	28,0	25,5	27,8	26,5	29,4
В том числе, в %								
Губа С00	0	11,1	0	0	0	0	0	50,0
Полость рта С01–09	63,7	41,7	61,1	56,5	60	60	76,5	73,9
Прямая кишка, анальный канал	54,4	42,1	47,2	49,1	36,1	40	53,0	56,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C20-21								
Меланома C43	16,7	33	13,6	19,3	15,4	14,3	21,7	15,8
Рак кожи C44	5	2	1,5	2,4	2,3	1,3	0	5,3
Рак молочной железы C50	26,6	32	25,6	31,5	24,2	27,8	27,2	27,3
Рак шейки матки C53	13,9	13	30,1	23,3	25,1	22,2	23,4	23,3
Рак щитовидной железы C73	18,5	24,2	14,3	30,6	22	19,5	56,0	3,0

Анализ всех статистических показателей позволил выявить две основные причины роста запущенности в 2016 году:

1. В 2012 – 2013 годах произошел значительный спад выявляемости онкопатологии в ЯНАО, снижение заболеваемости на 20%, следовательно, в эти годы было потеряно около 500 случаев онкологической заболеваемости, которые были в III и IV стадиях заболевания.

2. На протяжении нескольких лет в ЯНАО зарегистрирован высокий процент неустановленных стадий, при проведении анализа данных региональной информационной системы онкологической клинической информации было установлено, что часто в этих неустановленных стадиях скрывались и запущенные случаи заболевания.

Проведен анализ показателя морфологической верификации за период 2009 – 2012 годов. В период 2010 – 2011 годов отмечался рост, превышал 90%, но с 2012 года началось его снижение, и в 2015 году показатель достиг своего минимального значения – 82,6%, что значительно ниже показателя в РФ. Уже в 2016 году ситуация начала исправляться, наметилась позитивная тенденция, и в 2017 году показатель превысил показатель в РФ 2016 года. За 2018 – 2020 годы показатель морфологической верификации выше 96%.

Динамика морфологического подтверждения диагноза отражена в таблице 15.

Таблица 15

Морфологическое подтверждение диагноза

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Морфологическое подтверждение диагноза (%)	0,93	0,90	0,90	0,90	0,83	0,89	0,92	0,96	0,98	0,97

Таблица 16

Динамика случаев злокачественных новообразований, выявленных посмертно

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Случаи злокачественных новообразований,	12	6	10	6	25	35	37	29	27	68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
выявленных посмертно										

Максимальное значение выявления случаев ЗНО посмертно достигло в 2020 году – 68 случаев, по сравнению с 27 случаями в 2019 году.

В 2016 году показатель морфологической верификации опухолей был значительно ниже показателя РФ, в 2016 году ситуация начала исправляться, наметился позитивный тренд, и в 2017 году показатель превысил показатель РФ 2016 года. В 2019 году показатель морфологической верификации еще более улучшился, значительно превысил показатель РФ 2018 года – 98,0%. В 2020 году показатель имел некоторую тенденцию к снижению, но сохранил высокое значение, превысив общероссийский.

Таким образом, некорректное ведение статистики в 2013 – 2015 годах скрывало серьезную проблему – запущенность онкопатологии. В 2016 году с целью формирования корректной статистики был разработан приказ департамента здравоохранения ЯНАО от 15 марта 2016 года № 289-о «Об оптимизации и обеспечении контроля ведения региональной информационной системы онкологической клинической информации» (далее – приказ № 289-о). Приказ № 289-о направлен на повышение качества ведения региональной информационной системы онкологической клинической информации (далее – РИСОКИ), выстраивание информационного взаимодействия при эксплуатации РИСОКИ, повышение уровня достоверности вносимых данных и, как результат, более достоверной статистики. Работа, проведенная в соответствии с приказом № 289-о в 2016 году, позволила сократить процент неустановленных стадий. В 2016 году данный показатель равен показателю в РФ 2015 года – 6,7%. В 2017 году он составил 9,5% (показатель в РФ 2016 года – 5,7%). Формирование корректной статистики позволило выявить проблему запущенности онкопатологии в ЯНАО, разработать комплекс мер для раннего выявления ЗНО. Внесение комплекса мер для раннего выявления ЗНО в план мероприятий по снижению смертности от ЗНО в 2017 году позволило добиться снижения запущенных стадий ЗНО, в 2018 году эта работа была дополнена и усилена. С целью решения проблемы достоверности статистических данных, снижения процента неустановленных стадий в 2018 году приказ № 289-о был дополнен регламентом взаимодействия онкологической и статистической служб медицинских организаций для формирования более корректной статистики.

Изменения, внесенные в работу статистической и онкологической служб, уже в 2018 году дали необходимые результаты – процент неустановленных стадий вместе с неприменимыми составил 3,76%, показатель по РФ составил 5,4%. В то же время на фоне снижения процента неустановленных стадий произошел рост показателя запущенности.

Специфическими особенностями эпидемиологических показателей онкологической службы ЯНАО являются низкий показатель заболеваемости, низкий показатель смертности (по «грубому» показателю) значительно ниже

уровня в РФ, при этом показатель заболеваемости имеет тенденцию к росту, показатель смертности – к снижению. Распределение ЗНО по стадийной структуре не имеет выраженных особенностей, близко к показателям РФ, при этом следует отметить рост запущенных стадий (IV стадия + III стадия визуальных локализаций) в 2018 году на фоне снижения количества неустановленных стадий. Структура заболеваемости ЗНО у мужчин и женщин в ЯНАО отличается от ситуации в РФ. В структуре заболеваемости в 2018 году на первом месте – ЗНО молочной железы – 13,1% (154 случая). На втором месте – ЗНО трахеи, бронхов, легких – 11,4% (134 случая), на третьем – рак ободочной кишки – 8,5 % (100 случаев), на четвертом месте – рак кожи – 7% (8 случаев), на пятом месте – рак прямой кишки – 5,8% (68 случаев). В РФ в общей структуре онкологической заболеваемости на первом месте рак кожи (12,6%, с меланомой – 14,4%), на втором – рак молочной железы (11,5%), на третьем – рак трахеи, бронхов, легкого (10,1%), на четвертом – рак ободочной кишки (6,8%), на пятом месте – рак предстательной железы (6,6%). Данные особенности в структуре заболеваемости связаны с возрастно-половым составом населения, молодым средним возрастом.

Наибольшая заболеваемость характерна для возрастных групп 55 – 59 лет и 60 – 64 года.

Таким образом, имеются специфические особенности эпидемиологических показателей онкологической службы ЯНАО – низкая заболеваемость с тенденцией к росту и низкая смертность с тенденцией к снижению. Расхождение кривых заболеваемости и смертности происходит на фоне увеличения удельного веса ранних стадий, высокой доступности специального лечения (кроме лучевого), характеризует онкоэпидемиологическую ситуацию как благополучную. В структуре заболеваемости ввиду особенностей возрастно-полового состава населения (средний возраст по годам колеблется в пределах 35 – 37 лет) высокие места стабильно занимает рак молочной железы, желудка, легкого, кишечника. Также для ЯНАО характерен низкий процент одногодичной летальности, высокий процент морфологической верификации опухолей.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО за 10-летний период

«Грубый» показатель смертности от ЗНО в ЯНАО в 2010 году составлял 79,1 случая на 100 тысяч населения (414 случаев), в 2020 году – 88,0 случаев на 100 тысяч населения (479 случаев). Таким образом, за 10 лет по «грубому» показателю отмечается повышение показателя на 10%.

Таблица 17

Смертность от ЗНО на 100 тысяч населения

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего случаев, в	81,0	91,3	73,3	82,8	95,9	94,4	88,1	85,6	92,3	86,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
том числе										
Мужчины	96,9	99,6	75,3	97,7	107,1	нет данных (далее – н/д)	н/д	99,3	н/д	102,5
Женщины	65,3	82,9	71,3	67,8	84,7	н/д	н/д	72,2	н/д	71,5

Таблица 18

Смертность от ЗНО (абсолютное число)

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего случаев, в том числе	425	490	397	447	518	504	472	461	500	473
Мужчины	252	269	206	265	290	н/д	н/д	265	н/д	277
Женщины	173	221	191	182	228	н/д	н/д	196	н/д	196

Таблица 19

Смертность от ЗНО (по показателям)

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число умерших из числа состоящих на диспансерном учете (далее – Д учет)	284	323	291	382	406	412	399	395	404	377
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	66,8	65,9	73,3	85,5	78,4	81,7	84,5	85,7	80,8	79,7
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленном диагнозе ЗНО	31,6	41,6	39,0	39,3	39,2	36,5	34,1	33,6	34,6	35,1
Число умерших, не состоящих на Д учете	141	167	106	65	112	92	73	66	96	96
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	33,2	34,1	26,7	14,5	21,6	18,3	15,5	14,3	19,2	20,3
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленным	15,7	21,5	14,2	6,7	10,8	8,1	6,2	5,6	8,2	8,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
диагнозом ЗНО										
Из них – диагноз установлен посмертно	12	6	10	6	25	35	37	29	27	68
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	2,8	1,2	2,5	1,3	4,8	6,9	7,8	6,3	5,4	14,4
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	1,3	0,8	1,3	0,6	2,4	3,1	3,2	2,5	2,3	6,3
Число больных с впервые в жизни зарегистрированным диагнозом	900	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075

«Грубый» показатель смертности ЗНО нестабилен по годам, однако всегда значительно ниже уровня этого показателя в РФ. При анализе «грубого» показателя смертности по годам отмечаются следующие особенности динамики.

В 2010 и 2013 годах наблюдалось снижение показателя смертности от ЗНО. В 2014 году наметился рост показателя, в 2015 году показатель смертности достиг максимального значения – 96,5 на 100 тысяч населения. В 2016 году при реализации комплекса мер, направленных на снижение смертности, укреплении структуры онкологической службы ЯНАО зарегистрировано снижение показателя смертности. За 12 месяцев 2016 года, по данным Росстата, отмечается снижение показателя смертности от ЗНО на 4% по сравнению с 12 месяцами 2015 года. 2015 год – 523 случая смерти от ЗНО, 2016 год – 502 случая, итого – 21 спасенная жизнь. За 12 месяцев 2017 года, по данным Росстата, отмечается снижение показателя смертности от ЗНО на 4,4% по сравнению с 12 месяцами 2016 года. 2016 год – 502 случая смерти от ЗНО, 2017 год – 480 случаев, итого – 22 спасенные жизни. В 2018 году работа по снижению смертности, начатая ранее, была продолжена, что позволило добиться снижения показателя смертности на 4,1% – 460 случаев смерти против 480 в 2017 году – 20 спасенных жизней. В 2019 году абсолютное число умерших от ЗНО составило 482 человека, увеличение показателя смертности от ЗНО по сравнению с 2018 годом составило 6,2%.

За 2020 год по оперативным данным Росстата «грубый» показатель смертности составил 88,0 случаев на 100 тысяч населения (план 2020 год – 91,0 случай, ЯНАО 2019 год – 91,4 случая, РФ 2019 год – 200,59 случаев). Отмечается снижение «грубого показателя» на 3,7% к данным предыдущего года. При этом выполнено плановое значение показателя смертности, предусмотренного региональной программой на 2020 год.

Анализ стандартизованного показателя смертности по годам возможно провести только с 2011 года, так как с этого момента статистика показателя

смертности начала учитываться по ЯНАО отдельно. До 2011 года учитывался показатель смертности по Тюменской области, в который входили показатели по Ханты-Мансийскому автономному округу и ЯНАО.

Стандартизованный показатель смертности в 2011 году и в период 2014 – 2016 годов превышал уровень показателя в РФ, однако в динамике демонстрирует тенденцию к снижению и в 2017 году снизился ниже уровня в РФ.

Таблица 20

Динамика смертности от основных локализаций (абсолютное число)

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего случаев	425	490	397	447	518	504	472	461	500	н/д
Губа, полость рта, глотка С00 – С14	22	13	17	19	16	18	14	15	15	19
Пищевод С15	9	12	21	24	22	22	13	18	12	19
Желудок С16	38	58	35	35	50	35	52	37	35	34
Тонкий кишечник С17	6	3	2	2	1	2	1	2	0	0
Ободочная кишка С18	29	42	25	30	27	33	35	34	28	25
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	14	22	17	17	24	24	31	28	26	21
Печень, внутрипеченочные желчные протоки С22	19	17	12	20	29	19	24	10	14	20
Поджелудочная железа С25	29	36	19	34	22	32	33	42	15	30
Другие органы пищеварения С23, С24, С26	3	7	6	8	4	7	4	4	0	0
Гортань С32	8	8	3	5	10	6	5	8	7	5
Трахея, бронхи, легкие С33, С34	96	79	71	94	97	93	72	88	83	78
Другие органы дыхания и грудной клетки С30, С31, С37 – С39	6	2	4	2	2	4	1	2	0	0
Кости и суставные хрящи С40, С41	3	2	1	3	0	3	0	5	3	2
Меланома кожи С43	6	9	8	6	11	3	6	4	7	3
Другие новообразования кожи С44	1	1	5	2	5	1	3	1	1	4
Мезотелиальные и мягкие ткани С45 – С49	6	11	5	3	7	8	6	5	3	4
Молочная железа С50	26	44	44	30	36	36	46	43	34	2
Шейка матки С53	8	15	8	8	17	19	15	10	15	17
Другие новообразования	9	14	12	7	12	9	7	8	6	6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
матки C54, C55										
Яичник C56	9	14	13	10	17	12	14	9	16	14
Другие женские половые органы C51, C52, C56 - C58	1	1	3	3	3	3	2	1	0	0
Предстательная железа C61	6	11	6	7	18	13	13	9	14	13
Другие мужские половые органы C60, C62, C63	3	0	1	2	1	0	4	1	0	0
Почка C64	14	14	15	17	20	17	14	9	17	9
Мочевой пузырь C67	10	6	4	11	9	9	6	12	7	4
Другие мочевые органы C65, C66, C68	1	2	1	1	0	1	2	1	0	0
Головной мозг и другие отделы ЦНС C70 - C72	15	13	12	15	22	20	17	17	0	0
Щитовидная железа C73	2	0	1	3	3	2	2	0	2	1
Лимфатическая кровеносная ткань C81 - C96	18	25	21	19	24	32	18	22	10	5
Болезнь Ходжкина C81	0	4	3	2	2	3	0	0	0	0
Неходжкинская лимфома C82 - C85	3	5	4	4	4	10	9	5	0	0
Множественные миеломные и плазмноклеточные новообразования C90	0	3	2	3	4	5	4	6	0	0
Лейкемии C91 - C95	15	13	12	10	14	14	5	11	8	6

