



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03 июня 2026 г. № 278-П

г. Салехард

Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

В целях реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», 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 утратившим силу постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 05 июня 2025 года № 308-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 03 июня 2026 г. № 278-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.

Ямало-Ненецкий автономный округ (далее – ЯНАО) был образован 10 декабря 1930 года. С 31 марта 1992 года ЯНАО является субъектом Российской Федерации (далее – РФ). 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, горной части. Горный массив, расположенный на западе ЯНАО, простирается на 200 км, достигая высоты до 1,5 тыс. м.

Водные ресурсы ЯНАО 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.

По данным на 2026 год национальный состав населения ЯНАО: русские – 336 140 человек (61,74%); украинцы – 52 757 человек (9,69%); ненцы – 32 068 человек (5,89%); татары – 30 707 человек (5,64%); ханты – 10 236 человек (1,88%); азербайджанцы – 10 018 человек (1,84%); другие национальности (менее 0,5% каждая) – 72 520 человек (13,32%).

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 РФ. Административный центр – город Салехард.

Численность населения ЯНАО представлена в таблице 1 и по состоянию на 01 января 2025 года составила 523 105 человек. Городское население составляет 83,56%.

Демографическая ситуация в ЯНАО характеризуется устойчивым естественным приростом населения. Главной особенностью половозрастного состава населения ЯНАО является молодой возраст населения – в среднем 35 лет. Доля мужчин от всей численности составляет 48,6%, а женщин – 51,4%. В группе населения старше трудоспособного возраста – 13,0%.

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):

1) 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);

2) городские округа:

- город Губкинский ЯНАО (далее – город Губкинский);
- город Муравленко ЯНАО (далее – город Муравленко);
- город Новый Уренгой ЯНАО (далее – город Новый Уренгой);
- город Ноябрьск ЯНАО (далее – город Ноябрьск);
- 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. Начиная с 2015 года наблюдается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО).

Таблица 1

Численность населения ЯНАО с 2016 по 2025 годы

Население	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год с учетом переписи населения	2024 год с учетом переписи населения	2025 год	Прирост, 2025 год к 2015 году, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего, из них	534104	536049	538547	541479	544444	547010	552117	512387	515960	523105	0,7
Мужчины	264908	265590	266937	268679	270130	270513	273116	249227	250326	256510	0,4
Женщины	269196	270459	271610	272800	274314	276497	279001	263160	265634	266595	0,9
Дети (0 – 17)	140324	141964	142866	143357	143794	144517	144992	132154	132543	132335	0,3
Трудоспособное население, из них	353482	349050	346246	344363	350183 <*>	347655 <*>	355682 <*>	326727 <*>	331701 <***>	336045 <***>	1,5
Мужчины	186019	184028	182923	182319	184788 <*>	182760 <*>	186439 <*>	167866 <*>	169301 <***>	173913 <***>	0,9
Женщины	167463	165022	163323	162044	165395 <*>	164895 <*>	169243 <*>	158861 <*>	162400 <***>	162132 <***>	2,2
Пенсионеры (старше трудоспособного возраста)	53527	57982	62491	67122	64337 <*>	69143 <*>	66150 <*>	66782 <*>	65173 <***>	68786 <***>	- 2,4
Доля населения старше трудоспособного возраста	10,0	10,8	11,6	12,4	11,8	12,6	12,0	13,0	12,6	13,1	0,5

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:

- <*> в 2020 и 2021 годах относятся мужчины 16 – 60 лет включительно и женщины 16 – 55 лет включительно;
- <*> в 2022 и 2023 годах относятся мужчины 16 – 61 года включительно и женщины 16 – 56 лет включительно;
- <***> в 2024 и 2025 году относятся мужчины 16 – 62 лет включительно и женщины 16 – 57 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 онкологической патологии.

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 2016 года) в ЯНАО зафиксировано снижение заболеваемости ЗНО. «Грубый» показатель (показатель, рассчитываемый путем деления общего числа случаев ЗНО на численность населения и умножения 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 2020 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 1 321 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 1 602 случая ЗНО (в том числе 683 и 919 у пациентов мужского и женского пола соответственно). «Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения ЯНАО составил 312,7, что на 25,2% выше уровня 2022 года.

В 2024 году в ЯНАО выявлено 1 548 случаев ЗНО (в том числе 695 и 853 пациентов мужского и женского пола соответственно).

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения ЯНАО в 2024 году составил 300 случаев ЗНО, в 2023 году – 312,7, что на 4,1% ниже уровня 2023 года.

В 2025 году в ЯНАО выявлен 1 331 случай ЗНО (в том числе 621 и 710 у пациентов мужского и женского пола соответственно).

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения ЯНАО составил 254,4, в 2024 году – 297,9.

Заболеваемость ЗНО среди женского населения в 2025 году составила 279,1 случая на 100 тыс. соответствующего населения, что на 8,7% ниже уровня 2024 года. Среди мужского населения данный показатель составил 286,5 случая на 100 тыс. соответствующего населения, что выше показателя 2024 года на 1%.

Анализ заболеваемости ЗНО представлен в таблицах 2 – 11.

Таблица 2

Заболеваемость ЗНО всего населения ЯНАО и в разрезе пола по годам на 100 тыс. населения («грубый» и «стандартизированный» показатель)

Наименование	Единица измерения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, из них	«Грубый» на 100 тыс. населения	211,6	218,5	218,2	215,3	197,4	225,6	239,3	312,7	300,0	273,2
	«Стандартизированный» на 100 тыс. населения	238,5	247,9	315,7	324,9	205,6	249,5	264,3	328,6	315,4	296,1
Мужчины	«Грубый» на 100 тыс. населения	188,0	212,7	207,9	202,1	187,7	192,2	194,8	274,0	277,6	258,2
	«Стандартизированный» на 100 тыс. населения	253,5	292,2	318,7	363,7	234,6	235,4	243,6	300,4	301,5	294,7
Женщины	«Грубый» на 100 тыс. населения	234,8	224,1	228,3	228,4	207,1	258,2	282,8	349,2	321,1	296,1
	«Стандартизированный» на 100 тыс. населения	237,2	226,5	323,7	313,3	232,4	231,4	245,3	324,5	342,6	326,2

Таблица 3

Заболеваемость ЗНО в разрезе муниципальных образований на 100 тыс. населения (абсолютное число)

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	1130	1171	1175	1166	1075	1258	1321	1602	1548	1331
Шурьшкарский район	24	23	23	25	22	17	34	32	27	22
Приуральский район	17	30	27	32	25	18	20	14	32	124
Ямальский район	32	19	34	30	29	24	18	24	33	23
Тазовский район	37	36	38	34	19	32	29	35	30	30
Надымский район	172	159	119	128	131	141	131	170	156	170
Пуровский район	114	90	107	119	81	87	73	125	130	122
Красноселькупский район	14	11	16	7	10	7	14	11	8	-
город Губкинский	55	63	51	58	50	55	70	73	94	64
город Ноябрьск	278	260	303	296	308	290	343	392	413	340
город Муравленко	59	72	92	83	62	110	88	94	88	80
город Новый Уренгой	134	219	169	128	171	218	191	255	195	192
городской округ город Лабытнанги ЯНАО (далее – город Лабытнанги) <*>	50	78	50	56	53	87	98	118	100	-
город Салехард	144	111	146	170	114	164	212	259	242	164

<*> В соответствии с Законом ЯНАО от 24 марта 2025 года № 11-ЗАО «О преобразовании муниципального округа Приуральский район Ямало-Ненецкого автономного округа и городского округа город Лабытнанги Ямало-Ненецкого автономного округа путем их объединения и создании вновь образованного муниципального образования муниципальный округ Приуральский район Ямало-Ненецкого автономного округа» (далее – Закон № 11-ЗАО) город Лабытнанги включен в состав Приуральского района.

Таблица 4

Заболеваемость ЗНО в разрезе муниципальных образований
на 100 тыс. населения без учёта рака кожи (абсолютное число)

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	1130	1171	1175	1166	1075	1258	1321	1602	1446	1331
Шурьшкарский район	24	23	23	25	22	17	34	32	27	21
Приуральский район	17	30	27	32	25	18	20	14	32	124
Ямальский район	32	19	34	30	29	24	18	24	33	23
Тазовский район	37	36	38	34	19	32	29	35	30	30
Надымский район	172	159	119	128	131	141	131	170	156	162
Пуровский район	114	90	107	119	81	87	73	125	130	113
Красноселькупский район	14	11	16	7	10	7	14	11	8	12
город Губкинский	55	63	51	58	50	55	70	73	94	56
город Ноябрьск	278	260	303	296	308	290	343	392	413	310
город Муравленко	59	72	92	83	62	110	88	94	88	76
город Новый Уренгой	134	219	169	128	171	218	191	255	195	183
город Лабытнанги <*>	50	78	50	56	53	87	98	118	100	88
город Салехард	144	111	146	170	114	164	212	259	242	159

<*> В соответствии с Законом № 11-ЗАО город Лабытнанги включен в состав Приуральского района.

Таблица 5

Заболеваемость ЗНО в разрезе муниципальных образований на 100 тыс. населения («грубый» показатель)

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	211,569	218,45	218,179657	215,3	197,4	230,0	239,3	312,7	300,0	254,4
Шурышкарский район	249,5321	241,4952	244,0836252	268,4	233,2	179,4	360,3	350,8	294,7	240,2
Приуральский район	110,1678	194,3257	175,7126123	209,4	164,1	118,0	210,8	139,5	317,0	298,5
Ямальский район	193,1901	113,827	202,6342452	177,0	170,7	140,9	105,0	148,7	202,9	137,9
Тазовский район	211,6947	208,6836	220,4815782	195,3	108,3	179,5	163,1	196,9	167,8	165,0
Надымский район	268,0046	247,9068	185,1045296	198,3	202,9	214,3	194,7	256,7	238,7	263,6
Пуровский район	219,4882	172,7779	206,5956132	229,9	156,7	167,6	171,0	342,0	354,5	289,9
Красноселькупский район	232,5581	185,4662	270,4530088	118,9	173,9	123,2	248,8	192,9	141,8	-
город Губкинский	201,1263	231,2945	182,5993555	203,1	171,5	195,7	182,6	215,5	268,9	181,9
город Ноябрьск	260,7122	243,2657	283,3629477	278,9	288,1	267,6	313,3	387,2	401,2	325,2
город Муравленко	180,71	221,2661	283,7141888	258,3	196,4	349,8	280,9	320,8	297,5	270,9
город Новый Уренгой	120,5437	193,3707	147,1651123	109,5	144,9	184,6	161,0	238,8	182,4	171,4
город Лабытнанги <*>	189,8902	296,7924	191,4095399	213,7	201,6	328,1	300,7	381,1	319,5	-
город Салехард	295,3483	227,487	294,9375783	337,6	222,4	318,6	405,6	531,9	491,5	329,8

<*> В соответствии с Законом № 11-ЗАО город Лабытнанги включен в состав Приуральского района.

Наиболее высокий уровень заболеваемости ЗНО в 2025 году отмечается в городе Салехарде – 329,8 на 100 тыс. населения, городе Ноябрьске – 325,2 на 100 тыс. населения, в Приуральском районе – 298,5 случаев на 100 тыс. населения, в Пуровском районе – 289,9 случая на 100 тыс. населения. Наиболее низкий уровень заболеваемости ЗНО отмечается в Ямальском районе – 137,9 на 100 тыс. населения, Тазовском районе – 165,0 на 100 тыс. населения, в городе Новом Уренгое – 171,4 на 100 тыс. населения. Рассматривая заболеваемость ЗНО на территории ЯНАО, нужно отметить, что «грубые» показатели заболеваемости колеблются в достаточно широких пределах. Но тем не менее они постоянно находятся в рамках определенных границ (200 – 300 случаев на 100 тыс. населения). Такие колебания заболеваемости связаны в основном с неоднородностью населения на территории ЯНАО.

Таблица 6

**Заболеваемость ЗНО по основным локализациям на 100 тыс. населения
(«грубый» и «стандартизированный» показатели)**

Наименование показателя	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего											
«Грубый показатель»	221,09	232,31	231,35	230,11	215,34	197,45	229,98	239,26	312,65	300,02	275,5
«Стандартизированный показатель»	197,45	312,65	229,98	239,26	226,4	178,2	243,4	242,3	318,4	315,4	298,4
Губа (C00)											
«Грубый показатель»	0,84	0,32	0,26	0,12	0,55	0,37	0,55	0,36	0,20	0,39	0,23
«Стандартизированный показатель»	0,37	0,55	0,55	0,36	1,24	0,43	0,26	0,26	0,24	0,43	0,32
Язык (C01,02)											
«Грубый показатель»	1,00	1,57	0,30	0,42	0,55	1,65	2,38	0,54	1,76	1,16	1,30
«Стандартизированный показатель»	1,65	1,20	2,38	0,54	1,20	0,23	0,30	0,30	0,55	1,26	1,70
Большие слюнные железы (C07,08)											
«Грубый показатель»	0,22	0,34	0,00	0,26	0,92	0,00	0,73	0,18	0,78	0,39	0,63
«Стандартизированный показатель»	0,00	1,23	0,00	0,18	0,24	0,00	1,56	0,45	1,34	0,56	0,76
Другие и неуточненные части полости рта (C03-06,09)											
«Грубый показатель»	2,48	2,46	2,91	0,61	1,66	2,57	1,83	2,35	3,12	2,71	2,54
«Стандартизированный показатель»	2,57	1,66	1,83	2,35	2,41	2,56	2,65	2,86	3,45	2,86	2,76
Пищевод (C15)											
«Грубый показатель»	7,99	5,75	3,32	6,97	4,25	4,78	3,66	4,35	5,85	4,85	4,90
«Стандартизированный показатель»	3,66	5,85	4,22	8,40	5,85	5,49	3,32	6,97	4,25	4,98	5,32
Желудок (C16)											
«Грубый показатель»	10,59	10,83	11,22	13,11	12,74	12,86	10,24	8,33	15,03	17,64	8,40
«Стандартизированный показатель»	10,24	15,03	10,24	15,03	15,03	10,29	11,22	10,83	12,74	16,43	9,50
Ободочная кишка (C18)											
«Грубый показатель»	12,62	17,71	19,85	24,18	15,14	11,02	17,37	16,84	23,81	19,77	14,90
«Стандартизированный показатель»	17,37	23,81	17,37	23,81	23,81	22,62	19,85	17,71	15,14	15,41	16,20
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)											
«Грубый показатель»	8,16	14,51	13,77	14,35	12,37	11,57	15,51	15,21	20,49	19,38	13,80
«Стандартизированный показатель»	15,54	20,49	15,54	20,49	20,49	17,16	13,77	14,51	12,37	14,30	10,20
Трахея, бронхи, легкие (C33,34)											
«Грубый показатель»	28,50	24,75	25,49	26,89	22,16	20,94	17,18	1884	24,40	22,48	20,30
«Стандартизированный показатель»	25,49	20,94	20,94	24,75	25,49	19,50	25,49	24,75	22,16	23,30	24,60
Молочная железа (C50)											
«Грубый показатель»	23,10	28,85	33,01	30,26	27,52	30,31	33,27	36,77	44,89	42,64	43,00
«Стандартизированный показатель»	27,52	20,31	28,85	28,17	33,27	30,26	28,85	28,17	40,31	43,20	42,60

Отмечаются изменения в заболеваемости ЗНО по отдельным локализациям. Согласно данным статистики за 10 лет произошел существенный рост заболеваемости раком желудка, ободочной кишки, прямой кишки и ректосигмоидного соединения, молочной железы. В ЯНАО отмечается снижение заболеваемости раком пищевода, гортани, печени, наметилась тенденция к снижению заболеваемости раком легкого, в то время как частота рака молочной железы ежегодно продолжает расти.

Таблица 7

Анализ заболеваемости ЗНО различных возрастных групп населения на 100 тыс. населения за 2025 год

ЗНО	Всего	0 – 4 года	5 – 9 лет	10 – 14 лет	15 – 19 лет	20 – 24 года	25 – 29 лет	30 – 34 года	35 – 39 лет	40 – 44 года	45 – 49 лет	50 – 54 года	55 – 59 лет	60 – 64 года	65 – 69 лет	70 лет и старше	0 – 17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Все заболевания, %	278,5	0,4	0,4	0,4	1,3	1,7	1,4	5,2	11,7	15,9	24,5	35,2	35,1	41,5	47,6	48,4	1,9
Всего, абсолютные числа	1457	2	2	2	7	9	8	27	61	83	128	184	182	217	249	253	10
Губа, %	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	1,3	0,4	7,6	7,6	5,7	0,0
Абсолютные числа	27	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	7	2	4	4	3	0
Язык, %	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0
Абсолютные числа	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
Большие слюнные железы, %	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0
Абсолютные числа	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
Другие и неуточненные части полости рта, %	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	9,5	7,2	0,2	0,0	0,0
Абсолютные числа	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	4	1	0	0
Ротоглотка, %	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	10,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
Носоглотка, %	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	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	1	0	0	0	0	0	0	0
Гортаноглотка, %	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	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	1	0	1	1	0	0
Пищевод, %	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	1,3	0,7	0,2	0,8	1,2	1,2	0,0
Абсолютные числа	26	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	4	1	5	6	6	0
Желудок, %	8,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,2	0,2	1,7	1,9	1,3	1,3	1,7	0,0
Абсолютные числа	46	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	9	10	7	7	9	0
Тонкий кишечник, %	1,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,7	0,0	0,0	0,9	0,0
Абсолютные числа	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	5	0
Ободочная кишка, %	17,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,8	0,8	1,2	2,6	6,5	5,8	6,3	61,2	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Абсолютные числа	92	0	0	0	0	1	0	0	5	5	6	10	11	10	12	32	0
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус, %	10,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,2	1,9	1,9	1,2	2,3	0,8	0,2	0,0
Абсолютные числа	56	0	0	0	0	0	0	0	1	6	10	10	6	12	5	3	0
Печень и внутрипеченочные желчные протоки, %	5,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,6	0,8	0,6	0,6	0,8	1,2	0,0	0,0
Абсолютные числа	28	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	3	4	5	8	0	0
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки, %	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	0,6	0,2	0,0	0,0
Абсолютные числа	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
Поджелудочная железа, %	7,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,4	0,3	0,8	1,2	0,8	0,8	1,4	0,0
Абсолютные числа	38	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	5	8	5	5	8	0
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи, %	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,8	0,6	0,4	0,6	0,4	0,0
Абсолютные числа	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	0	4	2	0
Гортань, %	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0
Абсолютные числа	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Трахея, бронхи, лёгкие, %	25,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,4	1,2	0,8	5,4	2,5	7,2	3,4	2,3	0,0
Абсолютные числа	132	0	0	0	1	0	1	0	2	8	5	28	14	38	26	9	0
Кости и суставные хрящи, %	1,4	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8
Абсолютные числа	7	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
Мезотелиальные и другие мягкие ткани, %	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
Меланома кожи, %	9,4	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,6	0,2	0,3	0,6	0,4	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	19	0	0	0	0	0	0	2	2	4	2	3	4	2	0	0	0
Другие ЗНО кожи, %	19,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,6	0,5	2,9	13,1	14,0	0,0	37,9	0,0
Абсолютные числа	100	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	12	23	25	25	8	0
Мочевой пузырь, %	7,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,8	1,2	0,8	0,8	1,2	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	37	0	0	0	0	0	0	1	2	5	8	7	5	8	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Почки, %	17,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,4	0,4	0,6	2,5	0,8	2,5	7,2	0,6	0,2	0,0
Абсолютные числа	91	0	0	0	1	0	0	2	2	5	14	7	14	38	4	0	1
Глаз и его придаточный аппарат, %	1,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Абсолютные числа	6	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0
Головной мозг и другие неуточненные отделы нервной системы, %	2,6	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,4	0,0	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
Абсолютные числа	14	1	1	1	1	0	0	1	2	0	4	1	2	0	0	0	3
Щитовидная железа, %	19,5	3,0	2,6	0,0	3,1	0,0	0,0	2,6	3,9	0,0	4,6	2,6	6,5	7,0	0,0	5,4	2,3
Абсолютные числа	102	0	0	0	0	0	3	2	9	10	15	13	3	10	3	1	0
Лимфатическая и кроветворная ткань, %	7,4	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,6	20,9	34,5	34,2	2,6	1,8	15,1	5,4	0,4
Абсолютные числа	32	0	0	0	1	1	1	3	4	2	4	6	13	10	7	12	2
Из них: лейкемии, %	1,6	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
Абсолютные числа	7	1	0	1	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	0	2

Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 70 лет и старше (17,6%): у мужчин – 19,4%, у женщин – 15,5%. В возрастной группе 60 – 64 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%).

