



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24 мая 2024 г. № 264-П

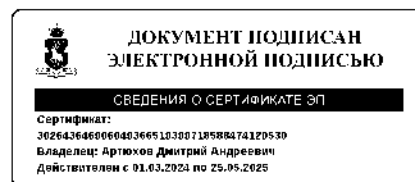
г. Салехард

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 **постановляет**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями».
2. Признать утратившими силу:
постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 31 мая 2023 года № 459-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
пункт 6 постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 28 ноября 2023 года № 891-П «О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа».

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 24 мая 2024 г. № 264-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 ЯНАО, 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 - Югрой, 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 2024 года составила 516 096 человек. Городское население составляет 84,1%.

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 (0,67 человека 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 в ЯНАО (далее – муниципальные образования):

- муниципальные округа: Приуральский район ЯНАО (далее – Приуральский район), Ямальский район ЯНАО (далее – Ямальский район), Красноселькупский район ЯНАО (далее – Красноселькупский район), Пуровский район ЯНАО (далее – Пуровский район), Надымский район ЯНАО (далее – Надымский район), Тазовский район ЯНАО (далее – Тазовский район), Шурышкарский район ЯНАО (далее – Шурышкарский район);

- городские округа: город Губкинский ЯНАО (далее – город Губкинский), город Муравленко, город Новый Уренгой, город Ноябрьск, город Лабытнанги ЯНАО (далее – город Лабытнанги), город 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 2013 по 2023 годы

Население	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год с учетом переписи населения	Прирост, 2023 год к 2012 году, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего, из них	541612	539671	539985	534104	536049	538547	541479	544444	547010	552117	512387	-4,5
Мужчины	273580	271171	270704	264908	265590	266937	268679	270130	270513	273116	249227	-7,7
Женщины	268032	268500	269281	269196	270459	271610	272800	274314	276497	279001	263160	-1,3
Дети (0 – 17)	133476	135701	138071	140324	141964	142866	143357	143794	144517	144992	132154	0,8
Трудоспособное население, из них	376795	370236	365219	353482	349050	346246	344363	350183*	347655*	355682**	326727**	-13,1
Мужчины	200868	196596	194079	186019	184028	182923	182319	184788*	182760*	186439**	167866**	-15,7
Женщины	175927	173640	171140	167463	165022	163323	162044	165395*	164895*	169243**	158861**	-10,2
Пенсионеры (старше трудоспособного возраста)	45043	46911	50017	53527	57982	62491	67122	64337*	69143*	66150	66782**	53,6
Доля населения старше трудоспособного возраста	8,3	8,7	9,3	10,0	10,8	11,6	12,4	11,8	12,6	12,0	13,0	60,8

В соответствии с методикой определения возрастных групп населения, утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) от 17 июля 2019 года № 409, к трудоспособному населению относятся:

* в 2020 и 2021 годах мужчины 16 – 60 лет включительно и женщины 16 – 55 лет включительно,

** в 2022 и 2023 годах мужчины 16 – 61 год 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 ЗНО.

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 ЗНО. «Грубый» показатель (показатель, рассчитываемый путем деления общего числа случаев ЗНО на численность населения и умножением результата на 100 тысяч населения) заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения составил 197,4 случая, что на 8,56% ниже показателя 2019 года (215,9 случая на 100 тыс. населения). В абсолютных цифрах выявлено 1 075 случаев против 1 166 в 2019 году – на 91 случай (7,8%) меньше.

В 2021 году, несмотря на продолжение работы онкологической службы в условиях распространения коронавирусной инфекции, впервые за 5 лет в ЯНАО зафиксировано повышение заболеваемости ЗНО. В 2021 году на территории ЯНАО зарегистрировано 1234 случая ЗНО. «Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения составил в 2021 году 225,6, что на 28,2% выше показателя 2020 года (197,4 на 100 тыс. населения).

В 2022 году в ЯНАО впервые выявлен 1321 случай ЗНО (в том числе 532 и 789 у пациентов мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя по сравнению с 2021 годом составил 13%.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения ЯНАО составил 239,3, что на 13% выше уровня 2021 года.

В 2023 году в ЯНАО впервые выявлено 1602 случая злокачественных новообразований (в том числе 683 и 919 у пациентов мужского и женского пола соответственно).

«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения ЯНАО составил 312,7, что на 25,2% выше уровня 2022 года. На конец 2023 года в медицинских организациях ЯНАО состояли на учете 7898 пациентов (в 2022 году – 7174 пациента). Диагноз злокачественного новообразования был подтвержден морфологически в 99,7% случаев (2022 г. – 98,8%). Распределение впервые выявленных злокачественных новообразований по стадиям: I стадия – 41,1% (2022 год – 39,4%), II стадия – 22,6% (2022 год – 21,8%), III стадия – 14,3% (2022 год – 16,8%), IV стадия – 18,7 (2022 год – 17,9%), нестатифицируемые заболевания – 3,3% (2022 год – 4,1%).

Таблица 2

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

Наименование	Единица измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего случаев, из них	на 100 тысяч населения	137,7	180,3	191,9	211,6	218,5	218,2	215,3	197,4	225,6	239,3	312,7
	абсолютное число	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234	1321	1602
Мужчины	на 100 тысяч населения	112,6	165,2	174,4	188,0	212,7	207,9	202,1	187,7	192,2	194,8	274,0
	абсолютное число	308	448	472	498	565	555	543	507	520	532	683
Женщины	на 100 тысяч населения	163,4	195,5	209,4	234,8	224,1	228,3	228,4	207,1	258,2	282,8	349,2
	абсолютное число	438	525	564	632	606	620	623	568	714	789	919

Заболеваемость ЗНО среди женского населения в 2023 году составила 349,2 случая на 100 тыс. соответствующего населения, что на 12,3% выше уровня 2022 года. Среди мужского населения данный показатель составил 274,0 случая на 100 тыс. соответствующего населения, что выше показателя 2022 года на 14,0%.

Таблица 3

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

ЗНО	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234	1321	1602
Губа C00	2	9	2	2	2	1	3	2	3	2	1
Язык C01, C02	3	5	5	10	2	3	3	9	13	3	9
Большие слюнные	0	0	2	1	0	2	5	0	4	1	4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
железы С07, С08											
Другие и неуточненные части полости рта С03 – С06, С09	9	7	11	12	13	5	9	14	8	13	16
Ротоглотка С10	6	4	2	4	4	1	1	2	6	4	5
Носоглотка С11	1	1	1	0	1	0	0	2	0	2	0
Гортаноглотка С12, С13	0	2	2	3	1	5	4	4	2	2	3
Пищевод С15	17	24	25	23	18	30	23	26	20	24	30
Желудок С16	38	71	50	55	60	58	69	70	56	46	77
Тонкий кишечник С17	2	3	2	0	4	5	4	4	4	6	5
Ободочная кишка С18	47	61	52	75	87	100	82	60	93	93	122
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	47	57	36	64	62	68	67	63	83	84	105
Печень, внутрипеченочные желчные протоки С22	2	21	21	15	24	15	22	25	18	27	39
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки С23 – С24	1	9	4	4	10	5	6	8	3	9	10
Поджелудочная железа С25	16	26	22	33	38	35	23	29	30	31	38
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи С30, С31	0	3	0	1	2	3	2	4	3	1	2
Гортань С32	8	10	14	16	18	19	4	11	9	6	21
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	66	102	114	103	108	134	120	114	93	104	125
Кости и суставные хрящи С40, С41	4	3	7	3	3	1	7	0	3	4	3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Меланома кожи С43	18	21	23	13	26	21	23	19	24	26	20
Кожа, кроме меланомы С44	60	51	72	83	86	82	91	58	105	98	100
Соединительная и другие мягкие ткани С47, С49	4	6	4	10	6	4	11	7	6	8	12
Молочная железа С50	97	143	130	170	180	159	149	165	180	203	230
Вульва С51	4	1	2	6	1	4	3	5	6	8	4
Влагалище С52	0	5	2	1	1	1	0	0	4	4	1
Шейка матки С53	45	54	75	75	51	45	49	43	59	63	47
Тело матки С54	36	40	42	43	45	52	43	46	65	74	72
Яичник С56	16	24	34	24	24	32	33	32	33	39	48
Предстательная железа С61	25	34	38	47	41	60	68	53	51	72	86
Яичко С62	4	2	1	11	7	5	7	2	4	5	9
Почка С64	49	48	71	67	71	75	83	65	66	65	88
Мочевой пузырь С67	20	16	34	26	30	43	25	34	38	40	48
Глаза и его придаточный аппарат С69	5	2	5	2	8	2	4	0	4	2	4
Головной мозг и другие отделы центральной нервной системы (далее – ЦНС) С70 – С72	18	13	22	17	22	17	17	12	12	26	25
Щитовидная железа С73	31	33	32	38	41	41	50	35	39	60	98
Лимфатическая кровеносная ткань С81 – С96	38	42	45	53	49	30	43	35	60	58	54

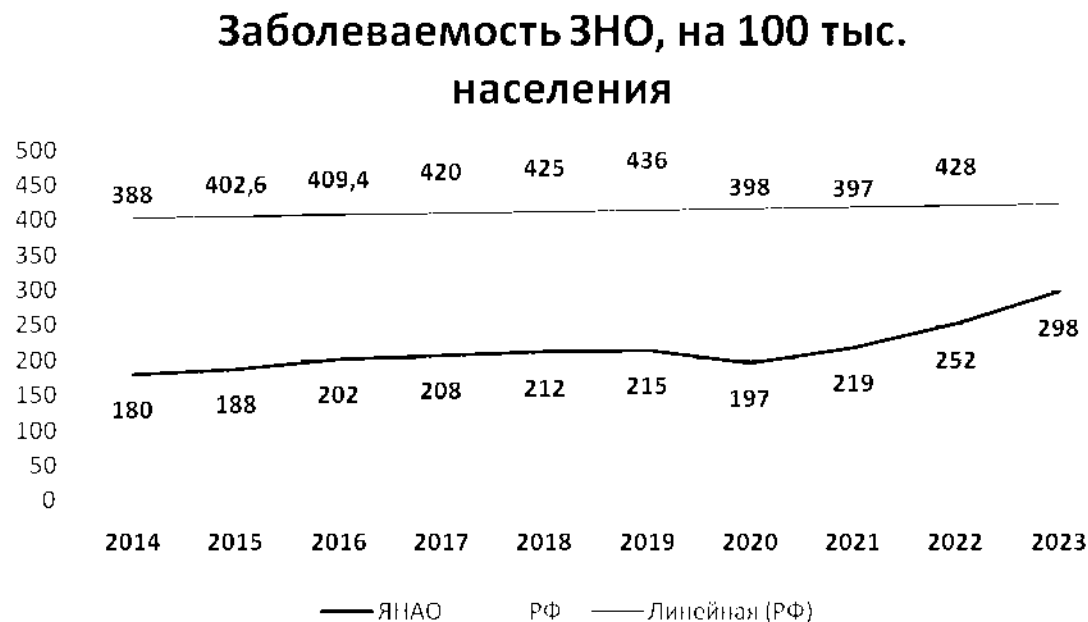


Рис. 1. Динамика заболеваемости ЗНО по ЯНАО

Таблица 4

Стандартизованный показатель на 100 тыс. 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
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
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	0,81	0,55	0,76	0,53	1,13	0,95	0,69	0,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9
хрящи С40, С41								
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 С50	24,82	20,66	15,49	29,01	23,1	28,85	33,01	30,26
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 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 третьем – колоректальный рак (С18-С20) – 8,6% (87 случаев), на четвертом – кожа с меланомой (С 43 – С44) – 7,4% (78 случаев).

В 2021 году первое место в структуре заболеваемости на оба пола занимает рак молочной железы (С50) – 14,5% – 180 случаев, второе место – рак кожи (С43–С44) – 10,3% – 128 случаев; на третьем месте – рак ободочной кишки (С18) – 7,5% – 93 случая и рак легких (С34) – 7,5% – 93 случая, на четвертом месте – рак прямой кишки (С20) – 6,7% – 83 случая.

В 2022 году ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости являются: молочная железа (15,6%), колоректальный рак (13,5%), кожа (кроме меланомы) (7,5%), трахея, бронхи, легкое (7,2%), тело матки (5,6%), предстательная железа (5,5%), почка (5,0%), шейка матки (4,8%), щитовидная железа (4,6%), желудок (3,6%).

В 2023 году ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости являются: молочная железа (15%), колоректальный рак (14%), трахея, бронхи, легкое (7,5%); щитовидная железа (6,6%); кожа (кроме меланомы) (6,4%), тело матки (5,6%), предстательная железа (5,5%), почка (5,0), шейка матки (4,8), щитовидная железа (4,6), желудок (3,6).

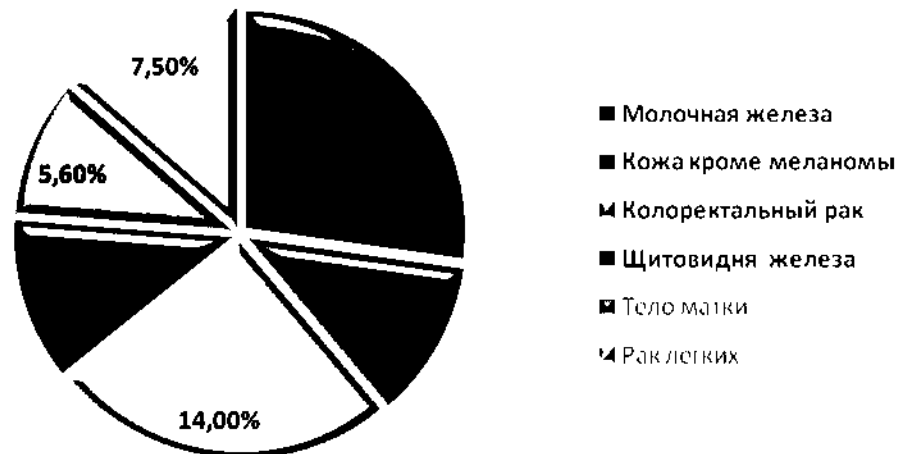


Рис. 2. Структура заболеваемости ЗНО населения ЯНАО (2023 год)

Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения ЯНАО распределены следующим образом: колоректальный рак (15,8%), опухоли трахеи, бронхов, легкого (14,6%), предстательной железы (14,2%), почек (6,7%), кожи (кроме меланомы) (7,0%), желудка (6,8%), пищевода (3,9%).

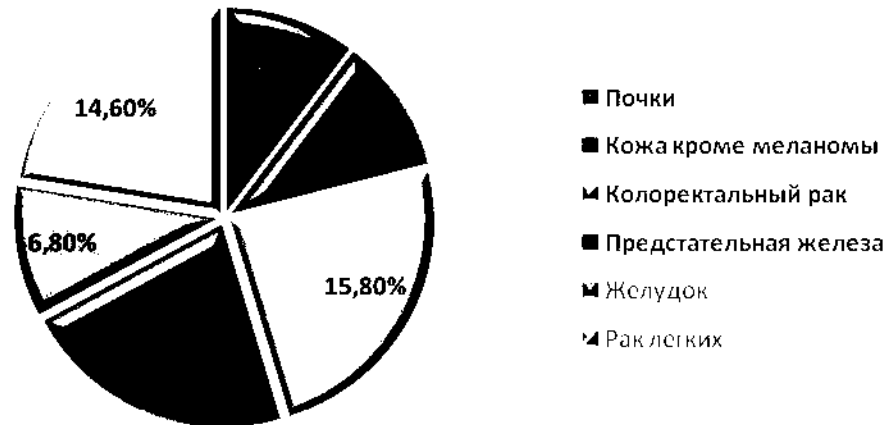


Рис. 3. Структура заболеваемости ЗНО мужского населения ЯНАО (2023 год)

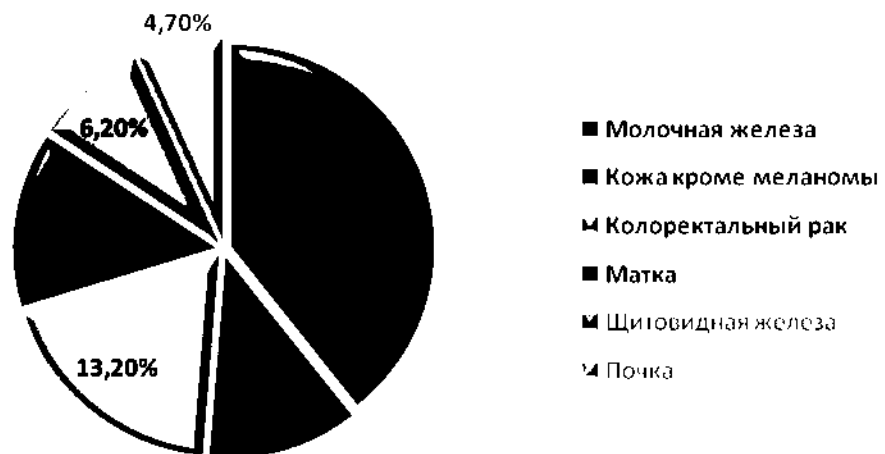


Рис. 4. Структура заболеваемости ЗНО женского населения ЯНАО (2023 год)

Рак молочной железы (27,3%) является ведущей онкологической патологией у женского населения, далее следуют колоректальный рак (13,2%), ЗНО тела матки (9,7%), кожи (кроме меланомы) (8,3%), щитовидная железа (6,2%), почки (4,7%), трахеи, бронхов, легкого (3,8%), желудок (2,8%).

При анализе заболеваемости по основным локализациям выявлено, что наиболее значительное недовыявление отмечается при раке шейки матки (С53) на 7,6% (46 случаев в 2023 году против 60 случаев в 2022 году).

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент выявления.

В 2023 году злокачественных новообразований было диагностировано I стадия – 41,1% (в 2022 году – 39,4%, 2021 году – 34,4%, 2020 году – 31,7%), II

стадия – 21,6% (в 2022 году – 21,8%, 2021 году – 26,6%, 2020 году – 23,0 %), III стадии – 14,3% (в 2022 году – 16,8%, 2021 году – 17,5%, 2020 году – 16,2%), IV стадии – 18,7% (в 2022 году – 17,9%, 2021 году – 20,4%, 2020 году – 23,9%). Был выявлен 41 случай cancer in situ, что соответствует 3,1 (2022 год – 2,9, 2021 год – 1,9, 2020 год – 1,7) случаев на 100 впервые выявленных злокачественных новообразований. Рак in situ шейки матки диагностирован в 23 случаях, молочной железы – 9 случаев, тела матки – 3 случая, гортани – 2 случая, прямой кишки – 1 случай, желудка – 1 случай, ободочной кишки – 1 случай.