Таблица 21

«Грубый» показатель смертности от основных локализаций
на 100 тысяч населения

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего случаев	80,08	90,47	73,43	82,80	96,45	94,14	87,85	85,37	92,09	
Губа, полость рта, глотка C00 - C14	4,15	2,40	3,14	3,52	2,98	3,36	2,61	2,78	2,76	3,48
Пищевод C15	1,70	2,22	3,88	4,45	4,10	4,11	2,42	3,33	2,21	3,48
Желудок C16	7,16	10,71	6,47	6,48	9,31	6,54	9,68	6,85	6,45	6,23
Тонкий кишечник C17	1,13	0,55	0,37	0,37	0,19	0,37	0,19	0,37	0,00	0,00
Ободочная кишка C18	5,46	7,75	4,62	5,56	5,03	6,17	6,51	6,30	5,16	4,58
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус C19 - C21	2,64	4,06	3,14	3,15	4,47	4,49	5,77	5,19	4,79	3,85
Печень, внутрпеченочные желчные протоки C22	3,58	3,14	2,22	3,70	5,40	3,55	4,47	1,85	2,58	3,66
Поджелудочная железа C25	5,46	6,65	3,51	6,30	4,10	5,98	6,14	7,78	2,76	5,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Другие органы пищеварения С23, С24, С26	0,57	1,29	1,11	1,48	0,74	1,31	0,74	0,74	0,00	0,00
Гортань С32	1,51	1,48	0,55	0,93	1,86	1,12	0,93	1,48	1,29	0,92
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	18,09	14,59	13,13	17,41	18,06	17,38	13,40	16,30	15,29	14,29
Другие органы дыхания и грудной клетки С30, С31, С37 - С39	1,13	0,37	0,74	0,37	0,37	0,75	0,19	0,37	0,00	0,00
Кости и суставные хрящи С40, С41	0,57	0,37	0,18	0,56	0,00	0,56	0,00	0,93	0,55	0,37
Меланома кожи С43	1,13	1,66	1,48	1,11	2,05	0,56	1,12	0,74	1,29	0,55
Другие новообразования кожи С44	0,19	0,18	0,92	0,37	0,93	0,19	0,56	0,19	0,18	0,73
Мезотелиальные и мягкие ткани С45 - С49	1,13	2,03	0,92	0,56	1,30	1,50	1,12	0,93	0,55	0,73
Молочная железа С50	4,90	8,12	8,14	5,56	6,70	6,73	8,56	7,96	6,26	0,37
Шейка матки С53	3,01	5,60	2,98	2,98	6,31	7,04	5,53	3,67	2,76	3,12
Другие новообразования матки С54, С55	3,39	5,22	4,47	2,60	4,46	3,34	2,58	2,94	1,11	1,10
Яичник С56	3,39	5,22	4,85	3,72	6,31	4,45	5,17	3,31	2,95	2,57
Другие женские половые органы С51, С52, С56 - С58	0,38	0,37	1,12	1,12	1,11	1,11	0,74	0,37	0,00	0,00
Предстательная железа С61	2,26	4,02	2,20	2,58	6,72	4,90	4,88	3,36	2,58	2,38
Другие мужские половые органы С60, С62, С63	1,13	0,00	0,37	0,74	0,37	0,00	1,50	0,37	0,00	0,00
Почка С64	2,64	2,58	2,77	3,15	3,72	3,18	2,61	1,67	3,13	1,65
Мочевой пузырь С67	1,88	1,11	0,74	2,04	1,68	1,68	1,12	2,22	1,29	0,73
Другие мочевые органы С65, С66, С68	0,19	0,37	0,18	0,19	0,00	0,19	0,37	0,19	0,00	0,00
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 - С72	2,83	2,40	2,22	2,78	4,10	3,74	3,16	3,15	0,00	0,00
Щитовидная железа С73	0,38	0,00	0,18	0,56	0,56	0,37	0,37	0,00	0,37	0,18
Лимфатическая кровеносная ткань С81 - С96	3,39	4,62	3,88	3,52	4,47	5,98	3,35	4,07	1,84	0,92
Болезнь Ходжкина С81	0,00	0,74	0,55	0,37	0,37	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00
Неходжкинская лимфома С82 - С85	0,57	0,92	0,74	0,74	0,74	1,87	1,68	0,93	0,00	0,00
Множественные миеломные и плазмноклеточные новообразования С90	0,00	0,55	0,37	0,56	0,74	0,93	0,74	1,11	0,00	0,00
Лейкемии С91 - С95	2,83	2,40	2,22	1,85	2,61	2,62	0,93	2,04	1,47	1,10

Стандартизованный показатель смертности от основных локализаций
на 100 тысяч населения

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего случаев	115,20	134,75	103,95	116,59	141,16	122,56	107,62	104,71	н/д	н/д
Губа, полость рта, глотка С00 - С14	5,46	3,72	2,88	2,92	3,07	3,87	2,98	2,80	н/д	н/д
Пищевод С15	2,62	3,73	6,97	8,23	6,57	6,21	2,99	4,00	н/д	н/д
Желудок С16	11,30	14,10	9,51	9,74	13,25	9,17	12,54	7,50	н/д	н/д
Тонкий кишечник С17	1,96	0,47	0,59	0,23	0,11	0,31	0,30	0,86	н/д	н/д
Ободочная кишка С18	7,84	14,18	7,61	9,81	7,74	11,12	10,21	10,90	н/д	н/д
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 - С21	4,26	7,65	4,74	4,51	5,21	5,60	7,40	6,99	н/д	н/д
Печень, внутрипеченочные желчные протоки С22	5,26	5,86	3,14	5,02	7,94	4,31	5,31	1,84	н/д	н/д
Поджелудочная железа С25	7,20	11,78	5,17	10,09	7,45	8,46	6,83	10,50	н/д	н/д
Другие органы пищеварения С23, С24, С26	1,28	2,56	1,64	2,64	1,88	2,20	1,30	1,36	н/д	н/д
Гортань С32	2,73	1,40	0,34	1,85	1,93	2,16	0,60	1,22	н/д	н/д
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	27,70	20,20	18,12	22,71	28,73	20,84	16,98	19,54	н/д	н/д
Другие органы дыхания и грудной клетки С30, С31, С37 - С39	0,91	0,34	0,93	0,34	0,66	0,46	0,10	0,26	н/д	н/д
Кости и суставные хрящи С40, С41	0,52	0,26	0,11	0,57	0,00	0,58	0,00	0,64	н/д	н/д
Меланома кожи С43	1,25	2,06	1,65	1,56	2,61	0,33	1,27	0,78	н/д	н/д
Другие новообразования кожи С44	0,49	0,12	2,21	0,68	1,06	0,11	0,92	0,60	н/д	н/д
Мезотелиальные и мягкие ткани С45- С49	1,30	3,02	1,40	0,46	1,16	1,24	1,13	1,34	н/д	н/д
Молочная железа С50	6,64	10,42	11,05	7,21	8,62	8,19	9,55	8,32	н/д	н/д
Шейка матки С53	3,52	6,02	4,15	3,09	5,98	5,64	4,13	4,43	н/д	н/д
Другие новообразования матки С54, С55	3,35	5,95	5,24	4,10	7,11	3,32	3,09	2,89	н/д	н/д
Яичник С56	3,87	5,75	4,21	4,35	6,64	3,88	5,82	3,42	н/д	н/д
Другие женские половые органы С51, С52, С56 - С58	0,61	1,01	1,61	1,09	1,32	1,70	0,89	0,89	н/д	н/д
Предстательная железа С61	5,56	15,67	6,56	9,13	24,51	14,42	6,59	9,37	н/д	н/д
Другие мужские половые органы С60, С62, С63	0,67	0,00	0,20	0,73	0,25	0,00	1,24	0,45	н/д	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Почка С64	4,98	2,47	4,07	4,91	5,41	3,90	3,26	1,91	н/д	н/д
Мочевой пузырь С67	3,11	1,31	0,96	4,03	3,98	3,15	1,76	2,96	н/д	н/д
Другие мочевые органы С65, С66, С68	0,26	0,72	0,10	0,10	0,00	0,20	0,40	0,26	н/д	н/д
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 – С72	2,62	3,22	2,08	2,31	5,07	4,38	2,95	3,39	н/д	н/д
Щитовидная железа С73	0,76	0,00	0,24	0,57	0,43	0,86	0,32	0,00	н/д	н/д
Лимфатическая кроветворная ткань С81 – С96	3,66	7,35	5,69	3,20	5,18	6,72	3,88	4,25	н/д	н/д
Болезнь Ходжкина С81	0,00	0,52	0,50	0,22	0,23	0,37	0,00	0,00	н/д	н/д
Неходжкинская лимфома С82 – С85	0,54	1,55	1,00	0,64	0,49	2,32	2,10	0,86	н/д	н/д
Множественные миеломные и плазмоклеточные новообразования С90	0,00	1,08	0,84	0,57	1,42	1,30	0,68	1,07	н/д	н/д
Лейкемии С91 – С95	3,12	4,19	3,35	1,77	3,05	2,74	1,10	2,32	н/д	н/д

В 2020 году в ЯНАО от ЗНО умерло 479 больных, в том числе 57 больных, не состоявших на учете в онкологических службах медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения ЯНАО (далее – медицинские организации), то есть на каждые 100 больных, умерших от ЗНО, 12 больных не состояли на учете, из них диагноз установлен посмертно у 6 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

От неонкологических заболеваний в 2018 году умерло 2 693 больных, что соответствует 81 на 100 умерших больных с ЗНО.

При анализе причин смертности на территории ЯНАО выявлены специфические региональные особенности эпидемиологических показателей: на протяжении 2012 – 2018 годов 1 место занимает рак легкого – С34. На второе место по частоте среди причин смерти от ЗНО выходит рак молочной железы, на третье – рак желудка.

В ЯНАО в связи с особенностями возрастно-полового состава населения рак молочной железы стабильно занимает второе место в структуре смертности, рак желудка и поджелудочной железы находится на третьем месте, ЗНО ободочной кишки не входят в тройку лидеров по причинам смерти.

По итогам 2018 года в структуре смертности от ЗНО населения в ЯНАО наибольший удельный вес составляют: ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 19% (75 случаев). На втором месте – рак молочной железы – 10,9% (43 случая), на третьем – поджелудочной железы – 8,4% (33 случая), на четвертом месте – рак желудка – 7,6% (30 случаев) и рак ободочной кишки – 7,6% (30 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет, однако с 2012 по 2017 годы третье место занимал рак желудка.

В структуре смертности населения РФ от ЗНО за 2017 год наибольший удельный вес составляют опухоли трахеи, бронхов, легкого (17,3%),

желудка (9,8%), ободочной кишки (7,9%), молочной железы (7,7%), поджелудочной железы (6,2%), прямой кишки (5,6%).

Динамика структуры смертности от ЗНО по основным причинам представлена в таблице 23.

Таблица 23

Структура смертности от ЗНО по основным причинам
(случаев заболевания/код диагноза по Международной классификации болезней
(МКБ-10))

Место в рейтинге	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1 место	74 - C34	62 - C34	70 - C34	64 - C34	75 - C34	149 - C50 149 - C18	169 - C50
2 место	51 - C50	34 - C16	40 - C50	41 - C50	43 - C50	120 - C34	100 - C34
3 место	31 - C16	23 - C20	30 - C16	38 - C16	33 - C25	83 - C44	78 - C44

Структура смертности от ЗНО различных возрастно-половых популяционных групп имеет принципиальные различия. В младших (0 - 14 лет) возрастных группах доминирует смертность от ЗНО лимфатической и кроветворной ткани.

В возрастной группе 15 - 29 лет основной причиной смерти у мужчин являются опухоли легкого, у женщин - молочной железы.

В возрастной группе 30 - 49 лет основными причинами смерти у мужчин являются опухоли желудка, у женщин - молочной железы.

У мужчин в возрасте 40 - 49 лет структура смертности выглядит следующим образом: опухоли легкого, желудка, кишечника. У женщин в возрасте 40 - 49 лет основной причиной смерти являются злокачественные опухоли молочной железы, шейки матки, яичника, желудка.

В возрасте старше 50 лет в структуре смертности у мужчин первые три места занимают опухоли легкого, желудка. У женщин два первых места принадлежат опухолям молочной железы и яичника, далее идут опухоли легкого, желудка.

Структура смертности от ЗНО представлена в таблице 24.

Таблица 24

Структура показателя смертности от ЗНО по возрастным группам
(на 1 000 человек соответствующего населения)

Дети 0 - 14 лет												
Структура смертности от ЗНО	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Лейкемия	0,9	0,0	0,0	0,9	1,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,8	н/д	н/д
Желудка	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	н/д	н/д
Мезотелиальных	0,0	0,0	0,9	1,8	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	н/д	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
и мягких тканей												
Почек	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	н/д	н/д
Головного мозга	0,0	0,0	0,9	0,9	0,0	0,0	2,5	0,8	0,8	0,0	н/д	н/д
15 – 29 лет												
Трахеи, бронхов, легкого	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	н/д	н/д
Молочной железы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	н/д	н/д
Желудка	0,8	0,0	0,0	0,8	1,8	0,0	1,0	0,0	0,0	1,1	н/д	н/д
30 – 49 лет												
Трахеи, бронхов, легкого	5,1	5,3	7,7	5,1	5,6	3,6	2,6	4,6	2,5	3,5	н/д	н/д
Молочной железы	7,1	6,9	3,6	4,6	6,1	3,6	3,6	4,6	5,0	4,5	н/д	н/д
Желудка	5,1	4,3	2,1	8,1	3,1	2,5	3,6	2,0	2,0	4,0	н/д	н/д
50 лет и более												
Трахеи, бронхов, легкого	66,4	68,4	64,9	61,3	52,6	75,0	78,5	70,1	54,7	66,1	н/д	н/д
Молочной железы	26,2	24,1	17,4	31,1	27,2	19,8	24,8	22,5	29,4	26,9	н/д	н/д
Желудка	38,4	28,9	28,3	36,5	23,7	25,9	35,9	25,9	39,2	22,9	н/д	н/д

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности ЗНО сложилась в следующих районах и населенных пунктах: по смертности – показатели, значительно превышающие окружной (85,0 случаев на 100 тысяч населения в 2018 году), регистрируются в Шурышкарском районе – 159 на 100 тысяч населения, городе Ноябрьске – 106,2 на 100 тысяч населения, городе Муравленко – 104,5 на 100 тысяч населения, городе Лабитнанги – 106,9 на 100 тысяч населения. В то же время снижение показателя смертности отмечается в 11 муниципальных образованиях в ЯНАО. Необходимо отметить, что во всех муниципальных образованиях в ЯНАО показатель смертности ниже показателя в РФ.