Таблица 8

Динамика стадийной структуры ЗНО визуальных локализаций
в разрезе отдельных нозологий за 10 лет

Визуальные локализации	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Губа (C00)	2	2	1	3	2	3	2	1	2	2
I стадия	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1
II стадия	0	0	1	2	1	0	0	1	1	0
III стадия	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1
IV стадия	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Полость рта (C01 – 09)	23	15	10	17	23	26	16	29	22	21
I стадия	4	1	1	3	3	2	2	3	5	6
II стадия	6	3	0	1	2	5	2	3	4	1
III стадия	6	5	1	8	4	7	8	8	8	6
IV стадия	7	4	5	5	13	11	4	15	4	8
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ротоглотка (C10)	2	4	2	1	3	4	2	4	6	2
I стадия	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
II стадия	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
III стадия	1	1	0	0	1	0	0	2	1	0
IV стадия	1	0	1	1	2	2	2	2	3	1
Без стадии	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Прямая кишка, анальный канал (C20 – 21) в 2024 – 2025 году, до 2023 года прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (C19 – C21) в отчетной форме	59	61	65	66	60	84	82	99	78	72
I стадия	6	13	17	10	6	15	16	30	23	18
II стадия	22	22	16	19	18	28	19	23	17	13
III стадия	14	10	15	10	13	22	24	32	21	25
IV стадия	15	12	11	25	21	19	22	14	16	16
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Меланома (C43)	13	26	21	23	19	24	22	19	25	18
I стадия	5	12	6	7	12	10	13	13	15	9
II стадия	5	6	9	10	4	8	7	4	10	7
III стадия	2	2	3	1	1	3	1	0	0	2
IV стадия	1	2	3	4	2	3	1	2	0	0
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Рак кожи (C44)	82	86	82	90	57	10	97	100	115	100
I стадия	76	69	73	82	46	93	85	91	105	91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
II стадия	4	12	7	6	7	6	7	7	10	9
III стадия	2	2	1	0	1	0	3	0	0	0
IV стадия	0	0	1	0	2	2	2	2	0	0
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Рак молочной железы(C50)	165	178	158	147	165	181	193	229	218	225
I стадия	33	47	50	29	42	45	63	70	78	92
II стадия	78	83	62	78	76	98	83	109	99	92
III стадия	36	29	31	29	30	27	32	31	27	24
IV стадия	16	14	13	11	15	9	13	19	14	17
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Рак шейки матки (C53)	73	48	45	47	43	58	60	46	46	43
I стадия	38	27	26	23	19	27	32	28	21	25
II стадия	12	8	7	12	14	12	10	8	10	7
III стадия	7	9	4	9	8	15	8	8	9	9
IV стадия	10	3	6	2	3	4	9	2	6	2
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Рак щитовидной железы (C73)	36	41	41	50	33	40	60	98	69	102
I стадия	23	28	26	35	29	31	51	86	58	85
II стадия	2	3	7	8	3	6	3	10	7	13
III стадия	9	5	5	4	0	3	2	0	2	3
IV стадия	2	4	3	2	1	0	2	2	2	1
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Вульва (C51)	6	1	6	4	3	5	6	5	4	2
I стадия	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1
II стадия	1	0	1	1	0	1	2	2	1	0
III стадия	1	0	3	1	2	1	1	0	0	1
IV стадия	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Влагалище (C52)	1	2	1	0	0	4	4	0	0	2
I стадия	0	1	0	0	0	3	2	0	0	1
II стадия	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1
III стадия	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
IV стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Половой член (C60)	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
I стадия	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
II стадия	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
III стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IV стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Яичко (C62)	12	7	9	7	1	2	5	9	5	5
I стадия	4	4	2	3	1	1	2	4	3	2
II стадия	5	2	3	2	0	1	1	2	2	2
III стадия	3	1	1	1	0	0	1	2	0	1
IV стадия	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0
Без стадии	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Кожа мошонки (C63.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
I стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IV стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Без стадии	0	8	4	0	0	0	0	0	0	0
Глаз (C69)	4	1	2	8	0	5	1	4	3	6
I стадия	0	5	2	3	0	1	1	2	2	2
II стадия	1	1	0	2	0	2	0	1	1	3
III стадия	2	0	0	1	0	2	0	1	0	0
IV стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Без стадии	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1

Таблица 9

**Динамика стадийной структуры ЗНО не визуальных локализаций
в разрезе отдельных нозологий за 10 лет**

Невизуальные локализации	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Пищевод (С15)	22	20	27	23	22	19	21	26	21	24
I стадия	2	2	5	4	6	2	3	1	3	5
II стадия	8	3	8	7	5	5	6	8	7	4
III стадия	7	10	7	5	3	5	7	14	4	2
IV стадия	55	55	77	55	77	77	55	13	7	13
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Желудок (С16)	54	52	67	23	48	42	50	72	85	44
I стадия	2	2	5	4	6	2	3	1	3	5
II стадия	14	12	17	13	7	10	10	24	19	8
III стадия	16	9	11	4	6	8	13	8	9	3
IV стадия	20	26	24	3	29	20	20	28	40	18
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (С22)	10	14	15	18	15	15	21	23	29	21
I стадия	0	1	1	2	1	1	0	3	5	1
II стадия	2	1	3	3	1	1	1	2	2	2
III стадия	3	2	2	5	2	1	5	3	4	6
IV стадия	5	10	9	8	11	12	15	15	18	12
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Поджелудочная железа (С25)	23	28	34	17	26	24	28	33	37	29
I стадия	1	1	2	0	0	3	5	2	2	3
II стадия	4	5	8	2	8	2	3	4	11	8
III стадия	0	4	3	3	4	4	4	6	5	5
IV стадия	18	18	21	12	13	15	16	21	19	13
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Трахея, бронхи, легкое (С34)	98	106	152	124	85	78	93	106	97	104
I стадия	19	23	38	36	15	12	15	23	19	29
II стадия	15	12	18	12	15	9	12	11	16	14
III стадия	27	30	38	25	21	20	26	32	24	21
IV стадия	37	31	56	49	43	35	40	39	38	40
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Тело матки (С54)	51	50	71	69	35	44	72	64	50	55
I стадия	39	37	58	48	16	31	50	58	35	45
II стадия	5	4	9	8	5	3	5	5	6	3
III стадия	5	6	5	6	6	6	6	0	4	3
IV стадия	2	3	3	7	7	3	6	1	5	4
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Яичник (С56)	28	27	41	49	20	28	38	48	34	29
I стадия	12	9	17	18	6	5	20	20	12	11
II стадия	1	3	3	5	1	3	1	4	3	5
III стадия	11	11	15	18	9	14	15	19	14	7
IV стадия	4	4	6	8	4	6	2	5	5	6
Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В 2025 году ЗНО были диагностированы в I стадии – 46,7%, (2024 год – 43,2%, 2023 год – 41,3%, 2022 год – 39,9%, 2021 год – 34,4%, 2020 год – 33,1%), во II стадии – 22% (2024 год – 21,7%, 2023 год – 22,6%, 2022 год – 20,6%, 2021 год – 24,7%, 2020 год – 23,3 %), в III стадии – 12,8% (2024 год – 14,1%, 2023 год – 14,1%, 2022 год – 16,9%, 2021 год – 15,9%, 2020 год – 15,1%), в IV стадии – 16,2% (2024 год – 17,7% , 2023 год – 18,6%, 2022 год – 17,7%, 2021 год – 19,2%, 2020 год – 23,5%). Удельный вес

опухолей, стадия которых не установлена (вместе с нестатифицируемыми), в 2025 году составил 2,3 % (2024 год – 5,5%, 2023 год – 3,4%, 2022 год – 4,9%, 2021 год – 5,8%, 2020 год – 4,9%). Проведен анализ группы пациентов с неустановленными стадиями ЗНО, выявленных впервые в 2025 году (без выявленных посмертно), от общего количества выявленных ЗНО в 2025 году, согласно годовой форме федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 28 декабря 2024 года № 714 (далее – форма Росстата № 7), удельный вес составил – 2,3%, из них 0,7% – стадия неприменима (в абсолютных числах – 31 случай, из них лейкозы – 9 случаев, ЗНО головного мозга и мозговых оболочек – 15 случаев, ЗНО глаза и его придаточного аппарата – 6 случаев).

Таблица 10

Число впервые выявленных новообразований in situ (D00 – D09)
в разрезе 10 лет на 100 вновь выявленных ЗНО

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число впервые выявленных новообразований in situ (D00 – D09), ед	46	27	20	19	18	24	35	41	68	54
на 100 вновь выявленных ЗНО	4,07	2,31	1,70	1,63	1,67	1,91	2,65	2,56	4,39	4,05

За 10 лет отмечается положительная динамика, увеличилось число пациентов взятых на диспансерный учет с cancer in situ. Так, в 2015 году число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога, составляло 18 случаев, в 2016 году – 46, в 2020 году произошло снижение выявленных случаев в связи с прекращением диспансеризации и профилактических осмотров, выявлено всего – 18 случаев, но уже в 2022 году – 35 случаев, в 2023 году – 41 случай, в 2024 году – 68 случаев. С диагнозами D00 – D09 в 2025 году было выявлено 54 случая cancer in situ, что соответствует 3,7% (2024 год – 4,39%, 2023 год – 2,56%, 2022 год – 2,65%, 2021 год – 1,9%, 2020 год – 1,67%, 2019 год – 1,63%, 2018 год – 1,70%, 2017 год – 2,31%, 2016 год – 4,07%, 2015 год – 1,74%).

За последнее 10 лет отмечается увеличение показателей выявляемости на ранних стадиях ЗНО молочной железы (с 66,7% до 81,2%), ЗНО шейки матки (с 58,9% до 67,4%), ЗНО щитовидной железы (с 80,0% до 94,2%), ЗНО прямой кишки, заднего прохода и анального канала (с 40,9% до 52,1%). С 2020 году регистрируется закономерное снижение показателей ранней диагностики по всем визуальным локализациям ЗНО, за исключением ЗНО щитовидной железы, шейки матки, молочной железы.

Таблица 11

Стадийная структура впервые выявленных ЗНО
визуальных локализаций, в %

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
I стадия	41,3	43,3	47,0	42,7	39,1	42,8	49,4	51,7	53,2	42,23
I стадия (без С44)	29,9	34,8	37,0	30,3	32,2	31,3	40,9	44,1	43,8	38,9
II стадия	28,5	30,0	25,8	30,7	31,1	31,3	24,6	26,6	27,5	20,58
II стадия (без С44)	33,7	33,7	29,9	36,8	34,2	37,7	28,5	30,3	32,1	21,5
III стадия	16,8	13,8	14,2	13,8	14,4	15,0	14,8	12,7	11,6	12,67
IV стадия	11,3	8,5	9,9	11,1	14,2	9,6	10,0	9,0	7,4	18,10
Без стадии	2,2	4,4	3,1	1,8	1,2	1,3	1,1	0,0	0,3	0,0

Показатель «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» (далее – показатель) на протяжении ряда лет оставался низким и не достигал показателя РФ.

В 2016 году впервые на фоне укрепления структуры онкологической службы, усиления контроля качества оказания специализированной помощи произошел рост, показатель вплотную приблизился к общероссийскому.

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 формы Росстата № 7 выявлена основная причина, влияющая на показатель удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учёте 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 учёта снято 344 человека, в 2019 году – 558 человек, в 2020 году – 248 человек, в 2021 году – 2 365 человек. В 2020 году показатель составил 53,4%, не достиг планового значения показателя региональной программы 54,6%. Показатель в 2021 году составил 48,4%, не достиг планового значения показателя региональной программы 54,6%.

В связи с тем, что в 2021 году проводилась сверка регионального онкологического регистра с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС), в ЯНАО было снято из регионального онкологического регистра в связи с переездом на постоянное место жительства в другие регионы 2 365 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 расчетный показатель составляет 59,6%). В 2023 году удалось достигнуть целевого значения региональной программы, показатель составил – 56,2% (2022 год – 50,7%). Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных. Контингент пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, в 2019 – 2024 годах продолжает расти и достиг уровня 61,6%, за последние 11 лет он возрос на 6,4%.

В 2025 году доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО, составила 75,1%.

Таблица 12

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет,
в разрезе муниципальных образований, в %

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год (доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	53,1	52,9	52,3	51,4	53,4	47,9	51,3	56,4	61,6	75,1
Шурышкарский район	45,4	44,0	38,1	44,7	53,5	64,6	58,0	51,6	63,4	61,1
Приуральский район	48,0	52,0	48,6	49,3	42,6	23,0	38,0	63,2	61,6	74,3
Ямальский район	44,8	40,8	33,3	40,5	48,6	47,8	49,5	55,5	62,7	34,8
Тазовский район	39,6	38,5	38,8	35,3	42,7	44,1	44,9	58,0	63,7	72,3
Надымский район	53,1	54,0	56,6	54,5	54,6	52,7	55,4	56,8	60,3	66,1
Пуровский район	46,6	49,2	49,5	48,8	52,4	48,9	58,0	56,8	62,7	67,2
Красноселькупский район	50,0	53,6	55,2	53,4	52,5	49,2	56,7	59,1	64,1	-
город Губкинский	84,9	85,6	56,3	54,8	54,5	52,1	51,4	54,4	61,8	67,8
город Ноябрьск	49,8	43,2	48,0	49,0	51,4	44,6	45,4	57,2	61,5	80,7
город Муравленко	49,2	51,2	48,6	52,0	55,4	50,4	51,5	57,7	62,4	72,8
город Новый Уренгой	58,6	59,3	58,7	53,1	53,7	38,4	54,6	56,7	60,9	80,1
город Лабытнанги <*>	43,0	46,2	47,6	50,8	56,6	52,6	54,0	54,1	62,2	-
город Салехард	48,7	53,6	54,1	54,8	56,9	51,7	49,7	55,0	61,3	85,3

<*> В соответствии с Законом № 11-ЗАО город Лабытнанги включен в состав Приуральского района.

Наиболее неблагоприятное значение показателя «Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО» в разрезе муниципальных образований по состоянию года в Ямальском районе – 34,8%, Шурышкарский район – 61,1%, Надымском районе – 66,1%.

Таблица 13

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, по основным локализациям

Основные локализации	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
----------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

В таблицах 12, 13 приведены показатели доли пациентов, состоящих на учёте 5 лет и более и доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО, по наиболее значимым локализациям, на которые направлены мероприятия региональной программы по ранней диагностике. Наиболее низкая доля пациентов, проживших 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО, отмечается при ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33, С34) – 39,9%. Наибольший прирост показателя отмечается среди пациентов, состоящих на учете с ЗНО молочной железы, шейки матки, щитовидной железы. Также среди вновь выявленных случаев 10 – 12% составляют ЗНО кожных покровов (в основном базально-клеточный рак), больные с такими ЗНО в случае безрецидивного течения заболевания снимаются с учета по истечении 5 лет наблюдения, то есть не пополняют контингент состоящих на учете 5 и более лет. Кроме того, в контингенте состоящих на учете 5 лет и более не учитываются пациенты с неинвазивным раком, который характеризуется благоприятным для жизни прогнозом. Значительная доля контингента старшей возрастной группы предопределяет снижение контингента состоящих на учете 5 лет и более за счет снятия с учета в связи со смертью от других причин, прежде всего патологии сердечно-сосудистой системы.

В 2025 году зафиксировано 8458 пациентов с ЗНО, состоящих на учёте в ЯНАО. На протяжении 2015 – 2025 годов отмечается прирост на 1 842 человека или на 13,0% контингента пациентов, состоящих на диспансерном учете. Показатель на 100 тыс. населения вырос на 15,3%. В связи с тем, что в 2021 году проводилась сверка регионального онкологического регистра с ТФОМС ЯНАО, показатель контингента пациентов снизился в сравнении с 2020 годом на 1 733 человека или на 21,6%.