Удельный вес опухолей, стадия которых не установлена (вместе с нестатифицируемыми), в 2023 году составил 3,3% (в 2022 году – 4,1%, 2021 году – 3,6%, 2020 году – 5,2%). Проведен анализ группы пациентов с неустановленными стадиями ЗНО, выявленных впервые в 2023 году (без выявленных посмертно) от общего количества выявленных ЗНО в 2023 году, согласно форме федерального государственного статистического наблюдения «Сведения о злокачественных новообразованиях» форма № 7. Удельный вес составил 3,3%, из них 2,8% – стадия неприменима (в абсолютных числах – 42 случая, из них лейкозы – 21 случай, злокачественные новообразования головного мозга и мозговых оболочек – 20 случаев, злокачественные новообразования глаза и его придаточного аппарата – 3 случая).

Таблица 5

Показатель раннего выявления онкологических заболеваний (%)

Основные локализации	Расчет показателя на 100 тысяч населения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Молочная железа С50	выявлено впервые	94	142	129	165	178	158	147	165	181	193	229
	в т.ч. на ранней стадии	67	92	86	111	130	112	107	118	145	146	179
	показатель	71,3	64,8	66,7	67,3	73,0	70,9	72,8	71,5	80,1	75,6	78,2
Шейка матки С53	выявлено впервые	43	54	73	73	48	45	47	43	58	60	46
	в т.ч. на ранней стадии	37	44	43	50	35	33	35	33	36	42	36
	показатель	86,0	81,5	58,9	68,5	72,9	73,3	74,5	76,7	62,1	70,0	78,3
Щитовидная железа С73	выявлено впервые	27	33	35	36	41	41	50	33	39	60	98
	в т.ч. на ранней стадии	20	24	28	25	31	33	43	32	37	54	96
	показатель	74,1	72,7	80,0	69,4	75,6	80,5	86,0	97,0	94,9	90,0	98,0
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	выявлено впервые	63	100	109	94	101	126	112	99	84	94	113
	в т.ч. на ранней стадии	20	28	29	31	31	46	44	33	27	28	36
	показатель	31,7	28,0	26,6	33,0	30,7	36,5	39,3	33,3	32,1	29,8	31,9
Ободочная кишка,	выявлено впервые	93	117	88	129	145	162	146	114	172	170	216

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С18 – С21	в т.ч. на ранней стадии	25	55	36	65	77	78	70	54	80	83	134
	выявлено впервые	26,9	47,0	40,9	50,4	53,11	48,1	47,9	47,4	46,5	48,8	62,0

Таблица 6

Динамика показателя одногодичной летальности по муниципальным образованиям

Наименование муниципального образования	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (%), в том числе	11,0	19,5	16,1	15,0	19,2	15,8	18,8	16,0	16,5	14,1	14,4
Шурышкарский район	5,3	5,3	22,7	34,5	38,1	36,8	39,1	0,0	10,5	28,6	18,8
Приуральский район	7,4	14,3	23,5	28,6	52,9	10,0	30,8	10,0	9,5	20,0	0,0
Ямальский район	6,7	20,0	5,9	30,4	63,3	31,6	14,7	12,0	12,0	10,5	13,3
Тазовский район	23,8	32,0	15,0	3,8	18,9	27,8	25,0	22,6	35,2	21,4	5,3
Надымский район	7,2	5,9	9,5	24,3	9,7	15,0	18,0	15,0	20,3	17,0	14,0
Пуровский район	12,5	28,9	20,8	22,1	21,7	22,9	20,7	11,3	7,7	4,0	14,9
Красноселькупский район	0,0	0,0	0,0	0,0	28,6	18,2	6,3	0,0	33,3	16,7	46,2
Город Губкинский	2,5	0,0	17,6	14,9	17,3	3,3	10,4	11,1	11,4	6,3	20,0
Город Ноябрьск	11,4	28,6	16,2	7,4	15,4	17,6	17,1	18,5	20,8	14,4	12,2
Город Муравленко	11,1	38,6	26,3	23,8	17,6	14,7	24,4	21,1	25,5	17,3	14,1
Город Новый Уренгой	7,1	9,2	8,4	4,4	18,9	5,8	20,3	5,0	8,7	6,7	6,6
Город Лабытнанги	6,7	14,0	15,7	3,4	10,4	10,3	10,9	41,1	10,6	16,3	22,0
Город Салехард	22,8	31,8	22,1	23,7	22,7	26,0	17,3	17,4	18,4	22,7	18,9

На протяжении десяти лет показатель одногодичной летальности стабильно сохраняется на уровне ниже показателя РФ, в 2020 году он составил 16%, что не превышает целевого значения 2020 года (целевой показатель 2020 года – 18,8%). В 2021 году он составил 17,5%, что не превышает целевого значения 2021 года (целевой показатель 2021 года – 18,2%; ЯНАО 2020 – 16%; РФ 2020 – 20,6%). В 2022 году доля больных с ЗНО, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в предыдущем году, составила 14,5% (в 2021 году – 17,5%, в 2020 году – 16%).

Доля больных со злокачественными новообразованиями, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в

предыдущем году, составила 16,2% (2022 год – 14,5%, 2021 год – 17,5%, 2020 год – 16,0%).

Показатель одногодичной летальности стабильно сохраняется на уровне ниже уровня РФ (в 2021 году – 20,3%).

Таблица 7

Динамика показателя одногодичной летальности по нозологиям

Нозология ЗНО	Код заболевания	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Губы	C00	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Полость рта	C01 –C09	20,0	9,1	8,3	22,2	17,4	53,8	55,6	29,4	30,4	28,3	20,0
Глотка	C10 –C13	33,3	16,7	28,6	40,0	16,7	33,3	33,3	80,0	25,0	28,4	0,0
Пищевод	C15	35,7	76,5	38,1	41,7	52,2	33,3	50,0	14,3	52,3	55,6	23,8
Желудок	C16	20,8	43,2	26,6	30,6	45,1	45,5	26,9	35,1	40,3	48,2	18,9
Ободочная кишка	C18	12,5	26,7	11,9	14,0	11,8	14,1	22,1	15,8	21,6	28,1	8,4
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19 –C21	20,0	8,7	9,3	28,6	21,4	12,3	20,0	19,6	19,0	15,9	14,5
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	33,3	50,0	71,4	33,3	36,4	35,3	81,8	58,8	73,3	68,2	73,7
Поджелудочная железа	C25	31,6	62,5	19,2	83,3	73,9	65,6	81,5	57,9	76,2	81,8	50,0
Гортань	C32	9,1	0,0	90,0	21,4	8,3	17,6	16,7	0,0	0,0	0,0	33,3
Трахея, бронхи, легкие	C33, C34	26,2	38,7	32,3	25,5	54,4	35,4	43,1	42,3	35,0	32,5	40,9
Кости и суставные хрящи	C40, C41	0,0	0,0	266,7	28,6	33,3	33,3	0,0	33,3	0,0	0,0	0,0
Меланома кожи	C43	10,5	11,1	5,0	4,5	16,7	8,7	15,0	4,5	0,0	0,0	11,1
Другие новообразования кожи	C44	2,1	0,0	4,3	1,5	0,0	1,2	0,0	1,3	2,1	0,0	2,7
Соединительная и другие мягкие ткани	C49	0,0	0,0	0,0	33,3	20,0	25,0	0,0	12,5	28,6	15,6	16,7
Молочная железа	C50	2,7	8,6	1,4	1,7	3,1	2,9	4,1	2,1	3,2	4,4	2,6
Шейка матки	C53	4,0	11,6	5,6	8,8	9,7	6,3	11,6	10,6	7,0	5,9	7,1
Тело матки	C54	7,1	6,1	15,4	2,6	2,5	2,3	4,2	5,3	7,1	5,8	3,1
Яичники	C56	10,0	23,1	8,3	13,3	21,7	8,7	16,7	16,1	13,3	15,2	5,7
Предстательная железа	C61	0,0	8,7	14,7	5,6	17,4	0,0	9,1	7,9	6,4	7,3	6,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Почки	C64	2,8	10,6	8,7	5,1	6,7	4,3	9,9	3,8	5,8	6,8	8,8
Мочевой пузырь	C67	15,0	5,3	21,4	12,9	11,5	11,1	13,5	9,1	6,7	10,2	17,1
Глаз и его придаточный аппарат	C69	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	0	15,2	0,0
Щитовидная железа	C73	3,7	0,0	3,0	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	0	0	2,1
Злокачественные лимфомы	C81–C86; C88; C90; C96	3,7	20,0	13,0	9,1	22,2	7,1	0,0	17,9	11,8	13,4	14,3
Лейкозы	C91–C95	12,5	42,9	16,7	19,0	6,3	12,5	37,5	30,0	28,5	25,2	6,7

В таблице 7 представлены нозологии ЗНО по показателю одногодичной летальности. В 2023 году отмечается рост показателя одногодичной летальности ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков.

На конец отчетного 2023 года число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, составило 7898 пациентов (в 2022 году – 7174 пациента, в 2021 году – 6682 пациента). Из них сельские жители – 11,8%, дети до 14 лет – 1,2%, подростки 15 – 17 лет 0,2%, пациенты в возрасте 65 лет и старше – 26,9%, пациенты трудоспособного возраста с 18 лет и старше – 71,6% (данные государственных статистических отчетов о заболеваниях (форма № 7) и больных (форма № 35) злокачественными новообразованиями ЯНАО). 4453 пациента или 56,2% (2022 г. – 50,7%; 2021 г. – 48,4%) всех больных со злокачественными новообразованиями, находившихся под наблюдением в медицинских учреждениях ЯНАО, состояли на учете 5 лет и более.

Основной объем контингента больных формируется из пациентов со злокачественными новообразованиями молочной железы (20,1%), шейки матки (8,9%), щитовидной железы (7,1%), почки (7,08%), ободочной кишки (6,00%), кожи (кроме меланомы) (5,9%), тела матки (5,7%), прямой кишки (4,8%), предстательной железы (3,9%), трахеи, бронхи, легкие (3,7%), злокачественные лимфомы (3,7%), яичников (3,05%), мочевого пузыря (3,0%), желудок (2,6%), меланома кожи (2,3%), (суммарно 87,83%). Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты молочной железы (21,0%), шейки матки (12,2%), щитовидной железы (10,2%), почки (7,3%), тела матки (5,9%), ободочной кишки (5%), кожи (кроме меланомы) (3,7%), прямой кишки (3,7%), яичников (3,1%).

Показатель распространенности ЗНО среди населения ЯНАО в 2023 году составил 1 526,67 случая на 100 тыс. населения, что выше на 10,8% уровня 2022 года (1 403,24 случая на 100 тыс. населения). Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более в ЯНАО, на протяжении ряда лет оставался низким и не достигал показателя Российской Федерации (далее – 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 российскому. В 2017 году отмечено некоторое снижение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, 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 Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) от 30 августа 2019 года № 479, выявлена основная причина, влияющая на показатель удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более. Пациенты, имеющие стойкую ремиссию по онкологическому процессу, выезжают в южные области страны для постоянного проживания, снимаются с учета: в 2018 году в связи с переездом с учета снято 344 человека, в 2019 году – 558 человек, в 2020 году – 248 человек, в 2021 году – 2365 человек. В 2020 году показатель составил 53,4%, не достиг планового значения показателя региональной программы 54,6%. Показатель «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» в 2021 году составил 48,4%, не достиг планового значения показателя «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» – 54,6%.

В связи с тем, что в 2021 году проводилась сверка Регионального онкологического регистра с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ЯНАО было снято из Регионального онкологического регистра в связи с переездом на постоянное место жительства в другие регионы 2365 человек (город Салехард – 259 человек, село Мужы – 5 человек, поселок Тазовский – 41 человек, город Тарко-Сале – 45 человек, село Яр-Сале – 34 человека, город Новый Уренгой – 979 человек, город Надым – 354 человека, село Аксарка – 7 человек, город Ноябрьск – 334 человека, город Муравленко – 146 человек, город Губкинский – 112 человек, город Лабытнанги – 35 человек, село Красноселькуп – 14 человек). Так, за последние 5 лет за пределы ЯНАО выехали 1458 человек с I – II стадиями ЗНО (с учетом выехавших расчетно показатель составляет 59,6%).

Уровень пятилетней выживаемости в ЯНАО на протяжении ряда лет оставался низким и не достигал показателя РФ.

В 2023 году удалось достигнуть целевого значения региональной программы, показатель «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» составил – 56,2% (2022 год – 50,7%). Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

Таблица 8

**Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более
в ЯНАО, по муниципальным образованиям**

Наименование муниципального образования	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (%), в том числе	48,1	47,1	47,4	53,1	52,9	52,3	51,4	53,4	48,4	51,3	56,4
Шурьшкарский район	52,6	41,5	40,2	45,4	44,0	38,1	44,7	53,5	64,6	58,0	51,6
Приуральский район	39,7	49,1	43,7	48,0	52,0	48,6	49,3	42,6	23,0	38,0	63,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ямальский район	43,3	37,5	38,8	44,8	40,8	33,3	40,5	48,6	47,8	49,5	55,5
Тазовский район	37,6	37,6	40,2	39,6	38,5	38,8	35,3	42,7	44,0	44,9	58,0
Надымский район	51,2	48,2	49,9	53,1	54,0	56,6	54,5	54,6	52,7	55,4	56,8
Пуровский район	47,5	48,5	49,3	46,6	49,2	49,5	48,8	52,4	54,1	58,0	56,8
Красноселькупский район	61,3	49,1	47,4	50,0	53,6	55,2	53,4	52,5	49,2	56,7	59,1
Город Губкинский	53,5	67,2	72,8	84,9	85,6	56,3	54,8	54,5	52,1	51,4	54,4
Город Ноябрьск	59,4	62,5	34,9	49,8	43,2	48,0	49,0	51,4	44,6	45,4	57,2
Город Муравленко	50,6	47,6	48,4	49,2	51,2	48,6	52,0	55,4	50,4	51,5	57,7
Город Новый Уренгой	53,6	29,6	53,1	58,6	59,3	58,7	53,1	53,7	38,4	54,6	56,7
город Лабытнанги	35,5	37,6	40,1	43,0	46,2	47,6	50,8	56,6	52,5	54,0	54,1
Город Салехард	51,8	45,9	53,4	48,7	53,6	54,1	54,8	56,9	51,7	49,7	55,0

Наиболее неблагоприятное значение показателя «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» по состоянию года в Шурышкарском районе – 51,6%, г. Лабытнанги – 54,1%, город Губкинский – 54,4%. Наиболее низкая доля пациентов, проживших 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО, отмечается при ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33, С34) – 41,9%.

Таблица 9

Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более в ЯНАО, по локализациям (показатель, %)

Основные локализации	Расчет показателя на 100 тысяч населения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Молочная железа С50	всего состоит	1111	1174	1012	1333	1440	1482	1506	1605	1273	1436	1568
	свыше 5 лет	558	605	539	725	794	816	809	882	629	771	921
	показатель	50,2	51,5	53,3	54,4	55,1	55,1	53,7	55,0	51,8	53,7	58,7
Шейка матки С53	всего состоит	658	678	558	712	727	736	731	711	577	638	652
	свыше 5 лет	377	390	324	467	499	501	510	501	396	451	495
	показатель	57,3	57,5	58,1	65,6	68,6	68,1	69,8	70,5	69,0	70,7	75,9
Щитовидная железа С25	всего состоит	555	543	488	571	596	598	612	612	442	516	603
	свыше 5 лет	349	341	299	386	404	413	414	430	278	327	394
	показатель	62,9	62,8	61,3	67,6	67,8	69,1	67,6	70,3	63,0	63,4	65,3
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	всего состоит	275	283	290	280	290	331	321	336	247	265	291
	свыше 5 лет	100	102	87	107	118	134	117	133	83	90	122
	показатель	36,4	36,0	30,0	38,2	40,7	40,5	36,4	39,6	33,6	34,0	41,9
Ободочная кишка, прямая кишка,	всего состоит	560	612	603	687	746	815	837	856	673	776	879
	свыше 5 лет	246	256	265	320	357	371	377	403	283	319	418

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ректосиг-моидное соединение, анус С18 – С21	показатель	43,9	41,8	43,9	46,6	47,9	45,5	45,0	47,1	42,0	41,1	47,6

На протяжении 2012 – 2023 годов отмечается прирост контингента пациентов, состоящих на диспансерном учете, на 1842 человека или на 13,0%. Показатель на 100 тыс. населения вырос на 15,3%. В связи с тем, что в 2021 году проводилась сверка Регионального онкологического регистра с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ЯНАО показатель контингента пациентов снизился в сравнении с 2020 годом на 1733 человека или на 21,6%.

Динамика показателей распространенности ЗНО по ЯНАО отражена в таблице 10.

Таблица 10

Динамика показателей распространенности ЗНО в ЯНАО

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число пациентов (ЗНО), состоящих на учёте	6054	6412	6667	7025	7507	7760	7706	8011	6321	7174	7896

Таблица 11

Распространенность ЗНО (абсолютное число)

Наименование муниципального образования	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего пациентов с ЗНО, состоящих на учете, в т.ч.	6054	6412	6667	7025	7507	7760	7873	8054	6321	7174	7896
Шурьшкарский район	78	82	92	97	109	113	123	114	99	100	124
Приуральский район	116	110	119	98	125	142	152	162	113	129	76
Ямальский район	67	72	85	96	98	114	111	111	92	99	110
Тазовский район	93	85	92	111	130	129	139	131	118	127	131
Надымский район	756	893	910	958	1024	1025	1045	1049	863	932	1030

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Пуровский район	455	499	507	524	535	586	601	635	680	698	667
Красноселькупский район	62	55	57	54	56	67	58	61	61	67	66
город Губкинский	271	299	324	358	381	396	436	391	355	403	439
Город Ноябрьск	1573	1529	1587	1659	1687	1790	1925	1978	1551	1715	1954
Город Муравленко	346	372	397	415	457	479	513	540	466	522	589
Город Новый Уренгой	1366	1480	1527	1624	1767	1698	1410	1435	752	967	1101
город Лабытнанги	265	298	299	314	351	347	382	408	424	470	588
Город Салехард	606	638	671	717	787	874	978	1039	797	904	1021

Наиболее высокий коэффициент распространенности заболеваемости в 2023 году отмечался в городе Салехарде – 2096,8 случая на 100 тыс. населения, в городе Муравленко – 2009,8 случаев на 100 тыс. населения, в городе Ноябрьске – 1634,9 случая на 100 тыс. населения. Наиболее низкий коэффициент распространенности ЗНО зарегистрирован в Ямальском районе – 681,6 случая на 100 тыс. населения, в Тазовском районе – 737,0 случая на 100 тыс. населения, в Приуральском районе – 757,2 случая на 100 тыс. населения.