Таблица 25

Смертность от ЗНО в ЯНАО на 100 тысяч населения в разрезе муниципальных образований

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего (официальные данные Управления Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре и ЯНАО (далее – Тюменьстат))	425	490	397	447	518	504	472	461	500	н/д
Всего (оперативные данные Системы оперативного мониторинга смертности (далее –	-	-	-	-	454	453	459	443	481	473

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
СОМС))										
Шурьшкарский район	-	-	-	-	13	16	18	16	15	16
Приуральский район	-	-	-	-	7	14	17	10	18	14
Ямальский район	-	-	-	-	11	20	8	7	10	14
Тазовский район	-	-	-	-	14	11	15	14	12	19
Надымский район	-	-	-	-	50	50	53	47	42	57
Пуровский район	-	-	-	-	42	44	44	39	45	49
Красноселькупский район	-	-	-	-	3	4	8	2	6	4
Город Губкинский	-	-	-	-	15	14	16	12	20	15
Город Ноябрьск	-	-	-	-	111	106	105	114	131	107
Город Муравленко	-	-	-	-	30	19	24	34	31	25
Город Новый Уренгой	-	-	-	-	56	64	62	73	55	69
Город Лабитнанги	-	-	-	-	38	29	38	27	32	34
Город Салехард	-	-	-	-	63	62	51	46	63	50
Показатель на 100 тысяч населения										
Всего (официальные данные Тюменьстата)	81,0	91,3	73,3	82,8	95,9	94,4	88,1	85,6	92,3	н/д
Всего (оперативные данные СОМС)	-	-	-	-	84,1	84,8	85,6	82,3	88,8	86,9
Шурьшкарский район	-	-	-	-	134,7	166,4	189,0	169,8	161,0	169,6
Приуральский район	-	-	-	-	45,9	90,7	110,1	65,1	117,8	91,9
Ямальский район	-	-	-	-	66,8	120,7	47,9	41,7	59,0	82,4
Тазовский район	-	-	-	-	81,2	62,9	87,0	81,2	68,9	108,3
Надымский район	-	-	-	-	75,5	77,9	82,6	73,1	65,1	88,3
Пуровский район	-	-	-	-	81,0	84,7	84,5	75,3	86,9	94,8
Красноселькупский район	-	-	-	-	49,8	66,4	134,9	33,8	101,9	69,5
Город Губкинский	-	-	-	-	55,4	51,2	58,7	43,0	70,0	51,4
Город Ноябрьск	-	-	-	-	103,6	99,4	98,2	106,6	123,4	100,1
Город Муравленко	-	-	-	-	91,5	58,2	73,8	104,9	96,5	79,2
Город Новый Уренгой	-	-	-	-	48,7	57,6	54,7	63,6	47,0	58,5
Город Лабитнанги	-	-	-	-	143,1	110,1	144,6	103,4	122,1	129,3
Город Салехард	-	-	-	-	129,6	127,2	104,5	92,9	125,1	97,5

С учетом структуры нозологических форм ЗНО – причин смертности как городского, так и сельского населения основные группы риска составляют: по развитию рака молочной железы – женщины старше 40 лет, по развитию рака легкого – мужчины и женщины старше 45 лет, злоупотребляющие курением. Отдельно можно выделить коренное малочисленное население, ведущее традиционный кочевой образ жизни, – высокий риск развития рака пищевода, желудочно-кишечного тракта

Таблица 26

Динамика показателей смертности от ЗНО

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Абсолютное число умерших по причине D00 - D48	5	4	10	9	4	1	8	5	1	11
Показатель на 100 тысяч населения (%)	1,0	0,7	1,8	1,7	0,7	0,2	1,5	0,9	0,2	2,0

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

1.4.1. Мероприятия по первичной профилактике рака.

Первичная профилактика раковых заболеваний заключается в корректировке образа жизни человека, в процессе которого исключаются все факторы, способствующие развитию злокачественного процесса. В ЯНАО данному вопросу уделяется большое внимание. В настоящее время в ЯНАО функционирует полноценная структура медицинской профилактики, которая включает государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ГБУЗ) ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», шесть отделений и восемь кабинетов медицинской профилактики, работающих во всех медицинских организациях, четыре центра здоровья, которые функционируют в городах Салехарде, Надыме, Ноябрьске, Новом Уренгое. Главная задача данных субъектов профилактики – формирование у населения в ЯНАО компетентного подхода к здоровому образу жизни и предупреждению заболеваний, мотивирование граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей. Региональная модель профилактики неинфекционных заболеваний ЯНАО признана одной из лучших в стране и представлена в качестве российского регионального опыта на международном симпозиуме Европейского бюро Всемирной организации здравоохранения в мае 2015 года.

В ЯНАО уделяется большое внимание профилактике табакокурения, как одного из ведущих факторов риска развития онкологических заболеваний. Для борьбы с табакокурением в ЯНАО функционируют 15 кабинетов по отказу от курения, в 15 медицинских организациях организована работа «Телефона доверия» по вопросам профилактики заболеваний, в том числе по профилактике употребления табака, алкоголя, наркотических и психотропных веществ.

1.4.2. Индивидуальная профилактическая работа.

Всего за 2020 год сотрудниками медицинских организаций проведено 36 450 индивидуальных консультаций (в ходе бесед, осмотров, посещений медицинских организаций) по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний для населения, в том числе 6 035 для несовершеннолетних.

1.4.3. Групповая профилактическая работа.

В медицинских организациях на регулярной основе проводятся занятия в школах здоровья по следующим темам: профилактика алкоголизма, наркомании, табакокурения, профилактика артериальной гипертензии, профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата, профилактика стрессовых состояний, школа будущих родителей, профилактика сахарного диабета, отказ от курения и ряд других, в ходе которых проводится групповое профилактическое консультирование для различных категорий населения, в том числе и несовершеннолетних. Кроме того, во время проведения традиционных праздников оленеводов профилактические консультации оказываются коренным жителям тундры и поселков (школа здоровья для тундровиков).

В частности, в медицинских организациях за 2020 год проведено 547 занятий тематических школ здоровья, в которых вопросам профилактики алкоголизма, табакокурения, отказа от курения обучено 6 978 человек, а также проведено 36 858 лекций, семинаров, тренингов, выставок, конкурсов, викторин для населения по вопросам профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни. Зарегистрировано 201 664 посещения вышеуказанных мероприятий населением ЯНАО, в том числе 93 305 несовершеннолетних и 5 500 жителей из числа коренного малочисленного населения ЯНАО.

Специалисты медицинских организаций не просто ведут пропаганду ценностей здорового образа жизни среди молодежи с помощью стандартных лекций, но и активно применяют в своей работе современные мультимедийные технологии, максимально используют ролевые игры, дискуссии, просмотр фильмов с целью формирования у них своей активной жизненной позиции, осознания важности здоровья в шкале прочих жизненных ценностей.

1.4.4. Популяционная профилактическая работа.

В ЯНАО в рамках проведения масштабной информационно-коммуникационной кампании, направленной на формирование здорового образа жизни, с целью применения межведомственного подхода к популяционной профилактике заболеваний при Правительстве ЯНАО работает координационный совет по внутриведомственному и межведомственному взаимодействию по вопросам здорового образа жизни и профилактики заболеваний (далее – координационный совет), образованный постановлением Правительства ЯНАО от 14 февраля 2014 года № 91-П, во главе с заместителем Губернатора ЯНАО. В состав координационного совета входят руководители исполнительных органов государственной власти ЯНАО в сферах образования, здравоохранения, социальной политики, культуры, молодежной политики и туризма, физической культуры и спорта, агропромышленного комплекса, торговли и продовольствия, коренных малочисленных народов Севера. С 2016 года аналогичные координационные советы функционируют во всех муниципальных образованиях в ЯНАО.

Пропаганда ценностей здорового образа жизни среди населения также проводится с помощью электронных и печатных средств массовой информации (далее – СМИ). Специалисты активно принимают участие в теле- и

радиопередачах, публикуют свои статьи в печатных изданиях как городского, так и окружного уровня.

За 2020 год с участием специалистов медицинских организаций выпущено в эфир 1 660 телевизионных и 498 радиопрограмм, посвященных формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний, по данной тематике опубликовано 5 412 статей в СМИ, из них 3 989 информационных материалов размещено в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Особое внимание также уделяется наглядной агитации, а именно разработке памяток, буклетов и брошюр для населения, санитарных бюллетеней. Специалистами медицинских организаций для населения подготовлено и распространено 1 887 наименований общим количеством 317 562 экземпляра памяток, брошюр, буклетов и листовок.

С целью вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний и пропаганды здорового образа жизни в практику работы ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», центров здоровья, отделений и кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций вошли выездные акции, которые включают не только широкую информационно-оздоровительную работу с населением, но и бесплатное обследование на специализированном оборудовании с консультацией специалистов. На территории ЯНАО проводятся ежегодные традиционные социально-профилактические акции, приуроченные к международным медицинским датам.

Специалистами медицинских организаций округа проведены социально-профилактические акции, в том числе межведомственного характера, в ходе которых проводилась работа, направленная на формирование здорового образа жизни. В числе мероприятий, проведенных ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»:

- 20 бесед с учащимися образовательных учреждений Надыма и их родителями на тему «Профилактика употребления психоактивных веществ. Вред снюсов», «Твой выбор», «Здоровая улыбка», «Туберкулез и табакокурение», «Профилактика курения (профилактика коронавируса)», «Правильное питание для здоровья зубов», «Вред курения», «Алкоголь – это опасно». Охвачено более 900 учащихся;

- встреча с учениками старшего звена гимназии города Надыма по профилактике онкологии «Бояться не нужно! Нужно знать!». В рамках Всемирного дня борьбы с раковыми заболеваниями специалисты ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» рассказали о вредных последствиях курения. Присутствовали 40 учащихся;

- выездная социально-профилактическая акция «На почту за здоровьем». В стенах почтового отделения города Надыма специалисты ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» рассказали о вредных последствиях курения, обследование прошли более 50 человек. В ходе акции можно было измерить уровень холестерина и сахара в крови, а также получить консультацию врача-психиатра ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного

здоровья и медицинской профилактики», которая определяла степень зависимости от никотина;

- в начале марта 2021 года прошла окружная социально-профилактическая акция «Будь здоров, тундровик!». За два дня 95 человек из числа коренных жителей Крайнего Севера прошли бесплатное комплексное профилактическое обследование в мобильном центре «Автобус здоровья» и узнали, как сохранить здоровье. Многие северяне прошли диагностику в «Автобусе здоровья» уже не в первый раз, что позволяет оценить показатели в динамике и скорректировать программу оздоровления. В ходе акции специалисты не только обследуют тундровиков в мобильном центре, но и проводят большую информационную работу, вручают буклеты и памятки по здоровому образу жизни. В данном мероприятии специалистам помогают волонтеры;

- проведен вебинар в трех социальных сетях: «Вконтакте», «Одноклассники» и «Фейсбук». Вебинар посмотрели порядка 400 участников;

- проведена благотворительная акция для детей-инвалидов «Островки здоровья»;

- совместно с департаментом по делам коренных малочисленных народов Севера ЯНАО подготовлены памятки «Семь советов, как бросить курить» на языках коренных жителей – ненецком, селькупском, ханты, коми;

- совместно со специалистами ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница» в разных точках города Надыма, а также в поселке Пангоды прошла акция «Экспресс обследование и вакцинация», обследование и вакцинацию прошли более 400 человек;

- проведена традиционная акция «Скандинавская ходьба (мастер-класс)», приуроченная к медицинским датам. Всего за 2020 год проведено 7 мастер-классов, количество участников составило более 200 человек.

Мероприятия, проведенные специалистами ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»:

- в сотрудничестве с волонтерами регионального штаба проекта «Мы Вместе» приняли участие во Всероссийской акции взаимопомощи «Мы Вместе», организованной общественным движением «Волонтеры-медики», Ассоциацией волонтерских центров, Общероссийским народным фронтом; организована доставка лекарственных препаратов и листовок по профилактике инсульта, профилактике распространения коронавирусной инфекции, пропаганде здорового образа жизни более 1 000 пожилым гражданам; организована акция, приуроченная к Всемирному дню донора;

- в сотрудничестве со специалистами муниципального бюджетного учреждения культуры «Культурно-спортивный комплекс «Ямал» муниципального образования город Ноябрьск организована онлайн-акция «Бодрое утро!» по пропаганде здорового образа жизни. В режиме онлайн международный фитнес-тренер проводит тренировки для жителей города, находящихся на самоизоляции, охват составил 86 человек;

- проведена акция «Оберегая сердца» в рамках Всемирного дня сердца, в ходе которой проведено: бесплатное экспресс-тестирование на определение

уровня глюкозы и холестерина в крови; антропометрическое исследование; консультирование врача кардиолога, распространение буклетов по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (атеросклероза, инфаркта миокарда, инсульта), курения, алкоголизма, охват составил 250 человек.

Специалистами ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница» проведена социально-профилактическая акция «Сердце для жизни» с участием волонтеров-медиков, в ходе которой отрабатывались практические навыки по оказанию первой медицинской помощи на манекене, в акции приняли участие 7 волонтеров-медиков.

Специалистами ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница» проведена выездная акция «Вместе против рака» в отдаленных населенных пунктах село Толька и село Ратта, приуроченная к месяцу борьбы с онкологическими заболеваниями, в рамках которой проводился профилактический осмотр врачей-специалистов, нацеленный на раннюю диагностику и профилактику онкологических заболеваний.

Специалистами ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница» проведена акция «Оберегая сердца» в рамках Всемирного дня сердца и Международного дня пожилых людей.

Специалистами ГБУЗ ЯНАО «Надымская городская стоматологическая поликлиника» проведена акция «Оберегая сердца» в рамках Всемирного дня сердца, охват составил 28 человек.

Специалистами ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница» проведена социально-профилактическая акция для школьников «Оберегая сердца», с участием волонтеров в акции приняли участие 35 школьников, в ходе проведения акции всем участникам были вручены наглядные печатные материалы «Светофор питания», «Боль за грудиной».

Специалистами ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница» в режиме онлайн проведена акция «Неделя заботы о сердце», в которой приняли участие 582 человека.

Специалисты ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница» на площади перед поликлиникой провели акцию «Здоровое сердце», направленную на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний, в которой приняли участие 60 человек.

Специалистами ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница» проведена акция «10 000 шагов к здоровью» в рамках Всемирного дня сердца, в акции приняли участие 30 человек.

В рамках Всемирного дня без табака в социальных сетях проведен традиционный флешмоб «Я свободен! Я больше не курю!». Уже более двух десятков подписчиков рассказали, как и почему отказались от курения, что помогло им справиться с зависимостью, как долго они шли к своей цели и чем мотивировали себя, чтобы не сдаться. В этом году своими историями «борьбы за свободу» поделились трое надымчан. По итогам флешмоба вышел видеосюжет на Надымской студии телевидения. ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» совместно с департаментом по делам коренных малочисленных народов Севера ЯНАО

подготовлены памятки «Семь советов, как бросить курить» на языках коренных жителей – ненецком, селькупском, ханты, коми. Специалисты ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» приняли участие во Всероссийском флешмобе #Россиянекурят и своим примером призвали всех отказаться от пагубной привычки. На сайте ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» в разделе «Откажись от пагубных привычек» размещены памятки и видеоролики (52 материала) по профилактике табачной, алкогольной и наркотической зависимости. Специалисты ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» совместно с муниципальным бюджетным учреждением «Дом молодежи» города Надыма записали видеоролики «Курить – здоровью вредить!», «Влияние алкоголя на организм человека», «Вся правда об энерготониках» для размещения в социальных сетях.

В крупных городах к проведению популяционных социально-профилактических акций активно привлекаются волонтеры.

Всего за период 2020 года в ЯНАО организовано и проведено 408 акций, викторин, выставок, конкурсов, конференций, лекций в которых приняли участие 15 216 человек. С марта 2020 года в связи с распространением новой коронавирусной инфекции и введённым в ЯНАО режимом повышенной готовности, отменой массовых мероприятий большая часть социально-профилактических акций перешла в формат онлайн.