Таблица 14

Численность контингента в абсолютных цифрах в разрезе муниципальных образований за 10 лет

Абсолютное число	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число пациентов (ЗНО), состоящих на учёте всего, в т.ч. по МО	7025	7507	7760	7873	8054	6371	7133	7896	8558	8458
Шурышкарский район	97	109	113	123	114	99	100	124	134	140
Приуральский район	98	125	142	152	162	61	129	76	99	677
Ямальский район	96	98	114	111	111	92	99	110	118	122
Тазовский район	111	130	129	139	131	118	127	131	146	153
Надымский район	958	1024	1025	1045	1049	863	932	1030	1040	1083
Пуровский район	524	535	586	601	635	680	698	667	747	767
Красноселькупский район	54	56	67	58	61	61	67	66	64	-
город Губкинский	358	381	396	436	391	355	403	439	508	445
город Ноябрьск	1659	1687	1790	1925	1978	1551	1715	1954	2157	2103
город Муравленко	415	457	479	513	540	466	522	589	596	541
город Новый Уренгой	1624	1767	1698	1410	1435	752	967	1101	1216	1308
город Лабытнанги <*>	314	351	347	382	408	424	470	588	621	-
город Салехард	717	787	874	978	1039	797	904	1021	1112	1133

<*> В соответствии с Законом № 11-ЗАО город Лабытнанги включен в состав Приуральского района.

Таблица 15

Распространенность ЗНО (на 100 000 населения)

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	1315,3	1400,4	1440,9	1454,0	1479,3	1164,7	1291,9	1541,0	1658,7	1616,9
Шурьшкарский район	1008,5	1144,5	1199,2	1320,6	1208,3	1044,6	1059,8	1359,5	1462,6	1528,5
Приуральский район	635,1	809,7	924,1	994,6	1063,3	399,7	1359,5	757,2	980,7	1032,2
Ямальский район	579,6	587,1	679,4	655,1	653,3	540,2	577,6	681,6	725,4	731,4
Тазовский район	635,1	753,6	748,5	798,6	746,5	662,0	714,3	737,0	816,7	842,6
Надымский район	1492,7	1596,6	1594,4	1619,1	1624,5	1311,9	1385,4	1555,1	1591,6	1679,5
Пуровский район	1008,9	1027,1	1131,4	1160,9	1228,6	1310,0	1634,9	1824,8	2036,8	1908,3
Красноселькупский район	897,0	944,2	1132,5	984,9	1060,5	1073,6	1190,7	1157,5	1134,8	-
город Губкинский	1309,1	1398,8	1417,8	1526,4	1340,8	1263,1	1051,2	1296,2	1453,2	1265,2
город Ноябрьск	1555,8	1578,4	1674,0	1813,7	1850,1	1431,1	1566,4	1930,2	2095,4	2011,5
город Муравленко	1271,1	1404,4	1477,2	1596,5	1711,0	1482,0	1666,0	2009,8	2014,8	1832,1
город Новый Уренгой	1460,9	1560,2	1478,6	1205,8	1215,8	636,7	814,9	1031,2	1137,6	1167,7
город Лабытнанги <*>	1192,5	1335,6	1328,4	1457,4	1551,6	1598,8	1442,3	1899,1	1984,3	-
город Салехард	1470,6	1612,9	1765,6	1942,4	2026,8	1548,2	1729,4	2096,8	2258,5	2278,4

<*> В соответствии с Законом № 11-ЗАО город Лабытнанги включен в состав Приуральского района.

Наиболее высокий коэффициент распространенности заболеваемости в 2025 году отмечался в городе Салехарде – 2 278,4 случая на 100 тыс. населения, в городе Ноябрьске – 2 011,5 случая на 100 тыс. населения, в Пуровском районе – 1908,3 случая на 100 тыс. населения. Наиболее низкий коэффициент распространенности ЗНО зарегистрирован в Ямальском районе – 731,4 случая на 100 тыс. населения, в Тазовском районе – 842,6 случая на 100 тыс. населения, в городе Губкинский – 1265,2 случая на 100 тыс. населения.

Показатель распространенности ЗНО среди населения ЯНАО в 2025 году составил 1 616,9 случая на 100 тыс. населения, что выше на 7,8% и 13,2% уровня 2023 года и 2022 года (1 541,0 случая на 100 тыс. населения и 1291,9). Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

Таблица 16

Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога, с диагнозом D00 – D09 (абсолютное число).

Локализация	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога, с диагнозом D00 – D09	46	27	20	19	18	24	35	41	68	55

В 10-летней динамике отмечается нарастание численности контингента больных с ЗНО в стадии in situ (D00 – D09) с 46 в 2016 году до 55 человек в 2025 году. В 2025 году отмечается незначительное снижения выявляемости данного показателя по сравнению с 2024 годом. Основной прирост указанного показателя обусловлен локализациями опухоли в стадии in situ в шейке матки. Данные о численности контингента больных с ЗНО в стадии in situ приведены в таблицах 14 – 16. В последние годы значительный рост указанных контингентов больных произошел за счет улучшения ранней диагностики ЗНО.

За последние 10 лет показатель запущенности ЗНО (с учетом ЗНО визуальных локализаций в III стадии заболевания, посмертно учтенных случаев ЗНО, и доли пациентов, умерших от ЗНО в течение 3 месяцев с момента установления диагноза, не получивших специального лечения) в ЯНАО снижается до 21 % в 2025 году.

Динамика показателя приведена в таблицах 17 – 19.

Таблица 17

Динамика показателя запущенности ЗНО в % за 10 лет

Наименование показателя	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Показатель запущенности ЗНО (с учетом ЗНО визуальных локализаций в III стадии заболевания, посмертно учтенных случаев ЗНО)	28,0	25,5	27,8	26,5	29,4	26,0	24,1	23,8	22,4	21
Доля пациентов, умерших в течение 3 месяцев с момента установления диагноза, не получивших специального лечения)	6,9	7,0	4,9	5,3	13,5	7,5	6,9	6,9	5,6	4,8

Таблица 18

Динамика случаев ЗНО, выявленных посмертно

Наименование показателя	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Случаи ЗНО, выявленные посмертно	35	37	29	27	68	41	60	60	62	100

Обращает внимание рост доли участия посмертно учтенных случаев ЗНО в формировании показателя запущенности в регионе. Сохраняются на высоких уровнях показатели запущенности при ЗНО таких визуально доступных физикальному осмотру локализациях, как прямая кишка, шейка матки, молочная железа.

Таблица 19

Запущенность ЗНО (IV стадии и III стадии визуальных локализаций), %

Количество выявленных пациентов с запущенными формами ЗНО (IV стадии и III стадии визуальных локализаций)	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего случаев, чел.	302	286	318	297	293	310	318	362	324	279
% от зарегистрированных впервые, в том числе	28,0	25,5	27,8	26,5	29,4	26,0	24,1	23,8	22,4	21,0
ЗНО губы (C00)	0	0	0	0	50,0	33,3	18,4	0,0	14,3	50,0
ЗНО полости рта (C01 – 09)	56,5	60	60	76,5	73,9	29,2	15,2	79,3	17,0	28,6
ЗНО прямой кишки, анального канала (C20 – 210)	49,1	36,1	40	53,0	56,7	28,0	34,6	46,5	47,4	60,7
Меланома (C43)	19,3	15,4	14,3	21,7	15,8	17,4	13,3	10,5	10,0	11,1
ЗНО кожи (C44)	2,4	2,3	1,3	0	5,3	0	12,5	2,0	0	0
ЗНО молочной железы (C50)	31,5	24,2	27,8	27,2	27,3	14,4	15,4	21,8	18,8	10,7
ЗНО шейки матки (C53)	23,3	25,1	22,2	23,4	23,3	24,1	19,3	21,7	32,6	20,9
ЗНО щитовидной железы (C73)	30,6	22	19,5	56,0	3,0	5,1	3,4	2,0	5,8	2,9
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (C22 – C24)	50	63,2	72,7	46,1	80	76,5	71,4	62,5	64,3	85,7
ЗНО поджелудочной железы (C25)	78,3	63,6	58,1	73,7	50	54,2	57,1	62,5	51,4	62,1
ЗНО гортани (C32)	6,7	27,8	21,1	66,7	18,2	33,3	66,7	21,9	25	50,0
ЗНО трахеи, бронхов, легкого (C34)	37	33,7	37,3	39,3	43,4	42,4	44,7	36,3	38,9	58,7
ЗНО костей и суставных хрящей (C40 – C41)	16,7	0	0	14,3	0	0	0	33,3	0	42,9
ЗНО соединительной и других мягких тканей (C47, C49)	27,3	16,7	25	10	28,6	20	11,7	0	25	25
ЗНО тела матки (C54)	4,3	6,7	5,8	11,9	11,1	7,8	7	2,8	10	12,7
ЗНО яичника (C56)	14,3	8,7	18,6	15,6	16,7	15,2	5,4	12,8	14,7	44,8
ЗНО предстательной железы (C61)	40	24,4	25	20,6	30,2	40	24,6	50,9	20,9	27,4
ЗНО почки (C64)	14,3	5,7	16,2	13,4	16,9	9,1	7,8	3,6	2,3	20
ЗНО ротоглотки (C10)	50	40	83,3	80	66,7	67,8	68,9	50	50	50
ЗНО носоглотки, грушевидного синуса и нижней части глотки (C11-C14)	100	33,3	71,4	83,3	0	73,6	33,3	23,3	0	100
ЗНО пищевода (C15)	20,8	23,5	26,9	22,7	20,8	26,4	19,0	46,4	33,3	62,5
ЗНО желудка (C16)	37,0	46,4	41,1	44,4	27,8	37,3	32,6	38,9	47,1	47,7
ЗНО ободочной кишки (C18)	25,9	20,8	29,9	30	27,8	28,1	23,9	24,8	21,9	38,5
ЗНО ректосигмоидного соединения (C19)	17,6	19,7	38,5	25	24,6	0	33,3	23,6	28,8	43,8
ЗНО мочевого пузыря (C67)	14,8	14,3	14,3	12,5	9,7	0	10	10,9	14,8	16,7
Злокачественные лимфомы	24,2	28,6	35	16,7	15,4	20,4	3,7	15,6	5,9	23,1
Прочие	10	31	45,5	25	31,6	27,6	23,5	32,4	31	27,9

По результатам статистического анализа работы онкологической службы ЯНАО в 2025 году показатель запущенности (удельной доли пациентов с IV стадией заболевания и III стадии визуальных форм среди всех впервые выявленных больных с ЗНО) составил 21% (в 2024 году – 22,4, в 2023 году – 23,8 %, в 2022 году – 24,1%, в 2021 году – 26%).

Учитывая сохраняющуюся высокую долю запущенности (удельного веса IV стадии процесса) среди всех впервые выявленных пациентов 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».

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

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

За 10-летний период с 2016 года по 2025 год регистрировалось снижение количества умерших от ЗНО с 518 до 452 человек к 2025 году. Относительные показатели смертности от ЗНО приведены в таблицах 20 – 23.

Стандартизованный показатель смертности в период 2016 – 2025 годов был ниже уровня показателя в РФ.

Таблица 20

Смертность от ЗНО («грубый» и «стандартизированный» показатели) – всего населения ЯНАО и в разрезе пола по годам, на 100 тыс. населения

Наименование	Единица измерения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, из них	«Грубый» на 100 тыс. населения	94,4	88,1	85,6	92,3	92,0	83,8	98,9	103,6	105,2	87,4
	«Стандартизированный» на 100 тыс. населения	82,7	84,9	86,2	99,3	87,5	97,9	92,8	97,2	96,8	93,2
Мужчины	«Грубый» на 100 тыс. населения	100,4	99,8	99,3	104,2	109,6	107,6	102,7	118,4	113,9	102,5
	«Стандартизированный» на 100 тыс. населения	121	117,7	120,4	151,4	138,6	122,1	117,3	125,1	123,2	96,4
Женщины	«Грубый» на 100 тыс. населения	69,5	71,7	72,2	73,7	64,2	47,4	82,1	61,7	94,6	72,8
	«Стандартизированный» на	65,2	65,9	64,6	70,9	72,2	75,6	102,1	83,4	86,2	92,5

Таблица 21

Смертность от ЗНО в разрезе муниципальных образований на 100 тыс. населения («грубый» показатель) по данным управления Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре и ЯНАО и данным региональной информационной системы «Система оперативности мониторинга смертности»

Показатель на 100 тыс. населения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего по данным управления Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре и ЯНАО	95,1	89,4	85,6	94,7	94,2	84,3	96,8	103,8	108,2	95,6
Всего по данным региональной информационной системы «Система оперативности мониторинга смертности»	85,4	87,2	84,6	89,4	87,9	78,6	85,9	97,9	106,7	87,4
Шурышкарский район	166,4	189,0	169,8	161,0	169,6	189,9	148,4	164,5	185,5	141,9
Приуральский район	90,7	110,1	65,1	117,8	91,9	124,5	115,9	139,5	118,9	99,8
Ямальский район	120,7	47,9	41,7	59,0	82,4	58,7	46,7	55,8	129,1	54,0
Тазовский район	62,9	87,0	81,2	68,9	108,3	67,3	73,1	73,1	111,9	66,0
Надымский район	77,9	82,6	73,1	65,1	88,3	76,0	74,3	89,1	96,4	83,7
Пуровский район	84,7	84,5	75,3	86,9	94,8	50,1	93,7	90,3	95,4	104,0
Красноселькупский район	66,4	134,9	33,8	101,9	69,5	35,2	142,2	87,7	70,9	54,0
город Губкинский	51,2	58,7	43,0	70,0	51,4	35,6	57,4	85,6	65,8	68,2
город Ноябрьск	99,4	98,2	106,6	123,4	100,1	89,5	85,9	100,8	137,9	92,8
город Муравленко	58,2	73,8	104,9	96,5	79,2	114,5	89,4	81,9	77,8	108,4
город Новый Уренгой	57,6	54,7	63,6	47,0	58,5	52,5	58,1	68,4	69,2	64,3
город Лабитнанги <*>	110,1	144,6	103,4	122,1	129,3	116,9	132,0	158,3	124,6	111,1
город Салехард	127,2	104,5	92,9	125,1	97,5	124,3	132,0	143,8	150,3	114,6

<*> В соответствии с Законом № 11-ЗАО город Лабитнанги включен в состав Приуральского района.

Наиболее высокие показатели смертности от ЗНО в 2025 году зарегистрированы в Шурышкарском районе (141,9 на 100 тыс. населения), городе Салехарде (114,6 на 100 тыс. населения), Приуральском районе (111,1 на 100 тыс. населения), городе Муравленко (108,4 на 100 тыс. населения), Пуровском районе (104,0 на 100 тыс. населения).

Анализ эпидемиологической ситуации показал, что группа территорий, на которых зарегистрирован рост показателей смертности, характеризуется низкими показателями активного выявления ЗНО, низкими показателями выявления локализованных стадий ЗНО (I – II), высокими показателями IV стадии ЗНО, а также в указанных территориях регистрируется большой удельный вес посмертно учтенных случаев ЗНО, что свидетельствует о недостаточной работе по ранней диагностике ЗНО.

Таблица 22

Смертность от ЗНО по основным локализациям на 100 тыс. населения
(«грубый» и «стандартизированный» показатели)