Таблица 12

**Динамика коэффициента распространенности ЗНО
в ЯНАО на 100 тыс. населения**

Наименование муниципального образования	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	1117,8	1188,1	1234,7	1315,3	1400,4	1440,9	1454,0	1479,3	1155,5	1291,9	1541,0
Шурьшкарский район	803,3	853,5	953,3	1008,5	1144,5	1199,2	1320,6	1208,3	1044,6	1059,8	1359,5
Приуральский район	770,2	727,1	780,4	635,1	809,7	924,1	994,6	1063,3	740,5	1359,5	757,2
Ямальский район	407,0	438,7	516,3	579,6	587,1	679,4	655,1	653,3	540,2	577,6	681,6
Тазовский район	528,3	495,3	533,6	635,1	753,6	748,5	798,6	746,5	662,0	714,3	737,0
Надымский район	1123,8	1353,5	1373,2	1492,7	1596,6	1594,4	1619,1	1624,5	1311,9	1385,4	1555,1
Пуровский район	869,2	953,5	977,7	1008,9	1027,1	1131,4	1160,9	1228,6	1310,0	1634,9	1824,8
Красноселькупский район	1052,6	911,2	946,7	897,0	944,2	1132,5	984,9	1060,5	1073,6	1190,7	1157,5
Город Губкинский	1032,2	1140,6	1196,9	1309,1	1398,8	1417,8	1526,4	1340,8	1263,1	1051,2	1296,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Город Ноябрьск	1455,3	1423,0	1481,4	1555,8	1578,4	1674,0	1813,7	1850,1	1431,1	1566,4	1930,2
Город Муравленко	1040,7	1126,7	1210,9	1271,1	1404,4	1477,2	1596,5	1711,0	1482,0	1666,0	2009,8
Город Новый Уренгой	1173,0	1278,6	1326,8	1460,9	1560,2	1478,6	1205,8	1215,8	636,7	814,9	1031,2
Город Лабытнанги	1008,4	1130,5	1126,2	1192,5	1335,6	1328,4	1457,4	1551,6	1598,8	1442,3	1899,1
Город Салехард	1290,8	1322,9	1380,5	1470,6	1612,9	1765,6	1942,4	2026,8	1548,2	1729,4	2096,8

В 2023 году в структуре злокачественных заболеваний на оба пола первое место занимает ЗНО молочной железы – 15%, второе место – колоректальный рак – 14%; на третьем месте – ЗНО трахеи и легких – 7,5%.

Таблица 13

Динамика структуры заболеваемости ЗНО по основным локализациям в ЯНАО

ЗНО	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего на 100 тысяч населения, случаев	144,8	137,7	180,2	192,9	211,6	217,4	218,2	215,9	197,4	225,5	239,3	312,7
Абсолютные числа – %	777 – 100%	746 – 100%	973 – 100%	1036 – 100%	1130 – 100%	1171 – 100%	1175 – 100%	1166 – 100%	1075 – 100%	1234 – 100%	1321 – 100%	1602 – 100%
Желудок – на 100 тысяч населения, случаев	9,1	7,0	13,2	9,3	10,3	11,1	10,8	12,7	12,9	10,2	8,3	15,0
Абсолютные числа – %	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%	56 – 4,5%	46 – 3,5%	77 – 4,8%
Ободочная кишка – на 100 тысяч населения, случаев	9,1	8,7	11,3	9,7	14,0	16,2	18,6	15,1	11,0	17,0	16,8	23,8
Абсолютные числа – %	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%	93 – 7,5%	93 – 7,0%	122 – 7,6%
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус – на 100 тысяч населения, случаев	7,6	8,7	10,6	6,7	12,0	11,5	12,6	12,4	11,6	15,1	15,2	20,5
Абсолютные числа – %	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%	83 – 6,7%	84 – 6,4%	105 – 6,6%
Трахея, бронхи, лёгкие – на 100 тысяч населения	12,9	12,2	18,9	21,2	19,3	20,1	24,9	22,2	20,9	17,0	18,8	24,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
случаев												
Абсолютные числа – %	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 %	93 – 7,5 %	104 – 7,9%	125 – 7,8%
Другие ЗНО кожи – на 100 тысяч населения случаев	9,1	11,1	9,4	13,4	15,5	16,0	15,2	16,8	10,7	19,2	17,6	19,5
Абсолютные числа – %	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 %	105 – 8,5 %	97 – 7,3%	100 – 6,2%
Женская молочная железа – на 100 тысяч женского населения случаев	45,0	36,4	52,8	48,3	62,4	65,7	57,2	53,5	59,8	64,7	68,8	85,9
Абсолютные числа – %	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 %	179 – 14,2 %	192 – 14,5 %	226 – 14,1 %
Шейка матки – на 100 тысяч женского населения случаев	19,9	16,9	20,1	27,9	27,9	18,9	16,7	18,0	15,7	21,3	21,5	17,9
Абсолютные числа – %	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 %	59–4,8%	60 – 4,5%	47 – 2,9%
Тело матки – на 100 тысяч женского населения случаев	12,8	13,5	14,9	15,6	16,0	16,6	19,1	15,8	16,8	23,5	26,2	27,4
Абсолютные числа – %	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%	65–5,3%	73 – 5,5%	72 – 4,5%
Представительная железа – на 100 тысяч мужского населения случаев	8,9	9,1	12,5	12,7	17,7	15,4	22,5	25,3	19,6	18,9	25,6	34,5
Абсолютные числа – %	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%	51–4,1%	70 – 5,3%	86 – 5,4%

Таблица 14

**Заболеваемость различных возрастных групп населения в ЯНАО ЗНО
(абсолютные числа, показатель на 100 тыс. населения (случаев)) за 2023 год**

ЗНО	Все- го	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 стар- ше	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	1602	4	2	3	1	8	20	41	72	111	142	183	214	251	234	179	70	38	29	9	
Губа	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Язык	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,4	4,7	0,0	3,3	10,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	9	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0
Большие слюнные железы	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	0,0	3,3	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
Другие и неуточненные части полости рта	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	2,1	4,7	13,4	3,3	7,0	5,5	19,9	29,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	16	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	5	1	2	1	2	1	0	0	0	0
Ротоглотка	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	2,3	0,0	3,3	3,5	0,0	9,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Носоглотка	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Гортаноглотка	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Пищевод	5,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	1,9	0,0	2,3	8,1	16,3	17,6	22,1	39,7	59,4	106,0	234,5	0,0	0,0
Абсолютные числа	30	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5	5	4	4	2	2	2	2	0
Желудок	15,0	0,0	0,0	0,0	3,2	3,9	3,3	0,0	0,0	4,2	9,4	18,8	52,3	45,7	71,9	119,2	89,0	159,0	117,2	0,0	0,0
Абсолютные числа	77	0	0	0	1	1	1	0	0	2	4	7	16	13	13	12	3	3	1	0	0
Тонкий кишечник	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	3,3	7,0	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
числа																				
Ободочная кишка	23,8	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	4,8	5,8	8,5	11,7	29,6	39,2	80,9	165,9	129,1	326,5	159,0	468,9	0,8
Абсолютные числа	122	0	0	1	0	0	0	2	3	4	5	11	12	23	30	13	11	3	4	1
Прямая кишка, ректосигмовидное соединение, анус	20,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,5	14,8	14,1	45,7	32,7	70,3	66,4	129,1	178,1	212,0	468,9	0,0
Абсолютные числа	105	0	0	0	0	0	0	0	6	7	6	17	10	20	12	13	6	4	4	0
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	7,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0	13,4	26,2	35,2	27,7	49,7	0,0	53,0	234,5	0,0
Абсолютные числа	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	8	10	5	5	0	1	2	0
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	5,4	3,3	7,0	11,1	0,0	0,0	53,0	117,2	0,0
Абсолютные числа	10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	2	2	0	0	1	1	0
Поджелудочная железа	7,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	7,0	8,1	16,3	17,6	55,3	19,9	178,1	106,0	117,2	0,0
Абсолютные числа	38	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	5	5	10	2	6	2	1	0
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Гортань	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	4,7	5,4	9,8	17,6	22,1	19,9	29,7	53,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	21	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	3	5	4	2	1	1	0	0
Трахея, бронхи, лёгкие	24,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	8,5	14,1	43,0	65,4	94,9	121,7	178,8	118,7	212,0	351,7	0,0
Абсолютные числа	125	0	0	0	0	0	1	0	0	4	6	16	20	27	22	18	4	4	3	0
Кости и суставные хрящи	0,6	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8
Абсолютные числа	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Мезотелиальные и другие мягкие ткани	2,5	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	3,8	4,2	4,7	2,7	0,0	10,5	0,0	9,9	0,0	0,0	0,0	0,8
Абсолютные числа	13	1	0	0	0	0	0	1	2	2	2	1	0	3	0	1	0	0	0	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Меланома кожи	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	4,2	7,0	5,4	9,8	7,0	38,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	20	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	2	3	2	7	0	0	0	0	0
Другие ЗНО кожи	19,5	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	3,3	4,8	13,4	14,8	18,7	8,1	32,7	56,2	94,0	168,9	148,4	212,0	234,5	0,0
Абсолютные числа	100	0	0	0	0	1	1	2	7	7	8	3	10	16	17	17	5	4	2	0
Мочевой пузырь	9,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,7	2,4	0,0	0,0	2,3	16,1	19,6	17,6	71,9	109,3	59,4	0,0	117,2	0,0
Абсолютные числа	48	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	6	6	5	13	11	2	0	1	0
Почки	17,2	3,0	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	8,5	23,4	51,0	49,0	38,7	83,0	89,4	0,0	0,0	0,0	1,5
Абсолютные числа	88	1	0	1	0	0	0	0	3	4	10	19	15	11	15	9	0	0	0	2
Глаз и его придаточный аппарат	0,8	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53,0	0,0	0,8
Абсолютные числа	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1
Головной мозг и другие неуточненные отделы нервной системы	4,9	3,0	2,6	0,0	0,0	0,0	3,3	7,2	5,8	0,0	14,1	5,4	3,3	7,0	0,0	19,9	59,4	0,0	117,2	1,5
Абсолютные числа	25	1	1	0	0	0	1	3	3	0	6	2	1	2	0	2	2	0	1	2
Щитовидная железа	19,1	0,0	0,0	2,6	0,0	11,8	23,3	19,2	15,3	33,9	35,1	37,6	19,6	31,6	22,1	29,8	118,7	0,0	0,0	0,8
Абсолютные числа	98	0	0	1	0	3	7	8	8	16	15	14	6	9	4	3	4	0	0	1
Лимфатическая и кроветворная ткань	10,5	0,0	0,0	0,0	0,0	7,9	3,3	9,6	9,6	6,4	7,0	18,8	19,6	31,6	27,7	69,5	29,7	0,0	117,2	0,0
Абсолютные числа	54	0	0	0	0	2	1	4	5	3	3	7	6	9	5	7	1	0	1	0
Из них: лейкемии	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	0,0	7,2	3,8	4,2	0,0	10,7	6,5	7,0	22,1	9,9	29,7	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	22	0	0	0	0	1	0	3	2	2	0	4	2	2	4	1	1	0	0	0

Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 60 – 64 года (17,6%): у мужчин – 19,4%, у женщин – 15,5%. В возрастной группе 66 – 69 лет диагностируются (15,8): 18,1% случаев заболевания в мужской и 13,2% в женской популяциях. Доля ЗНО у детей (0 – 14 лет) среди заболевших мужского пола составляет 0,7% (9 случаев), среди заболевших женского пола – 0,62% (8 случаев). Доля ЗНО у детей (0 – 17 лет) среди заболевших мужского пола составляет 0,85% (11 случаев), среди заболевших женского пола – 0,77% (10 случаев). Удельный вес ЗНО у подростков (15 – 19 лет) составляет 0,31% (4 случая, по 2 случая у мальчиков и девочек соответственно). У всех заболевших в возрасте до 30 лет наиболее часто развиваются гемобластозы (23,0%), злокачественные опухоли головного мозга и других отделов нервной системы (20,5%), щитовидной железы (10,2%).

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 выявленных случаев рака *in situ* с 2015 года в 2018 году отмечается снижение данного показателя, в 2020 году – 4 пациента. Число впервые выявленных новообразований *insitu* D00–D09 на протяжении 10 лет достигло своего максимума в 2022 году, так как в 2021 году выявлено 25 случаев (D05 молочной железы – 2 случая, D06 шейки матки – 18 случаев), в 2022 году – 38 случаев. Рак *in situ* шейки матки – 26 случаев, молочной железы – 4 случая, тела матки – 3 случая, гортани – 2 случая, прямой кишки – 2 случая, пищевода – 1 случай, в 2023 году выявлен 41 случай *cancer in situ*, что соответствует расписанным случаям: рак *in situ* шейки матки диагностирован в 23 случаях, молочной железы – 9 случаев, тела матки – 3 случая, гортани – 2 случая, прямой кишки – 1 случай, желудка – 1 случай, ободочной кишки – 1 случай.

Таблица 15

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

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00 – D09	8	7	3	9	11	6	7	4	25	38	41

В 2020 году на фоне эпидемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – новая коронавирусная инфекция), перераспределения диагностических и лечебных мощностей, приостановки профилактических осмотров и диспансеризации, а также прекращения плановой помощи отмечается значительный рост показателя запущенности. По результатам

статистического анализа работы онкологической службы ЯНАО в 2023 году показатель запущенности (удельной доли пациентов с IV стадией заболевания и III стадии визуальных форм, среди всех впервые выявленных больных с ЗНО) составил 23,8% (в 2022 году – 24,1%, в 2021 году – 26,0%, в 2020 году – 29,2%).

Учитывая сохраняющуюся высокую долю запущенности (удельного веса IV стадии процесса) среди всех впервые выявленных больных со ЗНО на протяжении последних лет в ЯНАО в целях улучшения ранней диагностики и своевременного лечения онкопатологии с 24 декабря 2021 года вступил в силу приказ департамента здравоохранения ЯНАО от 24 декабря 2021 года № 1258-о «Об алгоритме проведения анализа недостатков оказания медицинской помощи в случае выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадии заболевания и III стадии визуальных форм) в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа».

Запущенность визуальных локализаций по годам отражена в таблице 16.

Таблица 16

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	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	172	253	266	302	286	318	297	293	310	318	362
% от зарегистрированных впервые	24,2	26,5	26,3	28,0	25,5	27,8	26,5	29,4	26,0	24,1	23,8
В том числе, в %											
Губа С00	0	11,1	0	0	0	0	0	50,0	33,3	18,4	0,0
Полость рта С01–09	63,7	41,7	61,1	56,5	60	60	76,5	73,9	29,2	15,2	79,3
Прямая кишка, анальный канал С20–21	54,4	42,1	47,2	49,1	36,1	40	53,0	56,7	28,0	34,6	46,5
Меланома С43	16,7	33	13,6	19,3	15,4	14,3	21,7	15,8	17,4	13,3	10,5
Рак кожи С44	5	2	1,5	2,4	2,3	1,3	0	5,3	0	12,5	2,0
Рак молочной железы С50	26,6	32	25,6	31,5	24,2	27,8	27,2	27,3	14,4	15,4	21,8
Рак шейки матки С53	13,9	13	30,1	23,3	25,1	22,2	23,4	23,3	24,1	19,3	21,7
Рак щитовидной железы С73	18,5	24,2	14,3	30,6	22	19,5	56,0	3,0	5,1	3,4	2,0

Анализ всех статистических показателей позволил выявить две основные причины роста показателя запущенности в 2020 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 (далее – РИСОКИ) было установлено, что часто в этих неустановленных стадиях скрывались и запущенные случаи заболевания.

Проведен анализ показателя морфологической верификации за период 2012 – 2023 годов. С 2012 года началось снижение показателя 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 – 2022 годы показатель морфологической верификации – выше 96%.

В 2023 году показатель морфологической верификации – 99,7%.

Динамика морфологического подтверждения диагноза отражена в таблице 17.

Таблица 17

Морфологическое подтверждение диагноза

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Морфологическое подтверждение диагноза (%)	0,90	0,90	0,83	0,89	0,92	0,96	0,98	0,97	0,99	0,98	99,7

Таблица 18

Динамика случаев ЗНО, выявленных посмертно

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Случаи ЗНО, выявленных посмертно	10	6	25	35	37	29	27	68	41	60	62

Максимальное значение выявления случаев ЗНО посмертно достигло в 2020 году – 68 случаев, по сравнению с 27 случаями в 2019 году. В 2023 году выявлено случаев ЗНО посмертно – 62 случая.

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 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 и смертности 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 2023 году на фоне снижения количества неустановленных стадий. Структура заболеваемости ЗНО у мужчин и женщин в ЯНАО отличается от ситуации в РФ. Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения ЯНАО распределены следующим образом: колоректальный рак (15,4%), рак трахеи, бронхов, легкого (14%), рак предстательной железы (13%), рак почек (6,3%), рак мочевого пузыря (6,2%), рак кожи (кроме меланомы) (6%), рак лимфатической и кроветворной ткани (5,6%), рак желудка (5,2%), рак пищевода (3,5%). Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляет 25,5% всех ЗНО.

Данные особенности в структуре заболеваемости связаны с возрастно-половым составом населения, молодым средним возрастом.

Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 60 – 64 года (17,6%): у мужчин – 19,4%, у женщин – 15,5%. В возрастной группе 66 – 69 лет диагностируются (15,8%): у мужчин – 18,1%, у женщин – 13,2%. Доля ЗНО у детей (0 – 14 лет) среди заболевших мужского пола составляет 0,7% (9 случаев), среди заболевших женского пола – 0,62% (8 случаев). Доля ЗНО у детей (0 – 17 лет) среди заболевших мужского пола составляет 0,85% (11 случаев), среди заболевших женского пола – 0,77% (10 случаев). Удельный вес ЗНО у подростков (15 – 19 лет) составляет 0,31% (4 случая, по 2 случая у мальчиков и девочек соответственно). У всех заболевших в возрасте до 30 лет наиболее часто развиваются гемобласты (23%), злокачественные опухоли головного мозга и других отделов нервной системы (20,5%), щитовидной железы (10,2%).

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 возрастного-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

Таблица 19

Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год*	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, в том числе	73,3	82,8	95,9	94,4	88,1	85,6	92,3	91,8	78,6	91,1	90,2
Мужчины	75,3	97,7	107,1	нет данных (далее – н/д)	н/д	99,3	н/д	109,6	85,0	102,2	119,6
Женщины	71,3	67,8	84,7	н/д	н/д	72,2	н/д	74,7	72,3	80,3	62,3

*По 2022 год – официальные данные Росстата, за 2023 год – оперативные данные системы оперативного мониторинга смертности (далее – СОМС).

Таблица 20

Смертность от ЗНО (абсолютное число)

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, в том числе	397	447	518	504	472	461	500	501	430	503	462
Мужчины	206	265	290	н/д	н/д	265	н/д	296	230	279	298
Женщины	191	182	228	н/д	н/д	196	н/д	205	200	224	164

Таблица 21

Смертность от ЗНО (по показателям)

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число умерших из числа состоящих на диспансерном учете (далее – Д учет)	291	382	406	412	399	395	404	377	283	377	398
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	73,3	85,5	78,4	81,7	84,5	85,7	80,8	75,2	65,8	73,6	86,1
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленном диагнозе ЗНО	39,0	39,3	39,2	36,5	34,1	33,6	34,6	35,1	22,9	31,2	24,8
Число умерших, не состоящих на Д учете	106	65	112	92	73	66	96	124	147	118	64
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	26,7	14,5	21,6	18,3	15,5	14,3	19,2	24,8	34,2	27,3	13,9
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	14,2	6,7	10,8	8,1	6,2	5,6	8,2	11,5	11,9	11,2	4,0
Из них – диагноз установлен посмертно	10	6	25	35	37	29	27	68	41	60	62
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	2,5	1,3	4,8	6,9	7,8	6,3	5,4	13,6	9,5	10,2	13,4
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	1,3	0,6	2,4	3,1	3,2	2,5	2,3	6,3	3,3	3,2	3,9
Число больных с впервые в жизни зарегистрированным диагнозом	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234	1321	1602

«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 случая на 100 тыс. 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 случаев 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 случая на 100 тыс. населения (план 2020 год – 91 случай, ЯНАО 2019 год – 91,4 случая, РФ 2019 год – 200,59 случая). Отмечается снижение «грубого» показателя на 3,7% к данным предыдущего года. При этом выполнено плановое значение показателя смертности, предусмотренного региональной программой на 2020 год.

За 2021 год, по оперативным данным Росстата, «грубый» показатель смертности составил 78,6 случая на 100 тыс. населения (план 2021 год – 90,8 случая, ЯНАО 2020 год – 88 случаев, РФ 2020 год – 199 случаев). Отмечается снижение грубого показателя на 9,4% к данным предыдущего года. При этом выполнено плановое значение показателя смертности, предусмотренного региональной программой на 2021 год.

В 2022 году по оперативным данным Росстата «грубый» показатель смертности составил 91,1 случая на 100 тыс. населения (план на 2022 год – 90,0 случая, на 2021 год – 79,9 случая, на 2020 год – 88 случаев). Отмечается увеличение «грубого» показателя на 6,4% к данным предыдущего года.

За 12 месяцев 2023 года по оперативным данным Росстата «грубый» показатель смертности составил 90,2 случая на 100 тыс. населения (план на 2023 год – 89,2 случая, на 2022 год – 91,1 случая, на 2021 год – 79,9 случая, на 2020 год – 88 случаев). Отмечается увеличение «грубого» показателя на 6,4% к данным предыдущего года.

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 - Югре 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 22

Динамика смертности от основных локализаций (абсолютное число)
(по ф.7 – снято с Д учета в связи со смертью от ЗНО)

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	397	447	518	504	472	461	500	501	430	503	495
Губа, полость рта, глотка С00 – С14	17	19	16	18	14	15	15	19	8	14	14
Пищевод С15	21	24	22	22	13	18	12	19	14	14	26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Желудок С16	35	35	50	35	52	37	35	34	23	33	41
Тонкий кишечник С17	2	2	1	2	1	2	0	0	0	3	2
Ободочная кишка С18	25	30	27	33	35	34	28	25	34	31	41
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	17	17	24	24	31	28	26	21	21	31	36
Печень, внутривенные желчные протоки С22	12	20	29	19	24	10	14	20	12	28	23
Поджелудочная железа С25	19	34	22	32	33	42	15	30	16	34	32
Другие органы пищеварения С23, С24, С26	6	8	4	7	4	4	0	0	0	8	5
Гортань С32	3	5	10	6	5	8	7	5	2	8	7
Трахея, бронхи, легкие С33, С34	71	94	97	93	72	88	83	78	37	89	79
Другие органы дыхания и грудной клетки С30, С31, С37 – С39	4	2	2	4	1	2	0	0	0	6	1
Кости и суставные хрящи С40, С41	1	3	0	3	0	5	3	2	0	0	0
Меланома кожи С43	8	6	11	3	6	4	7	3	3	9	9
Другие новообразования кожи С44	5	2	5	1	3	1	1	4	2	2	4
Мезотелиальные и мягкие ткани С45 – С49	5	3	7	8	6	5	3	4	0	7	3
Молочная железа С50	44	30	36	36	46	43	34	2	30	27	39
Шейка матки С53	8	8	17	19	15	10	15	17	7	15	9
Другие новообразования матки С54, С55	12	7	12	9	7	8	6	6	7	15	10
Яичник С56	13	10	17	12	14	9	16	14	12	10	13
Другие женские половые органы С51, С52, С56 – С58	3	3	3	3	2	1	0	0	0	4	5
Предстательная железа С61	6	7	18	13	13	9	14	13	5	24	13
Другие мужские половые органы С60, С62, С63	1	2	1	0	4	1	0	0	0	0	2
Почка С64	15	17	20	17	14	9	17	9	8	19	11
Мочевой пузырь С67	4	11	9	9	6	12	7	4	7	7	14
Другие мочевые органы С65, С66, С68	1	1	0	1	2	1	0	0	0	2	2
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 – С72	12	15	22	20	17	17	0	0	0	14	20
Щитовидная железа С73	1	3	3	2	2	0	2	1	0	1	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Лимфатическая кроветворная ткань С81 – С96	21	19	24	32	18	22	10	5	7	33	25
Болезнь Ходжкина С81	3	2	2	3	0	0	0	0	0	2	1
Неходжкинская лимфома С82 – С85	4	4	4	10	9	5	0	0	0	10	8
Множественные миеломные и плазмоклеточные новообразования С90	2	3	4	5	4	6	0	0	0	6	4
Лейкемии С91 – С95	12	10	14	14	5	11	8	6	4	15	12

Таблица 23

**«Грубый» показатель смертности от основных локализаций
на 100 тыс. населения**

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	73,43	82,80	96,45	94,14	87,85	85,37	92,09	91,80	78,60	91,10	96,61
Губа, полость рта, глотка С00 – С14	3,14	3,52	2,98	3,36	2,61	2,78	2,76	3,48	1,46	2,54	2,73
Пищевод С15	3,88	4,45	4,10	4,11	2,42	3,33	2,21	3,48	2,56	2,54	5,07
Желудок С16	6,47	6,48	9,31	6,54	9,68	6,85	6,45	6,23	4,20	5,98	8,00
Тонкий кишечник С17	0,37	0,37	0,19	0,37	0,19	0,37	0,00	0,00	0,00	0,54	0,39
Ободочная кишка С18	4,62	5,56	5,03	6,17	6,51	6,30	5,16	4,58	6,22	5,61	8,00
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	3,14	3,15	4,47	4,49	5,77	5,19	4,79	3,85	3,84	5,61	7,03
Печень, внутрипеченочные желчные протоки С22	2,22	3,70	5,40	3,55	4,47	1,85	2,58	3,66	2,19	5,07	4,49
Поджелудочная железа С25	3,51	6,30	4,10	5,98	6,14	7,78	2,76	5,50	2,92	6,16	6,25
Другие органы пищеварения С23, С24, С26	1,11	1,48	0,74	1,31	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00	1,45	0,98
Гортань С32	0,55	0,93	1,86	1,12	0,93	1,48	1,29	0,92	0,37	1,45	1,37
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	13,13	17,41	18,06	17,38	13,40	16,30	15,29	14,29	6,76	16,12	15,42
Другие органы дыхания и грудной клетки С30, С31, С37 – С39	0,74	0,37	0,37	0,75	0,19	0,37	0,00	0,00	0,00	1,09	0,20
Кости и суставные хрящи С40, С41	0,18	0,56	0,00	0,56	0,00	0,93	0,55	0,37	0,00	0,00	0,00
Меланома кожи С43	1,48	1,11	2,05	0,56	1,12	0,74	1,29	0,55	0,55	1,63	1,76
Другие новообразования кожи С44	0,92	0,37	0,93	0,19	0,56	0,19	0,18	0,73	0,37	0,36	0,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Мезотелиальные и мягкие ткани С45 – С49	0,92	0,56	1,30	1,50	1,12	0,93	0,55	0,73	0,00	1,27	0,59
Молочная железа С50	8,14	5,56	6,70	6,73	8,56	7,96	6,26	0,37	5,48	4,89	7,61
Шейка матки С53	2,98	2,98	6,31	7,04	5,53	3,67	2,76	3,12	1,28	2,72	1,76
Другие новообразования матки С54, С55	4,47	2,60	4,46	3,34	2,58	2,94	1,11	1,10	1,28	2,72	1,95
Яичник С56	4,85	3,72	6,31	4,45	5,17	3,31	2,95	2,57	2,19	1,81	2,54
Другие женские половые органы С51, С52, С56 – С58	1,12	1,12	1,11	1,11	0,74	0,37	0,00	0,00	0,00	0,72	0,98
Предстательная железа С61	2,20	2,58	6,72	4,90	4,88	3,36	2,58	2,38	0,91	4,35	2,54
Другие мужские половые органы С60, С62, С63	0,37	0,74	0,37	0,00	1,50	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39
Почка С64	2,77	3,15	3,72	3,18	2,61	1,67	3,13	1,65	1,46	3,44	2,15
Мочевой пузырь С67	0,74	2,04	1,68	1,68	1,12	2,22	1,29	0,73	1,28	1,27	2,73
Другие мочевые органы С65, С66, С68	0,18	0,19	0,00	0,19	0,37	0,19	0,00	0,00	0,00	0,36	0,39
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 – С72	2,22	2,78	4,10	3,74	3,16	3,15	0,00	0,00	0,00	2,54	3,90
Щитовидная железа С73	0,18	0,56	0,56	0,37	0,37	0,00	0,37	0,18	0,00	0,18	0,20
Лимфатическая кровеносная ткань С81 – С96	3,88	3,52	4,47	5,98	3,35	4,07	1,84	0,92	1,28	5,98	4,88
Болезнь Ходжкина С81	0,55	0,37	0,37	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,20
Неходжкинская лимфома С82 – С85	0,74	0,74	0,74	1,87	1,68	0,93	0,00	0,00	0,00	1,81	1,56
Множественные миеломные и плазмоклеточные новообразования С90	0,37	0,56	0,74	0,93	0,74	1,11	0,00	0,00	0,00	1,09	0,78
Лейкемии С91 – С95	2,22	1,85	2,61	2,62	0,93	2,04	1,47	1,10	0,73	2,72	2,34

Таблица 24

**Стандартизованный показатель смертности от основных локализаций
на 100 тыс. населения**

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	103,95	116,59	141,16	122,56	107,62	104,71	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Губа, полость рта, глотка С00 – С14	2,88	2,92	3,07	3,87	2,98	2,80	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Пищевод С15	6,97	8,23	6,57	6,21	2,99	4,00	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Желудок С16	9,51	9,74	13,2	9,17	12,5	7,50	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			5		4						
Тонкий кишечник С17	0,59	0,23	0,11	0,31	0,30	0,86	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Ободочная кишка С18	7,61	9,81	7,74	11,1 2	10,2 1	10,90	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	4,74	4,51	5,21	5,60	7,40	6,99	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Печень, внутрипеченочные желчные протоки С22	3,14	5,02	7,94	4,31	5,31	1,84	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Поджелудочная железа С25	5,17	10,09	7,45	8,46	6,83	10,50	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие органы пищеварения С23, С24, С26	1,64	2,64	1,88	2,20	1,30	1,36	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Гортань С32	0,34	1,85	1,93	2,16	0,60	1,22	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	18,1 2	22,71	28,7 3	20,8 4	16,9 8	19,54	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие органы дыхания и грудной клетки С30, С31, С37 – С39	0,93	0,34	0,66	0,46	0,10	0,26	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Кости и суставные хрящи С40, С41	0,11	0,57	0,00	0,58	0,00	0,64	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Меланома кожи С43	1,65	1,56	2,61	0,33	1,27	0,78	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие новообразования кожи С44	2,21	0,68	1,06	0,11	0,92	0,60	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Мезотелиальные и мягкие ткани С45 – С49	1,40	0,46	1,16	1,24	1,13	1,34	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Молочная железа С50	11,0 5	7,21	8,62	8,19	9,55	8,32	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Шейка матки С53	4,15	3,09	5,98	5,64	4,13	4,43	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие новообразования матки С54, С55	5,24	4,10	7,11	3,32	3,09	2,89	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Яичник С56	4,21	4,35	6,64	3,88	5,82	3,42	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие женские половые органы С51, С52, С56 – С58	1,61	1,09	1,32	1,70	0,89	0,89	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Предстательная железа С61	6,56	9,13	24,5 1	14,4 2	6,59	9,37	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие мужские половые органы С60, С62, С63	0,20	0,73	0,25	0,00	1,24	0,45	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Почка С64	4,07	4,91	5,41	3,90	3,26	1,91	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Мочевой пузырь С67	0,96	4,03	3,98	3,15	1,76	2,96	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие мочевые органы С65, С66, С68	0,10	0,10	0,00	0,20	0,40	0,26	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Головной мозг и другие отделы	2,08	2,31	5,07	4,38	2,95	3,39	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ЦНС С70 – С72											
Щитовидная железа С73	0,24	0,57	0,43	0,86	0,32	0,00	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Лимфатическая кровеносная ткань С81 – С96	5,69	3,20	5,18	6,72	3,88	4,25	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Болезнь Ходжкина С81	0,50	0,22	0,23	0,37	0,00	0,00	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Неходжкинская лимфома С82 – С85	1,00	0,64	0,49	2,32	2,10	0,86	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Множественные миеломные и плазмноклеточные новообразования С90	0,84	0,57	1,42	1,30	0,68	1,07	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Лейкемии С91 – С95	3,35	1,77	3,05	2,74	1,10	2,32	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

В 2023 году в ЯНАО от ЗНО умерло 495 больных, в том числе 106 больных, не состоявших на учете в онкологических службах медицинских организаций.

При анализе причин смертности на территории ЯНАО выявлены специфические региональные особенности эпидемиологических показателей: на протяжении 2012 – 2023 годов первое место занимает рак легкого – С34. На второе место по частоте среди причин смерти от ЗНО выходит рак желудка, на третье – рак поджелудочной железы.

По итогам 2023 года в структуре смертности от ЗНО населения в ЯНАО наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 15,42% (79 случаев), на втором месте – желудка – 8,0% (41 случай), на третьем – рак ободочной кишки – 8,0% (41 случай), на третьем месте – рак прямой кишки – 7,03% (36 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет.

Динамика структуры смертности от ЗНО по основным причинам представлена в таблице 25.

Таблица 25

**Структура случаев смерти 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	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1 место	74 – С34	62 – С34	70 – С34	64 – С34	75 – С34	83 – С34	74 – С34	80 – С34	78 – С34	79 – С34
2 место	51 – С50	34 – С16	40 – С50	41 – С50	43 – С50	51 – С50	63 – С50	43 – С18	34 – С25	41 – С16 и 41 – С18
3 место	31 – С16	23 – С20	30 – С16	38 – С16	33 – С25	37 – С16	34 – С16	35 – С16	30 – С16	39 – С20

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 два 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 26.

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

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	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Дети 0 – 14 лет															
Лейкемия	0,9	0,0	0,0	0,9	1,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	1,2	0,00
Желудка	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00
Мезотелиальных и мягких тканей	0,0	0,0	0,9	1,8	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,008	0,0	0,0	0,00
Почек	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00
Головного мозга	0,0	0,0	0,9	0,9	0,0	0,0	2,5	0,8	0,8	0,0	0,008	0,008	0,008	0,9	0,00
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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,01
Молочной железы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00
Желудка	0,8	0,0	0,0	0,8	1,8	0,0	1,0	0,0	0,0	1,1	0,011	0,011	0,0	1,1	0,01
Женских и мужских половых органов	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0	0,032	0,0	0,0	0,00
Лейкемия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0	0,011	0,011	0,011	0,01
Головного мозга	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0	0,0	0,005	0,005	0,01
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	0,035	0,030	0,020	0,0	0,016
Молочной железы	7,1	6,9	3,6	4,6	6,1	3,6	3,6	4,6	5,0	4,5	0,025	0,015	0,041	0,052	0,060
Желудка	5,1	4,3	2,1	8,1	3,1	2,5	3,6	2,0	2,0	4,0	0,015	0,025	0,036	0,034	0,033
Женских и мужских половых органов	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,035	0,045	0,056	0,0	0,054
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	0,80	0,65	0,57	0,84	0,57
Молочной железы	26,2	24,1	17,4	31,1	27,2	19,8	24,8	22,5	29,4	26,9	0,20	0,18	0,19	17,2	0,21
Желудка	38,4	28,9	28,3	36,5	23,7	25,9	35,9	25,9	39,2	22,9	0,30	0,31	0,21	23,6	0,26
Женских и мужских половых органов	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,37	0,39	0,30	2,3	0,31

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности ЗНО сложилась в следующих районах и населенных пунктах: по смертности – показатели, значительно превышающие ЯНАО (91,1 случай на 100 тысяч населения в 2023 году), регистрируются в Шурышкарском районе – 164,5 случая на 100 тысяч населения, городе Лабытнанги – 158,3 случая на 100 тысяч населения, городе Салехарде – 143,8 случая на 100 тысяч населения. Необходимо отметить, что во всех муниципальных образованиях показатель смертности ниже показателя в РФ.