Сложная эпидемиологическая ситуация подвигла специалистов ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» на поиск новых путей популяционной работы. В этой связи разработан и реализован проект поддержки в социальных сетях «Сидим дома с пользой!», который стартовал с первого дня самоизоляции на Ямале. Реализация проекта продолжается в настоящее время в официальном сообществе «Ямал – территория здоровья!» в социальных сетях «ВКонтакте», «Инстаграм», «Одноклассники» и «Фейсбук». Проект состоит из 5 модулей:

1. Прямые эфиры для всех заинтересованных в своем здоровье. Темы прямых эфиров разнообразны и актуализированы с учетом пожеланий подписчиков, в том числе и жителей из числа коренных малочисленных народов Севера. За период 2020 года охват составил более 150 тысяч просмотров, проведено более 60 трансляций.

2. Индивидуальные телефонные консультации. За период апрель – декабрь 2020 года поступило более 200 звонков. Северяне имеют возможность обратиться к специалистам центра по Viber, WhatsApp или просто позвонить. Для этого выделены два специальных номера, на линии врач-терапевт и психолог. География звонков охватывает почти весь ЯНАО.

3. Фото-флешмоб поддержки. Для поднятия настроения ямальцам и привлечения к здоровому образу жизни и правильному питанию в группе «Ямал – территория здоровья!» «ВКонтакте» был создан специальный фотоальбом. Посты с фотоработами просмотрели более 15 тысяч человек.

4. Информация о новой коронавирусной инфекции и её профилактике. Ежедневно публикуется сводка о распространении заболевания на территории

ЯНАО в сообществе «Ямал – территория здоровья!» в социальных сетях «Вконтакте», «Инстаграм». Ежемесячно статистику по распространению новой коронавирусной инфекции пользователи просматривают более 30 тысяч раз. Рубрику «Мифы о коронавирусе», видеорекомендации, памятки, разработанные профилактиками, просмотрели более 40 тысяч раз.

5. На каналах «Ямал – здоров!» мессенджеров Viber и Telegram работает раздел «Цифра дня (Цитата дня)», отражающий наиболее популярные данные по различным направлениям профилактики хронических неинфекционных заболеваний. Например, «Повышенный уровень холестерина в крови у 29,0% жителей Ямала», «в 2020 году на Ямале обследование на ВИЧ прошли 133 358 человек», «На сегодняшний день вакцинацию от коронавируса прошли свыше 400 жителей Ямала» и другие.

Информационно-просветительская деятельность в ходе данных мероприятий осуществляется в различных форматах, значительную часть работы составляет пропаганда ценностей здорового образа жизни в молодежной среде. В ходе социально-профилактических мероприятий используются видеоролики, медицинские макеты органов, пораженных курением и алкоголем (в том числе кукла «курильщица Сью»), распространяются информационные материалы, используются методики «равный обучает равного», «квест-игра», театральные постановки и другие, а также проводится комплексное профилактическое обследование на портативном оборудовании.

Формирование ответственного отношения граждан к своему здоровью осуществляется посредством создания единой системы информирования и мотивации граждан к здоровому образу жизни и формированию культуры здоровья. В ЯНАО на официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и в социальных сетях созданы тематические разделы для населения, посвященные проблеме профилактики заболеваний и пропаганде принципов здорового образа жизни. В частности, сотрудниками ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» организована бесперебойная работа интернет-портала в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (yamalstr.ru) и официального интернет-сообщества «Ямал – территория здоровья!» во всех социальных сетях «Вконтакте», «Одноклассники», «Фейсбук» и на канале «Ямал – территория здоровья!» в мессенджере Telegram. На указанных информационных ресурсах размещается наиболее интересная и актуальная информация, интервью и советы авторитетных специалистов, обсуждаются новости и события здравоохранения, регулярно проводятся различные тематические конкурсы и опросы, популяризирующие здоровый образ жизни. Наполнение контента групп и мессенджера материалами профилактического характера осуществляется ежедневно, в постоянном режиме.

1.4.5. Мероприятия по вторичной профилактике.

Приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 11 августа 2015 года № 630-о «О мерах по улучшению качества и доступности оказания

онкологической помощи в медицинских организациях автономного округа» во всех медицинских организациях были развернуты и приведены в соответствие с существующими методическими рекомендациями смотровые кабинеты. Общее число смотровых кабинетов в 2017 году – 23, планируемое значение – 14, превышено почти в 2 раза, что связано с открытием нескольких смотровых кабинетов в медицинской организации с большой численностью прикрепленного населения. В 2018 году осмотрено 45 147 человек.

Пациенты с фоновыми заболеваниями желудка состоят на учете у терапевтов/гастроэнтерологов по месту жительства. Во всех медицинских организациях проводится диспансеризация отдельных групп взрослого населения, в рамках которой осуществляется скрининг наиболее часто встречающихся форм рака (рак молочной железы, предстательной железы, кишечника, шейки матки). В рамках диспансеризации выполняется маммография, исследование кала на скрытую кровь, простатит специфический антиген, цитологическое исследование мазка из шейки матки. При подозрении на ЗНО больные направляются на второй этап диспансеризации, если подозрение на ЗНО не снимается – к врачу-онкологу медицинской организации, выявившей подозрение. Далее маршрутизация осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 17 декабря 2019 года № 1111-о «О совершенствовании оказания медицинской помощи населению Ямало-Ненецкого автономного округа по профилю «онкология» в онкологические отделения городов Салехарда, Ноябрьска, Нового Уренгоя согласно зонам обслуживания. Согласно данному приказу определяется объем первичного диагностического обследования при подозрении на ЗНО, принципы маршрутизации пациентов и распределяются территории обслуживания для каждой медицинской организации. В 2019 году внедрен «пилотный» проект в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», где введены дополнительные методы обследования определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН). «Пилотный проект» включает в себя исследования, направленные на диагностику заболеваний, часто встречающихся на территории ЯНАО – рак легкого (11%), рак почки (6,7%), рак яичников и тела матки (7,3%), всего – 25% от общего числа заболевших. Проводится ультразвуковое исследование почек и надпочечников (оба пола после 45 лет) и ультразвуковое исследование органов малого таза (женщины после 40 лет).

С целью снижения показателя запущенности опухолей полости рта, глотки, щитовидной железы в 2019 году в ЯНАО проведена профилактическая акция, в рамках которой проведены профилактические беседы о факторах риска, методах профилактики и раннего выявления ЗНО головы и шеи, комплексные осмотры населения врачами следующих специальностей: стоматолог, оториноларинголог, онколог, челюстно-лицевой хирург, дерматолог, эндокринолог.

В акции приняли участие специалисты 14 медицинских организаций: ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская

центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Харпская районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница».

В рамках Дня онкологической безопасности, который проводится каждую третью субботу месяца, во всех медицинских организациях за 2020 год осмотрено всего 187 человек, из них 20 с предопухолевыми состояниями, 49 направлены на дообследование.

В 2021 году планируется продолжить проведение дней онкологической безопасности и недели ранней диагностики рака головы и шеи, так как согласно представленным данным эти мероприятия вносят значительный вклад в раннюю диагностику опухолевых и предопухолевых заболеваний, повышают онкологическую настороженность медицинских работников, грамотность населения.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Организация оказания медицинской помощи онкологическим больным на территории ЯНАО базируется на основе трехуровневой модели в условиях отсутствия онкологического диспансера, сложной транспортной доступности, низкой плотности населения (0,7 человек на 1 кв. км).

Первый уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и первичными онкологическими кабинетами (далее – ПОК), открыто 9 ПОК.

Задачами врачей-онкологов ПОК являются обеспечение преемственности лечебного и диагностического процессов, ведение онкорегистра, диспансерное наблюдение онкологических больных.

К работникам первого уровня относятся также медицинские работники «первичного контакта» – не онкологи (врачи-специалисты, специалисты смотровых кабинетов, участковой службы). Их задачи: выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний, формирование групп риска, оказание паллиативной помощи. На этом уровне устанавливается предварительный диагноз опухоли, а также осуществляется первичная диагностика ЗНО, реализуется программа диспансеризации населения, проводятся профилактические осмотры и другие мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний. В эту работу вовлечены как врачи участковой службы, так и врачи-специалисты медицинских организаций.

Второй уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь на базе межмуниципальных онкологических отделений. В настоящее время в ЯНАО

развернуто 3 онкологических отделения на 135 коек: 48 коек – в городе Салехарде, 42 койки – в городе Ноябрьске, 34 койки – в городе Новом Уренгое. С учетом транспортной доступности в ЯНАО основной акцент в оказании специализированной онкологической помощи сделан на 3 онкологических отделениях. Кроме того, отдельные онкологические койки развернуты на базе непрофильных отделений: в городе Надыме – 7 коек, в городе Муравленко – 2 койки, в городе Тарко-Сале – 2 койки, на которых осуществляется химиотерапевтическое лечение. Показатель обеспеченности специализированными онкологическими койками на 10 тысяч населения составлял в 2014 году 1,3 койки. При увеличении выявляемости онкопатологии в 2015 году дефицит коечного фонда начал ощущаться особенно остро. В 2016 году с открытием отделения в городе Новом Уренгое, увеличением коечных мощностей в городе Салехарде и городе Ноябрьске показатель достиг 2,2 койки (по РФ – 2,4 койки), что позволило значительно увеличить доступность специализированной онкологической помощи.

Таблица 27

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	48	0	0
2	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	43	0	1
3	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	34	0	0
4	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	0	0
5	Всего	126	0	1

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам
с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	7	0	0
2	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	2	0	0
3	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	2	0	0
4	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	16	0	0
5	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	2	0	0
6	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	13	0	0
7	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	10	0	0
8	Всего	44	0	0

Третий уровень онкологической помощи в ЯНАО представлен региональным онкологическим центром на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» (далее – РОЦ СОКБ). РОЦ СОКБ оказывает специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь по профилю «онкология», а также координирует работу онкологической службы ЯНАО.

В 2015 году приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 23 сентября 2015 года № 707-о «Об организации врачебного онкологического консилиума на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Салехардская окружная клиническая больница» был

организован врачебный онкологический консилиум (далее – ВОК) на базе РОЦ СОКБ, который направлен на выстраивание единых подходов в диагностике и лечении ЗНО. За 2016 год рассмотрено 1 172 выписки из медицинской документации больных, за 2017 год – 1 480 выписок, за 2018 год – 1 786 выписок, за 2019 год – 2 256 выписок, за 2020 год – 2 290 выписок.

Решение ВОК по представленным эпикризам направляется для внесения в первичную медицинскую документацию больного.

Пациентам, нуждающимся в проведении лучевого лечения, позитронно-эмиссионной томографии или высокотехнологичной помощи, не оказываемой в ЯНАО, согласовывается оказание указанных видов медицинской помощи в специализированных медицинских организациях за пределами ЯНАО.

С 2019 года открыт центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) на базе ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», с 2020 года – на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», с 01 мая 2021 года – на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница».

СХЕМА
распределения ЦАОП
(на 31 декабря 2020 года)

Рисунок 1



СХЕМА
распределения ЦАОП на территории ЯНАО

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь онкологическим больным	Обслуживаемая территория	Направляющая медицинская организация
1	2	3
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	город Салехард	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»
	город Лабытнанги	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»
	муниципальный округ Приуральский район ЯНАО	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Харпская районная больница»
	муниципальный округ Ямальский район ЯНАО	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»
	Шурышкарский район	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	город Ноябрьск	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»
	город Муравленко	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»
	город Губкинский	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	город Новый Уренгой	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»
	муниципальный округ Пуровский район ЯНАО	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»
	муниципальный округ Тазовский район ЯНАО	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»
	муниципальный округ Надымский	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»

1	2	3
	район ЯНАО	
	муниципальный округ Красноселькупский район ЯНАО	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»

Информация об организации ПОК/отделений и ЦАОП в ЯНАО

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию, в том числе в амбулаторно-поликлиническом учреждении (далее – АПУ))	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Шурьшкарский район	9435	1	-	-	-	всего 0 / 0,5; в АПУ 0 / 0,5	-
2	Муниципальный округ Приуральский район ЯНАО	15236	1	-	-	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
3	Муниципальный округ Ямальский район ЯНАО	16990	1	-	-	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
4	Муниципальный округ Тазовский район ЯНАО	17549	-	-	-	-	всего 0 / 0,5; в АПУ 0 / 0,5	-
5	Муниципальный округ Надымский район ЯНАО	64572	1	-	-	-	всего 2 / 3,25; в АПУ 2 / 2,75	-
6	Муниципальный округ Пуровский район ЯНАО	51686	1	-	-	-	всего 2 / 2,5; в АПУ 2 / 2	-
7	Муниципальный округ Красноселькупский район ЯНАО	5752	1	-	-	-	всего 0 / 0,5, в АПУ 0 / 0,5	-
8	Город Губкинский	29161	1	-	-	-	всего 1 / 1,5; в АПУ 1 / 1,25	-
9	Город Ноябрьск	106911	-	1 - 2019	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ»	-	всего 12/13,75+0,5 детские; в АПУ 6 / 5	-
10	Город Муравленко	31561	1	-	-	-	всего 1 / 1,25; в АПУ 1 / 1	-
11	Город Новый Уренгой	118033	-	1 - 2020	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ»	-	всего 8 / 10,75; в АПУ 5 / 5,5	-
12	Город Лабитнанги	26295	1	-	-	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
13	Город Салехард	51263	-	1-2021	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	-	всего 11 / 10,75; в АПУ 3 / 3	-

Патологоанатомическая служба ЯНАО представлена патологоанатомическими отделениями в городах Салехарде, Лабытнанги, Ноябрьске, Новом Уренгое, Тарко-Сале, Муравленко, Губкинского, Надыме, которые осуществляют прижизненную патологоанатомическую диагностику биопсийного (операционного) материала, направляемого из медицинских организаций, в рамках исполнения государственного задания. Патологоанатомическими отделениями осуществляется первичная морфологическая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей, гиперпластических и пролиферативных процессов с помощью гистологического, гистохимического, иммуногистохимического методов. Результаты проведенных исследований, гистологическая верификация опухолей на ранних стадиях во многом определяют дальнейшие этапы лечения пациентов.

За отчетный период объем прижизненных патологоанатомических исследований операционного и биопсийного материала составил: 23 242 исследования в 2020 году, 31 796 исследований в 2019 году, 30 028 исследований в 2018 году.

В период реализации региональной программы прогнозируется увеличение объема прижизненных патологоанатомических исследований.

В патологоанатомическом отделении ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» проводятся иммуногистохимические исследования для определения дальнейшей тактики лечения пациентов.

В 2020 году проведена работа по реализации планов оснащения патологоанатомических отделений оборудованием и производственными помещениями для обеспечения высокого качества прижизненной и посмертной патологоанатомической диагностики, соблюдения требований к оснащенности отделений согласно нормативной документации.