Наименование локализации	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»	«грубый»	«стандартизированный»
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Всего	94,14	93,6	87,85	92,5	85,37	87,4	92,09	90,4	86,49	89,5	78,79	81,4	91,10	93,9	96,61	101,2	106,76	н/д	93,7	н/д
Губа, полость рта, глотка (C00 – C14)	3,36	3,16	2,61	2,11	2,78	2,18	2,76	4,16	3,48	2,18	1,83	1,13	2,54	2,14	2,73	2,11	3,90	н/д	3,06	н/д
Пищевод (C15)	4,11	3,11	2,42	2,12	3,33	3,13	2,21	2,81	5,48	6,2	0,00	0,00	2,54	1,54	5,07	8,4	4,49	н/д	3,63	н/д
Желудок (C16)	6,54	6,8	9,68	8,18	6,85	6,15	6,45	4,15	6,23	6,23	0,00	0,00	5,98	5,3	8,00	6,10	11,51	н/д	5,93	н/д
Тонкий кишечник (C17)	0,37	0,2	0,19	0,00	0,37	0,2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,2	0,54	0,3	0,39	0,1	0,59	н/д	1,15	н/д
Ободочная кишка (C18)	6,17	5,10	6,51	4,11	6,30	5,10	5,16	4,11	4,58	5,1	13,16	17,6	5,61	5,41	8,00	9,3	8,78	н/д	5,35	н/д
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19 – C21)	4,49	3,49	5,77	4,77	5,19	4,29	4,79	3,20	3,85	4,2	0,00	0,00	3,5	5,61	7,03	7,2	6,83	н/д	5,54	н/д
Печень, внутрипеченочные желчные протоки (C22)	3,55	2,8	4,47	4,2	1,85	1,2	2,58	1,8	3,66	3,2	0,00	0,00	5,07	3,5	4,49	3,6	6,25	н/д	4,59	н/д
Поджелудочная железа (C25)	5,98	2,3	6,14	2,7	7,78	3,6	2,76	2,5	5,50	2,4	0,00	00	6,16	3,5	6,25	3,5	7,61	н/д	8,22	н/д
Другие органы пищеварения (C23, C24, C26)	1,31	1,4	0,74	0,9	0,74	0,6	0,00	0,00	0,00	0,2	0,00	0,00	1,45	1,2	0,98	0,7	0,78	н/д	0,38	н/д
Гортань (C32)	1,12	1,12	0,93	0,13	1,48	1,18	1,29	1,1	0,92	0,42	1,20	2,30	11,45	11,1	10,2	11,37	11,37	н/д	0,96	н/д
Трахея, бронхи, легкое (C33, C34)	17,38	21,38	13,40	11,40	16,30	13,30	15,29	18,19	14,29	16,1	14,62	12,2	16,12	18,2	15,42	17,32	15,42	н/д	17,2	н/д
Другие органы дыхания	0,75	0,1	0,19	0,12	0,37	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	1,01	0,20	1,1	0,78	н/д	0,38	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
и грудной клетки (С30, С31, С37 – С39)																				
Кости и суставные хрящи (С40, С41)	0,56	0,4	0,00	0,00	0,93	1,03	0,55	0,2	0,37	0,2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	н/д	0,19	н/д
Меланома кожи (С43)	0,56	0,56	0,32	1,1	0,74	0,2	1,29	1,1	0,55	0,1	0,00	0,00	1,63	1,2	1,76	1,2	1,37	н/д	1,15	н/д
Другие новообразования кожи (С44)	0,19	0,19	0,43	1,4	0,19	0,29	0,52	0,52	0,19	0,29	0,00	0,19	0,36	0,52	0,78	0,19	0,00	н/д	0,19	н/д
Мезотелиальные и мягкие ткани (С45 – С49)	1,20	1,10	1,34	1,12	0,93	0,7	0,55	0,55	0,93	1,12	1,28	1,10	1,27	0,55	0,59	0,93	1,17	н/д	0,76	н/д
Молочная железа (С50)	6,23	5,73	5,3	5,2	6,96	6,46	6,26	6,26	6,96	5,2	6,22	5,73	4,89	6,26	7,61	6,96	7,61	н/д	6,69	н/д
Шейка матки (С53)	7,04	6,01	6,04	5,01	2,67	2,17	2,76	2,76	2,67	5,01	1,65	6,01	2,72	2,76	1,76	2,67	2,73	н/д	2,1	н/д
Другие новообразования матки (С54, С55)	3,14	4,34	3,02	2,1	3,94	33,9	1,11	1,11	3,94	2,1	0,00	4,34	2,72	1,11	1,95	3,94	2,54	н/д	2,29	н/д
Яичник (С56)	4,45	3,15	4,56	3,28	2,31	1,31	2,95	2,95	2,31	3,28	0,00	3,15	1,81	2,95	2,54	2,31	2,73	н/д	2,49	н/д
Другие женские половые органы (С51, С52, С56 – С58)	1,11	1,06	1,08	1,24	1,37	2,34	0,00	0,00	1,37	1,24	7,68	1,06	0,72	0,00	0,98	1,37	3,12	н/д	2,89	н/д
Предстательная железа (С61)	4,90	4,10	4,90	4,10	2,36	1,31	2,58	2,58	2,36	4,10	0,00	4,10	4,35	2,58	2,54	2,36	2,73	н/д	3,06	н/д
Другие мужские половые органы (С60, С62, С63)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	0,37	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	0,39	0,37	0,39	н/д	0,0	н/д
Почка (С64)	3,18	1,11	3,18	1,11	1,67	1,67	3,13	3,13	1,67	1,11	0,00	1,11	3,44	3,13	2,15	1,67	2,34	н/д	2,68	н/д
Мочевой пузырь (С67)	1,68	1,23	1,68	1,23	2,22	2,22	1,29	1,29	2,22	1,23	0,00	1,23	1,27	1,29	2,73	2,22	2,54	н/д	2,1	н/д
Другие мочевые органы (С65, С66, С68)	0,19	0,11	0,19	0,41	0,24	0,24	0,00	0,00	0,24	0,41	0,00	0,11	0,36	0,00	0,39	0,24	0,59	н/д	0,19	н/д
Головной мозг и другие отделы ЦНС (С70 – С72)	3,74	2,24	3,74	2,34	4,15	4,15	0,00	0,00	4,15	2,34	0,00	2,24	2,54	0,00	3,90	4,15	2,34	н/д	0,96	н/д
Щитовидная железа (С73)	0,37	0,02	0,37	0,06	0,01	0,01	0,37	0,37	0,01	0,06	0,00	0,02	0,18	0,37	0,20	0,01	0,39	н/д	0,19	н/д
Лимфатическая кровеносная ткань (С81 – С96)	5,98	5,06	5,98	4,06	3,05	3,05	1,84	1,84	3,05	4,06	4,02	5,06	5,98	1,84	4,88	3,05	5,66	н/д	5,16	н/д
Болезнь Ходжкина (С81)	0,56	0,56	0,56	0,46	0,05	0,05	0,00	0,00	0,05	0,46	0,00	0,56	0,36	0,00	0,20	0,05	0,59	н/д	0,38	н/д
Неходжкинская лимфома (С82 – С85)	1,87	1,3	1,87	2,3	0,73	0,73	0,00	0,00	0,73	2,3	0,00	1,3	1,81	0,00	1,56	0,73	1,17	н/д	0,76	н/д
Множественные миеломные и плазмоклеточные новообразования (С90)	0,93	0,4	0,93	0,4	1,21	1,21	0,00	0,00	1,21	0,4	0,00	0,4	1,09	0,00	0,78	1,21	0,20	н/д	1,15	н/д
Дети 0 – 14 лет																				
Лейкемия (С91 – 95)	1,60	1,34	0,00	0,00	0,80	0,45	0,00	0,00	0,00		0,00	н/д	0,00	н/д	0,00	0,00	0,00	н/д	0,91	н/д
Желудок (С16)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	н/д	0,0	н/д
Мезотелиальные и мягкие ткани (С45 – С49)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	н/д	0,0	н/д
Почки (С64)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	н/д	0,0	н/д
Головной мозг (С70)	0,80	0,4	0,80	0,3	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	н/д	0,0	н/д
15 – 29 лет																				
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,01	0,00	н/д	0,00	н/д
Молочная железа (С50)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	н/д	0,00	н/д
Желудок (С16)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	0,20	0,01	1,08	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,01	1,14	н/д	0,00	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Женские и мужские половые органы (С51 – С58, С60-С63)	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,00	0,00	3,23	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	н/д	0,00	н/д
Лейкемия (С91 – С95)	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,00	0,00	1,08	0,01	1,06	0,01	0,00	0,00	1,16	0,01	0,00	н/д	0,00	н/д
Головной мозг (С70)	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	0,01	0,00	0,00	1,16	0,01	0,00	н/д	0,00	н/д
Пищевод (С15)	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,00	н/д	0,00	н/д	0,00	н/д	0,00	н/д	0,00	н/д	0,00	н/д	1,10	н/д
30 – 49 лет																				
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	4,6	4,10	2,5	2,10	3,5	3,10	3,5	0,01	3,0	0,01	2,0	0,02	1,5	0,01	1,6	0,02	2,8	н/д	2,8	н/д
Молочная железа (С50)	4,6	3,60	5,0	4,20	4,5	3,50	2,5	0,01	1,5	0,01	4,1	0,01	1,5	0,00	6,0	0,06	5,0	н/д	1,7	н/д
Желудок (С16)	2,0	1,8	2,0	1,60	4,0	3,70	1,5	0,00	2,5	0,03	3,6	0,04	2,6	0,03	3,3	0,03	2,2	н/д	1,1	н/д
Женские и мужские половые органы (С51 – С58, С60-С63)	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	3,5	0,01	4,5	0,03	5,6	0,03	0,0	0,00	5,4	0,05	7,2	н/д	1,7	н/д
50 лет и более																				
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	4,6	4,10	2,5	2,10	3,5	3,10	3,5	0,01	3,0	0,01	2,0	0,02	1,5	0,01	1,6	0,02	2,8	н/д	2,8	н/д
Молочная железа (С50)	4,6	3,60	5,0	4,20	4,5	3,50	2,5	0,01	1,5	0,01	4,1	0,01	1,5	0,00	6,0	0,06	5,0	н/д	1,7	н/д
Желудок (С16)	2,0	1,8	2,0	1,60	4,0	3,70	1,5	0,00	2,5	0,03	3,6	0,04	2,6	0,03	3,3	0,03	2,2	н/д	1,1	н/д
Женские и мужские половые органы (С51 – С58, С60 – С63)	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	3,5	0,01	4,5	0,03	5,6	0,03	0,0	0,00	5,4	0,05	7,2	н/д	1,7	н/д

На протяжении 10 лет имеет место рост «грубых» показателей смертности от ЗНО желудка, ЗНО молочной железы, ЗНО трахеи, бронхов и легких. Структура смертности от ЗНО различных половозрастных групп имеет принципиальные различия.

В младших (0 – 29 лет) возрастных группах доминирует смертность от ЗНО лимфатической и кроветворной тканей, головного и спинного мозга, мягких тканей, костей. Существенна роль рака шейки матки и яичников как причины смерти женщин моложе 30 лет.

В возрастной группе 30 – 39 лет основными причинами смерти у мужчин являются ЗНО лимфатической и кроветворной тканей, желудка, трахеи, бронхов, легкого, у женщин – шейки матки, молочной железы, желудка, лимфатической и кроветворной ткани.

У мужчин в возрасте 40 – 49 лет структура причин смертности от ЗНО выглядит следующим образом: опухоли трахеи, бронхов, легкого, желудка, поджелудочной железы, лимфатической и кроветворной ткани, губ, полости рта и глотки, мочевыделительной системы.

У женщин в этом возрасте основной причиной смерти являются злокачественные опухоли молочной железы, шейки матки, желудка, яичников.

В возрасте 50 – 59 лет в структуре смертности у мужчин первые три места занимают опухоли трахеи, бронхов, легкого, желудка, губ, полости рта, глотки.

У женщин в возрасте 50 – 59 лет по-прежнему два первых места принадлежат опухолям молочной железы и желудка, на третьем месте – опухоли яичников, на четвертом – ободочной кишки, на пятом – трахеи, бронхов, легкого.