Таблица 27

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	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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	501	457	503	н/д
Всего (оперативные данные СОМС)	-	-	-	-	454	453	459	443	481	473	430	469	495
Шурышкарский район	-	-	-	-	13	16	18	16	15	16	18	14	15
Приуральский район	-	-	-	-	7	14	17	10	18	14	19	11	14
Ямальский район	-	-	-	-	11	20	8	7	10	14	10	8	9
Тазовский район	-	-	-	-	14	11	15	14	12	19	11	13	13
Надымский район	-	-	-	-	50	50	53	47	42	57	48	50	59
Пуровский район	-	-	-	-	42	44	44	39	45	49	26	40	33
Красноселькупский район	-	-	-	-	3	4	8	2	6	4	2	8	5
Город Губкинский	-	-	-	-	15	14	16	12	20	15	10	22	29
Город Ноябрьск	-	-	-	-	111	106	105	114	131	107	95	94	102
Город Муравленко	-	-	-	-	30	19	24	34	31	25	36	28	24
Город Новый Уренгой	-	-	-	-	56	64	62	73	55	69	61	69	73
Город Лабытнанги	-	-	-	-	38	29	38	27	32	34	31	43	49
Город Салехард	-	-	-	-	63	62	51	46	63	50	63	69	70
Показатель на 100 тыс. населения													
Всего (официальные)	81,0	91,3	73,3	82,8	95,9	94,4	88,1	85,6	92,3	91,8	83,2	98,3	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
данные Тюменьстата)													
Всего (оперативные данные СОМС)	-	-	-	-	84,1	84,8	85,6	82,3	88,8	86,9	79,9	84,9	96,6
Шурышкарский район	-	-	-	-	134,7	166,4	189	169,8	161	169,6	189,9	148,4	164,5
Приуральский район	-	-	-	-	45,9	90,7	110,1	65,1	117,8	91,9	124,5	115,9	139,5
Ямальский район	-	-	-	-	66,8	120,7	47,9	41,7	59	82,4	58,7	46,7	55,8
Тазовский район	-	-	-	-	81,2	62,9	87	81,2	68,9	108,3	61,7	73,1	73,1
Надымский район	-	-	-	-	75,5	77,9	82,6	73,1	65,1	88,3	73	74,3	89,1
Пуровский район	-	-	-	-	81	84,7	84,5	75,3	86,9	94,8	50	93,7	90,3
Красноселькупский район	-	-	-	-	49,8	66,4	134,9	33,8	101,9	69,5	35,2	142,2	87,7
Город Губкинский	-	-	-	-	55,4	51,2	58,7	43	70	51,4	35,6	57,4	85,6
Город Ноябрьск	-	-	-	-	103,6	99,4	98,2	106,6	123,4	100,1	87,6	85,9	100,8
Город Муравленко	-	-	-	-	91,5	58,2	73,8	104,9	96,5	79,2	114,5	89,4	81,9
Город Новый Уренгой	-	-	-	-	48,7	57,6	54,7	63,6	47	58,5	51,6	58,1	68,4
Город Лабытнанги	-	-	-	-	143,1	110,1	144,6	103,4	122,1	129,3	116,9	132,0	158,3
Город Салехард	-	-	-	-	129,6	127,2	104,5	92,9	125,1	97,5	122,4	132,0	143,8

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 28

Динамика показателей смертности от ЗНО

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Абсолютное число умерших по причине D00 – D48	10	9	4	1	8	5	1	11	6	7	7
Показатель на 100 тысяч населения (%)	1,8	1,7	0,7	0,2	1,5	0,9	0,2	2,0	1,1	1,3	1,4

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.

В ЯНАО уделяется большое внимание профилактике табакокурения как одного из ведущих факторов риска развития онкологических заболеваний. Для борьбы с табакокурением в ЯНАО функционируют 16 кабинетов по отказу от курения, в 16 медицинских организациях организована работа «Телефона доверия» по вопросам профилактики заболеваний, в том числе по профилактике потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, алкоголя, наркотических и психотропных веществ.

1.4.2. Индивидуальная профилактическая работа.

Всего за 2023 год сотрудниками медицинских организаций проведено 288 108 индивидуальных консультаций (в ходе бесед, осмотров, посещений медицинских организаций) по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний для населения, в том числе 68 409 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 2023 год проведено 1504 занятия тематических школ здоровья, в которых по вопросам профилактики алкоголизма, табакокурения, отказа от курения проведено индивидуальных бесед 10 101, а также проведено 10052 групповых лекций, семинаров, тренингов, выставок, конкурсов, викторин для населения по вопросам профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни, зарегистрировано 144 480 посещений вышеуказанных мероприятий населением автономного округа, в том числе 76 587 несовершеннолетних и 6 061 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 в соответствии с постановлением Правительства ЯНАО от 14 февраля 2014 года № 91-П, во главе с заместителем Губернатора ЯНАО. В состав координационного совета входят руководители исполнительных органов ЯНАО в сферах образования, здравоохранения, социальной политики, культуры, молодежной политики, физической культуры и спорта, агропромышленного комплекса, торговли и продовольствия, коренных малочисленных народов Севера. С 2016 года аналогичные координационные советы функционируют во всех муниципальных образованиях.

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 2023 год с участием специалистов медицинских организаций автономного округа выпущено 8 918 материалов, в том числе 1 112 телевизионных и 641 радиопрограмма, посвященных формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний; по данной тематике опубликовано 1 579 статей в СМИ, из них 5 595 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 2 455 наименований общим количеством 191 784 экземпляра памяток, брошюр, буклетов и листовок.

В 2023 году для обеспечения персонализированного подхода и совершенствования медико-генетического консультирования лиц с наследственными опухолевыми синдромами проведена научно-исследовательская работа «Развитие персонализированного подхода в оказании медицинской помощи лицам с наследственными формами злокачественных новообразований в Ямало-Ненецком автономном округе» согласно приказу департамента здравоохранения ЯНАО от 03 марта 2023 года № 191-о «Об организации проведения онкогенетических исследований в Ямало-Ненецком автономном округе». В 2021 – 2023 годах в ЯНАО впервые проведены полногеномные исследования пациентам с ЗНО и подозрением на НОС в рамках НИР «Повышение качества специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» путем внедрения генетических технологий в систему здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа» и «Развитие персонализированного подхода в оказании медицинской помощи лицам с наследственными формами злокачественных новообразований в Ямало-

Ненецком автономном округе». За 3 года проведено 500 полногеномных исследований (полногеномноесеквенирование) и 340 таргетных (секвенирование по Сэнгеру для валидации результатов полногеномного секвенирования и обследования родственников).

Результаты проведенных НИР позволили выявить у 85 пациентов и 62 их родственников I и/или II степени родства патогенные/вероятно патогенные генетические варианты, ассоциированные с наследственными злокачественными новообразованиями.

В 2022 году дополнительно проведен анализ носительства генетических вариантов, ассоциированных с развитием у пациентов и/или их детей наследственных заболеваний (помимо наследственных опухолевых синдромов): у 110 пациентов из 200 выявлено носительство. Для пациентов-носителей сформированы рекомендации по консультированию врачами-специалистами. Разработано методическое пособие по проведению медико-генетического консультирования пациентов с выявленными клинически значимыми генетическими вариантами, ассоциированными с наследственными опухолевыми синдромами, и их родственников I и/или II степени родства по результатам таргетногосеквенирования. Подготовлены рекомендации по лечению и медицинскому наблюдению онкологических пациентов и здоровых носителей (родственников пациента I/II степени родства) с выявленными патогенными и/или вероятно патогенными генетическими вариантами, ассоциированными с наследственными опухолевыми синдромами, с учетом актуальных научных данных о НОС и результатов, полученных в рамках реализации НИР (приказ департамента здравоохранения ЯНАО от 12 декабря 2022 года № 1121-о «О направлении методических рекомендаций по профилю «онкология» в Ямало-Ненецком автономном округе»).

В 2023 году в рамках данного исследования проведено полногеномное секвенирование 200 образцов крови пациентов с диагностированными ЗНО в соответствии с критериями включения в научно-исследовательскую работу. Образцы крови пациентов получены из 8 медицинских учреждений здравоохранения ЯНАО, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»: ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ», ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ», ГБУЗ «Салехардская ОКБ», ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ», ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ», ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская ГБ», ГБУЗ ЯНАО «Лабитнангская ГБ».

В исследование включены пациенты с диагностированными первичными ЗНО различных локализаций, при этом у наибольшего количества пациентов диагностирован рак молочной железы, колоректальный рак, рак шейки матки, ЗНО дыхательной системы и яичника, пациенты с отягощенным наследственным анамнезом, редкими формами онкологического заболевания.

По результатам полногеномного секвенирования (с валидацией методом секвенирования по Сэнгеру) у 52 пациентов (26%) выявлено 60 генетических вариантов, ассоциированных с развитием ЗНО, в том числе у 43 пациентов выявлен 1 генетический вариант, у 8 – 2 и более вариантов. У 148 пациентов (74%) не выявлено генетических вариантов, ассоциированных с ЗНО.

Среди 52 пациентов, у которых выявлены клинически значимые онкоассоциированные генетические варианты, большинство составили пациенты с раком молочной железы и колоректальным раком.

У пациентов с выявленными генетическими вариантами, ассоциированными с развитием наследственного опухолевого синдрома, на исследование направлен биоматериал их родственников I и II степени родства. С учетом выявленных генетических вариантов по результатам полногеномного секвенирования у пациентов проведено таргетное исследование образцов крови 56 их родственников I и/или II родства.

Из 56 родственников, обследованных в рамках настоящей НИР, 1 родственник включен в исследование с учетом результатов предыдущей НИР «Развитие персонализированного подхода в оказании медицинской помощи лицам с наследственными формами злокачественных новообразований в Ямало-Ненецком автономном округе» в 2022 году. По результатам таргетного секвенирования (секвенирования по Сэнгеру) образцов крови 56 родственников I и II степени родства пациентов, у которых по результатам полногеномного секвенирования выявлена клинически значимая мутация, связанная с НОС, у 23 родственников выявлены генетические варианты, ассоциированные с развитием ЗНО, из них у 16 – патогенные, у 7 – вероятно патогенные варианты.

Носители мутаций консультированы врачами-онкологами по месту жительства, получили рекомендации по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний и проходят регулярные обследования в соответствии с приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и рекомендациями по лечению и медицинскому наблюдению онкологических пациентов и здоровых носителей (родственников пациента I/II степени родства) с выявленными патогенными и/или вероятно патогенными генетическими вариантами, ассоциированными с наследственными опухолевыми синдромами (приказ департамента здравоохранения ЯНАО от 12 декабря 2022 года № 1121-о «О направлении методических рекомендаций по профилю «онкология» в Ямало-Ненецком автономном округе»).

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, в которых принимают участие медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения ЯНАО:

Окружная социально-профилактическая акция «Будь здоров, тундровик!»;

Окружная социально-профилактическая акция «Марафон здоровья», приуроченная к Всемирному дню здоровья (7 апреля);

Окружная социально-профилактическая акция «Подари здоровье, ветеранам!», приуроченная ко Дню Победы в Великой Отечественной войне (9 мая);

Окружная социально-профилактическая акция «Бирюзовая лента», приуроченная ко Всемирному дню без табака (31 мая);

Окружная социально-профилактическая акция «Антинаркотический десант», приуроченная к Международному дню борьбы против злоупотребления наркотиками и их незаконному обороту (26 июня);

Окружная социально-профилактическая акция «Сердце для жизни», приуроченная к Всемирному дню сердца (29 сентября);

Окружная социально-профилактическая акция «Стоп, инсульт!», приуроченная к Всемирному дню борьбы с инсультом (29 октября);

Окружная социально-профилактическая акция «Время развеять дым!», приуроченная к Международному дню отказа от курения (15 ноября) и другие.

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

Всего за период 2023 года в ЯНАО организовано и проведено 283 акции, викторины, выставки, конкурса, конференции, круглых столов, в которых приняли участие 7560 человек.

В 2023 году специалисты медорганизаций ЯНАО продолжили реализацию регионального профилактического проекта «Бросай курить, вставай на лыжи». Он нацелен на профилактику табакокурения, помощь при отказе от табака, в его рамках:

- любой желающий имел возможность бесплатно получить консультацию в кабинете по отказу от курения (16 кабинетов в медорганизациях по округу), такое обучение прошли 3896 человек, из них отказались от курения 513 человек;

- на «горячие линии по отказу от курения» позвонили более 300 ямальцев. Психологи провели более 100 онлайн-консультаций;

- специалисты провели 263 школы по отказу от курения, в которых приняли участие 2233 человека;

- проведены тренинги с будущими мамами (1 тыс. участников);

- профилактические встречи со школьниками – беседы, лекции, семинары, встречи, направленные на просвещение молодежи о вреде курения, прошли во всех муниципалитетах: 143 мероприятия с охватом 4357 граждан в возрасте до 18 лет;

- проведены конкурсы детских рисунков и стихов;

- более 20 человек приняли участие во флешмобе «Я свободен. Я больше не курю!» и поделились своей историей отказа от курения, мотивировав других ямальцев.

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, хантыйском, коми. 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.

В рамках Дня онкологической безопасности в 13 медицинских организациях продолжается проведение ежемесячного «Дня онкологической безопасности». Всего обратилось пациентов в 2023 году 2123 человека. Мужчин – 451 человек, женщин – 1672 человека. Количество пациентов, выявленных с предопухолевым заболеванием, – 921 человек, все эти

пациенты взяты на диспансерное наблюдение у профильных специалистов, подозрение на рак – 47 человек, диагноз подтвержден – 11 пациентов, у 8 из 11 пациентов ЗНО выявлено на ранней стадии, в настоящее время эти пациенты получают специальное лечение. В 2023 году успешно реализован многоцелевой пилотный проект «Репродуктивное здоровье жителей ЯНАО», направленный на повышение рождаемости и укрепление общественного здоровья. Он охватывает многие сферы. Так, молодые семьи, заключившие брак в этом году, получают «сертификаты молодоженов». Выдано 1700 сертификатов, при помощи которых пары могут бесплатно пройти профилактическое обследование и подойти к планированию беременности со всей ответственностью. Проведено углубленное обследование пилотной группы мужчин трудовых специальностей в Ноябрьске и Салехарде и подростков Надымского района, проведены беседы о важности ЗОЖ, при выявлении заболеваний назначено лечение.

В целях укрепления общественного здоровья ямальцев специалисты ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» разработали концепцию регионального межведомственного проекта «Женщины Ямала за здоровое общество», который реализован в 2023 году. Проект представлен на региональном координационном Совете по ЗОЖ 01 декабря 2022 года и одобрен заместителем Губернатора ЯНАО. Проект состоит из 2-х блоков: «Образовательный курс» и конкурс «Модель здоровья». В проекте приняли участие более 2000 северянок из всех муниципалитетов ЯНАО. В феврале – сентябре 2023 года прошел образовательный курс проекта «Школа моделей здоровья», который проходил в онлайн-формате с привлечением ведущих специалистов ФГБУ МЗ РФ «НМИЦ ТПМ», главных профильных специалистов департамента здравоохранения ЯНАО, ведущих врачей-специалистов ЯНАО. Ямальские специалисты провели более 60 онлайн обучающих эфиров, охват составил более 152 тысяч просмотров. В рамках проекта проведены школы здоровья, мастер-классы, психологические тренинги и многое другое. Проведены муниципальные конкурсы, в которых приняли участие более 100 человек, завершился региональный конкурс, на который поступило 70 заявок на участие. Определены победители, итоги оглашены в официальном сообществе «Ямал – территория здоровья» в первых числах декабря, победители получили достойные призы. Участницы отметили, что проект значительно пополнил копилку знаний, укрепил мотивацию и дал новый стимул на пути к совершенству. Мероприятия проекта широко освещены в СМИ и соцсетях.

Кроме того, проводятся специальные социально-профилактические мероприятия по профилактике и выявлению онкопатологии.

С 16 по 21 октября 2023 года состоялась акция «Неделя ранней диагностики рака молочной железы». В структуре онкологической заболеваемости в ЯНАО рак молочной железы занимает лидирующие позиции с 2015 года. Улучшение диагностики этой патологии и более внимательное отношение жительниц ЯНАО к своему здоровью позволили снизить количество запущенных случаев и больший процент выявления рака молочной железы на ранних стадиях. В 2022 году первое место в структуре заболеваемости на оба пола занимает рак молочной железы (С50) – 15,1% – 196 случаев. Эта акция была задумана для повышения ранней диагностики рака молочной железы. Старт акции был дан 16 октября 2023 года – проведена видеоконференция с медицинскими работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы диагностики рака молочной железы

на ранней стадии для нашего региона, вкладе этого заболевания в показатели здоровья населения.

В течение недели с 16 по 21 октября 2023 года проводилась работа с населением: разъяснение смысла акции, важности ранней диагностики, приглашение посетить специалистов в рамках акции. Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака молочной железы» была направлена в СМИ: АНО «Ямал-Медиа», газета «Полярный круг», ИА «Север-пресс». Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака молочной железы» также была опубликована на официальном сайте медицинских организаций, а также в социальных сетях «ВКонтакте», «Телеграм».

21 октября 2023 года, в субботу, в день проведения акции открылись двери поликлиник в 13 муниципальных образованиях: городах Салехард, Ноябрьск, Новый Уренгой, Надым, Муравленко, Лабытнанги, Тарко-Сале, Губкинский, поселке Тазовский, селах Аксарка, Мужи, Яр-Сале, Красноселькуп. В организации акции приняло участие 44 медицинских работника: врачи-онкологи, врачи-акушеры-гинекологи, врачи функциональной диагностики.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приема, пришло около 314 жителей самых разных городов и поселков Ямала. Из этого числа у 47 человек выявлены образования в молочных железах, в том числе у 43 – доброкачественные новообразования, у 4 человек – подозрение на рак. Этим пациентам предложено углубленное обследование для назначения лечения.