ПЕРЕЧЕНЬ

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

Таблица 31

ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Рентгено-диагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная	поликлиника	амбулаторное	20	1

1	2	3	4	5	6
	больница»				
Флюорограф цифровой малодозовый	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	14	1
Маммограф рентгеновский компьютеризированный	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	15	1
Аппарат рентгеновский диагностический цифровой	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
Аппарат рентгеновский с автоматизированным управлением	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	15	1
Ректоскоп с волоконным световодом	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	5	1
Ректоскоп смотровой	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	5	1
Аппарат ультразвукового исследования (далее – УЗИ)	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
Аппарат ультразвуковой диагностический	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
Ультразвуковая диагностическая система	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
Ультразвуковой диагностический аппарат DC-8 Pro с принадлежностями	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
Гастродуоденоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная	поликлиника	амбулаторное	6	1

1	2	3	4	5	6
	больница»				
Детский гастрофибродуоденоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	6	1

Таблица 32

ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное	15	2
Цифровой рентгенодиагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное	60	круглосуточно
Стационарный цифровой флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное	80	2
Комплекс рентгенодиагностических	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	стационарное	15	круглосуточно
Маммограф	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное	10	2
Флюорографический цифровой аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	передвижное	согласно графику командировок	согласно графику командировок

ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	15	1
Цифровой флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	подлежит списанию	-
Рентгеновский аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	на этапе лицензирования кабинета	-
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	5	1
Рентгенодиагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Белоярская участковая больница	амбулаторное	5	1
Рентгеновский аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Белоярская участковая больница	амбулаторное	2	1
Аппараты УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Белоярская участковая больница	амбулаторное	3	1
Рентгенодиагностические	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков-	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков-	амбулаторное	17	1

1	2	3	4	5	6
комплексы	ская центральная районная больница»	ская центральная районная больница»			
Цифровые флюорографы	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	амбулаторное/ стационарное	11	1
Рентгеновские аппараты	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	амбулаторное/ стационарное	6	1
Аппараты УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	амбулаторное/ стационарное	7	1
Эндоскопы для верхних отделов желудочно- кишечного тракта	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	амбулаторное	3	1
Гибкий эндоскоп для нижних отделов желудочно- кишечного тракта	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	амбулаторное	4	1
Кольпоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	амбулаторное	6	

Таблица 34

ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»

Наименование диагности- ческого оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функциони- рования (амбулатор- ное/ стационар- ное/ передвижное)	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количес- тво рабочих смен (1,2,3, кругло- суточно)
1	2	3	4	5	6
Флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская	поликлиническое отделение	амбулатор- ное/	150	2

1	2	3	4	5	6
	центральная районная больница»		стационарное/ передвижное		
Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	50	2
Колоноскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Гастроскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Бронхоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Кольпоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Дерматоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	15	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	-	-	-

Таблица 35

ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Бронхоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная	поликлиника	амбулаторное	1	1

1	2	3	4	5	6
	больница»				
Гастро-интенстильный видеоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Фиброскоп для исследований желудочно-кишечного тракта	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Гастрофиброскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Фиброэндоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	терапевтическое отделение	стационарное	1	круглосуточно
Ультразвуковой диагностический аппарат экспертного класса	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	4	1
Аппарат рентгено-мамографический	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарный	3	1
Рентгенаппарат «Арман»	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ передвижное	10	1
Медицинский иммуно-химический анализатор	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное/ стационарное	3	1

1	2	3	4	5	6
Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	терапевтическое отделение	передвижное	1	круглосуточно
Рентгенаппарат	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	амбулаторное/передвижное	5	1
Аппарат рентгенологический	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	терапевтическое отделение	передвижное	2	круглосуточно
Цифровой мобильный рентгеновский комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	амбулаторное/передвижное	1	1
Система ультразвукового сканирования	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	стационарное	1	1

Таблица 36

ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	стационарное	39	круглосуточно
Рентгенодиагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	передвижное	5	круглосуточно
Рентгенодиагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	передвижное	5	круглосуточно

1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	24	2
Флюорографический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	100	2
Система диагностическая ультразвуковая	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	стационарное	12	кругло-суточно
Система диагностическая ультразвуковая	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	40	1
Система диагностическая ультразвуковая	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	26	2
Система диагностическая ультразвуковая	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	стационарное	12	3
Ультразвуковая диагностическая система	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	28	2
Ультразвуковой диагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	26	2
Ультразвуковой диагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	26	2
Ультразвуковой диагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	26	2
Маммограф	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	25	1

ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Рентгенаппарат МАММОГРАФ	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	взрослая поликлиника	амбулаторное	8	2
Аппарат флюорографический	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	взрослая поликлиника	амбулаторное	81	2
Комплекс рентген-диагностический	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	взрослая поликлиника	амбулаторное	27	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	23	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	хирургический корпус	стационарное/ амбулаторное	30	1
Аппарат УЗИ экспертного класса	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	женская консультация	стационарное/ амбулаторное	30	1
Аппарат УЗИ эксперт класса	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	20	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	взрослая поликлиника	амбулаторное	9	1
Видеоколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Видеоколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Ректороманоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Бронхоскопы	ГБУЗ ЯНАО	терапевти-	стационарное/	1	2

1	2	3	4	5	6
	«Муравленковская городская больница»	ческий корпус	амбулаторное		

Таблица 38

ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Гастроскопы	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное и стационарное	10	2 + дежурства на дому
Колоноскопы	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное и стационарное	3	2 + дежурства на дому
Бронхоскопы	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное и стационарное	2	2 + дежурства на дому
Компьютерный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	21	1,5 дежурства с 16:30 до 08:00
Рентгеновский компьютерный маммограф	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	13,5	1
Установка маммографическая	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	19	1
Телеуправляемый цифровой рентгено-	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	11	1,5

1	2	3	4	5	6
диагностический комплекс	городская больница»				
Комплекс рентгеновский диагностический	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	12	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	3	1,5
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому
Стационарный ультразвуковой сканер с принадлежностями MINDRAY «DC-3»	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому

Таблица 39

ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Томограф	ГБУЗ	рентген	амбулаторное/	22	кругло-

1	2	3	4	5	6
компьютерный	«Салехардская окружная клиническая больница»	отделение диагностического отдела	стационарное		суточно
Установка маммографическая	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	15	2
Цифровой флюорограф	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	80	2
Аппарат рентгено-диагностический телеуправляемый	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	стационарное	40	кругло-суточно
Универсальная цифровая рентгено-диагностическая система дистанционно	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	40	2
Видео-эндоскопическая стойка с видеогастроскопами. Видео-эндоскопическая стойка с видеоколоноскопами. Видео-эндоскопическая стойка с видео-бронхоскопом	ГБУЗ Салехардская окружная клиническая больница	эндоскопическое отделение	стационарное/ амбулаторное	14	кругло-суточно (с дежурством на дому)
Logiq S7 Expert (2 сканера), Logiq S8 Expert (1 сканер), DC-8 MINDRAY (1 сканер)	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	отделение УЗИ диагностического отдела	стационарные	14	2
Sono Scape SN F0264093642, 1 трансдюсер	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	кабинет онколога	передвижное	10	2
Роботизированная система гистологической и ИГХ диагностики	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патолого-анатомическое отделение	стационарное	38	2
Микроскоп биологический	ГБУЗ «Салехардская окружная	патолого-анатомическое отделение	стационарное	19	2

1	2	3	4	5	6
	клиническая больница»				
Микроскоп биологический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патолого- анатомическое отделение	стационарное	19	2
Сканирующий микроскоп	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патолого- анатомическое отделение	стационарное	38	2
Микроскоп	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	87	1
Программно- аппаратный комплекс для анализа изображений биологических объектов	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	87	1
Автоматизиро- ванная система для подготовки монослойного цитологического препарата	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	5	1
Электрохеми- люминисцентный анализатор автоматический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	60	1
Иммуно- химический автоматический анализатор	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	25	1
Амплификатор в режиме реального времени	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	2	1

Таблица 40

ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»

Наименование диагностического оборудования	Наимено- вание медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функциони- рования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, кругло- суточно)
--	---	--	---	---	---

1	2	3	4	5	6
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	стационарное	17	2
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное	21	2
Аппарат УЗИ передвижной для УЗИ сердца и сосудов	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное/ стационарное	11	2
Аппарат электрокардиограф (далее – ЭКГ) АТ-2	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное	10	2
Аппарат ЭКГ АТ-5	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	стационарное/ передвижное	13	кругло- суточно
Анализатор иммунохимический модульный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизован- ная клиничко- диагностическая лаборатория	стационарное	48	1
Фотометр для микрочастиц	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизован- ная клиничко- диагностическая лаборатория	стационарное	13	1
Анализатор иммунохимический модульный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизован- ная клиничко- диагностическая лаборатория	стационарное	48	1
Томограф магнитно- резонансный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	рентгенодиагно- стическое отделение	амбулаторное/ стационарное	6	2
Томограф рентгеновский компьютерный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	рентгенодиагно- стическое отделение	амбулаторное/ стационарное	8	кругло- суточно
Установка маммографическая с принадлежностями	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	рентгенодиагно- стическое отделение	амбулаторное/ стационарное	12	2

1	2	3	4	5	6
Аппарат рентгеновский маммографический с принадлежностями	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное/ стационарное	12	2
Комплекс рентгеновский диагностический	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное/ стационарное	30	круглосуточно
4 комплекта эндоскопического оборудования «PENTAX»: видеопроцессоры, медицинские эндоскопические мониторы для визуализации в хирургии, видеогастроскопы с принадлежностями, видеокOLONоскопы с принадлежностями, видеобронхоскопы с принадлежностями: EB-1570AK, фибробронхоскопы FB-18RBS	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное/ стационарное	40	круглосуточно
Автоматический гистологический процессор	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1
Система заливки парафином модульная	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1
Микрогом-криостат	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	1	1
Мультистейнер автоматический для микропрепаратов	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	35	1
Аппарата для заочечения гистологических срезов под пленку	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1

1	2	3	4	5	6
Иммуностейнер автоматический	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	1	1
Микроскоп для лабораторных исследований	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	10	1
Микроскоп для лабораторных исследований	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	10	1
Микроскоп биологический	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	10	1

ПЕРЕЧЕНЬ
диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций

Таблица 41

ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салтинская центральная районная больница»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
1	2	
Эндоскопические кабинеты (2 кабинета)	7	
Кабинеты ультразвуковых исследований (4 кабинета)	20	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт. (далее – шт.)
1	2	3
Хирургический стационар	онкологические койки дневного стационара	2

ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
1	2	
Рентгенологическое отделение	510	
Отделение ультразвуковой диагностики	210	
Эндоскопическое отделение	19	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Хирургическое отделение № 2 (койки дневного пребывания)	онкологические	7

Таблица 43

ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
1	2	
Эндоскопическое отделение	4	
Кабинеты ультразвуковых исследований (4 кабинета)	89	
Кабинет компьютерной томографии (1 кабинет)	23	
Рентгенологические кабинеты (4 кабинета)	116	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Хирургическое отделение	онкологические койки дневного стационара	2

Таблица 44

ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
1	2	
Рентгенологическое отделение	21	
Рентгенологическое отделение	2	
Рентгенологическое отделение	16	
Отделение ультразвуковой диагностики	158	
Эндоскопическое отделение	11	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Онкологическое отделение	онкологические	44

Таблица 45

ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»		
Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
1	2	
Отделение ультразвуковой диагностики	24	
Эндоскопическое отделение	14	
Лабораторное отделение	180	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Онкологическое отделение	онкологические	58

ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	
Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2
Отделение ультразвуковой диагностики	338
Рентгенодиагностическое отделение	38
Централизованная клиничко-диагностическая лаборатория	61
Отделение патологической анатомии (цитологическая лаборатория)	30 (168)
Эндоскопическое отделение	40

Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Онкологическое отделение	онкологические	59

Таблица 47

ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	
Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2
Отделение лучевой диагностики	235
Клиничко-диагностическая лаборатория	1390

Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Хирургическое отделение	Онкологические койки	3

В ЯНАО на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» установлен рентгенотерапевтический аппарат Extrahl 300, работает с достаточной нагрузкой; другое диагностическое оборудование (однофотонная эмиссионная компьютерная томография и низкодозная компьютерная томография, позитронно-эмиссионная томография) в ЯНАО отсутствует, пациенты направляются за пределы ЯНАО. Медицинские организации в достаточной мере оснащены аппаратами компьютерной томографии (далее – КТ) – 12 единиц и магнито-резонансной томографии (далее – МРТ) – 3 единицы.

Доля тяжелого оборудования, работающего в двухсменном режиме, – 27,3%. Доля тяжелого оборудования, работающего в круглосуточном режиме, – 54,5%.

Таблица 48

Нагрузка на медицинское оборудование в 2020 году

Наименование оборудования	Количество действующих аппаратов	Средняя нагрузка на 1 аппарат	Количество исследований в год
1	2	3	4
МРТ	3	1851	5553
КТ	12	5569,3	66832

Для оказания паллиативной медицинской помощи в ЯНАО организованы:

1) 3 кабинета паллиативной медицинской помощи – в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»;

2) выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи взрослому населению – в 7 медицинских организациях: ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Лабитнангская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»;

3) выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи детскому населению – в 4 медицинских организациях: ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»; ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»;

4) в ГБУЗ ЯНАО «Психиатрическая больница» открыто отделение паллиативной медицинской помощи на 20 коек;

5) в каждом муниципальном образовании в ЯНАО организованы койки для оказания паллиативной медицинской помощи – всего по ЯНАО 86 коек (83 взрослые, 3 детские).

Организован мониторинг оказания паллиативной медицинской помощи в ЯНАО.

При необходимости пациентам, находящимся на лечении, оказывается психологическая помощь как на амбулаторном, так и на стационарном этапах.

На территории ЯНАО все медицинские организации обеспечены широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», также все медицинские организации подключены к защищенной сети передачи данных здравоохранения ЯНАО. 100% рабочих мест врачей-онкологов оборудованы компьютерной техникой.

На территории ЯНАО с октября 2014 года введена в постоянную эксплуатацию РИСОКИ (на базе программного обеспечения «Канцер-регистр» им. П.А. Герцена версии 6.5).

Доступ к РИСОКИ есть в каждой медицинской организации с автоматизированного рабочего места врача-онколога.

Во второй половине 2021 года планируется реорганизация онкологических коек на химиотерапевтические и хирургические.

С 2020 года на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» выполняются молекулярно-генетические исследования с целью совершенствования мероприятий по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний и снижения смертности от онкологических заболеваний, также в 3 медицинских организациях проводятся иммуногистохимические исследования.

1.5.1. Кадры.

В настоящее время во всех городских и центральных районных больницах имеются врачи-онкологи. Показатель обеспеченности врачами-онкологами на 100 тысяч населения увеличился с 3,0 в 2014 году до 6,6 в 2019 году (РФ – 2018 год – 5,4). Превышение показателя РФ оправдано в ЯНАО в связи с низкой плотностью населения, сложной транспортной логистикой в ЯНАО, что позволяет сделать более доступной первичную и специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» для населения.

Таблица 49

Обеспеченность кадрами

Наименование медицинской организации	Всего онкологов	В поликлинике	В стационаре
1	2	3	4
Всего по ЯНАО	40	23	17
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая	11	3	8

1	2	3	4
больница»			
ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	8	5	3
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	12	6	6
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	2	2	0
ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Тарко- Салинская центральная районная больница»	2	2	0
ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	1	1	0

Укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов составила 94,9% (2019 год – 90,2%). Число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации – 5.

В ЯНАО 14 медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике ЗНО. Обеспеченность кадрами: врачей общей врачебной практики – 14 штатных единиц, занято 9,5 (67,9%), физических лиц – 9. Коэффициент совместительства – 1,05. Терапевтов поликлиники – 345,5 штатных единиц, занято – 319,25 (92,4%), физических лиц – 280. Коэффициент совместительства – 1,14. Задачами этих категорий медицинских работников является установление предварительного диагноза опухоли, первичная диагностика ЗНО, участие в программах диспансеризации населения, проведение профессиональных осмотров и других мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний.