Таблица 23

Структура смертности по полу в разрезе 10 лет

Локализация нозологическая форма	Код МКБ-10	Все население			Мужчины			Женщины		
		абсолют- ное число	удель- ный вес, %	показатель на 100 тыс. населения	абсолют- ное число	удельный вес, %	показатель на 100 тыс. населения	абсолют- ное число	удельный вес, %	показатель на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2016 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	15	4,18	2,80	12	6,09	4,52	3	1,85	1,11
ЗНО пищевода	C15	13	3,62	2,43	11	5,58	4,15	2	1,23	0,74
ЗНО желудка	C16	28	7,80	5,23	17	8,63	6,41	11	6,79	4,08
ЗНО ободочной кишки	C18	22	6,13	4,11	11	5,58	4,15	11	6,79	4,08
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	8	2,23	1,50	6	3,05	2,26	2	1,23	0,74
ЗНО прямой кишки	C20	13	3,62	2,43	6	3,05	2,26	7	4,32	2,59
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	7	1,95	1,31	6	3,05	2,26	1	0,62	0,37
ЗНО желчного пузыря	C23	3	0,84	0,56	0	0,00	0,00	3	1,85	1,11
ЗНО поджелудочной железы	C25	24	6,69	4,49	8	4,06	3,02	16	9,88	5,93
ЗНО бронхов и легкого	C34	70	19,50	13,08	62	31,47	23,37	8	4,94	2,96
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	2	0,56	0,37	1	0,51	0,38	1	0,62	0,37
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	3	0,84	0,56	1	0,51	0,38	2	1,23	0,74
ЗНО мезотелиальной и мягких тканей	C45 – C49	4	1,11	0,75	3	1,52	1,13	1	0,62	0,37
ЗНО молочной железы	C50	28	7,80	5,23	0	0,00	0,00	28	17,28	10,38
ЗНО вульвы	C51	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО тела матки	C54	3	0,84	0,56	0	0,00	0,00	3	1,85	1,11
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	10	2,79	1,87	0	0,00	0,00	10	6,17	3,71
ЗНО предстательной железы	C61	8	2,23	1,50	8	4,06	3,02	0	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	13	3,62	2,43	10	5,08	3,77	3	1,85	1,11
ЗНО глаза и его придаточного аппарата	C69	2	0,56	0,37	0	0,00	0,00	2	1,23	0,74
ЗНО головного мозга	C71	9	2,51	1,68	3	1,52	1,13	6	3,70	2,22
ЗНО щитовидной железы	C73	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	22	6,13	4,11	9	4,57	3,39	13	8,02	4,82
2017 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	13	3,69	2,43	10	5,08	3,77	3	1,94	1,11
ЗНО пищевода	C15	10	2,84	1,87	9	4,57	3,39	1	0,65	0,37
ЗНО желудка	C16	39	11,08	7,29	30	15,23	11,31	9	5,81	3,34
ЗНО ободочной кишки	C18	23	6,53	4,30	14	7,11	5,28	9	5,81	3,34
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	4	1,14	0,75	3	1,52	1,13	1	0,65	0,37
ЗНО прямой кишки	C20	20	5,68	3,74	10	5,08	3,77	10	6,45	3,71
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	3	0,85	0,56	0	0,00	0,00	3	1,94	1,11
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	13	3,69	2,43	10	5,08	3,77	3	1,94	1,11
ЗНО желчного пузыря	C23	3	0,85	0,56	1	0,51	0,38	2	1,29	0,74
ЗНО других и неуточненных частей желчевыводящих путей	C24	1	0,28	0,19	0	0,00	0,00	1	0,65	0,37
ЗНО поджелудочной железы	C25	26	7,39	4,86	18	9,14	6,79	8	5,16	2,96
ЗНО бронхов и легкого	C34	51	14,49	9,53	41	20,81	15,46	10	6,45	3,71
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	8	2,27	1,50	2	1,02	0,75	6	3,87	2,22
ЗНО молочной железы	C50	40	11,36	7,48	1	0,51	0,38	39	25,16	14,45
ЗНО шейки матки	C53	12	3,41	2,24	0	0,00	0,00	12	7,74	4,45
ЗНО тела матки	C54	3	0,85	0,56	0	0,00	0,00	3	1,94	1,11
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	10	2,84	1,87	0	0,00	0,00	10	6,45	3,71
ЗНО предстательной железы	C61	10	2,84	1,87	10	5,08	3,77	0	0,00	0,00
ЗНО головного мозга	C71	15	4,26	2,80	8	4,06	3,02	7	4,52	2,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО щитовидной железы	C73	3	0,85	0,56	2	1,02	0,75	1	0,65	0,37
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	14	3,98	2,62	6	3,05	2,26	8	5,16	2,96
2018 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	16	4,05	2,96	11	4,70	4,11	5	3,11	1,84
ЗНО пищевода	C15	18	4,56	3,33	14	5,98	5,23	4	2,48	1,47
ЗНО желудка	C16	31	7,85	5,74	20	8,55	7,47	11	6,83	4,04
ЗНО ободочной кишки	C18	34	8,61	6,30	14	5,98	5,23	20	12,42	7,35
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	6	1,52	1,11	4	1,71	1,49	2	1,24	0,73
ЗНО прямой кишки	C20	14	3,54	2,59	8	3,42	2,99	6	3,73	2,20
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	2	0,51	0,37	0	0,00	0,00	2	1,24	0,73
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	9	2,28	1,67	6	2,56	2,24	3	1,86	1,10
ЗНО желчного пузыря	C23	1	0,25	0,19	0	0,00	0,00	1	0,62	0,37
ЗНО других и неуточненных частей желчевыводящих путей	C24	1	0,25	0,19	1	0,43	0,37	0	0,00	0,00
ЗНО поджелудочной железы	C25	34	8,61	6,30	21	8,97	7,84	13	8,07	4,78
ЗНО бронхов и легкого	C34	79	20,00	14,63	67	28,63	25,02	12	7,45	4,41
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	4	1,01	0,74	1	0,43	0,37	3	1,86	1,10
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	5	1,27	0,93	4	1,71	1,49	1	0,62	0,37
ЗНО молочной железы	C50	41	10,38	7,59	2	0,85	0,75	39	24,22	14,33
ЗНО шейки матки	C53	6	1,52	1,11	0	0,00	0,00	6	3,73	2,20
ЗНО тела матки	C54	6	1,52	1,11	0	0,00	0,00	6	3,73	2,20
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	7	1,77	1,30	0	0,00	0,00	7	4,35	2,57
ЗНО предстательной железы	C61	11	2,78	2,04	11	4,70	4,11	0	0,00	0,00
ЗНО головного мозга	C71	11	2,78	2,04	8	3,42	2,99	3	1,86	1,10
ЗНО щитовидной железы	C73	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	13	3,29	2,41	5	2,14	1,87	8	4,97	2,94
2019 год										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	16	3,91	2,96	15	6,33	5,60	1	0,58	0,37
ЗНО пищевода	C15	12	2,93	2,22	9	3,80	3,36	3	1,74	1,10
ЗНО желудка	C16	40	9,78	7,41	24	10,13	8,96	16	9,30	5,88
ЗНО ободочной кишки	C18	28	6,85	5,18	15	6,33	5,60	13	7,56	4,78
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	4	0,98	0,74	1	0,42	0,37	3	1,74	1,10
ЗНО прямой кишки	C20	20	4,89	3,70	12	5,06	4,48	8	4,65	2,94
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	14	3,42	2,59	8	3,38	2,99	6	3,49	2,20
ЗНО желчного пузыря	C23	2	0,49	0,37	0	0,00	0,00	2	1,16	0,73
ЗНО других и неуточненных частей желчевыводящих путей	C24	2	0,49	0,37	2	0,84	0,75	0	0,00	0,00
ЗНО поджелудочной железы	C25	18	4,40	3,33	10	4,22	3,73	8	4,65	2,94
ЗНО бронхов и легкого	C34	87	21,27	16,11	74	31,22	27,63	13	7,56	4,78
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	2	0,49	0,37	2	0,84	0,75	0	0,00	0,00
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	7	1,71	1,30	5	2,11	1,87	2	1,16	0,73
ЗНО молочной железы	C50	31	7,58	5,74	0	0,00	0,00	31	18,02	11,39
ЗНО шейки матки	C53	17	4,16	3,15	0	0,00	0,00	17	9,88	6,25
ЗНО тела матки	C54	6	1,47	1,11	0	0,00	0,00	6	3,49	2,20
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	15	3,67	2,78	0	0,00	0,00	15	8,72	5,51
ЗНО предстательной железы	C61	9	2,20	1,67	9	3,80	3,36	0	0,00	0,00
ЗНО головного мозга	C71	9	2,20	1,67	6	2,53	2,24	3	1,74	1,10
ЗНО щитовидной железы	C73	1	0,24	0,19	0	0,00	0,00	1	0,58	0,37
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	19	4,65	3,52	11	4,64	4,11	8	4,65	2,94
2020 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	13	3,69	2,43	10	5,08	3,77	3	1,94	1,11
ЗНО пищевода	C15	10	2,84	1,87	9	4,57	3,39	1	0,65	0,37
ЗНО желудка	C16	39	11,08	7,29	30	15,23	11,31	9	5,81	3,34
ЗНО ободочной кишки	C18	23	6,53	4,30	14	7,11	5,28	9	5,81	3,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	4	1,14	0,75	3	1,52	1,13	1	0,65	0,37
ЗНО прямой кишки	C20	20	5,68	3,74	10	5,08	3,77	10	6,45	3,71
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	3	0,85	0,56	0	0,00	0,00	3	1,94	1,11
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	13	3,69	2,43	10	5,08	3,77	3	1,94	1,11
ЗНО желчного пузыря	C23	3	0,85	0,56	1	0,51	0,38	2	1,29	0,74
ЗНО других и неуточненных частей желчевыводящих путей	C24	1	0,28	0,19	0	0,00	0,00	1	0,65	0,37
ЗНО поджелудочной железы	C25	26	7,39	4,86	18	9,14	6,79	8	5,16	2,96
ЗНО бронхов и легкого	C34	51	14,49	9,53	41	20,81	15,46	10	6,45	3,71
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	8	2,27	1,50	2	1,02	0,75	6	3,87	2,22
ЗНО молочной железы	C50	40	11,36	7,48	1	0,51	0,38	39	25,16	14,45
ЗНО шейки матки	C53	12	3,41	2,24	0	0,00	0,00	12	7,74	4,45
ЗНО тела матки	C54	3	0,85	0,56	0	0,00	0,00	3	1,94	1,11
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	10	2,84	1,87	0	0,00	0,00	10	6,45	3,71
ЗНО предстательной железы	C61	10	2,84	1,87	10	5,08	3,77	0	0,00	0,00
ЗНО головного мозга	C71	15	4,26	2,80	8	4,06	3,02	7	4,52	2,59
ЗНО щитовидной железы	C73	3	0,85	0,56	2	1,02	0,75	1	0,65	0,37
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	14	3,98	2,62	6	3,05	2,26	8	5,16	2,96
2021 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	15	4,18	2,80	12	6,09	4,52	3	1,85	1,11
ЗНО пищевода	C15	13	3,62	2,43	11	5,58	4,15	2	1,23	0,74
ЗНО желудка	C16	28	7,80	5,23	17	8,63	6,41	11	6,79	4,08
ЗНО ободочной кишки	C18	22	6,13	4,11	11	5,58	4,15	11	6,79	4,08
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	8	2,23	1,50	6	3,05	2,26	2	1,23	0,74
ЗНО прямой кишки	C20	13	3,62	2,43	6	3,05	2,26	7	4,32	2,59
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	7	1,95	1,31	6	3,05	2,26	1	0,62	0,37
ЗНО желчного пузыря	C23	3	0,84	0,56	0	0,00	0,00	3	1,85	1,11
ЗНО поджелудочной железы	C25	24	6,69	4,49	8	4,06	3,02	16	9,88	5,93
ЗНО бронхов и легкого	C34	70	19,50	13,08	62	31,47	23,37	8	4,94	2,96
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	2	0,56	0,37	1	0,51	0,38	1	0,62	0,37
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	3	0,84	0,56	1	0,51	0,38	2	1,23	0,74
ЗНО мезотелиальной и мягких тканей	C45 – C49	4	1,11	0,75	3	1,52	1,13	1	0,62	0,37
ЗНО молочной железы	C50	28	7,80	5,23	0	0,00	0,00	28	17,28	10,38
ЗНО вульвы	C51	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО тела матки	C54	3	0,84	0,56	0	0,00	0,00	3	1,85	1,11
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	10	2,79	1,87	0	0,00	0,00	10	6,17	3,71
ЗНО предстательной железы	C61	8	2,23	1,50	8	4,06	3,02	0	0,00	0,00
ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	13	3,62	2,43	10	5,08	3,77	3	1,85	1,11
ЗНО глаза и его придаточного аппарата	C69	2	0,56	0,37	0	0,00	0,00	2	1,23	0,74
ЗНО головного мозга	C71	9	2,51	1,68	3	1,52	1,13	6	3,70	2,22
ЗНО щитовидной железы	C73	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	22	6,13	4,11	9	4,57	3,39	13	8,02	4,82
2022 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	12	4,10	2,23	10	6,02	3,73	2	1,57	0,74
ЗНО пищевода	C15	18	6,14	3,35	14	8,43	5,23	4	3,15	1,49
ЗНО желудка	C16	25	8,53	4,66	12	7,23	4,48	13	10,24	4,83
ЗНО ободочной кишки	C18	15	5,12	2,79	8	4,82	2,99	7	5,51	2,60
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	7	2,39	1,30	2	1,20	0,75	5	3,94	1,86
ЗНО прямой кишки	C20	9	3,07	1,68	3	1,81	1,12	6	4,72	2,23
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	1	0,34	0,19	1	0,60	0,37	0	0,00	0,00
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	19	6,48	3,54	13	7,83	4,85	6	4,72	2,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО желчного пузыря	C23	2	0,68	0,37	0	0,00	0,00	2	1,57	0,74
ЗНО поджелудочной железы	C25	8	2,73	1,49	6	3,61	2,24	2	1,57	0,74
ЗНО бронхов и легкого	C34	56	19,11	10,43	45	27,11	16,80	11	8,66	4,09
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	1	0,34	0,19	1	0,60	0,37	0	0,00	0,00
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	9	3,07	1,68	3	1,81	1,12	6	4,72	2,23
ЗНО мезотелиальной и мягких тканей	C45 – C49	4	1,37	0,74	2	1,20	0,75	2	1,57	0,74
ЗНО молочной железы	C50	18	6,14	3,35	0	0,00	0,00	18	14,17	6,69
ЗНО вульвы	C51	1	0,34	0,19	0	0,00	0,00	1	0,79	0,37
ЗНО тела матки	C54	2	0,68	0,37	0	0,00	0,00	2	1,57	0,74
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	10	3,41	1,86	0	0,00	0,00	10	7,87	3,71
ЗНО предстательной железы	C61	10	3,41	1,86	10	6,02	3,73	0	0,00	0,00
ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	11	3,75	2,05	7	4,22	2,61	4	3,15	1,49
ЗНО глаза и его придаточного аппарата	C69	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО головного мозга	C71	9	3,07	1,68	7	4,22	2,61	2	1,57	0,74
ЗНО щитовидной железы	C73	2	0,68	0,37	0	0,00	0,00	2	1,57	0,74
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	13	4,44	2,42	6	3,61	2,24	7	5,51	2,60
2023 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	16	3,91	2,96	15	6,33	5,60	1	0,58	0,37
ЗНО пищевода	C15	12	2,93	2,22	9	3,80	3,36	3	1,74	1,10
ЗНО желудка	C16	40	9,78	7,41	24	10,13	8,96	16	9,30	5,88
ЗНО ободочной кишки	C18	28	6,85	5,18	15	6,33	5,60	13	7,56	4,78
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	4	0,98	0,74	1	0,42	0,37	3	1,74	1,10
ЗНО прямой кишки	C20	20	4,89	3,70	12	5,06	4,48	8	4,65	2,94
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	14	3,42	2,59	8	3,38	2,99	6	3,49	2,20
ЗНО желчного пузыря	C23	2	0,49	0,37	0	0,00	0,00	2	1,16	0,73
ЗНО других и неуточненных	C24	2	0,49	0,37	2	0,84	0,75	0	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
частей желчевыводящих путей										
ЗНО поджелудочной железы	C25	18	4,40	3,33	10	4,22	3,73	8	4,65	2,94
ЗНО бронхов и легкого	C34	87	21,27	16,11	74	31,22	27,63	13	7,56	4,78
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	2	0,49	0,37	2	0,84	0,75	0	0,00	0,00
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	7	1,71	1,30	5	2,11	1,87	2	1,16	0,73
ЗНО молочной железы	C50	31	7,58	5,74	0	0,00	0,00	31	18,02	11,39
ЗНО шейки матки	C53	17	4,16	3,15	0	0,00	0,00	17	9,88	6,25
ЗНО тела матки	C54	6	1,47	1,11	0	0,00	0,00	6	3,49	2,20
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	15	3,67	2,78	0	0,00	0,00	15	8,72	5,51
ЗНО предстательной железы	C61	9	2,20	1,67	9	3,80	3,36	0	0,00	0,00
ЗНО головного мозга	C71	9	2,20	1,67	6	2,53	2,24	3	1,74	1,10
ЗНО щитовидной железы	C73	1	0,24	0,19	0	0,00	0,00	1	0,58	0,37
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	19	4,65	3,52	11	4,64	4,11	8	4,65	2,94
2024 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	18	6,14	3,23	14	8,42	5,23	20	6,57	0,74
ЗНО пищевода	C15	25	6,14	3,35	14	8,43	5,23	4	3,15	1,49
ЗНО желудка	C16	35	8,53	4,66	21	7,23	4,48	4	10,24	4,83
ЗНО ободочной кишки	C18	85	5,12	2,79	46	4,82	2,99	38	5,51	2,60
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	16	2,39	1,30	7	1,20	0,75	9	3,94	1,86
ЗНО прямой кишки	C20	50	3,07	1,68	38	1,81	1,12	12	4,72	2,23
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	22	0,34	0,19	12	0,60	0,37	10	0,00	0,00
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	27	6,48	3,54	13	7,83	4,85	6	4,72	2,23
ЗНО желчного пузыря	C23	2	0,68	0,37	0	0,00	0,00	2	1,57	0,74
ЗНО поджелудочной железы	C25	33	2,73	1,49	21	3,61	2,24	12	1,57	0,74
ЗНО бронхов и легкого	C34	93	19,11	10,43	45	27,11	16,80	11	8,66	4,09
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	7	0,34	0,19	5	0,60	0,37	2	0,00	0,00
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	9	3,07	1,68	3	1,81	1,12	6	4,72	2,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО мезотелиальной и мягких тканей	C45 – C49	4	1,37	0,74	2	1,20	0,75	2	1,57	0,74
ЗНО молочной железы	C50	18	6,14	3,35	0	0,00	0,00	18	14,17	6,69
ЗНО вульвы	C51	1	0,34	0,19	0	0,00	0,00	1	0,79	0,37
ЗНО тела матки	C54	2	0,68	0,37	0	0,00	0,00	2	1,57	0,74
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО яичника	C56	10	3,41	1,86	0	0,00	0,00	10	7,87	3,71
ЗНО предстательной железы	C61	10	3,41	1,86	10	6,02	3,73	0	0,00	0,00
ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	11	3,75	2,05	7	4,22	2,61	4	3,15	1,49
ЗНО глаза и его придаточного аппарата	C69	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
ЗНО головного мозга	C71	9	3,07	1,68	7	4,22	2,61	2	1,57	0,74
ЗНО щитовидной железы	C73	2	0,68	0,37	0	0,00	0,00	2	1,57	0,74
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81 – C96	13	4,44	2,42	6	3,61	2,24	7	5,51	2,60
2025 год										
ЗНО губы, полости рта и глотки	C00 – C14	16	3,5	3,1	11	4,2	4,3	5	2,6	1,9
ЗНО пищевода	C15	19	4,2	3,6	15	5,7	5,8	4	2,1	1,5
ЗНО желудка	C16	31	6,8	5,9	17	6,5	6,6	14	7,2	5,3
ЗНО ободочной кишки	C18	28	6,1	5,4	13	4,9	5,1	15	7,7	5,6
ЗНО ректосигмоидного соединения	C19	4	0,9	0,8	0	0,0	0,0	4	2,1	1,5
ЗНО прямой кишки	C20	25	5,5	4,8	16	6,1	6,2	9	4,6	3,4
ЗНО заднего прохода [ануса] и анального канала	C21	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	24	5,3	4,6	18	6,8	7,0	6	3,1	2,3
ЗНО желчного пузыря	C23	1	0,2	0,2	1	0,4	0,4	0	0,0	0,0
ЗНО поджелудочной железы	C25	43	9,4	8,2	25	9,5	9,7	18	9,3	6,8
ЗНО бронхов и легкого	C34	90	19,7	17,2	75	28,5	29,2	15	7,7	5,6
ЗНО костей и суставных хрящей	C40 – C41	1	0,2	0,2	0	0,0	0,0	1	0,5	0,4
Меланома и другие ЗНО кожи	C43 – C44	7	1,5	1,3	5	1,9	1,9	2	1,0	0,8
ЗНО мезотелиальной и мягких тканей	C45 – C49	4	0,9	0,8	2	0,8	0,8	2	1,0	0,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО молочной железы	C50	35	7,7	6,7	0	0,0	0,0	35	18,0	13,1
ЗНО вульвы	C51	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
ЗНО тела матки	C54	12	2,6	2,3	0	0,0	0,0	12	6,2	4,5
ЗНО матки неуточненной локализации	C55	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
ЗНО яичника	C56	13	2,8	2,5	0	0,0	0,0	13	6,7	4,9
ЗНО предстательной железы	C61	16	3,5	3,1	16	6,1	6,2	0	0,0	0,0
ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	14	3,1	2,7	10	3,8	3,9	4	2,1	1,5
ЗНО глаза и его придаточного аппарата	C69	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
ЗНО головного мозга	C71	5	1,1	1,0	5	1,9	1,9	0	0,0	0,0
ЗНО щитовидной железы	C73	1	0,2	0,2	0	0,0	0,0	1	0,5	0,4
ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C81-C96	27	5,9	5,2	12	4,6	4,7	15	7,7	5,6

По итогам 2025 года в структуре смертности от ЗНО населения в ЯНАО наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 19,7% (90 случаев), на втором месте – ЗНО поджелудочной железы – 9,4% (43 случая), на третьем – ЗНО молочной железы – 7,7% (35 случаев). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет.

Динамика структуры смертности от ЗНО по основным причинам представлена в таблице 24.

Таблица 24

Структура случаев смерти от ЗНО по основным причинам
(случаев заболевания/код МКБ-10)

Место в рейтинге	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1 место	70/C34	64/C34	75/C34	83/C34	74/C34	80/C34	78/C34	79/C34	79/C34	64/C34
2 место	40/C50	41/C50	43/C50	51/C50	63/C50	43/C18	34/C25	41/C16 41/C18	59-C16	45/C16
3 место	30/C16	38/C16	33/C25	37/C16	34/C16	35/C16	30/C16	39/C20	45/C18	45/C18

Таблица 25

Количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в медицинских организациях (абсолютное число)

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число умерших из числа состоящих на Д учете	412	399	395	404	377	283	351	398	434	425
Показатель на 100 пациентов, умерших от ЗНО	81,7	84,5	85,7	80,8	79,9	65,7	69,8	86,1	79,3	82,8
Показатель на 100 пациентов, с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	36,5	34,1	33,6	34,6	35,1	22,9	26,6	24,8	28,0	35,4
Число умерших, не состоящих на Д учете	92	73	66	96	95	148	152	64	113	118
Показатель на 1000 пациентов, умерших от ЗНО	183,0	155,0	143,0	192,0	201,0	343,0	302,0	139,0	207,0	214,0
Показатель на 100 пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	8,1	6,2	5,6	8,2	8,8	12,0	11,5	4,0	7,3	8,2
из них – диагноз установлен посмертно	35	37	29	27	68	41	60	62	94	101
Показатель на 100 пациентов, умерших от ЗНО	6,9	7,8	6,3	5,4	14,4	9,5	11,9	13,4	17,2	18,3
Показатель на 100 пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	3,1	3,2	2,5	2,3	6,3	3,3	4,5	3,9	6,1	7,2
Число пациентов с впервые в жизни зарегистрированным диагнозом	1130	1171	1175	1166	1075	1234	1321	1602	1548	1302

В таблицах 25, 26 представлена динамика по годам количества пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в медицинских организациях (абсолютное число), максимальное значение выявления случаев ЗНО посмертно достигло в 2022 году – 152 случая, по сравнению с 66 случаями в 2018 году. В 2025 году выявлено случаев ЗНО посмертно – 118.

В 2025 году в ЯНАО от ЗНО умерло 425 пациентов, в том числе 118 пациентов, не состоявших на учете в онкологических службах медицинских организаций. При анализе причин смертности на территории ЯНАО выявлены специфические региональные особенности эпидемиологических показателей: на протяжении 2016 – 2025 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.

Таблица 26

Доля пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от ЗНО за отчетный год, %

Нозология	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
C50	12,4	10,6	8,2	6,4	11,8	12,4	8,2	4,6	5,9	11,1
C53	24,0	22,6	27,4	12,8	10,2	14,6	12,4	22,6	25,0	11,1
C18 – C20	12,8	7,3	14,6	11,6	8,4	18,2	14,8	12,6	16,7	6,8
C34	28,6	26,4	36,8	28,8	34,6	32,6	34,4	28,9	31,7	32,9
C64	26,8	24,6	21,8	24,6	20,5	27,4	20,6	24,6	21,4	27,3
C25	23,6	24,4	21,5	28,8	20,6	24,6	28,4	26,5	31,8	21,1
C22	24,6	27,4	31,8	32,4	26,8	28,5	25,4	26,2	28,5	31,8
C15	14,2	12,8	22,2	14,8	10,6	12,2	14,6	11,6	20,0	11,1
C16	5,8	6,8	12,2	8,2	6,4	11,5	8,2	5,4	9,0	6,6
C91 – C95	54,2	46,8	52,6	38,4	54,6	48,2	52,6	48,8	53,8	50,0
C81 – C86, C88, C90, C96	32,4	28,6	35,4	36,2	42,8	36,2	42,2	34,8	40,0	34,6

Абсолютные значения

C50	28	25	23	19	26	27	19	15	14	19
C53	19	17	19	11	9	13	10	17	21	13
C18 – C20	25	18	22	19	16	25	22	19	21	9
C34	48	42	53	32	28	36	39	31	36	39
C64	31	28	22	25	19	23	20	25	21	27
C25	27	28	21	34	27	29	31	28	35	28
C22	17	19	24	29	23	26	24	27	32	29
C15	15	13	17	12	9	14	11	9	15	12
C16	8	9	18	11	9	14	13	7	11	9
C91 – C95	28	27	39	32	45	41	47	45	53	56
C81 – C86, C88, C90, C96	24	26	34	32	41	39	43	39	37	34

Таблица 27

Одногодичная летальность больных с ЗНО в разрезе муниципальных образований, в %

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	15,0	19,2	15,5	18,8	16,0	17,6	14,1	14,4	15,8	12,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Шурышкарский район	34,5	38,1	36,8	39,1	0,0	10,5	28,6	18,8	29,6	23,5
Приуральский район	28,6	52,9	10,0	30,8	10,0	4,8	20,0	0,0	50,0	9,5
Ямальский район	30,4	63,3	31,6	14,7	12,0	12,0	10,5	13,3	31,8	10,7
Тазовский район	3,8	18,9	27,8	25,0	22,6	35,3	21,4	5,3	34,4	15,6
Надымский район	24,3	9,7	14,0	18,0	15,0	20,4	17,0	14,0	20,8	18,5
Пуровский район	22,1	21,7	22,1	20,7	11,3	7,7	4,0	14,9	15,8	12,9
Красноселькупский район	0,0	28,6	18,2	6,3	0,0	33,3	16,7	46,2	27,3	-
город Губкинский	14,9	17,3	3,2	10,4	11,1	11,4	6,3	20,0	13,2	9,4
город Ноябрьск	7,4	15,4	17,1	17,1	18,5	20,8	14,4	12,2	14,2	11,5
город Муравленко	23,8	17,6	14,1	24,4	21,1	25,5	17,3	14,1	17,4	7,0
город Новый Уренгой	4,4	18,9	5,5	20,3	5,0	8,7	6,7	6,6	9,6	11,8
город Лабытнанги <*>	3,4	10,4	10,0	10,9	41,1	10,6	16,3	22,0	12,8	-
город Салехард	23,7	22,7	24,3	17,3	17,4	27,4	22,7	18,9	13,0	15,2

<*> В соответствии с Законом № 11-ЗАО город Лабытнанги включен в состав Приуральского района.