С 18 по 24 сентября 2023 года проведена акция «Неделя ранней диагностики рака головы и шеи». Старт акции был дан 18 сентября 2023 года – проведена видеоконференция с медицинскими работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы диагностики рака головы и шеи на ранней стадии для нашего региона, вкладе этого заболевания в показатели здоровья населения.

В течение недели с 18 по 24 сентября 2023 года проводилась работа с населением – разъяснение смысла акции, важности ранней диагностики, приглашение посетить специалистов в рамках акции. Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака головы и шеи» была направлена в средства массовой информации: ОГТРК «Ямал-Медиа», ВГТРК ГТРК «Ямал», МБИУ «Северный ветер», Газета Красный север, газета Полярный круг, ИА Север-пресс. Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака головы и шеи» также была опубликована на официальном сайте медицинских организаций ЯНАО, а также в социальных сетях.

24 сентября 2023 года в субботу – в день проведения акции открылись двери поликлиник в 13 муниципалитетах: городах Салехард, Ноябрьск, Новый Уренгой, Надым, Муравленко, Губкинский, Лабытнанги, Тарко-Сале, поселках Аксарка, Мужи, Тазовский, Яр-Сале, Красный Селькуп. В организации акции приняло участие 65 медицинских работников – врачи-онкологи, врачи стоматологи, врачи отоларингологи, врачи эндокринологи, врачи дерматологи.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приема, пришло 324 жителя самых разных городов и поселков Ямала. Из этого числа у

61 человека выявлены патологические изменения в различных локализациях головы и шеи (гортани, кожи, ротовой полости, щитовидной железы), в том числе у 44 – доброкачественные новообразования. Этим пациентам предложено углубленное обследование для назначения лечения. Пациенты обращались на прием с жалобами на наличие образований кожи лица, шеи, дискомфорт при глотании, часть пациентов обращались с целью онкопоиска. В ходе профилактической акции выявлено 6 пациентов с ЗНО различных локализаций: кожи, щитовидной железы, все пациенты направлены на дообследования в кратчайшие сроки с последующим предоставлением на врачебный онкологический консилиум. Пациенты отметили удобный график проведения акции в выходной день, что позволило обратиться на консультацию в удобное для них время. При взаимодействии мультидисциплинарной команды в составе врача-отоларинголога, врача-стоматолога, врача-эндокринолога, врача-онколога и маршрутизации потоков пациентов было принято большое количество пациентов различными специалистами при отсутствии очередей.

С 20 по 25 ноября 2023 года проведена акция «Неделя ранней диагностики колоректального рака». Акция задумана для повышения ранней диагностики колоректального рака, при поддержке департамента здравоохранения ЯНАО в 13 медицинских организациях. Старт акции был дан 20 ноября 2023 года, проведена видеоконференция с медицинскими работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы диагностики колоректального рака на ранней стадии для нашего региона, вкладе этого заболевания в показатели здоровья населения. В течение недели с 05 по 10 декабря 2022 года проводилась работа с населением: разъяснение смысла акции, важности ранней диагностики, приглашение посетить специалистов в рамках акции. Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики колоректального рака» была направлена в СМИ: АНО «Ямал-Медиа», газета «Полярный круг», ИА «Север-пресс». Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики колоректального рака» также была опубликована на официальном сайте медицинских организаций, а также в социальной сети «ВКонтакте».

25 ноября 2023 года, в субботу, в день проведения акции открылись двери поликлиник в 13 муниципальных образованиях: городах Салехард, Ноябрьск, Новый Уренгой, Надым, Муравленко, Губкинский, Лабытнанги, Тарко-Сале, поселка Тазовский, селах Аксарка, Мужы, Яр-Сале, Красноселькуп. В организации акции приняло участие 42 медицинских работника: врачей-онкологов, врачей-хирургов, врачей-колопроктологов.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приема, пришло 207 жителей самых разных городов и сельских населенных пунктов ЯНАО. Из этого числа у 31 человека выявлены патологические изменения со стороны ЖКТ, в том числе у 11 человек выявлены новообразования прямой кишки, которые требуют морфологической верификации. Этим пациентам предложено углубленное обследование для назначения лечения. Также было направлено 32 человека на ректороманоскопию и фиброколоноскопию, 47 человек выдано направление на анализ кала на скрытую кровь. Пациенты обращались на прием с жалобами на наличие дискомфорта при акте дефекации, стул кровью, слабость, недомогание с целью онкопоиска. В ходе профилактической акции выявлен у 3 пациентов ЗНО прямой кишки, направлен на дообследование в кратчайшие сроки с последующим

предоставлением на врачебный онкологический консилиум. Пациенты отметили удобный график проведения акции в выходной день, что позволило обратиться на консультацию в удобное для них время.

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!» в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники» 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.

Общее количество подписчиков во всех сообществах медицинских организаций составило 99 112 человек. За отчетный период во всех социальных сетях медицинских организаций опубликовано 74 288 публикаций, охват – 7 943 324 просмотра.

В 2023 году количество женщин из группы риска, приглашенных на прохождение скрининговой маммографии, – 58 732. Количество женщин, прошедших скрининговую маммографию, – 57 234. Количество выявленных при скрининге инвазивных раков молочной железы без метастазирования в лимфатические узлы – 96.

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 (0,67 человека на 1 кв. км).

Первый уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и первичными онкологическими кабинетами (далее – ПОК), открыто 10 ПОК. В 2023 году в

ПОК осмотрено 42 134 больных (в 2022 году – 37735, в 2021 году – 32292; 2020 году – 20 175).

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

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей первичного звена. К работникам первого уровня относятся также медицинские работники «первичного контакта» – не онкологи (врачи-специалисты, специалисты смотровых кабинетов, участковой службы). Приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 11 августа 2015 года № 630-о «О мерах по улучшению качества и доступности оказания онкологической помощи в медицинских организациях Ямало-Ненецкого 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. Кадровое обеспечение специалистами смотровых кабинетов – 100%. В 2023 году всего открыто 30 смотровых кабинетов. В 2023 году осмотрено 75 049 человек. Задачи смотровых кабинетов: 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.

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 ПОК и ЦАОП



Рис. 4. Структура ПОК и ЦАОП

Таблица 29

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» (115 тыс. человек)	город Салехард	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»
	город Лабитнанги	ГБУЗ ЯНАО «Лабитнангская городская больница»
	Приуральский район	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Харпская районная больница»
	Ямальский район	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»

1	2	3
	Шурышкарский район	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» (164 тыс. человек)	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» (233 тыс. человек)	город Новый Уренгой	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»
	Пуровский район	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»
	Тазовский район	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»
	Надымский район	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»
	Красноселькупский район	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»

Второй уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь на базе межмуниципальных онкологических отделений. В настоящее время в ЯНАО развернуто 3 онкологических отделения на 117 коек: 45 коек – в городе Салехарде, 41 койка – в городе Ноябрьске, 26 коек – в городе Новом Уренгое, кроме того в городе Губкинском – 2 койки в хирургическом отделении. С учетом транспортной доступности в ЯНАО основной акцент в оказании специализированной онкологической помощи сделан на 3 онкологических отделения. Кроме того, отдельные онкологические койки развернуты на базе непрофильных отделений: в городе Надыме – 3 койки, в городе Муравленко – 2 койки, в городе Тарко-Сале – 2 койки, на которых осуществляется химиотерапевтическое лечение на койках дневного стационара. В городе Новом Уренгое ведется строительство хирургического и радиотерапевтического корпусов, где соответственно будут развернуты отделения хирургических и радиотерапевтических методов лечения. После завершения строительства в 2024 годах будет осуществлена реорганизация онкологических коек.

Показатель обеспеченности специализированными онкологическими койками на 10 тыс. 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.

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (без учета паллиативных онкологических)*

№ 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»	45	0	0
2.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	41	0	2
3.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	29	0	2
4.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	2	0	0
5.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	0	0	1
6.	Всего	117	0	5

* Приведение структуры онкологической службы ЯНАО в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – приказ № 116н) после завершения строительства объекта в городе Новом Уренгое не позднее декабря 2024 года.

Таблица 31

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»	3	0	0
2.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	2	0	0
3.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	2	0	0

1	2	3	4	5
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»	12	0	0
7.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	10	0	0
8.	Всего	47	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 ГБУЗ «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. С июня 2017 года выписки на ВОК направляются по средствам телемедицины. За 2017 год ВОК рассмотрено 1480 случаев, за 2018 год – 1786 случаев, за 2019 год – 2825 случаев, за 2020 год – 2374 случая, в 2021 году – 3569 случаев, в 2022 году – 2650 случаев.

С 01 января 2023 года приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 06 декабря 2022 года № 1088-о «Об организации деятельности врачебного онкологического консилиума на базе межрайонного онкологического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Ноябрьская центральная городская больница» утвержден ВОК на базе ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», который начал свою работу с 01 января 2023 года. Тактика медицинского обследования и лечения устанавливается ВОК, состоящим из врачей-онкологов и врача-радиотерапевта, привлеченного из акционерного общества «Медицина» (далее – АО «Медицина») в рамках соглашения о взаимодействии с использованием телемедицинских технологий ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» и АО «Медицина», заключенного 26 декабря 2022 года. Решение ВОК утверждается протоколом, который подписывается участниками ВОК и вносится в медицинскую карту больного. Решение ВОК по представленным эпикризам направляется для внесения в первичную медицинскую документацию больного.

В 2023 году ВОК рассмотрено 3 413 случаев.

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.

Информация об организации ПОК/ ЦАОП в ЯНАО

№ п/п	Наименование муниципального образования	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.	Шурышкарский район	9121	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	-	всего 1 / 0,5; в АПУ 1 / 0,5	-
2.	Приуральский район	10037	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	-	всего 0 / 1; в АПУ 0 / 1	-
3.	Ямальский район	16139	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
4.	Тазовский район	17774	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	-	всего 0 / 0,5; в АПУ 0 / 0,5	-
5.	Надымский район	66233	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	-	всего 3 / 3,25; в АПУ 3 / 2,75	-
6.	Пуровский район	36552	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	-	всего 2 / 2,5; в АПУ 2 / 2	-
7.	Красноселькупский район	5702	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная	-	всего 1 / 0,5, в АПУ 1 / 0,5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					больница»			
8.	Город Губкинский	33869	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	-	всего 1 / 1,5; в АПУ 1 / 1,25	-
9.	Город Ноябрьск	101235	-	1 - 2019	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	-	всего 12/13,75+0,5 детские; в АПУ 5 / 5	-
10.	Город Муравленко	29306	1		ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	-	всего 2 / 2,0; в АПУ 1 / 1	-
11.	Город Новый Уренгой	106764	-	1 - 2020	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	-	всего 8 / 10,75; в АПУ 5 / 5,5	-
12.	Город Лабытнанги	30962	1		ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	-	всего 2 / 2; в АПУ 1 / 1	-
13.	Город Салехард	48693	-	1-2021	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	-	всего 11 / 10,75; в АПУ 4 / 4	-

Патологоанатомическая служба ЯНАО представлена патологоанатомическими отделениями в городах: Салехарде, Лабитнанги, Ноябрьске, Новом Уренгое, Тарко-Сале, Муравленко, Губкинском, 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: 34 267 исследований в 2022 году, 28 366 исследований в 2021 году, 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 ГБУЗ «Салехардская клиническая окружная больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» имеются роботизированные системы гистологической и иммуногистохимической диагностики, 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.

В ЯНАО с 2020 года внедрены новые медицинские услуги на определение статуса мутаций онкологических заболеваний методом полимеразной цепной реакции в режиме «реального времени». Одной из задач клинической лаборатории ГБУЗ «Салехардская клиническая окружная больница» является обеспечение исследованиями в области генетической диагностики медицинских организаций. Лаборатория использует современные методы исследований, необходимые для анализа генетических характеристик пациентов. Для анализа хромосомного комплекса клеток пациентов лаборатория выполняет цитогенетический метод исследования – полимеразная цепная реакция, который позволяет анализировать нарушения на геномном уровне. Это высокоспецифичный и чувствительный метод, используемый в качестве инструмента для выявления соматических мутаций при различных видах онкологического заболевания. Внедрение стало возможным ввиду освоения методики проведения полимеразной цепной реакции в режиме «реального времени», наличия оборудования, разработанных диагностических тест-систем, имеющих разрешительные документы для применения.

Молекулярно-генетические исследования, проводимые в ЯНАО:

1. Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Шурышкарский район	16	9	4	0	0	2	6	100,0
Приуральский район	11	10	8	0	0	1	11	100,0
Ямальский район	18	17	10	0	0	1	16	100,0
Тазовский район	18	15	8	0	0	1	18	100,0
Надымский район	51	35	27	1	1	2	22	78,6
Пуровский район	21	20	12	0	1	2	18	90,0
Красноселькупский район	9	8	6	0	0	2	8	100,0
Город Губкинский	14	12	8	0	1	1	9	100,0
Город Ноябрьск	57	55	42	2	2	3	37	100,0
Город Муравленко	18	15	12	0	1	1	12	100,0
Город Новый Уренгой	50	44	34	1	3	3	26	100,0
Город Лабытнанги	24	23	19	0	1	1	15	100,0
Город Салехард	45	45	38	1	3	1	40	100,0
Всего в ЯНАО	343	308	228	5	13	21	238	96,7

Таблица 35

Количество исследований за 2023 год, выполненных на тяжелом оборудовании, используемом для оказания медицинской помощи у пациентов с ЗНО

Наименование муниципального образования	УЗИ	МРТ	КТ	Маммографы
1	2	3	4	5
Шурышкарский район	8771	0	0	309
Приуральский район	6070	0	0	1621
Ямальский район	11901	0	0	843
Тазовский район	11515	0	0	2554
Надымский район	80179	3161	4372	4445
Пуровский район	35831	0	2848	3006
Красноселькупский район	1729	0	0	650
Город Губкинский	21533	0	5585	5660
Город Ноябрьск	103603	6199	16767	16493
Город Муравленко	30968	0	3914	3562
Город Новый Уренгой	106458	4003	16982	15478
Город Лабытнанги	33985	0	8677	3282
Город Салехард	79440	2968	16056	5117
Всего в ЯНАО	531983	16331	75201	63020

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

Таблица 36

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 «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
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 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 принад-	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная	поликлиника	амбулаторное	20	1

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

Таблица 37

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 рентгенодиагностический	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
Рентгено-диагностический 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	10	-
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 комплексы	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное	17	1
Цифровые флюорографы	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное/ стационарное	11	1
Рентгеновские аппараты	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное/ стационарное	6	1
Аппараты УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская	амбулаторное/ стационарное	7	1

1	2	3	4	5	6
	центральная районная больница»	центральная районная больница»			
Эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное	3	1
Гибкий эндоскоп для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное	4	1
Кольпоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное	6	

Таблица 39

ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»

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
Флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное/ передвижное	150	2
Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	50	2
Колоноскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Гастроскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1

1	2	3	4	5	6
Бронхоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Кольпоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Дерматоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	15	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	-	-	-

Таблица 40

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 больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Гастроинтентильный 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	поликлиника	амбулаторное	1	1

1	2	3	4	5	6
	больница»				
Фиброэндоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	терапевтичес- кое отделение	стационарное	1	кругло- суточно
Ультразвуковой диагностический аппарат экспертного класса	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	4	1
Аппарат рентгено- маммографичес- кий	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарный	3	1
Рентгенаппарат «Арман»	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ передвижное	10	1
Медицинский иммунохимичес- кий анализатор	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	клинико- диагностичес- кая лаборатория	амбулаторное/ стационарное	3	1
Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	терапевтичес- кое отделение	передвижное	1	кругло- суточно
Рентгенаппарат	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	амбулаторное/ передвижное	5	1
Аппарат рентгеноло- гический	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	терапевтичес- кое отделение	передвижное	2	кругло- суточно
Цифровой мобильный рентгеновский комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	амбулаторное/ передвижное	1	1
Система ультразвукового сканирования	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская	Толькинская участковая больница	стационарное	1	1

1	2	3	4	5	6
	центральная районная больница»				

Таблица 41

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
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	круглосуточно
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	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	26	2

1	2	3	4	5	6
	больница»				
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

Таблица 42

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 рентгенодиагностический	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
Видеколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Видеколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2

1	2	3	4	5	6
Ректороманоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Бронхоскопы	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2

Таблица 43

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-диагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	11	1,5
Комплекс	ГБУЗ ЯНАО	рентгенологи-	амбулаторное	12	2

1	2	3	4	5	6
рентгеновский диагностический	«Новоуренгойская центральная городская больница»	ческое отделение	и стационарное		
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 44

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 компьютерный	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное/ стационарное	22	круглосуточно
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

1	2	3	4	5	6
Аппарат рентгенодиагностический телеуправляемый	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	стационарное	40	круглосуточно
Универсальная цифровая рентгенодиагностическая 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	круглосуточно (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 трансдьюсер	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	кабинет онколога	передвижное	10	2
Роботизированная система гистологической и ИГХ диагностики	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	38	2
Микроскоп биологический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	19	2
Микроскоп биологический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	19	2
Сканирующий микроскоп	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»»	патологоанатомическое отделение	стационарное	38	2
Микроскоп	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	87	1
Программно-аппаратный комплекс для анализа изображений биологических	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	87	1

1	2	3	4	5	6
объектов					
Автоматизированная система для подготовки монослойного цитологического препарата	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	5	1
Электрохемилюминесцентный анализатор автоматический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	60	1
Иммунохимический 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 45

ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская 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
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	круглосуточно
Анализатор иммунохимический модульный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная	централизованная клиническая	стационарное	48	1

1	2	3	4	5	6
	городская больница»	лаборатория			
Фотометр для микропланшетов	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизованная клиничко-диагностическая лаборатория	стационарное	13	1
Анализатор иммунохимический модульный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизованная клиничко-диагностическая лаборатория	стационарное	48	1
Томограф магнитно-резонансный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное/ стационарное	6	2
Томограф рентгеновский компьютерный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное/ стационарное	8	кругло-суточно
Установка маммографическая с принадлежностями	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	рентгенодиагностическое отделение	амбулаторное/ стационарное	12	2
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	кругло-суточно
4 комплекта эндоскопического оборудования «PENTAX»: видеопроцессоры, медицинские эндоскопические мониторы для визуализации в хирургии, видеогастроскопы с принадлежностями, видеосколоноскопы с принадлежностями, видеобронхоскопы с принадлежностями: EB-1570AK, фибробронхоскопы FB-18RBS	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное/ стационарное	40	кругло-суточно
Автоматический гистологический процессор	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1
Система заливки парафином	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская	отделение патологической	стационарное	20	1

1	2	3	4	5	6
модульная	центральная городская больница»	анатомии			
Микротом-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 заключения гистологических срезов под пленку	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1
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 46

ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская 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.