Для диагностики опухолевого процесса в медицинских организациях имеется следующее оборудование.

Таблица 50

Диагностическое оборудование

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество оборудования			
		маммограф	КТ	МРТ	УЗИ
1	2	3	4	5	6
1	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	3	2	1	29
2	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	2	2	1	19
3	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	2	4	1	33
4	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	2	1	-	25
5	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	1	1	-	7
6	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	1	-	5
7	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	1	1	-	12
8	ГБУЗ ЯНАО «Тарко- Салинская центральная районная больница»	1	1	-	10
9	ГБУЗ ЯНАО «Яр- Салинская центральная районная больница»	1	-	-	10
10	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная	1	-	-	3

1	2	3	4	5	6
	больница»				
11	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	1	-	-	9
12	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	1	-	-	6
13	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	1	-	-	9
14	ГБУЗ «Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД»	0	1	0	0
	Всего по ЯНАО	87	13	3	177

В медицинских организациях, в которых имеются КТ, предусмотрены места для проведения исследований больных с прилежащих территорий (территории обслуживания). Маммографы имеются во всех медицинских организациях.

1.6. Выводы

1. Мероприятия, направленные на снижение смертности от ЗНО в ЯНАО, изменения в организации онкологической службы, решение кадровых вопросов через 1,5 года от начала их реализации привели к снижению показателя смертности от ЗНО. В 2016 году (впервые за 3 года показатель смертности снизился на 4,0% к предыдущему году – 21 спасенная жизнь). В 2017 году позитивная тенденция снижения смертности от ЗНО сохранилась и усилилась (снижение смертности на 4,4% к предыдущему году – 22 спасенные жизни). В 2018 году работа по снижению смертности, начатая ранее, была продолжена, что позволило добиться снижения показателя смертности на 4,1% – 460 случаев смерти против 480 в 2017 году – 20 спасенных жизней. Итого за три года при укреплении структуры, коечного фонда и кадрового потенциала онкологической службы удалось сохранить 63 жизни.

2. Реализация мероприятий, направленных на раннюю и активную диагностику, привела к повышению ранней и активной выявляемости онкологической патологии. Рост выявляемости онкопатологии, в том числе на ранних стадиях, создает положительные тенденции снижения смертности в последующие годы.

3. Проведение ежемесячной сверки данных канцер-регистра позволило добиться актуализации статистической информации, что особенно важно при

ежеквартальном направлении информации в национальный канцер-регистр. Изменения, внесенные в приказ № 289-о в начале 2018 года, позволили уже к концу года значительно сократить процент неустановленных стадий, повысить достоверность статистики.

4. Повышение достоверности статистических данных в РИСОКИ, значительное снижение процента неустановленных стадий (с 13,1% в 2017 году до 3,6% в 2018 году) позволило выявить высокий процент запущенных случаев ЗНО в 2018 году в ЯНАО.

5. Значительное увеличение коечного фонда, решение кадровой проблемы позволили повысить доступность специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология», снизили необходимость направления больных за пределы ЯНАО. Но при этом сохраняется наиболее острая проблема в оказании онкологической помощи в ЯНАО на сегодняшний день – отсутствие радиотерапии. Имеющиеся в медицинских организациях (в городах Салехарде, Ноябрьске, Новом Уренгое) онкологические отделения не позволяют проводить полный цикл специализированного противоопухолевого лечения в связи с отсутствием радиологических коек и оборудования для проведения лучевой терапии.

6. В связи с распространением новой коронавирусной инфекции на территории ЯНАО введен режим повышенной готовности функционирования органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций на основании постановления Губернатора ЯНАО от 16 марта 2020 года № 29-ПГ.

На период неблагоприятной эпидемиологической обстановки департаментом здравоохранения ЯНАО принят приказ по маршрутизации онкологических пациентов от 07 апреля 2020 года № 311-о «О временном порядке оказания медицинской помощи по профилю «онкология» на период проведения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Ямало-Ненецком автономном округе».

7. В настоящее время активизировано диспансерное наблюдение для пациентов с онкологическими заболеваниями, включая организацию дистанционных (телемедицинских) консультаций. Осуществляется регулярный мониторинг за состоянием здоровья граждан, в том числе с использованием телефонного звонка, sms-сообщения, электронного письма и иных способов коммуникации. Для пациентов со ЗНО предусмотрено проведение лабораторных и инструментальных методов исследования с применением портативного медицинского оборудования на дому.

Департаментом здравоохранения ЯНАО совместно с территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре и ЯНАО и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ЯНАО организован еженедельный мониторинг доступности медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, требующими наблюдения, в том числе со

ЗНО. Фактов нарушения доступности оказания медицинской помощи в медицинских организациях не выявлено.

1.7. Проблемы онкологической службы ЯНАО

1. Отсутствие радиологии, низкий охват лучевым лечением, длительные сроки ожидания при направлении за пределы ЯНАО.

2. Децентрализация специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», сложно контролировать качество оказания медицинской помощи и соблюдение стандартов на базе многопрофильных медицинских организаций.

II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Целевые показатели региональной программы распределены в таблице 51.

Таблица 51

Целевые показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2017 года)	Период реализации региональной программы, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тысяч населения (случаев)	89,3	91,5	91,0	90,8	90,0	89,2	88,5	83,9
2	Смертность от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения (случаев)	0	0	0	89,7	88,9	88,2	87,4	82,9
3	Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) (%)	54,9	57,0	58,9	59,5	60,7	61,8	63,0	65,0
4	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и	52,9	54,0	54,6	55,1	55,6	56,1	60,0	63,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	более (%)								
5	Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО (случаев)	19,2	18,8	18,5	18,2	17,9	17,6	17,3	16,0
6	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением (%)	0	0	0	66	70	75	80	90,0

Таблица 52

Участники реализации региональной программы

№ п/п	Участники региональной программы
1	2
1	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»
2	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»
3	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»
4	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»
5	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнанская городская больница»
6	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»
7	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»
8	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»
9	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»
10	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»
11	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»
12	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»
13	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»
14	ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

III. Задачи региональной программы

1. Проведение комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы

диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО.

Помимо уже исполненных мероприятий планируется ежегодное проведение мероприятий:

- выпуск буклетов, плакатов, брошюр;
- проведение ежемесячных профилактических акций;
- организация теле- и радиопрограмм по освещению вопросов профилактики заболеваний, факторов риска их развития, пропаганде здорового образа жизни, включая мотивирование населения к снижению уровня потребления алкоголя, табака;

- реализация «пилотного» проекта в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», где введены дополнительные методы обследования ДОГВН;

- охват необходимым обследованием пациентов диспансерной группы с предопухолевыми заболеваниями пищевода, желудка;

- внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья;

- проведение скрининговой маммографии в 2 этапа (1-ое прочтение в медицинских организациях ЯНАО, 2-ое прочтение в медицинской организации за пределами ЯНАО по договору).

2. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний. В рамках решения данной задачи планируется ряд мероприятий, направленных на раннюю диагностику опухолей:

- проведение Дня онкологической безопасности каждую третью субботу месяца;

- проведение обучающих семинаров для медицинских работников первичного звена по вопросам раннего выявления онкологических заболеваний, запущенным случаям ЗНО;

- проведение видеоконференции с медицинскими организациями по вопросам совершенствования организации оказания специализированной онкологической медицинской помощи;

- продолжение работы дистанционного ВОК, внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов;

- осуществление мониторинга работы смотровых кабинетов по раннему выявлению онкологических заболеваний.

3. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы:

- оснащение межрайонных онкологических центров ЯНАО оборудованием для выполнения иммуногистохимических исследований наиболее распространенных опухолей, таких как рак молочной железы (1 место в структуре заболеваемости), ЗНО легких и других.

Необходимо также внедрение в медицинских организациях и совершенствование анализа КТ- и МРТ-изображений стандартизированными системами: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM.

Внедрение в медицинских организациях ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS.

4. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

Оборудование и сроки переоснащения представлены в таблице 53.

Таблица 53

Приобретение медицинского оборудования в 2019 – 2024 годах

№ п/п	Наименование медицинской организации	Годы
1	2	3
1	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	2019
2	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	2020
3	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	2021
4	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	2022
5	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	2023
6	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	2024

5. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций.

Все медицинские организации в ЯНАО оснащены больничными медицинскими информационными системами (далее – МИС). Планируется внедрение в больничные МИС «Маршрутного листа» – чек-листа при установлении диагноза и/или подготовке к предстоящему специальному лечению пациентов с ЗНО, организация онкоконсилиумов с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях ЯНАО, обеспечение электронной записи в режиме «зеленого коридора» для эндоскопических, лучевых методов диагностики для первично обратившихся пациентов в медицинские организации.

6. Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ. Планируется увеличение нагрузки на тяжелое оборудование – КТ, МРТ.

В рамках решения данной задачи также планируется внедрение «пластической» модели маршрутизации пациентов из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с подозрением на опухоль в зависимости от укомплектованности медицинской организации. В 2018 году в работу ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» внедрена система мониторинга сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО – на уровне МИС. Планируется дальнейшая реализация мероприятий, направленных на сокращение и оптимизацию маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания.

Также в условиях отсутствия онкологического центра реализовано проведение ежедневных заседаний онкоконсилиума «по требованию» в плановом и экстренном режиме с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях, в целях обеспечения преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Планируется дальнейшее увеличение количества консультаций, интеграция со службой санитарной авиации.

7. Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач – врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

Задача в ЯНАО решена в 2015 году – проводятся ежедневные заседания онкоконсилиума «по требованию» в плановом и экстренном режиме с применением телемедицинских технологий.

В январе 2019 года сформирован единый диспетчерский центр телемедицины на базе территориального центра медицинских катастроф ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» с привлечением в качестве консультантов ведущих специалистов медицинских организаций. В мае 2017 года в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» разработан и утвержден приказ об организации проведения телемедицинских консультаций. Приказом регламентирован порядок проведения телемедицинских консультаций, разработан алгоритм взаимодействия по системе «врач – врач» в соответствии с существующей трехуровневой моделью онкологической службы, назначены врачи-консультанты, разработаны и утверждены бланки направления на консультацию, бланки информированного согласия. Лечащий врач получает у пациента информированное согласие на телемедицинскую консультацию, заполняет направление по установленной форме, направляет его в профильный телемедицинский центр в соответствии с установленной маршрутизацией. Телемедицинский центр рассматривает поступивший запрос и информирует медицинскую организацию о времени и форме (плановая или неотложная) консультация любым доступным каналом связи (телефон, информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет» и другие). Телемедицинская консультация может проводиться в назначенное время в оборудованной аудитории телемедицинского центра с одной стороны и в оборудованной аудитории телемедицинского пункта с другой стороны, а также с использованием региональной телемедицинской системы. В ходе консультации лечащим врачом представляются данные обследований пациента

в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. По результатам медицинской консультации врачом-консультантом оформляется протокол телемедицинской консультации согласно установленной форме. Протокол направляется в медицинскую организацию, приславшую заявку, посредством региональной медицинской системы. Направление, информированное добровольное согласие пациента и протокол телемедицинской консультации сохраняются в медицинской документации пациента (история болезни или амбулаторная карта) в течение 5 лет. По окончании консультации обе стороны оформляют талон амбулаторного пациента в установленном порядке.

Планируется увеличение количества консультаций, интеграция со службой санитарной авиации.

Также телемедицинские пункты ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» осуществляют телемедицинские консультации со специалистами научных медицинских исследовательских центров (далее – НМИЦ) онкологического профиля, включенными в федеральную телемедицинскую сеть Министерства здравоохранения РФ. Все медицинские организации прикреплены к телемедицинским пунктам вышеназванных больниц, таким образом возможность телемедицинского консультирования пациентов в федеральных НМИЦ реализована для населения всего ЯНАО.

8. ЯНАО во многих аспектах является чрезвычайно специфичным регионом с экстремальными климатогеографическими условиями, низкой плотностью населения (0,7 человек на 1 кв. км), сложной транспортной схемой, наличием труднодоступных, малочисленных поселков с населением, находящимся в длительной изоляции (расстояния до районного центра от 50 до 400 км); отсутствием дорог, особенно в сельских территориях, и отсутствием онкологического диспансера (открытие отдельного реабилитационного центра невозможно, планируется открытие отдельных реабилитационных коек). Специализированная медицинская помощь в данных условиях оказывается на базе трех межрайонных центров, на базе медицинских организаций (ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»).

Планируется:

- организация на амбулаторном этапе приема врача по медицинской реабилитации;
- открытие коек в отделениях медицинской реабилитации в 2 медицинских организациях (ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»);
- создание мультидисциплинарных бригад на базе онкологических отделений (врач-онколог, врач лечебной физкультуры (далее – врач ЛФК), врач по медицинской реабилитации) в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница».

9. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам. Запланированы следующие мероприятия:

- проведение семинаров, конференций, совещаний для медицинских работников по информированию о праве больного на получение своевременной и качественной паллиативной медицинской помощи, в том числе в части обезболивания, при наличии у пациента болевого синдрома, о порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов;

- выступление с интервью на телевидении с информацией для населения о порядках оказания паллиативной медицинской помощи и порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов, проведение анализа полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов медицинскими организациями в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ. Ведение базы данных о лицах, нуждающихся в лечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами.

10. Задачи по организационно-методическому сопровождению деятельности онкологической службы ЯНАО:

10.1. планируется внедрение автоматизированного контроля страховыми представителями обязательного медицинского страхования 3 уровня оказанной медицинской помощи по информации, содержащейся в истории обращений пациента за медицинской помощью:

- контроль соблюдения сроков с момента выявления до постановки диагноза пациентам с онкологическими заболеваниями;

- контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения;

- контроль степени достижения запланированного результата при поведении химиотерапии;

10.2. внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи:

- планируется проведение департаментом здравоохранения ЯНАО ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности (проверка действующих алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации онкологических пациентов на предмет их соответствия утвержденным клиническим рекомендациям) согласно плану-графику;

- проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на предмет соблюдения медицинскими организациями Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 года № 915н;

10.3. обеспечение взаимодействия с НМИЦ. Запланировано проведение консультаций специалистами НМИЦ или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО, участие специалистов онкологической службы в конференциях, школах, проводимых НМИЦ. Телемедицинские пункты ГБУЗ «Салехардская

окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» осуществляют телемедицинские консультации со специалистами НМИЦ онкологического профиля – НМИЦ им. Н.Н. Блохина, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, НМИЦ радиологии и другими, включенными в федеральную телемедицинскую сеть Министерства здравоохранения РФ. Все медицинские организации прикреплены к телемедицинским пунктам вышеназванных больниц, таким образом, возможность телемедицинского консультирования пациентов в федеральных НМИЦ реализована для населения всего ЯНАО;

10.4. формирование и развитие цифрового контура онкологической службы ЯНАО. Все медицинские организации имеют выход в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с возможностью безопасной передачи данных, рабочие места онкологов обеспечены компьютерной техникой. Внедрены в работу медицинских организаций электронная запись к врачу «онлайн» и с помощью инфоматов. Выполнена унификация ведения электронной медицинской документации и справочников в медицинских организациях по профилю «онкология». Организовано проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра. Обеспечено наличие популяционного ракового регистра в сетевом варианте с автоматизированным рабочим местом в первичных онкологических кабинетах для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО. Планируется внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в ЯНАО. Будет реализован пилотный проект анализа результатов диспансеризации с применением систем искусственного интеллекта.

11. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций.

Кадровая ситуация онкологической службы ЯНАО оценивается как удовлетворительная, обеспеченность врачами-онкологами выше уровня РФ. Для обеспечения стабильности в кадровом вопросе планируется: непрерывное повышение квалификации врачей-онкологов медицинских организаций, ежемесячный мониторинг кадрового состава онкологической службы ЯНАО, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячная актуализация электронной базы вакансий. Показатель обеспеченности врачами-онкологами на 100 тысяч населения увеличился с 3,0 в 2014 году до 4,8 (26 врачей-онкологов) в 2016 году и достиг показателя РФ (показатель обеспеченности врачами по РФ в 2015 году – 4,8). В 2017 году обеспеченность врачами-онкологами составила 5,4 на 100 тысяч населения, в 2018 году – 5,7.

Таким образом, показатель обеспеченности онкологическими кадрами впервые превысил показатель РФ. Превышение показателя объясняется низкой плотностью населения, сложной транспортной логистикой, что позволяет

сделать более доступной первичную и специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» для населения.

IV. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
I. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Межведомственное взаимодействие по вопросам здорового образа жизни и профилактики заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	директор департамента здравоохранения ЯНАО	<p>проведение заседаний координационного совета – ежегодно</p> <p>исполнение решений координационного совета – ежегодно</p> <p>межведомственное взаимодействие по вопросам здорового образа жизни – ежегодно</p>	ежегодно
1.2.	Внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья во всех муниципальных образованиях в ЯНАО. Просвещение населения	01.07.2021	31.12.2024	директор департамента здравоохранения ЯНАО	внедрены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья: 2020 год – 6; 2021 год – 8;	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	в ЯНАО в вопросах здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний через СМИ, в том числе электронные и печатные СМИ				2022 год – 10; 2023 год – 11; 2024 год – 13	
1.3.	Разработка комплексного межведомственного медиаплана по реализации мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний в ЯНАО (далее – комплексный межведомственный медиаплан). Ежегодное утверждение комплексного межведомственного медиаплана	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	разработка и утверждение комплексного межведомственного медиаплана – ежегодно, до 01 февраля	разовое
1.4.	Мероприятия, направленные на сокращение потребления алкоголя. Проведение информационно-коммуникационной	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный	розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах эталона)	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	кампании, направленной на пропаганду сокращения потребления алкоголя			специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	2021 год – 7,9; 2022 год – 7,8; 2023 год – 7,7; 2024 год – 7,6	
1.5.	Мероприятия по снижению потребления табачной продукции – социально-профилактическая акция «Бирюзовая легка», приуроченная к Всемирному дню без табака	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	ограничение курения в общественных местах и на предприятиях к 2024 году планируется увеличение: – лиц, посетивших кабинеты отказа от курения, в 2021 год – 2 800; 2022 год – 3 000; 2023 год – 3 200; 2024 год – 3 400 человек	ежегодное
1.6.	Всемирный день борьбы с раком. Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распространение тематических буклетов в	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента	охват – 1 500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	поликлиниках, среди служащих, работников предприятий			здравоохранения ЯНАО		
1.7.	«Охрана женского здоровья». Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, среди служащих, работников предприятий	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	охват – 1500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное
1.8.	«Здоровье для всех». Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, образовательных организациях, среди служащих, работников предприятий	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	охват – 1500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное
1.9.	«Охрана мужского здоровья». Повышение уровня	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской	охват – 1500 человек	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Дню мужчин. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, образовательных организациях, среди служащих, работников предприятий</p>			<p>профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпля- ров</p>	
1.10.	<p>Разработка и создание на официальных интернет-сайтах медицинских организаций тематических разделов для населения, посвященных проблеме профилактики заболеваний и факторов риска их развития. Создание тематических групп в социальных сетях для популяризации проблемы профилактики заболеваний, где обеспечено размещение</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>размещение контента систематически, на регулярной основе ежедневное размещение не менее одной новости обеспечение оп- лайн и/или офф- лайн консульти- рования врачами-</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>материалов по профилактике заболеваний и их факторов риска, начиная с детского возраста. Обеспечение онлайн и/или оффлайн консультирования врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний</p>				<p>специалистами по вопросам профилактики заболеваний в постоянном режиме</p>	
1.11.	<p>Организация бесперебойной работы интернет-портала (yamal.sp.ru) и официального интернет-сообщества «Ямал – территория здоровья!» в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Фейсбук» и на канале «Ямал – территория здоровья!» в мессенджере Telegram</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики»</p> <p>главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>обеспечена посещаемость не менее 300 человек в сутки</p>	ежегодное
1.12.	<p>Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских организациях о необходимости и порядке прохождения</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики»</p> <p>главный внештатный</p>	<p>медицинскими организациями представляется отчет 1 раз в квартал о размещении информации па</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	медицинских исследований в рамках онкологического диспансеризации и других видов профилактических осмотров. Эффективная диспансеризация населения с предраковыми заболеваниями			специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	электроинформационном мониторе в виде бегущей строки на постоянной основе	
1.13.	Обеспечение обследования пациентов в передвижном медицинском комплексе «Мобильный центр здоровья» и мобильными медицинскими бригадами согласно плану-графику	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	ежегодно не менее 2 000 пациентов, обследованных сотрудниками выездных мобильных бригад	регулярное
II. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Проведение Дня онкологической безопасности каждую третью субботу месяца	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	планируемое количество обследуемых – не менее 1 100 человек в год	регулярное
2.2.	Профилактическая акция в рамках Недели	01.07.2021	22.09.2024	главный внештатный	предусмотрены и проведены	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	профилактики и ранней диагностики рака головы и шеи			<p>специалист по дерматовенерологии и косметологии департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист стоматолог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист эндокринолог департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>профилактические беседы о факторах риска, методах профилактики и раннего выявления ЗНО головы и шеи, комплексные осмотры населения врачами следующих специальностей: стоматолог, оториноларинголог, онколог, челюстно-лицевой хирург, дерматолог, эндокринолог</p> <p>ежегодное проведение профилактической акции 25 сентября</p>	
2.3.	Проведение обучающих семинаров для медицинских работников первичного звена по	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения	не менее 4 семинаров в год (очно или в режиме видео-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	вопросам раннего выявления онкологических заболеваний, запущенных случаев ЗНО			ЯНАО	конференц-связи)	
2.4.	Проведение комиссии при медицинской организации по разбору запущенных случаев	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	с целью снижения одногодичной летальности представление 1 раз в квартал отчета по запущенным случаям	регулярное
2.5.	Проведение видеоконференции с медицинскими организациями по вопросам совершенствования организации оказания первичной онкологической медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	проведение видеоселекторной конференции с медицинскими организациями не менее 1 раза в квартал	регулярное
2.6.	Для обследования лиц, группы повышенного онкологического риска реализация пилотного проекта на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница. Пилотный проект	01.07.2021	31.12. 2021	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	пилотный проект реализуется за счет средств окружного бюджета. Проведение рентгенографии	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>включает в себя исследования, направленные на диагностику заболеваний, часто встречающихся на территории, – рак легкого (11%), рак почки (6,7%), рак яичников и тела матки (7,3%), всего – 25% от общего числа заболевших в году</p>				<p>в 2-х проекциях (на оба пола) вместо флюорографии легких, курительщикам – КТ органов грудной клетки, УЗИ почек и надпочечников (оба пола после 45 лет), УЗИ органов малого таза (женщины после 40 лет)</p> <p>достижение удельного веса ранних стадий ЗНО 59,5% к 2021 году</p>	
2.7.	<p>Проведение скрининговой маммографии в 2 этапа (1 этап в медицинских организациях ЯНАО, 2 этап – в медицинской организации за пределами ЯНАО и с применением искусственного интеллекта)</p>	01.07.2021	31.12.2021	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>в 2021 году запланировано 25 000 исследований. В связи с закупкой маммографов 6 медицинскими организациями с 2022 года проведение не менее 46 000</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					исследований в год	
2.8.	Создание рабочей группы по организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	анализ работы медицинских организаций по организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» проведение заседания 1 раз в квартал	регулярное
2.9.	Мониторинг работы смотровых кабинетов по раннему выявлению онкологических заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	выявление на ранней стадии онкозаболевания в смотровом кабинете в количестве (случаев): 2020 год – 50; 2021 год – 55; 2022 год – 65; 2023 год – 75; 2024 года – 85	регулярное
2.10.	Охват рентгенологическим обследованием пациентов диспансерной группы с хроническими неинфекционными	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист пульмонолог департамента здравоохранения	не менее 1500 человек ежегодно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	заболеваниями легких, состоящих на учете			ЯНАО		
2.11.	Охват эзофагогастродуоденоскопией (далее - ЭФГДС) пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода, желудка	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 2900 человек ежегодно	регулярное
2.12.	Охват выполненных биопсий с гистологическим исследованием от ЭФГДС у пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода, желудка	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 1600 человек ежегодно	регулярное
2.13.	Осмотр всех отделов полости рта, регионарных лимфоузлов у первичных пациентов на осммотре у врача-стоматолога и с соответствующей записью в медицинской документации	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист стоматолог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 81000 человек ежегодно в медицинских организациях	регулярное
2.14.	Выполнение трансректального ультразвукового исследования (ТРУЗИ) у больных доброкачественной гиперплазией	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист уролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 2200 человек ежегодно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.15.	предстательной железы Исследование на простатит специфический антиген у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист уролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 2250 человек ежегодно	регулярное
III. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований с целью первичной амбулаторной диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой терапии	01.07.2021	31.12.2019	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	проведение ежегодно не менее 8 000 исследований	разовое
3.2.	Проведение молекулярно-генетических исследований	01.07.2021	31.12.2019	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Салехардская окружная клиническая больница»	проведение ежегодно 392 исследований	разовое
3.3.	Внедрение в медицинских организациях и совершенствование анализа КТ и МРТ изображений стандартизированными	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	утверждение приказом департамента здравоохранения ЯНАО стандартизированных	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	системами: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM				систем: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM	
3.4.	Внедрение в медицинских организациях ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	утверждение приказом департамента здравоохранения ЯНАО ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS	регулярное
3.5.	Применение «Маршрутного листа» – чек-листа при установлении диагноза и/или подготовке к предстоящему специальному лечению пациентов с ЗНО	01.07.2021	31.12.2022	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	разработка «маршрутного листа» по каждой локализации до 31.12.2022	регулярное
3.6.	Проведение онкоконсилиума с	01.07.2021	31.12.2024	руководитель РОЦ ГБУЗ	2019 год – 1700	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях			«Салехардская окружная клиническая больница»	консультаций, с 2020 года – не менее 1800 консультаций в год	
3.7.	Обеспечение «зеленого коридора» для эндоскопических, лучевых методов диагностики для первично обратившихся пациентов в медицинские организации	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	обеспечение обследованием методами эндоскопической, лучевой диагностики в течение 10 дней с момента установления предварительного диагноза	регулярное
3.8.	Поддержание в технически исправном состоянии и ежедневный мониторинг нагрузки на установки МРТ, КТ с обеспечением, при необходимости, работы в 2 смены	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная	сокращение времени ожидания исследования до 10 рабочих дней в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	регулярное

1	2	3	4	5	6	7	
3.9.	Проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2021	31.12.2024	клиническая больница»	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	проведение плановых и внеплановых проверок не менее 3 медицинских организаций в год	регулярное
3.10.	Автоматизированный контроль страховыми представителями обязательного медицинского страхования 3 уровня оказанной медицинской помощи по информации, содержащейся в истории обращений пациента за медицинской помощью: – контроль соблюдения сроков с момента выявления до постановки диагноза пациентам с онкологическими заболеваниями; – контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения; – контроль степени	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	соблюдение сроков оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утверждённым приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 года № 915н	регулярное	

1	2	3	4	5	6	7
	достижения запланированного результата при поведении химиотерапии					
3.11.	Проведение онкоконсилиума с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.07.2021	31.12.2024	руководитель РОЦ ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	система сформирована путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориаль- ного центра медицинских катастроф ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» с привлечением в качестве консультантов ведущих специалистов медицинских организаций в 2019 году – 1700 консуль- таций	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					с 2020 года по 2024 год – не менее 2000 консультаций в год	
3.12.	Проведение экстренных консультаций телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.07.2021	31.12.2024	руководитель РОЦ ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	система сформирована путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориального центра медицины катастроф ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» с привлечением в качестве консультантов ведущих специалистов медицинских организаций в 2019 году – 30 консультаций	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					с 2020 года по 2024 год – не менее 50 консультаций в год	
IV. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров					
4.1.1.	Переоснащение 3 межмуниципальных онкологических центров современным диагностическим и лечебным оборудованием: приобретение 55 единиц медицинского оборудования	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	сокращение к 2024 году времени ожидания диагностических и лечебных процедур до 10 календарных дней	регулярное
4.1.2.	Развитие стационарозамещающих технологий при оказании специализированной помощи (дневной стационар)	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	повышение доступности оказания специализированной медицинской	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				<p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная</p>	<p>помощи – не менее 3400 случаев ежегодно</p>	

1	2	3	4	5	6	7
4.1.3.	Развитие патоморфологических методов исследования, в том числе, иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии	01.07.2021	31.12.2024	<p>больница»</p> <p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p>	<p>в 3 медицинских организациях проводятся иммуногистохимические и молекулярно-генетические методы диагностики онкологических заболеваний.</p> <p>В ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» проводится не менее 280 молекулярно-генетических и не менее 1 300 иммуногистохимических исследований в год.</p> <p>В ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» расширено количество</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>молекулярно-генетических методов KRAS, NRAS, BRAF BRCA.</p> <p>В 2023 году в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» внедрен метод цифровой микроскопии</p>	
4.1.4.	<p>Организация и проведение дистанционных телемедицинских консультаций, в том числе «телемедицинских обходов» при ЗНО</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p>	<p>в медицинских организациях организовано проведение дистанционных телемедицинских консультаций, в том числе «телемедицинских обходов» при ЗНО не менее 2 000 ежегодно</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				ГБУЗ ЯНАО «Гарко-Салинская центральная районная больница» ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»		
4.1.5.	Организация и проведение дистанционного консультирования в сложных клинических случаях с референс- центрами и федеральными медицинскими организациями	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	в медицинских организациях проводится дистанционное консультирова- ние в сложных клинических случаях с референс- центрами и федеральными медицинскими	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				<p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»</p>	<p>организациями не менее 250 ежеквартально</p>	
4.1.6.	Строительство радиологического корпуса в городе Новом Уренгое	01.07.2021	31.12.2024	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	в 2024 году введен в эксплуатацию радиологический корпус в городе Новом Уренгое	регулярное
4.1.7.	Внедрение новых методов медицинской и психологической реабилитации у пациентов с ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	<p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ</p>	<p>90% пациентов с ЗНО получили медицинскую (2 уровень) и психологическую реабилитацию, 50% пациентов с раком молочной железы прошли медицинскую и психологическую реабилитацию</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				«Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»		
V. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Организация на амбулаторном этапе приема врача по медицинской реабилитации. В 3 медицинских организациях планируется открытие приема врача по медицинской реабилитации. Участие в реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе	01.01.2022	31.12.2023	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	в 2023 году в 3 медицинских организациях будут открыты приемы врача по медицинской реабилитации	разовое
5.2.	Организация консультирования онкологических	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская	в 2024 году в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>пациентов медицинскими психологами при планировании оперативного лечения, химиотерапии. В 2 медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» (ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»), планируется привлечение медицинских психологов на разных этапах оказания специализированной помощи</p>			<p>центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p>	<p>центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» будут введены ставки медицинского психолога, укомплектованы физическими лицами</p>	
5.3.	Создание мультидисциплинарных бригад на базе отделений медицинской реабилитации с привлечением профильных специалистов (врач-	01.07.2021	31.12.2024	<p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО</p>	<p>в 2022 году будет создана бригада на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»,</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	онколог, врач ЛФК, врач по медицинской реабилитации) для оказания помощи на 2 этапе реабилитации. Обеспечение мер по коррекции питания, уходу за стомами, голосовыми протезами; массажная лимфодренажная реабилитация после мастэктомии, психологическая помощь			«Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	в 2024 году на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	
5.4.	Проведение семинаров, совещаний для медицинских работников по оказанию реабилитационной помощи онкологическим больным	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 2 семинаров в год с привлечением медицинского психолога и врача ЛФК увеличение показателя 5-летней выживаемости до 60% к 2024 году	регулярное
5.5.	Организация 2 этапа медицинской реабилитации на базе медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2022	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	открытие одной койки в составе отделений медицинской реабилитации: 2020 год – на	