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 17,6%, что не превышает целевого значения 2021 года (целевой показатель 2021 года – 18,2%; ЯНАО 2020 – 16%; РФ 2020 – 20,6%). В 2022 году доля пациентов с ЗНО, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в предыдущем году, составила 14,1% (в 2021 году – 17,6%, в 2020 году – 16%). В 2023 году доля пациентов с ЗНО, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в предыдущем году, составила 14,4% (в 2022 году – 14,1%, в 2021 году – 17,6%). В 2024 году доля пациентов с ЗНО, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в предыдущем году, составила 15,8%.

В 2025 году доля пациентов с ЗНО, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в предыдущем году, составила 12,9%.

Показатель одногодичной летальности стабильно сохраняется на уровне ниже уровня РФ (в 2021 году – 20,3%). Наиболее высокие показатели одногодичной летальности онкологических пациентов регистрируются в Шурышкарском районе (23,5 %), Надымском районе (18,5%), Тазовском районе (15,6%), городе Салехарде (15,2%).

Показатель одногодичной летальности представлен в таблицах 27, 28.

Показатель одногодичной летальности пациентов с ЗНО визуальных и невизуальных локализаций, а также нозологических групп С34, С18 – С20 в динамике за 10 лет, в %

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Визуальные локализации										
Губа (С00)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	0,0	50
Полость рта (С01 – С09)	22,2	17,4	53,8	55,6	29,4	34,8	25,0	20,0	44,4	10
Ротоглотка С10	18,3	21,4	22,2	21,6	19,3	19,1	18,2	14,1	13,2	13,1
Прямая кишка, анальный канал (С20 – С21)	28,6	21,4	12,3	20,0	19,6	19,0	14,1	14,5	7,8	9,8
Меланома (С43)	4,5	16,7	8,7	15,0	4,5	0,0	0,0	11,1	0,0	0,0
Рак кожи (С44)	1,5	0,0	1,2	0,0	1,3	2,1	0,0	2,7	0,0	0,0
Рак молочной железы (С50)	1,7	3,1	2,9	4,1	2,1	3,2	4,4	2,6	1,6	6.5
Рак шейки матки (С53)	8,8	9,7	6,3	11,6	10,6	7,0	5,9	7,1	2,6	8
Вульва (С51)	0	50,0	33,3	1	2	3	3	4	2	0
Влагалище (С52)	00	0	3	0	0	0	0	0	0	0
Яичко (С62)	0	0	2	50,0	1	1	0	1	1	0
Кожа мошонки (С63)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Половой член (С60)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Глаз (С69)	50,0	1	1	0	0	0	0	0	33,3	0
Рак щитовидной железы (С73)	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	1,6
Невизуальные локализации										
Ободочная кишка (С18)	12,4	16,4	15,5	18,5	12,2	35,5	21,9	8,6	16,9	13,4
Трахея, бронхи, легкое (С33, С34)	32,4	33,6	40,2	36,2	38,0	43,8	36,8	41,4	40,4	28,7
Ректосигмоидного соединения (С19)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Неблагоприятными показателями одногодичной летальности характеризуются такие локализации, как ЗНО пищевода, желудка, печени и внутривенных желчных протоков, поджелудочной железы, трахеи, бронхов и легкого. Похожая тенденция сохраняется на протяжении многих лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев, в том числе вследствие бессимптомного течения заболеваний.

Таблица 29

Смертность от новообразований, относящихся к кодам D00 – D48, на 100 тысяч населения («грубый» показатель)

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Абсолютное число умерших по причине (D00 – D48)	1	8	5	1	11	6	7	7	11	10
Показатель на 100 тыс. населения	0,19	1,49	0,93	0,18	2,02	1,10	1,27	1,37	2,13	1,91

Анализ случаев смерти от новообразований с кодами D00 – D48 в 2024 году показал, что среди них причины смерти от новообразований с кодами D10 – D36 составляют 35,5%, причины смерти от новообразований с кодами D37 – D48 – 64,5%.

При этом 25,5% причин смерти от новообразований составляют доброкачественные новообразования мозговых оболочек, головного мозга и других отделов центральной нервной системы (D32, D33), 31,8% – полицитемия, миелодиспластические синдромы и другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D45 – D47).

Анализ случаев смерти от новообразований с кодами D00 – D48 представлен в таблице 29.

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

1.4.1. Мероприятия по первичной профилактике ЗНО.

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, подведомственных департаменту здравоохранения ЯНАО (далее – медицинские организации, департамент), 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 2025 год сотрудниками медицинских организаций проведено 205 888 индивидуальных консультаций (в ходе бесед, осмотров, посещений лечебных учреждений) по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний для населения, в том числе 39 446 консультаций 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 2025 год проведено 3 532 занятия тематических школ здоровья, в которых по вопросам профилактики алкоголизма, табакокурения, отказа от курения проведено индивидуальных бесед 6 803, а также проведено 11 348 групповых лекций,

семинаров, тренингов, выставок, конкурсов, викторин для населения по вопросам профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни, зарегистрировано 186 972 посещения вышеуказанных мероприятий населением ЯНАО, в том числе 107 875 посещений несовершеннолетними и 6 136 посещений жителями 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 работает координационный совет по внутриведомственному и межведомственному взаимодействию по вопросам здорового образа жизни и профилактики заболеваний (далее – координационный совет). 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 2025 год с участием специалистов медицинских организаций выпущено 11 937 материалов, в том числе 1 513 телевизионных и 1 210 радио программ, посвященных формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний; по данной тематике опубликовано 1 452 статьи в СМИ, из них 7 762 информационных материала 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 ЯНАО подготовлено и распространено 2 540 наименований общим количеством 207 698 экземпляров памяток, брошюр, буклетов и листовок.

1.4.5. Генетические исследования как профилактика раннего выявления ЗНО.

В 2025 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 24 января 2025 года № 50-о «Об организации проведения онкогенетических исследований в Ямало-Ненецком автономном округе».

Результаты полногеномного и таргетного секвенирования, выявленные случаи наследственных опухолевых синдромов у пациентов и риска развития ЗНО у родственников пациентов I и/или II степени родства. Проведено полногеномное секвенирование 189 образцов крови пациентов с диагностированными новообразованиями в соответствии с критериями включения в ЗНО. В исследование включены пациенты с диагностированными первичными ЗНО различных локализаций, при этом у наибольшего числа пациентов диагностирован ЗНО молочной железы (70 пациентов; 37%), ЗНО щитовидной железы (15 пациентов; 7,9%), ЗНО шейки матки (13 пациентов; 6,9%), ЗНО яичника (12 пациентов; 6,3%) и колоректальный рак (11 пациентов; 5,8%). По результатам полногеномного секвенирования (с валидацией методом секвенирования по Сэнгеру) у 59 из 189 пациентов (31,2%) выявлено 76 генетических вариантов, ассоциированных с развитием ЗНО, в том числе у 45 пациентов выявлен 1 генетический вариант, у 13 – по 2 варианта (как правило, второй выявленный вариант имеет неопределенную клиническую значимость), у одной пациентки – 3 варианта. У 130 пациентов (68,8%) не выявлено генетических вариантов, ассоциированных с ЗНО. Для валидации выявленных генетических вариантов проведено 76 таргетных исследований (секвенирование по Сэнгеру). У одного пациента с ЗНО височной доли по результатам WGS выявлен вероятно патогенный вариант в гене RET chr10:g.43111305delG, (NM_020975.6):c.1363del (p.Val455SerfsTer13) предположительно в состоянии мозаицизма, с глубиной прочтения 3/18x (альт./общ.). Данный вариант не подтвердился методом секвенирования по Сэнгеру, так как указанный метод не позволяет достоверно выявлять наличие варианта, если его представленность менее 10 – 15%. Всего выявлено 76 генетических вариантов у 59 пациентов, в том числе 25 патогенных вариантов (32,9%), 10 – вероятно патогенных вариантов (13,2%) и 41 вариант – с неопределенной клинической значимостью (53,9%). Из числа 35 патогенных и вероятно патогенных вариантов можно выделить 27 случаев, требующих составления персонализированной программы наблюдения и (или) лечения.

Результаты таргетного исследования образцов крови родственников пациентов I и/или II степени родства. У пациентов с выявленными генетическими вариантами, ассоциированными с наследственными опухолевыми синдромами, на исследование направлен биоматериал их родственников I и II степени родства. Таргетное исследование проведено 36 родственникам для определения 44 вариантов (у 8 родственников проанализировано по 2 варианта). Критерии направления образцов крови родственников пациентов на исследование по Сэнгеру:

- выявленный у пациента патогенный генетический вариант, ассоциированный с наследственными опухолевыми синдромами;

- выявленный у пациента патогенный генетический вариант, напрямую не связанный с наследственными опухолевыми синдромами, но повышающий риск развития злокачественного новообразования или предраковых состояний;

- выявленный у пациента вероятно патогенный генетический вариант, ассоциированный с наследственными опухолевыми синдромами;

- выявленный у пациента вероятно патогенный генетический вариант, напрямую не связанный с наследственными опухолевыми синдромами, но повышающий риск развития злокачественных заболеваний или предраковых состояний;

- выявленный у пациента вариант с неизвестной клинической значимостью, но имеющий признаки патогенности и вероятность его перехода в группу вероятно патогенных/патогенных генетических вариантов.

По результатам таргетного исследования (секвенирования по Сэнгеру) у 13 из 36 родственников (36,1%) выявлены патогенные или вероятно патогенные генетические варианты, ассоциированные с развитием ЗНО. В рамках научно-исследовательской работы проведено исследование генетических прогностических маркеров и вариантов, ассоциированных с лечением, в образцах опухолевой ткани (FFPE) у 11 пациентов ЯНАО. В каждом случае проанализировано 689 генов в образце опухолевой ткани, ассоциированных с канцерогенезом. Показания для проведения исследования: прогрессирование онкологического заболевания; отсутствие эффекта от проводимого лечения; в качестве дополнительного исследования, проводимого параллельно со стандартным тестированием. В рамках научно-исследовательской работы пациенты и их родственники, получившие результаты молекулярно-генетических исследований, а также лечащие врачи могли обсудить их с врачом-генетиком ООО «Эвоген» в очном или дистанционном форматах. Проведено 30 информационных консультаций. По результатам информационной консультации пациенты или их родственники получали персонализированную программу профилактики генетических рисков. Проведение информационных консультаций врача-генетика по результатам молекулярно-генетических исследований дополнило консультации врача-онколога, помогло пациентам в понимании этиологии наследственных опухолевых синдромов или спорадических форм онкологических заболеваний, снизило уровень тревоги, возникающей при недостаточном понимании цели генетических исследований и их результатов, повысило приверженность к лечению и наблюдению.

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:

- 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 со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом (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 2025 год в ЯНАО организовано и проведено 269 акций, викторин, выставок, конкурсов, конференций, круглых столов, в которых приняли участие 6 958 человек.

В 2025 году специалисты медицинских организаций 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 медицинских организациях). Такое обучение прошли 3 551 человек, из них отказались от курения 575 человек;

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

- специалисты провели 525 школ по отказу от курения, в которых приняли участие 1 587 человек;

- 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: 807 мероприятий с охватом 9 655 человек 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 11 медицинских организациях продолжается проведение ежемесячного «Дня онкологической безопасности». Всего в 2025 году обратилось 3 412 пациентов, из них: мужчин – 1 231, женщин – 2 181. Количество пациентов, выявленных с предопухолевым заболеванием, составило 1 523 человека, все эти пациенты взяты на диспансерное наблюдение у профильных специалистов, подозрение на рак выявлено у 84 человек, диагноз подтвержден у 21 пациента, у 16 из 21

пациента ЗНО выявлено на ранней стадии, в настоящее время эти пациенты получают специальное лечение.

Значительное внимание уделяется сохранению репродуктивного здоровья населения ЯНАО. Работает официальное сообщество «Ямальская школа молодой матери», созданное департаментом, где медицинские работники ЯНАО публикуют материалы по уходу и поддержанию здоровья детей. Также на официальном сайте ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» создана вкладка «Малышу Ямала» (в рамках регионального проекта «Малышу Ямала»), где размещены материалы по уходу за новорожденными.

Успешно реализован многоцелевой пилотный проект «Репродуктивное здоровье жителей ЯНАО», направленный на повышение рождаемости и укрепление общественного здоровья. Он охватывает многие сферы. С 1 января 2023 года парам, заключившим брак в возрасте от 18 до 49 лет, выдается «сертификат молодоженов». Это важная мера поддержки при планировании рождения ребенка. Он позволяет бесплатно по месту жительства пройти углубленную диагностику репродуктивного здоровья в течение 3-х лет со дня регистрации брака. С начала старта проекта выдано 6,7 тыс. сертификатов. За весь период обследование прошли 900 человек, у 294 обследованных выявлены патологии репродуктивной системы, 160 пациентов прошли комплексное лечение.

В апреле 2024 года Минздрав России включил в диспансеризацию раздел по обследованию репродуктивного здоровья граждан с 18 до 49 лет.

За 2025 год диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья прошли 74 222 человека (100% от плана), из них 33 400 мужчин, 40 822 женщины. Из них имеют те или иные заболевания и направлены на 2 этап диспансеризации 14 844 человека (4 101 мужчина и 10 743 женщины), из которых завершили 2 этап 13 375 человек (90,1%).

По результатам репродуктивной диспансеризации здоровы и отнесены к 1 группе здоровья 40 822 человека (55,0%), имеют те или иные заболевания и отнесены ко 2 группе здоровья 20 782 человека (28,10%), установлена 3 группа здоровья для 12 618 человек (17,0 %), 486 человек направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации репродуктивного возраста.

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

С 27 сентября по 04 октября 2025 года состоялась профилактическая акция на основании приказа департамента от 22 сентября 2025 года № 814-о «О проведении профилактической акции в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, на тему: «Европейская неделя ранней диагностики рака головы и шеи». Старт акции был дан 27 сентября 2025 года – проведена видеоконференция с медицинскими работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы диагностики рака головы и шеи на ранней стадии для ЯНАО, вклада этого заболевания в показатели здоровья населения.

В течение недели с 27 по 04 октября 2025 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 СМИ: автономная

некоммерческая организация «Ямал-Медиа», государственная телевизионная и радиовещательная компания «Ямал» – филиал федерального государственного унитарного предприятия «Всероссийская государственная телевизионная и радиовещательная компания» в ЯНАО, муниципальное бюджетное информационное учреждение «Северный ветер», газета «Красный север», газета «Полярный круг», информационное агентство «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, а также в социальных сетях.

04 октября 2025 года в субботу, в день проведения акции, открылись двери поликлиник в 12 муниципалитетах: городах Салехарде, Ноябрьске, Новом Уренгое, Надыме, Муравленко, Губкинском, Тарко-Сале, селах Аксарке, Мужы, Яр-Сале, Красноселькуп, поселке Тазовский. В организации акции приняло участие 67 медицинских работников – врачи-онкологи, врачи стоматологи, врачи отоларингологи, врачи эндокринологи, врачи дерматологи.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приёма, пришло 413 жителей самых разных городов и поселков ЯНАО. Из этого числа у 72 человек выявлены патологические изменения в различных локализациях головы и шеи (гортани, кожи, ротовой полости, щитовидной железы), в том числе у 51 – 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 2 пациента 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 13 по 18 октября 2025 года состоялась профилактическая акция на основании приказа департамента от 24 сентября 2025 года № 816-о «О проведении профилактической акции в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, на тему: «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 большой процент выявления рака молочной железы на ранних стадиях. В 2025 году первое место в структуре заболеваемости на оба пола занимает рак молочной железы (С50) – 15,1% – 211 случаев. Эта акция была задумана для повышения ранней диагностики рака молочной железы. Старт акции был дан 13 октября 2025 года – проведена видеоконференция с медицинскими работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы

диагностики рака молочной железы на ранней стадии для нашего региона, вклада этого заболевания в показатели здоровья населения.

В течение недели с 13 по 18 октября 2025 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: автономная некоммерческая организация «Ямал-Медиа», газета «Полярный круг», информационное агентство «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, в социальных сетях «ВКонтакте», «Телеграм».

18 октября 2025 года, в субботу, в день проведения акции открылись двери поликлиник в 12 муниципальных образованиях: городах Салехарде, Ноябрьске, Новом Уренгое, Надыме, Муравленко, Тарко-Сале, Губкинском, поселке Тазовский, селах Аксарка, Мужы, 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 513 жителей самых разных городов и поселков ЯНАО. Из этого числа у 112 человек выявлены изменения в молочных железах, в том числе у 88 – доброкачественные новообразования, у 6 человек – подозрение на рак. Этим пациентам предложено углубленное обследование для назначения лечения.

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 интернет-сайтах медицинских организаций 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 (yamalstr.ru) и официального интернет-сообщества «Ямал – территория здоровья!» во всех социальных сетях – «ВКонтакте», «Одноклассники», на канале «Ямал – территория здоровья!», в мессенджерах «Telegram», «МАХ». На официальном сайте и в интернет-сообществе 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 101 809 человек. За отчетный период во всех социальных сетях медицинских организаций опубликовано 20 895 публикаций, охват – 10 049 218 просмотров.