1	2	3
Хирургический стационар	онкологические койки дневного стационара	2

* Приведение структуры онкологической службы ЯНАО в соответствии с требованиями приказа № 116н после завершения строительства объекта в городе Новом Уренгое не позднее декабря 2024 года.

Таблица 47

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

* Приведение структуры онкологической службы ЯНАО в соответствии с требованиями приказа № 116н после завершения строительства объекта в городе Новом Уренгое не позднее декабря 2024 года.

Таблица 48

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	профиль коек	количество коек, шт.

с указанием профиля коек		
1	2	3
Хирургическое отделение	онкологические койки дневного стационара	2

* Приведение структуры онкологической службы ЯНАО в соответствии с требованиями приказа № 116н после завершения строительства объекта в городе Новом Уренгое не позднее декабря 2024 года.

Таблица 49

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	29
Онкологическое отделение	онкологические койки дневного стационара	11

* Приведение структуры онкологической службы ЯНАО в соответствии с требованиями приказа № 116н после завершения строительства объекта в городе Новом Уренгое не позднее декабря 2024 года.

Таблица 50

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	профиль коек	количество коек, шт.

структурного подразделения с указанием профиля коек		
1	2	3
Онкологическое отделение	онкологические	45
Онкологическое отделение	онкологические койки дневного стационара	10

* Приведение структуры онкологической службы ЯНАО в соответствии с требованиями приказа № 116н после завершения строительства объекта в городе Новом Уренгое не позднее декабря 2024 года.

Таблица 51

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	41
Онкологическое отделение	онкологические койки дневного стационара	16

* Приведение структуры онкологической службы ЯНАО в соответствии с требованиями приказа № 116н после завершения строительства объекта в городе Новом Уренгое не позднее декабря 2024 года.

Таблица 52

ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»

Диагностические подразделения	
наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
1	2

Отделение лучевой диагностики	235
Клинико-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	1
Хирургическое отделение	онкологические койки дневного стационара	2

* Приведение структуры онкологической службы ЯНАО в соответствие с требованиями приказа № 116н после завершения строительства объекта в городе Новом Уренгое не позднее декабря 2024 года.

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

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

Для диагностики опухолевого процесса в медицинских организациях имеется следующее оборудование.

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

Таблица 53

Эндоскопическое оборудование в разрезе медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество оборудования		
		колоноскоп	бронхоскоп	гастроскоп
1	2	3	4	5
1.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	10	10	19
2.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	5	14	17
3.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	12	12	15
4.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная	3	10	10

1	2	3	4	5
	больница»			
5.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	3	2	3
6.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	3	2	9
7.	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	2	2	4
8.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко- Салинская центральная районная больница»	1	1	4
9.	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	2	3	3
10.	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	1	2	3
11.	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	0	2	1
12.	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	3	0	3
13.	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	2	2	5
14.	ЯНАО	47	62	96

Таблица 54

Нагрузка на медицинское оборудование

Наименование оборудования	Количество действующих аппаратов	Средняя нагрузка на 1 аппарат за 2022 год	Средняя нагрузка на 1 аппарат за 2023 год	Количество исследований за 2022 год	Количество исследований за 2023 год
1	2	3	4	5	6
МРТ	5	2842,2	3449,6	14211	17248
КТ	18	4669,2	4343,5	84046	78183

В 2020 году создана мультидисциплинарная бригада на базе отделения медицинской реабилитации ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» с привлечением профильных специалистов (врач-онколог, врач лечебной физкультуры (далее – врач ЛФК), врач по медицинской реабилитации) для оказания помощи на 2 этапе реабилитации. Обеспечены меры по коррекции питания, уходу за стомами, голосовыми протезами; проводится массажная лимфодренажная реабилитация после мастэктомии, психологическая помощь. Планируется в 2022 году организовать мультидисциплинарные бригады на базе ГБУЗ «Салехардская окружная

клиническая больница», в 2024 году – на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница».

В 2020 году организована медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями (в условиях круглосуточного и дневного стационаров) на базе ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница». В 2021 году 5 врачей прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» (ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»), 43 медицинских сестры прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации». На 2022 год запланировано первичная профессиональная переподготовка по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 4 врачей.

К 2023 году в 2 медицинских организациях открыт прием врача по медицинской реабилитации. Организация консультирования онкологических пациентов медицинскими психологами при планировании оперативного лечения, химиотерапии. В 3 медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» (ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»), планируется привлечение медицинских психологов на разных этапах оказания специализированной помощи.

Для оказания паллиативной медицинской помощи в ЯНАО организованы:

1) 1 отделение паллиативной медицинской помощи на базе ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»;

2) 3 кабинета паллиативной медицинской помощи – в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»;

3) 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 имени Е.А. Кесельмана»;

4) 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»;

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

6) в каждом муниципальном образовании 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.

В городе Новом Уренгое ведется строительство хирургического и радиотерапевтического корпусов, где соответственно будут развернуты отделения хирургических и радиотерапевтических методов лечения. После завершения строительства в 2024 году будет осуществлена реорганизация онкологических коек.

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 тыс. населения увеличился с 3,0 в 2014 г. до 8,2 в 2023 г. (РФ – 2022 г. – 7,6). Превышение российского показателя оправдано в ЯНАО в связи с низкой плотностью населения, сложной транспортной логистикой в ЯНАО, позволяет сделать более доступной первичную и специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» для населения.

Таблица 55

Обеспеченность кадрами

Наименование медицинской организации	Всего онкологов	В поликлинике	В стационаре
1	2	3	4
Всего по ЯНАО	42	26	17
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	10	4	6
ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	2	2	0
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	2	2	0

1	2	3	4
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	8	5	3
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	12	5	8
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	3	3	0
ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	0	0	0
ГБУЗ ЯНАО «Тарко- Салинская центральная районная больница»	2	2	0
ГБУЗ ЯНАО «Яр- Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	1	1	0

Укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов составила в 2023 году – 97,6%, в 2022 году – 98,1%, в 2021 году – 89,72%, в 2020 году – 94,9%). Число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации, – 13 человек, план – 5 человек. Число врачей-онкологов, принявших участие во всероссийских конференциях, – 21 человек. Число врачей-онкологов, принявших участие в региональных конференциях, – 42 человека. Число онкологов, которые имеют высшую квалификационную категорию, – 8 человек; число онкологов, которые имеют первую квалификационную категорию, – 4 человека; число онкологов, которые имеют вторую квалификационную категорию, – 5 человек.

В ЯНАО 13 медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике ЗНО. Обеспеченность кадрами: врачей общей врачебной практики – 22 штатные единицы, занято 22 (100%), физических лиц – 22. Коэффициент совместительства – 1,00. Терапевтов поликлиники – 345,5 штатной единицы, 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.

1.6. Выводы

В медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь по профилю «онкология», разработаны мероприятия по разделению потоков больных, позволяющие проводить лечение и обследование пациентам в полном объеме.

Работа ВОК посредством телемедицины позволяет оперативно и дистанционно формировать план лечения как больным с впервые установленным онкологическим диагнозом, так и пациентам с диагнозом, установленным ранее, нуждающимся в изменении схем лечения (с использованием утвержденных клинических рекомендаций для лечения онкологических заболеваний); уточнять маршрутизацию больного, исходя из конкретной ситуации в режиме реального времени.

В 2023 году выполнены все целевые показатели регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2023 год».

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. В целях решения данной проблемы в городе Новом Уренгое ведется строительство хирургического и радиотерапевтического корпусов, где соответственно будут развернуты отделения хирургических и радиотерапевтических методов лечения после завершения строительства в 2024 году.

II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Целями региональной программы являются снижение смертности от ЗНО до 83,9 случая на 100 тыс. населения, одногодичной летальности больных с ЗНО до 16 на 100 тыс. населения к 2030 году. Увеличение доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) до 65 на 100 тыс. населения, удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 63 на 100 тысяч населения, доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 90 на 100 тыс. населения к 2030 году.

И, как следствие, к 2030 году – достижение показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет».

Целевые показатели региональной программы распределены в таблице 56.

Целевые показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2018 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)	85,4	91,5	91,0	90,8	90,0	89,2	88,5	83,9
2.	Смертность от ЗНО 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) (%)	57,6	57,0	58,9	59,5	58,1	58,5	59,7	65,0
4.	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более (%)	52,3	54,0	54,6	55,1	55,6	56,1	60,0	63,0
5.	Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО (случаев)	15,5	18,8	18,5	18,2	18,4	18,3	18,2	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 57

Участники реализации региональной программы

№ п/п	Участники региональной программы	Ответственные исполнители
-------	----------------------------------	---------------------------

1	2	3
1.	Департамент здравоохранения ЯНАО	директор департамента, первый заместитель директора департамента, заместитель директора – начальник управления организации и развития медицинской помощи, главный внештатный специалист – онколог департамента, главный внештатный специалист департамента по медицинской реабилитации, главный внештатный специалист департамента по паллиативной помощи
2.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
3.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
4.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
5.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
6.	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнанская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
7.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
8.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по

1	2	3
		амбулаторно-поликлинической работе
9.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
10.	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
11.	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
12.	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
13.	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
14.	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
15.	ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	главный врач
16.	Департамент социальной защиты населения ЯНАО	директор департамента

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, потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции;
- 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;
- при функционировании диагностических подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, организация 2-хсменной работы с использованием «тяжелого» диагностического оборудования с соблюдением качества и доступности медицинской помощи;
- при организации работы медицинских организаций максимально эффективно использовать ресурс РОЦ в городе Салехарде, в том числе возможность проведения противоопухолевой лекарственной терапии.

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 58.

Таблица 58

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, 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 добровольное 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) консультации 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 (0,67 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:

- открытие отделений 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 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 порядке 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:

- 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 взрослому населению при онкологических заболеваниях, утверждённого Приказом № 116н;

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 – ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения РФ, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения РФ, 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

онкологического 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.

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	31.12.2025	директор департамента здравоохранения ЯНАО	проведение заседаний координационного совета – ежегодно исполнение решений координационного совета – ежегодно межведомственное взаимодействие по вопросам здорового образа жизни – ежегодно	ежегодное
1.2.	Внедрение	01.07.2021	31.12.	директор	внедрены	еже-