1	2	3	4	5	6	7
				<p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p>	<p>базе ГБУЗ ЯНАО «Ножбрьская центральная городская больница»; 2021 год на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница»; 2022 год на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница». Увеличение показателя 5-летней выживаемости до 60% к 2024 году</p>	
5.6.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					числа состоящих под дистансным наблюдением: 2021 год – 66%; 2022 год – 70%; 2023 год – 75%; 2024 год – 80%	
VI. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам						
6.1.	Проведение семинаров, конференций, совещаний для медицинских работников по информированию о праве больного на получение своевременной и качественной паллиативной медицинской помощи, в том числе в части обезболивания при наличии у пациента болевого синдрома, о порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 4 семинаров в год	регулярное
6.2.	Выступление с интервью на телевидении с информацией для населения о порядках оказания паллиативной	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 1 выступления в год	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	медицинской помощи и порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов					
6.3.	Проведение анализа полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов медицинскими организациями в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	ежегодное проведение анализа. Ежегодный плановый показатель полноты выборки не менее – 85%	регулярное
6.4.	Ведение базы данных о лицах, нуждающихся в лечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами	01.07.2021	31.12.2024	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	регулярный мониторинг	регулярное
6.5.	Размещение информации на официальном сайте департамента здравоохранения ЯНАО в информационно-телескоммуникационной	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	на сайтах 13 медицинских организаций, территориального фонда обязательного	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>сети «Интернет» и сайтах медицинских организаций, территориального фонда обязательного медицинского страхования ЯНАО, департамента социальной защиты населения ЯНАО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по вопросу информирования пациентов о порядках оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям и порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов</p>				<p>медицинского страхования, департамента социальной защиты населения ЯНАО размещена информация (с ежеквартальным обновлением)</p>	
6.6.	<p>Организация работы «Горячих линий», посвященных вопросам обезболивания и/или оказания паллиативной медицинской помощи гражданам. Повышение доступности информации по вопросам организации</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>изготовление не менее 1500 листовок по вопросам лечения хронического болевого синдрома ежегодно</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	паллиативной помощи					
6.7.	Создание дополнительных кабинетов паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях	01.07.2021	01.06.2021	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	открыт 1 кабинет паллиативной медицинской помощи	регулярное
6.8.	Разработка плана мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, добровольческим (волонтерским) движением по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях. Повышение доступности и качества паллиативной помощи, ухода за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.07.2021	31.12.2021	директор департамента здравоохранения ЯНАО	разработка и утверждение плана мероприятий по межведомственному взаимодействию к 31 декабря 2021 года	регулярное
VII. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы ЯНАО						
7.1.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций					
7.1.1.	Проведение телемедицинских	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «Салехардская	система сформирована	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>консультаций для медицинских организаций на базе сформированной структуры телемедицинских консультаций: РОЦ ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», телемедицинских пунктов ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p>			<p>окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p>	<p>путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориального центра медицины катастроф ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», телемедицинских пунктов ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» с привлечением в качестве консультантов ведущих специалистов</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					<p>медицинских организаций в 2019 году – 1700 консультаций</p> <p>с 2020 года по 2024 год – не менее 1800 консультаций в год</p>	
7.1.2.	<p>Обеспечение взаимодействия службы телемедицинских консультаций и центра медицины катастроф для эвакуации пациентов из отдаленных мест</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p>	<p>сокращение сроков ожидания специализированной помощи до 14 дней</p>	регулярное
7.1.3.	<p>Проведение консультаций специалистами НМИЦ или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>в настоящее время организовано взаимодействие со специалистами федеральных ЦМИЦ (НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>НМИЦ радиологии) с использованием телемедицинских технологий, планируется продолжить указанную работу, в том числе проведение дистанционных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО</p> <p>планируется 30 консультаций в год</p>	
7.1.4.	<p>Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>в 100% медицинских организаций проводится эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространен-</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.1.5.	Осуществление планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	в 100% медицинских организаций осуществляется планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	регулярное
7.1.6.	Проведение контроля за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с ЗНО совместно с главными внештатными специалистами: онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист	в 100% случаях проведен контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с ЗНО	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				<p>патологоанатом департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист судебно- медицинский эксперт департамента здравоохранения ЯНАО</p>		
7.1.7.	<p>Внедрение новых методов диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи пациентам с ЗНО</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p>	<p>в 2024 году в 100 % медицинских организаций проводится скрининговая маммография с использованием второго прочтения и применением искусственного интеллекта. Внедрены новые схемы химиотерапев- тического лечения, иммунотерапии,</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				<p>ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p>	<p>таргетной терапии на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница». Внедрены новые методы реабилитации пациентов, перенесших ЗНО молочной железы на базе ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница». В 2022 году внедрены новые органосохра-</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					<p>пяющие и лапороскопические операции при ЗНО ободочной кишки, желудка, молочной железы в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ»</p>	
7.1.8.	<p>Проведение образовательных семинаров, циклов по непрерывному медицинскому образованию, клинических конференций по изучению рекомендаций по лечению пациентов с ЗНО с участием федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>ежемесячно не менее 2 онкологов медицинских организаций участвуют в проведении образовательных семинаров, циклов по непрерывному медицинскому образованию, клинических конференций по изучению рекомендаций по лечению пациентов с ЗНО с участием ФГБУ ВО «Тюменский</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»)				государственный медицинский университет»	
7.1.9.	Рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	ежеквартально осуществляется рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с целью анализа причин смертности	регулярное
VIII. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы ЯНАО						
8.1.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение	01.07.2021	31.11.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в	в 2021 году 100% врачей будут обеспечены автоматизированными рабочими местами, 100% медицинских организаций подключены к	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	рабочих мест онкологов компьютерной техникой			<p>здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>защищенной сети передачи данных здравоохранения. С 2021 по 2024 годы поэтапно будут осуществлены замена и дооснащение информационно-телекоммуникационным оборудованием медицинских организаций для поддержания 100% оснащенности. Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» осуществляется посредством региональной межведомственной</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					<p>телекоммуникационной сети ЯНАО (далее – РМТКС). Основные и резервные каналы связи в рамках РМТКС предоставляются на постоянной основе</p>	
8.2.	<p>Интеграция МИС с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ). Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников. 100% структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»), оказывающих</p>	01.07.2021	20.12.2022	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>с 2020 года проводится комплекс работ по переходу на Единую цифровую платформу как облачную МИС и унифицированное ведение электронной медицинской документации и справочников в ее составе. Единая цифровая платформа интегрирована с подсистемами ЕГИСЗ. К концу</p>	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	<p>первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, используют МИС, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения РФ и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ. 100% структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, используют МИС, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения РФ</p>				<p>2021 года не менее 96% амбулаторно-поликлинических подразделений и не менее 90% стационарных будут работать в Единой цифровой платформе. К концу 2022 года 100% структурных подразделений медицинских организаций будут работать в Единой цифровой платформе</p>	
8.3.	<p>Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и</p>	01.07.2021	20.12.2022	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный</p>	<p>в ЯНАО будет внедрена подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным</p>	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	<p>организация работы в вертикально интегрированной МИС по профилю «онкология».</p> <p>Функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями</p>			<p>специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>онкологическим и заболеваниями», проведены работы по ее интеграции с вертикально интегрированной медицинской информационной системой по профилю «Онкология».</p> <p>К концу 2021 года в ЯНАО функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены не менее 50% структурных</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					<p>подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологичес- кими заболеваниями. К концу 2022 года в ЯНАО 100% структурных подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологичес- кими заболеваниям, подключены к системе «Организация</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	
8.4.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (Государственная информационная система здравоохранения ЯНАО на базе Единой цифровой платформы)	01.07.2021	31.11.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	электронная очередь будет внедряться в медицинских организациях в целом в рамках Единой цифровой платформы. В 2021 году электронная очередь внедряется в 5 медицинских организациях, включая закупку и монтаж необходимого оборудования. К концу 2024 года электронная очередь будет внедрена в 100% медицинских организаций	разовое

1	2	3	4	5	6	7
8.5.	Реализация пилотного проекта внедрения искусственного интеллекта в здравоохранение ЯНАО	01.07.2021	31.11.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>онкологического профиля</p> <p>к 2024 году в 100% медицинских организаций внедрен пилотный проект искусственного интеллекта в здравоохранении ЯНАО для оптимизации работы с первичной медицинской документацией</p>	разовое
8.6.	<p>Техническое обеспечение проведения телемедицинских консультаций:</p> <p>телемедицинский пункт – телемедицинский центр;</p> <p>дистанционная передача данных;</p> <p>«телемедицинский обход»;</p> <p>мониторинг тяжелых пациентов</p>	01.07.2021	31.11.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских</p>	<p>в 100% медицинских организаций обеспечено проведение телемедицинских консультаций. В ЯНАО функционирует PACS система, имеется централизованный региональный</p>	разовое

1	2	3	4	5	6	7
				организаций ЯНАО	архив медицинских изображений, который используется при проведении телемедицинских консультаций. ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» подключены к федеральной телемедицинской системе	
8.7.	Внедрение механизмов обратной связи с пациентами с ЗНО и информирование	01.07.2021	31.11.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения	в 100% медицинских организаций внедрены	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	пациентов о наличии сайта медицинской организации, инфоматов			<p>ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	механизмы обратной связи с пациентами с ЗНО	
IX. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Повышение квалификации врачей-онкологов медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	врачи-онкологи медицинских организаций проходят обучение. Ежегодно не менее 3 человек	регулярное
9.2.	Ежемесячный мониторинг кадрового состава онкологической службы ЯНАО, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячная актуализация электронной базы	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	обеспечение эффективного кадрового контроля: определение существующих и прогнозирование будущих потребностей в медицинских кадрах, планирование	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	вакансий медицинской организации				структуры кадрового потенциала онкологической службы для поэтапного устранения дефицита медицинских кадров. Укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов – 92,1%	
9.3.	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами онкологами медицинских организаций, в том числе строящегося корпуса в городе Новом Уренгое	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный врач ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов – 92,1%	регулярное
9.4.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения	штатные расписания медицинских организаций	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	направлений оказания онкологической помощи пациентам			ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	расширены на 4 ставки врача-онколога. 4 врача-онколога прошли повышение квалификации для работы в медицинских организациях	
9.5	Разработка и реализация плана мероприятий для осуществления мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ЗНО на территории ЯНАО	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	8 врачей-онкологов получили меры социальной поддержки (по 2 врача-онколога ежегодно)	регулярное
9.6	Разработка и реализация плана проведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и другие), в том числе в рамках системы непрерывного медицинского	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	ежегодно 4 врача из первичного онкологического кабинета проходят стажировку на рабочем месте в ЦАОП. Ежегодно каждый врач-онколог принимает	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	образования, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ЗНО				участие не менее чем в 20 семинарах с использованием дистанционных технологий, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	

V. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение «грубого» показателя смертности до уровня 87 случаев на 100 тысяч населения;
- увеличение удельного веса больных с ЗНО, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63,0%;
- увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0%;
- снижение одногодичной летальности пациентов с ЗНО до уровня 17,3%;
- повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ;
- организация эффективной информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний, позволит значительно увеличить грамотность населения, приверженность к здоровому образу жизни, повысить заинтересованность граждан к прохождению диспансеризации, профилактических осмотров;
- открытие 3 центров амбулаторной онкологической помощи позволит внедрить в практику мультидисциплинарный подход к диагностике и лечению ЗНО, сократить сроки обследования и начала лечения больных с ЗНО, что увеличит выявление онкологической патологии на ранней стадии до 63,0% к 2024 году;
- переснащение медицинским оборудованием 3 медицинских организаций: ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»;
- организация системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях.

VI. Дополнительные разделы (мероприятия)

Задачи, обозначенные в региональной программе, необходимо решать с учетом ярко выраженных специфических особенностей оказания медицинской помощи в условиях Крайнего Севера: сложной транспортной схемы – ЯНАО фактически разделен естественными природными барьерами на три зоны проживания, низкой плотности населения, значительного расстояния между населенными пунктами. Особенности, влияющие на оказание онкологической помощи: низкая плотность населения (0,7 человек на 1 кв. км), сложная транспортная схема (небольшие населенные пункты, расположенные на значительном расстоянии друг от друга, между некоторыми городами только воздушное сообщение, некоторые населенные пункты не имеют дорог в весенний и осенний период), средний возраст населения – 33 – 35 лет, экстремальные климато-географические условия (регион Крайнего Севера). Совершенствование патоморфологической и патологоанатомической службы

ЯНАО, дальнейшее развитие и совершенствование телемедицинских технологий, цифрового контура, открытие ЦАОП позволит достичь запланированных результатов к 2024 году.

Ключевая особенность оказания онкологической помощи – отсутствие на территории онкологического диспансера, оказание специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» на базе многопрофильных медицинских организаций в трех самостоятельных онкологических отделениях крупных городов: Салехарда, Нового Уренгоя, Ноябрьска, с прикреплением к ним «зон ответственности». Совершенствование онкологической, патоморфологической и других связанных служб ЯНАО запланировано с учетом указанных выше особенностей.

Планируется укрепление материально-технической, кадровой, организационной базы всех трех онкологических центров. Так, планируется оснащение ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» и ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» оборудованием для выполнения иммуногистохимических исследований (в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» такое оборудование имеется).

Таким образом иммуногистохимия будет выполняться во всех 3 медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология». Запланированное совершенствование уже созданной децентрализованной модели оправдано в ЯНАО низкой плотностью населения, сложной транспортной логистикой. Данный путь развития в имеющихся условиях позволяет сделать более доступной специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» для населения.