В 2025 году диспансеризация определенных групп взрослого населения ЯНАО проводится согласно приказу департамента от 23 января 2025 года № 47-о «Об организации программы профилактического медицинского осмотра и диспансеризации граждан, в том числе направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста в Ямало-Ненецком автономном округе в 2025 году».

Сведения о проведении ДОГВН представлены в таблице 30.

В диспансеризации взрослого населения в 2025 году в ЯНАО принимали участие 16 медицинских организаций: ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ», ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ», ГБУЗ «СОКБ», ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ», ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ», ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская ЦРБ», ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ», ГБУЗ ЯНАО «Тазовская ЦРБ», ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская ГБ», ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская ЦРБ имени А.Е. Кесельмана», НУЗ «Узловая больница ст. Коротчаево», ООО МЦ «Сибирское здоровье», ООО «МЕДиЯ, ООО «Ямал – Мед», ООО «Центр медицины».

Исходя из плановой численности населения ЯНАО, подлежащего диспансеризации, были определены плановые показатели для муниципальных образований в соответствии с численностью проживающего населения. На основании данных планов были сформированы планы для медицинских организаций пропорционально численности прикрепленного населения.

В целях контроля выполнения плана диспансеризации годовой план для каждой медицинской организации был разбит по месяцам. Общий план на 2025 год составил 249 356 человек.

За 2025 год в ЯНАО обследовано 196 247 человек, что составляет 78,7% от числа лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру и диспансеризации в ЯНАО в 2025 году.

С целью повышения заинтересованности, эффективности профилактической работы с населением, ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» осуществляет организационно-методическую поддержку работы медицинских организаций: проводится еженедельный мониторинг охвата населения диспансеризацией, программой репродуктивной диспансеризации с размещением соответствующей информации в организационных чатах главных врачей медицинских организаций для принятия оперативных решений.

Таблица 30

Сведения о проведении ДОГВН в 2016 – 2025 годах

Наименование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число граждан, прошедших диспансеризацию, человек	н/д	н/д	н/д	82 471	34 727	75 532	144 557	184 25	231 669	196 247
Доля граждан,	83,0	90,0	75,0	87,5	34,8	66,7	90,0	95,2	92,4	78,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
прошедших диспансеризацию, от общего числа подлежащих, процентов										
Доля впервые выявленных случаев злокачественных новообразований при скрининговых программах, в том числе в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения	н/д	н/д	н/д	н/д	0,5	0,9	0,11	0,11	0,12	0,12
Доля случаев, выявленных при проведении скрининговых программ (в том числе при диспансеризации определенных групп взрослого населения), в динамике за 10 лет по визуальным локализациям, а также новообразованиям, входящим в нозологические группы С34, С50, С53, С18 – С20	н/д	н/д	н/д	н/д	96,5	95,8	96,4	97,8	96,7	97,3

В социальной структуре населения, прошедшего диспансеризацию, работающие граждане составили 70,9% (139 189 человек), неработающие – 25,7% (50 499 человек), обучающиеся в организациях по очной форме обучения – 3,3% (6 559 человек).

С целью дополнительного обследования и установления диагноза заболевания (состояния) на второй этап диспансеризации направлено 35 166 человек, что составляет 17,9% от общего числа граждан, прошедших диспансеризацию. Кроме этого, 21 644 человека прошли полностью все мероприятия второго этапа, что составило 61,5% от числа направленных.

Анализ результатов проведения профилактического медицинского осмотра (далее – ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения ЯНАО за отчетный период показал, что 15,7% обследованных лиц здоровы т.е. без хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития. Установлено, что 26,0% обследованных имеют те или иные факторы риска развития заболеваний, такие как избыточная масса тела, низкая физическая активность, курение, высокий уровень холестерина, высокое артериальное давление и другие, что соответствует II группе здоровья. Из общего числа лиц, прошедших ПМО и диспансеризацию, у 58,3% жителей ЯНАО выявлены хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, что соответствует 3 группе здоровья (из них 40,1% составляет III А группа и 18,2% – III Б группа).

По итогам проведения ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения на декабрь 2025 года всего выявлено 120 151 заболевание, при этом установлено, что на первом месте среди всех выявленных находятся болезни системы кровообращения, что может служить ближайшей перспективой внезапной смерти, развития острого инфаркта миокарда и мозгового инсульта при условии игнорирования диспансерного наблюдения. Частота выявления составила 245,77 на 1 тыс. человек, в том

числе болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, – 215,49 на 1 тыс. человек, ишемическая болезнь сердца – 13,76 на 1 тыс. человек, цереброваскулярные болезни – 7,90 на 1 тыс. человек.

На втором месте находятся болезни органов пищеварения, частота выявления составила 39,86 на 1 тыс. человек, в том числе язва желудка – 3,18 на 1 тыс. человек.

На третьем месте среди всех выявленных заболеваний сахарный диабет, частота выявления составила 39,47 на 1 тыс. человек, в том числе инсулиннезависимый – 34,93 на 1 тыс. человек.

Хочется отметить, что в ходе диспансеризации удалось выявить 1 568 случаев ЗНО.

Структура ЗНО: наибольший удельный вес приходится на новообразования молочной железы – 19,1%, на 2 месте новообразования шейки матки – 6,9%, на третьем месте новообразования кожи – 6,4%. При этом только 35,7% ЗНО молочной железы были выявлены в 0 – I стадии.

Только выявление на ранних стадиях ЗНО позволяет осуществить радикальное лечение и сохранить жизнь.

Согласно данным мониторинга ПМО и диспансеризации на декабрь 2025 года при прохождении ПМО и диспансеризации впервые выявлено 8 459 хронических неинфекционных заболеваний.

Также по данным мониторинга установлено, что на первом месте среди впервые выявленных находятся болезни системы кровообращения, частота выявления которых составила 9,26 на 1 тыс. человек. В том числе болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, – 7,29 на 1 тыс. человек, ишемическая болезнь сердца – 0,36 на 1 тыс. человек и цереброваскулярные болезни – 0,86 на 1 тыс. человек.

На втором месте – болезни органов пищеварения, частота их выявления составила 2,25 на 1 тыс. человек.

На третьем месте – сахарный диабет, частота выявления которого составила 1,71 на 1 тыс. человек.

При исследовании встречаемости основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, выявлено, что нерациональное питание присутствует у 40,3% обследованных, при этом у лиц трудоспособного возраста данный показатель значительно выше в сравнении с гражданами старше трудоспособного возраста – 42,1% и 35,5% соответственно. Низкая физическая активность как фактор риска выявлен у 33,8 обследуемых. Как результат 29,4% обследованных имеют избыточную массу тела, а ожирение – 19,9%. Кроме того, процент распространения избыточной массы тела среди лиц трудоспособного возраста выше аналогичного в группе лиц старше трудоспособного возраста – 30,8% и 25,9% соответственно, процент распространения ожирения выше в группе лиц старше трудоспособного возраста, чем среди лиц трудоспособного возраста – 22,3% и 19,0% соответственно. В постоянном активном курении признались 6,5% жителей ЯНАО. Повышенный уровень холестерина встречается у 30,6% обследованных жителей ЯНАО, при этом среди лиц трудоспособного возраста составил 32,4%, что выше аналогичного показателя у граждан старше трудоспособного возраста – 25,9%. Высокий или очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск у 4,2% граждан. Среди лиц трудоспособного возраста данный фактор риска встречался у 6,1% лиц, а у лиц старше трудоспособного возраста у 3,4%. Повышенный уровень

глюкозы в крови выявлен у 6,7% жителей ЯНАО. Отягощенная наследственность по сахарному диабету у 1,2%. Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: инфаркт миокарда – 1,2%, мозговой инсульт – 1,1%. Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям: колоректальный рак – 0,9% жителей, других локализаций – 1,1%.

По результатам проведенного ПМО и диспансеризации установлено, что у 59 874 человек отсутствуют поведенческие факторы риска, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, что составило 30,5% от числа лиц, прошедших ПМО и диспансеризацию.

Диспансерное наблюдение установлено в 104 827 случаях, что составило 87,25% от всех выявленных случаев заболеваний при прохождении ПМО и диспансеризации гражданами на декабрь 2025 года. В том числе диспансерное наблюдение установлено в 7 200 (85,12%) случаях при впервые выявленных хронических неинфекционных заболеваниях среди лиц, прошедших диспансеризацию.

Направлены при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлены на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание 11 149 человек (5,7%).

В настоящий момент необходимо улучшить качество проводимых мероприятий по раннему выявлению новообразований, особенно в рамках ДОГВН и профилактических осмотров. Рост выявления ЗНО на ранних (0 – I – II) стадиях является залогом увеличения продолжительности жизни онкологических пациентов и позволяет снизить смертность от ЗНО.

Важнейшим объективным критерием качества онкологической помощи является продолжительность жизни онкологических пациентов с момента установления диагноза. Очевидно, что при локализованных стадиях выживаемость онкологических пациентов значительно выше генерализованных форм.

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: смотровыми кабинетами, первичными онкологическими кабинетами (далее – ПОК), центрами амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) в части амбулаторного приема; открыто 6 ПОК и 5 ЦАОП. В 2025 году в ПОК осмотрено 36 227 больных (в 2024 году – 36 297, в 2023 году – 42 134, 2022 году – 37 735, в 2021 году – 32 292; 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 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 2025 году всего открыто 26 смотровых кабинетов, осмотрено 74 826 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.

В настоящее время ЯНАО функционирует полноценная структура медицинской профилактики, которая включает региональный Центр общественного здоровья и медицинской профилактики, семь отделений и семь кабинетов медицинской профилактики, работающих во всех медицинских организациях, четыре Центра здоровья для взрослых. Главная задача данных субъектов профилактики – формирование у населения региона компетентного подхода к здоровому образу жизни и предупреждению заболеваний, мотивирование граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей. ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» осуществляет мониторинг профилактических структур и кадрового потенциала профилактических структур ЯНАО. По итогам 2025 года отделения и кабинеты медицинской профилактики укомплектованы:

Фактический показатель (врачи) (в рамках оперативного мониторинга)	Количество штатных единиц (всего)	49,5
	Количество штатных единиц (занято)	47,5
	Количество физических лиц	43,0
Фактический показатель (средний медицинский персонал) (в рамках оперативного мониторинга)	Количество штатных единиц (всего)	71,25
	Количество штатных единиц (занято)	69,75
	Количество физических лиц	66

Медицинскими организациями ведется работа по укомплектованию кадрами структур профилактики.

Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи представлена в таблице 31.

Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи
пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Наименование структурного подразделения
1	2	3
I уровень		
ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ПОК
ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	Многопрофильная больница	ПОК
ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ПОК
ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ПОК
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	Многопрофильная больница	ПОК
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	Многопрофильная больница	ПОК
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
II уровень		
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	Многопрофильная больница	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	Многопрофильная больница	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	Многопрофильная больница	Дневной стационар хирургических методов лечения
III уровень		
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	Многопрофильная больница	Региональный онкологический центр

С 2019 года открыт ЦАОП на базе ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» с койками дневного стационара на 15 пациенто-мест в 2 смены, с 2020 года – на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» с койками дневного стационара на 10 пациенто-мест в 1 смену, с 01 мая 2021 года – на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» с койками дневного стационара на 10 пациенто-мест в 1 смену, с 01 июля 2025 года – на базе ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница» с койками дневного стационара на 3 пациенто-места в 2 смены, с 01 января 2026 года на базе ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница» с койками дневного стационара на 2 пациенто-места в 1 смену.

Второй уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь на базе отделений противоопухолевой лекарственной терапии и на базе дневных стационаров хирургических методов лечения.

В настоящее время в ЯНАО развернуто 2 круглосуточных отделения лекарственной противоопухолевой терапии на 40 коек: 20 коек – в городе Салехарде, 20 коек – в городе Ноябрьске.

Третий уровень онкологической помощи в ЯНАО представлен региональным онкологическим центром на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», который оказывает специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь по профилю «онкология», а также координирует работу онкологической службы ЯНАО.

Региональный онкологический центр на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» функционирует с 01 декабря 2024 года, в центре организованы структурные подразделения: отделение лекарственной противоопухолевой терапии на 22 койки; отделение абдоминальной и торакальной хирургии на 25 коек; отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии на 25 коек; отделение радиотерапии на 25 коек; организационно-методический отдел; телемедицинский центр; центр амбулаторной онкологической помощи с койками дневного стационара на 10 пациенто-мест в 1 смену. В настоящее время на территории ЯНАО онкологическим больным оказывается медицинская помощь в полном объеме.

Информация об имеющемся на базе медицинских организаций оборудовании для ранней диагностики ЗНО представлена в таблицах 32 – 39.

Информация об имеющемся на базе медицинских организаций
оборудовании для ранней диагностики ЗНО

Таблица 32

ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)

1	2	3	4	5	6
Рентгено-диагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная 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 принадлежностями	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
Гастродуоденоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	6	1
Детский гастрофибродуоденоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная	поликлиника	амбулаторное	6	1

1	2	3	4	5	6
	больница»				

Таблица 33

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

Таблица 34

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

Наименование диагности- ческого оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функциони- рования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Коли- чество иссле- дова- ний в смену	Количес- тво рабочих смен (1, 2, 3, кругло- суточно)
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
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 35

ГБУЗ ЯНАО «Лабитнангская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	стационарное	39	круглосуточно
Рентгенодиагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	передвижное	5	круглосуточно
Рентгенодиагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	передвижное	5	круглосуточно
Рентгенодиагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	24	2
Флюорографический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	100	2
Система диагностическая ультразвуковая	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	стационарное	12	круглосуточно
Система диагностическая ультразвуковая	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	40	1
Система диагностическая ультразвуковая	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	26	2
Система диагностическая ультразвуковая	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	стационарное	12	3
Ультразвуковая диагностическая система	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	28	2
Ультразвуковой диагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	26	2
Ультразвуковой диагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой	амбулаторное	26	2

1	2	3	4	5	6
аппарат	центральная районная больница»	диагностики			
Ультразвуковой диагностический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	26	2
Маммограф	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	25	1

Таблица 36

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
Видеоколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков-	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2

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

Таблица 37

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

1	2	3	4	5	6
Телеуправляемый цифровой рентгено-диагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	11	1,5
Комплекс рентгеновский диагностический	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	12	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	3	1,5
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому
Стационарный ультразвуковой сканер с принадлежностями MINDRAY «DC-3»	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому

Таблица 38

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	рентген отделение диагностичес-	амбулаторное	15	2

1	2	3	4	5	6
	клиническая больница»	кого отдела			
Цифровой флюорограф	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	80	2
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 видеобронхоскопом	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 трансдюсер	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	лабораторное отделение	стационарное	87	1

1	2	3	4	5	6
	больница»				
Программно-аппаратный комплекс для анализа изображений биологических объектов	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	87	1
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 39

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

1	2	3	4	5	6
Аппарат ЭКГ АТ-5	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	стационарное/передвижное	13	круглосуточно
Анализатор иммунохимический модульный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизованная клиничко-диагностическая лаборатория	стационарное	48	1
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	круглосуточно
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	круглосуточно
4 комплекта эндоскопического оборудования «PENTAX»: видеопроцессоры, медицинские эндоскопические мониторы для визуализации в хирургии, видеогастроскопы с принадлежностями, видеоколоноскопы с принадлежностями, видеобронхоскопы с принадлежностями: EB-1570AK, фибробронхоскопы	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное/стационарное	40	круглосуточно

1	2	3	4	5	6
FB-18RBS					
Автоматический гистологический процессор	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1
Система заливки парафином модульная	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1
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

Таблица 40

Информация об организации ПOK/ЦАОП в ЯНАО

№ п/п	Наименование муниципального образования	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПOK/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПOK/ЦАОП, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию, в том числе в амбулаторно-поликлиническом учреждении (далее – АПУ))	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			ПOK	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Шурышкарский район	9159	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	2	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	530
2.	Ямальский район	16681	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	6	всего 1/1; в АПУ 1 / 1	466
3.	Тазовский район	18178	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	3	всего 1 / 1; в АПУ 1/ 1	469
4.	Надымский район	64484	-	1 – 2025	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	2	всего 3,5 / 3,5; в АПУ 3,5 / 3,5	101
5.	Пуровский район	52472	-	1 – 2026	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	3	всего 2,5 / 2,5; в АПУ 2 / 2	327
	Красноселькупский район	5723						532
6.	Город Губкинский	35170	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	всего 2,25 / 2,25; в АПУ 2,0 / 2,0	287
7.	Город Ноябрьск	104550	-	1 – 2019	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	1	всего 10,75 / 9,75; в АПУ 7,75/ 6,75	541
	Город Муравленко	29529						423
	Город Губкинский	35170						287
8.	Город Муравленко	29529	1		ГБУЗ ЯНАО	0	всего 2,25 / 2,25	423

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					«Муравленковская городская больница»		в АПУ 2 / 2	
9.	Город Новый Уренгой	112014	-	1 – 2020	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	0	всего 21, 25 / 21,25+0,25 детские; в АПУ 7,25 / 7,25+0,25 детские	0
	Тазовский район	18178						469
10.	Приуральский район	41390	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	2	всего 2 / 2; в АПУ 2 / 2	597
11.	Город Салехард	49726	-	1 – 2021	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	2	всего 8,25 / 7,5; в АПУ 5,0 / 4,25	580
	Приуральский район	41390						597
	Ямальский район	16681						466
	Шурышкарский район	9159						530

Информация об организации ПОК/ЦАОП и схема распределения ЦАОП на территории ЯНАО представлены в таблицах 40, 41.