1	2	3	4	5	6	7
	<p>муниципальных программ по укреплению общественного здоровья во всех муниципальных образованиях в ЯНАО. Просвещение населения в ЯНАО в вопросах здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний через СМИ, в том числе электронные и печатные СМИ</p>		2025	департа-мента здравоохранения ЯНАО	<p>муниципальные программы по укреплению общественного здоровья: 2020 год – 4; 2021 год – 6; 2022 год – 8; 2023 год – 10; 2024 год – 13 (с нарастающим итогом)</p>	годное
1.3.	<p>Разработка комплексного межведомственного медиаплана по реализации мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний в ЯНАО (далее – комплексный межведомственный медиаплан)</p>	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	разработка комплексного межведомственного медиаплана – ежегодно, до 01 февраля	ежегодно
1.4.	<p>Мероприятия, направленные на сокращение потребления алкоголя. Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на пропаганду сокращения потребления</p>	01.07.2021	31.12.2025	<p>главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»</p> <p>главный внештатный специалист по профилактике департамента</p>	<p>розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах эталона) 2021 год – 7,9; 2022 год – 7,8; 2023 год – 7,7; 2024 год –</p>	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	алкоголя			здравоохранения ЯНАО	7,6	
1.5.	Мероприятия по снижению потребления табачной продукции – социально-профилактическая акция «Бирюзовая лента», приуроченная к Всемирному дню без табака	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и 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 поликлиниках, среди служащих, работников предприятий	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	охват – 1 500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное
1.7.	«Охрана женского здоровья». Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный	охват – 1500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	заболеваний. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, среди служащих, работников предприятий			внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО		
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	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и 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 информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Дню мужчин. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, образовательных организациях,	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	охват – 1500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	среди служащих, работников предприятий					
1.10.	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 материалов по профилактике заболеваний и их факторов риска, начиная с детского возраста. Обеспечение онлайн и/или оффлайн консультирования врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	размещение контента систематически, на регулярной основе, не менее 15 материалов в месяц ежедневное размещение не менее одной новости обеспечение онлайн и/или оффлайн консультирования врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний – не менее 15 консультаций в месяц	регулярное
1.11.	Организация бесперебойной работы интернет-портала (yamalstr.ru) и официального интернет-сообщества «Ямал – территория здоровья!» в	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный	охват аудитории не менее 80 тыс. пользователей в месяц	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники» и на канале «Ямал – территория здоровья!» в мессенджере Telegram			специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО		
1.12.	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских организациях о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров. Эффективная диспансеризация населения с предраковыми заболеваниями	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	медицинскими организациями представляется отчет в департамент здравоохранения ЯНАО 1 раз в квартал о размещении информации на электронном информационном мониторе в виде бегущей строки на постоянной основе	регулярное
1.13.	Обеспечение обследования пациентов в передвижном медицинском комплексе «Мобильный центр здоровья» и мобильными медицинскими бригадами согласно плану-графику	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и 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.	Мониторинг лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь,	01.01.2024	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоро-	доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
	из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО			<p>вья и медицинской профилактики»</p> <p>главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, не менее 90% на 31.12.2024; 95% на 31.12.2025</p>	
2.2.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2024	31.12.2025	<p>главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»</p> <p>главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>доля лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, не менее 15%</p>	ежемесячно
2.3.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2024	31.12.2025	<p>главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»</p> <p>главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>доля выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, 85% на 31.12.2024; 90% на 31.12.2025</p>	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
2.4.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2022 – 15%; на 31.12.2023 – 20%; на 31.12.2024 – 25%	регулярное
2.5.	Мониторинг женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период	01.01.2024	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
					определенных групп взрослого населения, 25% на 31.12.2024; 30% на 31.12.2025	
2.6.	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период, 90% на 31.12.2024; 95% на 31.12.2025	ежемесячно
2.7.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и ПМО	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках ПМО и диспансе-	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
					ризации определенных групп взрослого населения, 10% на 31.12.2024; 15% на 31.12.2025	
2.8.	Мониторинг числа лиц, ПМО и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	целевой показатель* 2022 год – 350 человек; 2023 год – 320 человек; 2024 год – 300 человек	регулярное
2.9.	Мониторинг лиц, у которых впервые выявлены ЗНО в рамках проведения ПМО и диспансеризации, в общем количестве взрослых, прошедших ПМО и диспансеризацию	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля впервые выявленных ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших первый этап профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, 15% на 31.12.2024; 25% на 31.12.2025	ежемесячно
2.10.	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87,1, N87,2, J44, K21.0,	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный	доля случаев впервые выявленных предраковых состояний	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
	K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения			внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	(по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %. Целевой показатель на 31.12.2024 – 25%; на 31.12.2025 – 30%	
2.11.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель), %. Целевой показатель: на 31.12.2024 – 90%, на 31.12.2025 – 90,1%	ежеквартально
2.12.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры,	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)				осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте РФ: на 31.12.2022 – 100%; на 31.12.2023 – 100%; на 31.12.2024 – 100%	
2.13.	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91–95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91 – 95) (без учтённых посмертно), %	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно), %. Целевой показатель: на 31.12.2024 – 22,9%, на 31.12.2025 –	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
					23,0%	
2.14.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО» (далее – 7 форма)	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология»), от общего количества случаев, выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). Целевой показатель: на 31.12.2024 – 95%, на 31.12.2025 – 100%	разовое
2.15	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель)	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО директор	доля запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
				ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	остальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев ЗНО, %. Целевой показатель: на 31.12.2024 – 20%	
2.16.	Мониторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	доля запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев ЗНО, %. Целевой показатель: на 31.12.2024 – 26% , на 31.12.2025 – 24%	ежеквартально
2.17.	Мониторинг работы смотровых кабинетов по раннему выявлению онкологических заболеваний	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	количество впервые выявленных случаев ЗНО на ранней стадии в смотровом кабинете от общего количества осмотренных в смотровом кабинете: 2022 год – 3%; 2023 год – 3,5%;	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					2024 года – 4,0%	
2.18.	Охват рентгенологическим обследованием пациентов диспансерной группы с хроническими неинфекционными заболеваниями легких, состоящих на учете	01.01.2022	31.12.2025	главный внештатный специалист пульмонолог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.19.	Охват эзофагогастро-дуоденоскопией (далее – ЭФГДС) пациентов с предопухольными заболеваниями пищевода, желудка	01.01.2022	31.12.2025	главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.20.	Охват выполненных биопсий с гистологическим исследованием от ЭФГДС у пациентов с предопухольными заболеваниями пищевода, желудка	01.01.2022	31.12.2025	главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.21.	Осмотр всех отделов полости рта, регионарных лимфоузлов у первичных пациентов на осмотре у врача-стоматолога и с соответствующей записью в медицинской документации	01.01.2022	31.12.2025	главный внештатный специалист стоматолог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.22.	Выполнение трансректального ультразвукового	01.01.2022	31.12.2025	главный внештатный специалист уролог	не менее 90% ежегодно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	исследования (ТРУЗИ) у больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы			департамента здравоохранения ЯНАО		
2.23.	Исследование на простатит специфический антиген у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы	01.01.2022	31.12.2025	главный внештатный специалист уролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
III. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями Приказа № 116н	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям Приказа № 116н	разовое
3.2.	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	2023 год – не менее 20% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48					
3.3.	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, выполненных в амбулаторных условиях с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	доля патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, от всех патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с нормативом, установленным Программой государственных гарантий бесплатного оказания	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					гражданам медицинской помощи. Целевой показатель: не менее 80% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно)	
3.4.	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	не менее 7% (ежегодно)	регулярное
3.5.	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со ЗНО, от общего числа исследований	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	для КТ не менее 85% (ежегодно), для МРТ не менее 75% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	(КТ или МРТ), выполненных при (МКБ-10: С00-97)					
3.6.	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	не менее 90% (ежегодно)	регулярное
3.7.	Мониторинг диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, %. Целевой показатель: на 2024 год – 95,4%; на 2025 год – 96%	регулярное
3.8.	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований с целью первичной амбулаторной диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой терапии	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	проведение исследований ежегодно не менее 75% (5 076) от норматива, установленного Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (6 768)	разовое
3.9.	Проведение молекулярно-генетических исследований	01.01.2022	31.12.2025	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Салехардская окружная клиническая больница»	проведение ежегодно 392 исследований	разовое
3.10.	Внедрение в	01.01.2022	31.12.	первый	внедрение	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	медицинских организациях и совершенствование анализа КТ и МРТ-изображений стандартизированными системами: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM		2025	заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	стандартизированных систем: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM	ное
3.11.	Внедрение в медицинских организациях ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	внедрение ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS	регулярное
3.12.	Применение «маршрутного листа» – чек-листа при установлении диагноза и/или подготовке к предстоящему специальному лечению пациентов с ЗНО	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	разработка «маршрутного листа» по колоректальному раку, ЗНО бронхолегочной системы, центральной нервной системы, гематологических заболеваний – не менее 1 в год	регулярное
3.13.	Проведение онкоконсилиума с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских	01.01.2022	31.12.2025	руководитель МОЦ (далее – межрайонный онкологический центр) ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	не менее 1800 консультаций в год	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	организациях					
3.14.	Обеспечение «зеленого коридора» для эндоскопических, лучевых методов диагностики для первично обратившихся в медицинские организации пациентов	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	обеспечение обследованием методами эндоскопической, лучевой диагностики в течение 7 дней с момента установления предварительного диагноза	регулярное
3.15.	Поддержание в технически исправном состоянии и ежедневный мониторинг нагрузки на установки МРТ, КТ с обеспечением, при необходимости, работы в 2 смены	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	сокращение времени ожидания исследования до 7 рабочих дней в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, при необходимости, работы не менее 90% (ежегодно) установки МРТ, КТ в 2 смены	регулярное
3.16.	Проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	проведение плановых и внеплановых проверок по профилю «онкология» не менее 4 медицинских организаций в год; подготовка соответствующего заключения по результатам проверки	регулярное
3.17.	Автоматизи-	01.01.2022	31.12.	первый	соблюдение	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	<p>рованный контроль страховыми представителями обязательного медицинского страхования 3 уровня оказанной медицинской помощи по информации, содержащейся в истории обращений пациента за медицинской помощью:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 		2025	заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	сроков оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с Приказом № 116н	ное
3.18.	Проведение онкоконсилиума с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2025	руководитель МОЦ ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	система сформирована путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориального	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>центра медицинских катастроф ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» с привлечением в качестве консультантов ведущих специалистов медицинских организаций</p> <p>не менее 2000 консультаций в год</p>	
3.19.	Проведение экстренных консультаций телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2025	руководитель МОЦ ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская 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	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					организаций не менее 50 консульта- ций в год	
IV. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Количество врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2022	31.12. 2025	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 140 (ежегодно)	регуляр- ное
4.2.	Число международ- ных непатентован- ных наименований лекарственных препаратов, применяемых в дневном стационаре ЦАОП (в разрезе каждой медицинской организации), помесячно нарастающим итогом	01.01.2022	31.12. 2025	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 35 между- народных непатенто- ванных наимено- ваний на конец года (ежегодно)	регуляр- ное
4.3.	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2 или 3 компонент- ную схему противо- опухолевой лекарственной терапии, от общего	01.01.2022	31.12. 2025	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра-	не менее 50% (ежегодно)	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	количества больных, выявленных в отчетный период с диагнозом рак желудка 4 стадии			нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.4.	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 25% (ежегодно)	регулярное
4.5.	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 30% (ежегодно)	регулярное
4.6.	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента	не менее 80% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	дневного стационаров			здраво-охранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.7.	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 3% (ежегодно)	регулярное
4.8.	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 55% (ежегодно)	регулярное
4.9.	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 50% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	поводу меланомы кожи			нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.10.	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 75% (ежегодно)	регулярное
4.11.	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не более 35% (ежегодно)	регулярное
4.12.	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств,	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 40% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации			главные врачи медицинских организаций		
4.13.	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не более 3% (ежегодно)	регулярное
4.14.	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	0% (ежегодно)	регулярное
4.15.	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии,	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные	не менее 55% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров			врачи медицинских организаций		
4.16.	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2025	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	не менее 50% (ежегодно)	регулярное
4.17.	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40 –С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам МКБ - онкология (МКБ-О) 3 издания, 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиум врачей, в том числе с применением теле-медицинских	01.01.2022	31.12.2025	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	не менее 90% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	технологий, в федеральные государственные бюджетные учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения РФ, к общему количеству впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам МКБ-О 3 издания, 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3					
4.18.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не более 12 койко-дней (ежегодно)	регулярное
4.19.	Средняя длительность госпитализа-	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора	не более 5 койко-дней (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>ции при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии</p>			<p>департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>		
4.20.	<p>Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля</p>	01.01.2022	31.12.2025	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	не более 30 койко-дней (ежегодно)	регулярное
4.21.	<p>Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии</p>	01.01.2022	31.12.2025	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	не менее 15% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				организаций		
4.22.	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 40% (ежегодно)	регулярное
4.23.	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 70% (ежегодно)	регулярное
4.24.	Мониторинг операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы	01.01.2024	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	доля операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы, %. Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	регулярное
4.25.	Мониторинг	01.01.2024	31.12.	первый	доля	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI		2025	заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	ное
4.26.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела	01.01.2024	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела, %. Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	регулярное
4.27.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в	01.01.2024	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI			главные врачи медицинских организаций	выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	
4.28.	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	регулярное
4.29.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров					
4.29.1.	Переоснащение 3 межмуниципальных онкологических центров современным диагностическим и лечебным оборудованием: приобретение 32 единиц медицинского оборудования	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» в 2022 году – 7 единиц, 2023 – 2, 2024 – 3. ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» в 2022 году – 1 единица, 2023– 2, 2024 – 4.	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» в 2022 году – 5 единиц, 2023 – 1, 2024 – 5; сокращение к 2024 году времени ожидания диагностических и лечебных процедур до 10 календарных дней	
4.29.2.	Развитие стационаро-замещающих технологий при оказании специализированной помощи (дневной стационар)	01.07.2021	31.12.2025	<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>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</p>	повышение доступности оказания специализированной медицинской помощи – не менее 3400 случаев ежегодно за счет увеличения объемов оказания медицинской помощи на развернутых койках дневного стационара	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				«Надымская центральная районная больница»		
4.29.3.	Развитие патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии	01.07.2021	31.12.2025	<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 методы диагностики онкологических заболеваний. В ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» проводится не менее 280 молекулярно-генетических и не менее 1300 иммуногистохимических исследований в год. В ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» расширено количество молекулярно-генетических методов KRAS, NRAS, BRAFBRCA к 2024 году.</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					В 2023 году в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» внедрен метод цифровой микроскопии	
4.29.4.	Организация и проведение дистанционных телемедицинских консультаций, в том числе «телемедицинских обходов» при ЗНО	01.07.2021	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница» ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	в медицинских организациях организовано проведение дистанционных телемедицинских консультаций, в том числе «телемедицинских обходов» при ЗНО – не менее 2000 ежегодно	регулярное
4.29.5.	Организация и проведение дистанцион-	01.07.2021	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ ЯНАО	в медицин-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ного консультирования в сложных клинических случаях с референс-центрами и федеральными медицинскими организациями			«Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	циях проводится дистанционное консультирование в сложных клинических случаях с референс-центрами и федеральными медицинскими организациями – не менее 100 ежегодно	
4.29.6.	Строительство радиологического корпуса в городе Новом Уренгое	01.07.2021	31.12.2025	ГКУ «Дирекция капитального строительства и инвестиций Ямало-ненецкого автономного округа»	строительно-монтажные работы завершены к 30.09.2024 оборудование введено в эксплуатацию 30.12.2024; в 2024 году введен в эксплуатацию радиологический корпус в городе Новом Уренгое	разовое делимое
4.29.7.	Внедрение новых методов медицинской и психологической реабилитации у пациентов со ЗНО	01.07.2021	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	ежегодно не менее 90% пациентов со ЗНО получили медицинскую (2 уровень) и психологическую реабилитацию, 50% пациентов с раком	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	молочной железы прошли медицинскую и психологическую реабилитацию	
V. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Мониторинг лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения, из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	01.01.2024	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	доля лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения, из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение», % на 31.12.2024 80%; на 31.12.2025 81,7%	регулярное
5.2.	Организация на амбулаторном этапе приема врача по медицинской реабилитации. В 3 медицинских организациях планируется открытие приема врача по медицинской реабилитации. Участие в	01.01.2022	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехард-	к концу 2023 года в 3 медицинских организациях будут открыты приемы врача по медицинской реабилитации: ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе			ская окружная клиническая больница»	больница» – в 2022 году ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» – в 2022 году ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» – в 2023 году	
5.3.	Организация консультирования онкологических 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	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	в 2024 году в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» будут введены ставки медицинского психолога, укомплектованы физическими лицами	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
5.4.	Создание мультидисциплинарных бригад на базе отделений медицинской реабилитации с привлечением профильных специалистов (врач-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	01.07.2021	31.12.2025	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	в 2024 году на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	регулярное
5.5.	Проведение семинаров, совещаний для медицинских работников по оказанию реабилитационной помощи онкологическим больным	01.07.2021	31.12.2025	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
5.6.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2021	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследования	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					ние и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением: 2021 год – 66%; 2022 год – 70%; 2023 год – 75%; 2024 год – 80%	
VI. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам						
6.1.	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 80% (ежегодно)	регулярное
6.2.	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	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 4 семинаров в год	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов					
6.3.	Выступление с интервью на телевидении с информацией для населения о порядке оказания паллиативной медицинской помощи и порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 1 выступления в год	регулярное
6.4.	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	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	ежегодное проведение анализа ежегодный плановый показатель полноты выборки не менее – 85%	регулярное
6.5.	Ведение базы данных о лицах, нуждающихся в лечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами	01.07.2021	31.12.2025	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	регулярный мониторинг внесение сведений о пациентах – ежедневно сверка с канцер-регистром – ежемесячно	регулярное
6.6.	Размещение информации на официальном сайте департамента	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здраво-	на сайтах 13 медицинских организаций,	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>здравоохранения ЯНАО в информационно-телекоммуникационной 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 порядке оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям и порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов</p>			охранения ЯНАО	<p>территориального фонда обязательного медицинского страхования, департамента социальной защиты населения ЯНАО размещена информация (с ежеквартальным обновлением)</p>	
6.7.	<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	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	<p>изготовление не менее 1500 листовок по вопросам лечения хронического болевого синдрома – ежегодно. Работа «горячих линий», посвященных</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	паллиативной помощи				вопросам обезболивания и/или оказания паллиативной медицинской помощи гражданам на постоянной основе	
VII. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы ЯНАО						
7.1.	Согласование с главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год	01.01.2024	31.08.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	утверждение регионального нормативного правового акта – до 31.03.2023	разовое недельное
7.2.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно-методической работы, разбора клинических	01.01.2024	15.07.2025	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий до 15.07.2023	разовое недельное
					предоставление информации о результатах выездного мероприя-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	случаев				тия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия	
7.3.	Мониторинг числа консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП	01.01.2024	31.12.2025	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	доля консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП, %. Целевой показатель: на 31.12.2024 – 18%, на 31.12.2025 – 20%	регулярно
7.4.	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с «головной» медицинской организацией субъекта РФ, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими	01.07.2021	31.12.2025	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	представление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)				числе на базе которых функционируют ЦАОП, с «головной» медицинской организацией субъекта РФ, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	
7.5.	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации)	01.07.2022	31.12.2025	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	не менее 1 мероприятия в квартал представление краткого отчета о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	регулярное
7.6.	Семинары или	01.07.2022	31.12.	главный врач	не менее 1	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	<p>тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онко-настороженности.</p> <p>Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов</p>		2025	<p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p>	<p>мероприятия в квартал</p> <p>медицинскими организациями представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием количества слушателей, участвующих медицинских организаций в департамент здравоохранения ЯНАО</p>	ное
7.7.	Внедрение	01.07.2021	31.12.	первый	в 2024 году	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	<p>новых методов диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи пациентам со ЗНО</p>		2025	<p>заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p>	<p>в 100% медицинских организаций проводится скрининговая маммография с использованием второго прочтения и применением искусственного интеллекта. Внедрены новые схемы химиотерапевтического лечения, иммунотерапии, 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</p>	ное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>центральная городская больница». В 2022 году внедрены новые органосохраняющие и лапароскопические операции при ЗНО ободочной кишки, желудка, молочной железы в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p>	
7.8.	<p>Рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть</p>	01.07.2021	31.12.2025	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>ежеквартально осуществляется рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с целью анализа причин смертности</p>	регулярное
7.9.	<p>Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижению его целевых показателей и работе</p>	01.01.2024	15.02.2025	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>представление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России до 15.02.2025 с приложением</p>	разовое недельное

1	2	3	4	5	6	7
	онкологической службы ЯНАО в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы ЯНАО) за 2022 год			нения ЯНАО	статистической формы № 7	
7.10.	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.01.2024	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	представление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом	ежеквартально
VIII. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы ЯНАО						
8.1.	Доля подключенных медицинских организаций субъекта РФ в разрезе террито-	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	2022 год – не менее 75%; 2023 год – не менее 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	риально выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя			главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций		
8.2.	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта РФ, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций	целевой показатель (ежегодно): 100%	регулярное
8.3.	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	31.11.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций	электронная очередь будет внедряться в медицинских организациях в целом в рамках Единой цифровой платформы в 2022 году электронная очередь внедряется в 7 медицинских организациях; в 2023 – в 9 медицинских организа-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					циях; к концу 2024 года электронная очередь будет внедрена в 100% медицин- ских организаций онкологи- ческого профиля	
8.4.	Реализация «пилотного» проекта внедрения искусственного интеллекта в здравоохранение ЯНАО	01.07.2021	31.11.2025	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	<p>в 2022 году – в 7 медицинских организациях, в 2023 – в 9 медицинских организациях, к 2024 году в 100% медицинских организаций внедрен «пилотный» проект искусственного интеллекта в здравоохранении ЯНАО для оптимизации работы с первичной медицинской документацией</p> <p>в 2021 году внедрен проект по скрининговому прочтению маммограмм с применением искусственного интеллекта</p>	разовое

1	2	3	4	5	6	7
8.5.	Техническая поддержка проведения телемедицинских консультаций: телемедицинский пункт – телемедицинский центр; дистанционная передача данных; «телемедицинский обход»; мониторинг тяжелых пациентов	01.07.2021	31.11.2025	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	<p>в 100% медицинских организаций обеспечено проведение телемедицинских консультаций. В ЯНАО функционирует PACS система, имеется централизованный региональный 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</p>	регулярное
8.6.	Внедрение механизмов обратной связи с пациентами со ЗНО в Государствен-	01.07.2021	31.11.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	в 13 медицинских организациях (100%) внедрены механизмы	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ной информационной системе здравоохранения ЯНАО на базе Единой цифровой платформы и информирование пациентов о наличии сайта медицинской организации, инфоматов			главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций	обратной связи с пациентами с ЗНО: в 2023 году – 10 медицинских организаций; в 2024 году – 13 медицинских организаций	
IX. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Повышение квалификации врачей-онкологов медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2025	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 вакансий медицинской организации	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	обеспечение эффективного кадрового контроля: определение существующих и прогнозирование будущих потребностей в медицинских кадрах, планирование структуры кадрового потенциала онкологической службы для поэтапного устранения дефицита медицинских кадров укомплек-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					тованность штатных должностей врачей-онкологов – 92,1%	
9.3.	Укомплектование врачебными кадрами ПОК, ЦАОП (врачами-онкологами), онкологического диспансера (врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами, врачами-радиологами, врачами-эндоскопистами, врачами-рентгенологами, врачами-патологоанатомами, врачами ультразвуковой диагностики)	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный врач ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	укомплектованность штатных должностей врачей не менее 92,1%	регулярное
9.4.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений оказания онкологической помощи пациентам	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	штатные расписания медицинских организаций расширены на 4 ставки врача-онколога 4 врача-онколога прошли повышение квалификации для работы в медицинских организациях	регулярное
9.5.	Разработка и реализация плана мероприятий для осуществления	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	8 врачей-онкологов получили меры социальной поддержки	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам со ЗНО на территории ЯНАО			главные врачи медицинских организаций	(по 2 врача-онколога ежегодно)	
9.5.1.	Оплата проезда к месту отдыха и обратно	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	ежегодно – не менее 18 врачей	регулярное
9.5.2.	Предоставление жилого помещения на условиях найма	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	ежегодно – не менее 1 врача	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 образования, направленных на повышение	01.07.2021	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	ежегодно 4 врача из первичного онкологического кабинета проходят стажировку на рабочем месте в ЦАОП ежегодно каждый врач-онколог принимает участие не менее чем в 20 семинарах с использованием дистанционных	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам со ЗНО				технологий, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	
9.7.	Формирование заявок на выделение квоты целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения МО	01.01.2022	31.12.2025	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	ежемесячный мониторинг кадрового обеспечения медицинских организаций, оценка кадровой потребности во врачах-онкологах ежегодное формирование заявки на выделение квоты целевого приема по профилю «онкология»	регулярное

V. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

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

- снижение «грубого» показателя смертности до уровня 87 случаев на 100 тыс. населения;
- увеличение удельного веса больных с ЗНО, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63%;
- увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60%;
- 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 ЦАОП 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;
- переоснащение 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 (0,67 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 климатогеографические 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 ЯНАО 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.

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.