Схема распределения ПОК и ЦАОП

Рис. 1. Структура ПОК и ЦАОП

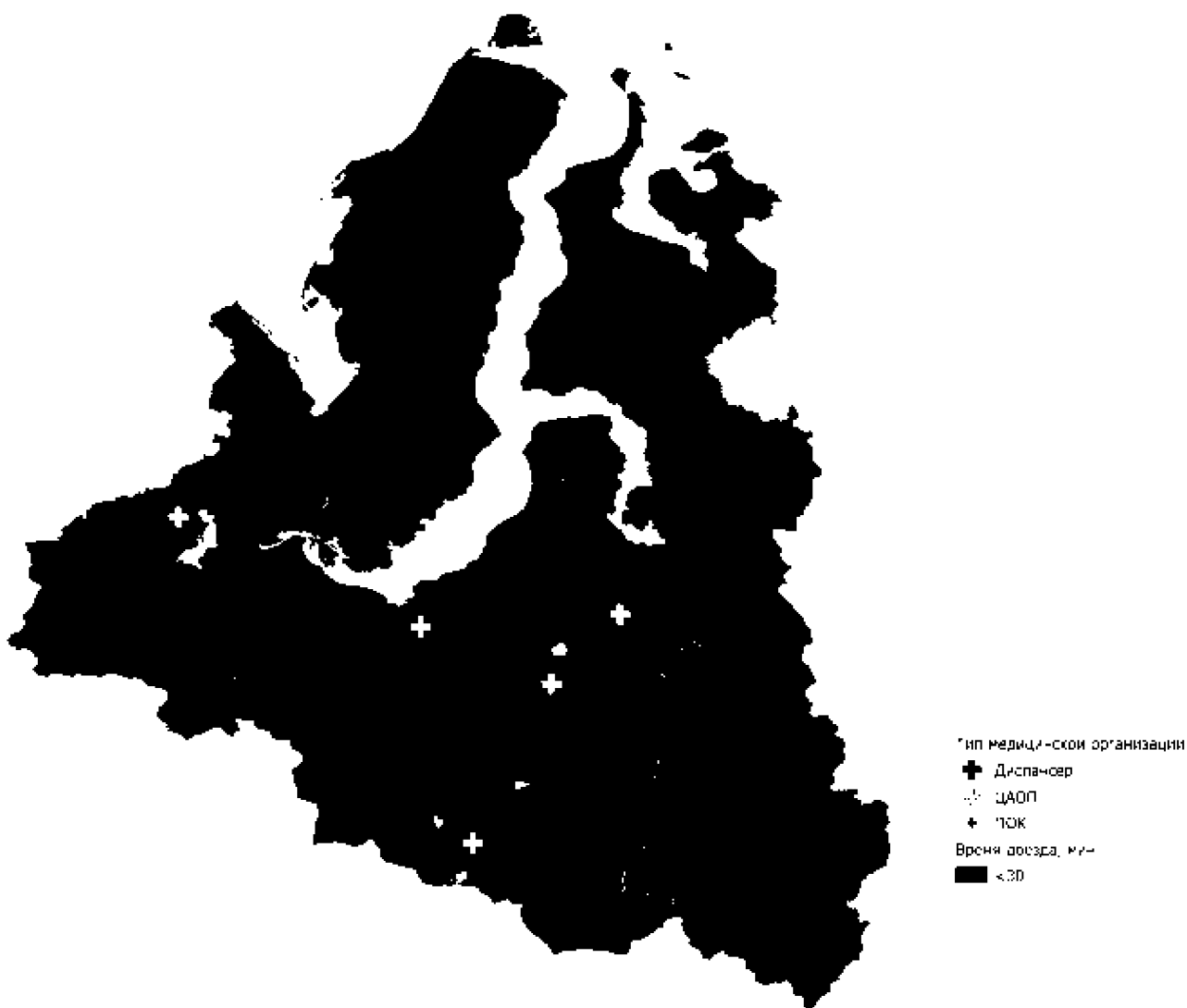


Таблица 41

Схема распределения ЦАОП на территории ЯНАО

ЦАОП	Обслуживаемая территория	Направляющая медицинская организация
1	2	3
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» (116 956 человек)	город Салехард	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»
	город Лабытнанги	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»
	Приуральский район	филиал «Аксарковская участковая больница», филиал ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная 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» (169 249 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 «Надымская центральная районная больница» (64 484 человека)	Надымский район	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»
ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница» (58 195 человек)	Пуровский район	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница», филиал «Красноселькупская участковая больница»
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» (130 192 человека)	город Новый Уренгой	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»
	Тазовский район	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»

Таблица 42

Количество тяжелого оборудования, используемого для оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО

Наименование муниципального образования	Тяжелое оборудование всего	В том числе действующее	В том числе (из числа действующих)				Из числа действующих работают в 2-х сменном и круглосуточном режиме	%
			УЗИ	МРТ	КТ	маммографы		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Шурышкарский район	11	7	1	0	0	2	6	100,0
Приуральский район	36	32	24	1	1	2	26	100,0
Ямальский район	20	19	12	0	0	1	16	100,0
Тазовский район	13	11	6	0	0	1	18	100,0
Надымский район	43	40	28	1	1	3	22	78,6
Пуровский район	25	25	16	1	1	3	18	90,0
Красноселькупский район	7	7	4	0	0	2	8	100,0
Город Губкинский	14	14	9	1	1	1	9	100,0
Город Ноябрьск	69	69	54	2	3	4	37	100,0
Город Муравленко	16	15	12	0	1	1	12	100,0
Город Новый Уренгой	81	80	64	2	5	5	26	100,0
Город Салехард	59	56	47	1	3	1	40	100,0
Всего в ЯНАО	394	375	277	9	16	26	238	96,7

Таблица 43

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
1	2	3	4
Компьютерный томограф			
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	Томограф компьютерный «Revolution EVO» с принадлежностями RE36A2000150YС	«ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН» Япония	26.12.2020
ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	Томограф компьютерный «Revolution EVO» с принадлежностями. 2020 год выпуска, зав. № RE36A2000146YС.	«ДжиИИ ХЭЛСКЕФ ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН» Япония	28.12.2020
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	Томограф компьютерный GE, «Revolution EVO» с принадлежностями, зав. № RE36A2000150YС,	«ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН» Япония, GE HEALTHCARE JAPAN CORPORATION, 7-127, Asahigaoka 4-chome, Hino-shi, Tokyo 191-8503, Japan	29.12.2020
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга в том числе пепфузии и КТ- ангиографии CANON Aquilion prime (TSxCANON Aquilion prime (TSx303A). Зав № ACE2072371	CANON	02.10.2020
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	Томограф компьютерный «Optima CT660»	«ДжиИ Хэлскеа Джалапн Корпорейшн» Япония	27.12.2017
	Томограф компьютерный «Revolution EVO»	«ДжиИ Хэлскеа Джалапн Корпорейшн» Япония	30.12.2020
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	Томограф компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями заводской номер: 336240	«Филипс Медикал Системс (Кливленд), Инк.», США	30.12.2016
	Система компьютерной томографии Aquilion Lightning с принадлежностями заводской номер: 7СФ2052047	Канон Медикал Системз Корпорейшен, Япония	13.08.2020
	Система компьютерной томографии SOMATOM go с принадлежностями заводской номер: 117664	ООО «Сименс Здравоохранение», страна произвоидель Германия	2021
	Компьютерный томограф Incisive CT, 128 Slice (Сер.№ 500617)	Philips	23.04.2024
ГБУЗ ЯНАО «Ямало-Ненецкий окружной противотуберкулезный диспансер»	Томограф компьютерный Optima CT 520, модель 5139126, сер.номер: CBCR61800045NM	GE Hangwei Medieal Systems Co, Китай	15.11.2018
ГБУЗ «Салехардская окружная	Томограф компьютерный Discovery CT (S\N 433188cno)	«ДжиИ Медикал Системз, ЛЛС, США», США	21.11.2013

1	2	3	4
клиническая больница»	Томограф компьютерный «Revolution EVO» (S\N ERSGA1900020YC)	«ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН», Япония	30.04.2020
	Томограф компьютерный SOMATOM go (S\N 565UM3IN500003B)	«Сименс Хелскэа ГмбХ», Германия	08.04.2024
ГБУЗ ЯНАО «Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД»	GE Healthcare «Revolution EVO», зав. № RE36A2000151YC	General Electric, США	24.12.2020
ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	Томограф компьютерный «ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН» «Revolution EVO» с принадлежностями	«ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН», Япония	28.12.2020
Магнитно-резонансный томограф			
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	Томограф магнитно-резонансный SIGNA, с принадлежностями MNEXP2300123TJ	«ДжиИ Хэлскеа (Тяньцзинь) Компани Лимитед» Китай	25.01.2024
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	Томограф магнитно-резонансный INGENIA 1,5T Зав. № 87607	Philips	29.12.2021
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	Магнитно-резонансный томограф Achieva 1.5T	«Филипс Медикал Системс Недерланд Б.В.», Нидерланды	28.12.2007
	Магнитно-резонансный томограф Magnetom Amira	«Сименс Шеньчжень Магнетик Резонанс Лтд.» / Федеративная Республика Германия	19.04.2021
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	Система магнитно-резонансной томографии MAGNETOM Amira с принадлежностями заводской номер: 175031	«Сименс Шеньчжень Мгнетик Резонанс Лтд.», Китай	25.05.2021
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	Prodiva CS 1.5T (S\N 82437)	Производитель «Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко., Лтд.»	17.03.2022
ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	Система магнитно-резонансной томографии Prodiva 1.5T с принадлежностями	«Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко., Лтд.», КНР	28.04.2023
ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	Магнитно-резонансный томограф в модульном исполнении Томограф Магнитно-резонансный SIGNA Explorer. Регистрационное удостоверение № РЗН 2016/5090 от 27.05.2022 г.	«ДжиИ Хэлскеа (Тяньцзинь) Компани Лимитед» Китай, № 266 jinsan Road, КНР	12.02.2025

Медицинские организации оснащены аппаратами компьютерной томографии (далее – КТ), магнито-резонансной томографии (далее – МРТ), аппаратами УЗИ, маммографами.

Оснащение медицинским оборудованием представлено в таблицах 42, 43.

Количество исследований за 2025 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	10419	0	0	2861
Приуральский район	74720	1676	9643	10578
Ямальский район	15853	0	0	1538
Тазовский район	24276	0	0	3184
Надымский район	53885	3948	1948	5957
Пуровский район	44481	3984	4522	4741
Красноселькупский район	4599	0	0	826
Город Губкинский	35354	2657	6877	6110
Город Ноябрьск	118150	7502	20530	15926
Город Муравленко	30636	0	3748	3564
Город Новый Уренгой	117222	4597	27472	19384
Город Салехард	83352	5041	17949	5854
Всего в ЯНАО	617553	29405	93509	81031

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 – 16 единиц и МРТ – 9 единиц.

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

Количество исследований за 2025 год, выполненных на тяжелом оборудовании, используемом для оказания медицинской помощи у пациентов с ЗНО, представлено в таблице 44.

Для диагностики опухолевого процесса в медицинских организациях имеется следующее оборудование, представленное в таблице 45.

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

Нагрузка на медицинское оборудование отражена в таблице 46.

Таблица 45

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»	11	13	20

1	2	3	4	5
2.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	11	14	26
3.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	12	15	17
4.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	6	9	12
5.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	3	3	8
6.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	2	2	9
7.	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	5	2	10
8.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	5	5	8
9.	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	2	3	3
10.	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	0	2	1
11.	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	2	2	5
12.	Всего по ЯНАО	64	78	127

Таблица 46

Нагрузка на медицинское оборудование

Наименование оборудования	Количество действующих аппаратов	Средняя нагрузка на 1 аппарат за 2024 год	Средняя нагрузка на 1 аппарат за 2023 год	Количество исследований за 2024 год	Количество исследований за 2023 год
1	2	3	4	5	6
МРТ	9	2817,4	3267,2	22539	29405
КТ	16	5370,3	5844,3	85924	93509

Таблица 47

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	20	0	2

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
	окружная клиническая больница»			
2.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	20	0	4
3.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	72	26	2
4.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	0	0	1
5.	Всего	112	26	9

Таблица 48

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

Наименование медицинской организации	Пациенто-места по профилю «онкология»		Пациенто-места по профилю «радиология»		Пациенто-места по профилю «гематология»	
	количество	сменность	количество	сменность	количество	сменность
1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	3	2	0	0	0	0
ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	2	1	0	0	0	0
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	15	2	0	0	0	0
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	2	1	0	0	0	0
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	10	1	0	0	0	0
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	10	1	0	0	0	0
Всего	42	-	0	-	0	-

Показатель обеспеченности специализированными онкологическими койками на 10 тыс. населения представлен в таблицах 47, 48 и 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 2,0 койки (по РФ – 2,4 койки), что позволило значительно увеличить доступность специализированной онкологической помощи.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций представлен в таблицах 49 – 54.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
медицинских организаций

Таблица 49

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, штук
1	2	3
ЦАОП	онкологические койки дневного стационара	2

Таблица 50

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
ЦАОП	онкологические койки дневного стационара	3

Таблица 51

ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2

Эндоскопическое отделение	4	
Кабинеты ультразвуковых исследований (4 кабинета)	89	
Кабинет компьютерной томографии (1 кабинет)	23	
Рентгенологические кабинеты (4 кабинета)	116	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Дневной стационар хирургических методов лечения	онкологические койки дневного стационара	2

Таблица 52

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
Отделение лекарственной противоопухолевой терапии	онкологические	22
Отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии	онкологические	25
Отделение абдоминальной и торакальной онкологии	онкологические	25
Отделение радиотерапии	онкологические	26
Центр амбулаторной онкологической помощи	онкологические койки дневного стационара	10

Таблица 53

ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
1	2	
Отделение ультразвуковой диагностики	24	
Эндоскопическое отделение	14	
Лабораторное отделение	180	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием	Профиль коек	Количество коек, шт.

профиля коек		
1	2	3
Отделение лекарственной противоопухолевой терапии	онкологические	20
ЦАОП	онкологические койки дневного стационара	10

Таблица 54

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
Отделение лекарственной противоопухолевой терапии	онкологические	20
ЦАОП	онкологические койки дневного стационара	15

На основании приказа департамента от 11 декабря 2024 года № 1125-о «Об утверждении Плана мероприятий по совершенствованию организации оказания онкологической помощи в ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»» открыт региональный онкологический центр на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» с 01 декабря 2024 года.

В Региональном онкологическом центре организованы структурные подразделения:

- отделение лекарственной противоопухолевой терапии на 22 койки;
- отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии на 25 коек;
- отделение абдоминальной и торакальной онкологии на 25 коек;
- отделение радиотерапии на 25 коек;
- организационно-методический отдел;
- телемедицинский центр;
- центр амбулаторной онкологической помощи с койками дневного стационара на 10 пациенто-мест в 1 смену.

В ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» и ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» организованы отделения лекарственной противоопухолевой терапии на 20 коек; центры амбулаторной онкологической помощи с койками дневного стационара на 10 пациенто-мест. Учитывая организацию регионального онкологического центра с оказанием всех видов специализированной медицинской помощи онкологическим больным в ЯНАО, пациенты получают весь цикл лечения.

Пациентам, нуждающимся в проведении радионуклидной диагностики и лечения или высокотехнологичной помощи, не оказываемой в ЯНАО, согласовывается оказание указанных видов медицинской помощи в специализированных медицинских организациях за пределами ЯНАО. Пациенты могут быть направлены в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в ЯНАО в медицинские организации других субъектов РФ (Многопрофильный клинический медицинский центр «Медицинский город» г. Тюмень, государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер», г. Екатеринбург), в ФГБУ («НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России, «НМИЦ радиологии» Минздрава России, «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России, «НМИЦ имени В.А. Алмазова» Минздрава России) после предварительной телемедицинской консультации (далее – ТМК).

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, 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.

Организованы мультидисциплинарные бригады на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» и 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 медицинские сестры прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации». Планировалось первичная профессиональная переподготовка по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 4 врачей.

С 2023 года в 2 медицинских организациях открыт приём врача по медицинской реабилитации. Организация консультирования онкологических пациентов медицинскими психологами при планировании оперативного лечения, химиотерапии.

В 3-х медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» (ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» и ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»), планируется привлечение медицинских психологов на разных этапах оказания специализированной помощи.

Для оказания паллиативной медицинской помощи в ЯНАО организованы:

- 2 отделения паллиативной медицинской помощи на базе ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» и ГБУЗ ЯНАО «Психиатрическая больница»;

- 8 кабинетов паллиативной медицинской помощи – 2 кабинета в ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница», по 1 кабинету в ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»;

- выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи взрослому населению – в 5 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 «Салехардская окружная клиническая больница»;

- 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».

В ГБУЗ ЯНАО «Психиатрическая больница» открыто отделение паллиативной медицинской помощи на 20 коек.

В каждом муниципальном образовании организованы койки для оказания паллиативной медицинской помощи – всего по ЯНАО 90 коек (83 взрослых, 7 детских).

Организован мониторинг оказания паллиативной медицинской помощи в ЯНАО.

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

Обеспеченность кадрами

В настоящее время во всех городских и центральных районных больницах имеются врачи-онкологи. Обеспеченность кадрами представлена в таблице 55. Показатель обеспеченности врачами- онкологами на 100 тыс. населения увеличился с 3,0 в 2014 году до 8,9 в 2025 году (РФ 2022 год – 7,6). Превышение российского показателя оправдано в ЯНАО в связи с низкой плотность населения, сложной транспортной логистикой в ЯНАО, что 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	46	31	15
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	6	4	2

1	2	3	4
ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская центральная районная больница»	2	2	-
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	2	2	-
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	2	2	-
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	16	7	9
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	10	6	4
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	3	3	-
ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	2	2	-
ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	1	1	-
ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	1	1	-
ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	1	1	-

Укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов составила в 2025 году – 96,9%, в 2024 году – 95,3%, 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, – 19, план – 5. Число врачей-онкологов, принявших участие во всероссийских конференциях, – 36. Число врачей-онкологов, принявших участие в региональных конференциях, – 44. Число онкологов, которые имеют высшую квалификационную категорию, – 9; число онкологов, которые имеют первую квалификационную категорию, – 4; число онкологов, которые имеют вторую квалификационную категорию, – 0.

С 2025 года в ЯНАО 11 медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике ЗНО. Обеспеченность кадрами: врачей общей врачебной практики – 12,0 штатных единиц, занято 11,0 (91,7%), физических лиц – 9, коэффициент совместительства – 1,2. Терапевтов участковых – 229,0 штатных единиц, занято – 226,5 (98,9%), физических лиц – 244, коэффициент совместительства – 0,9. 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.

Организация радиологической и радиотерапевтической службы

Радиотерапевтическая служба представлена отделением радиотерапии регионального онкологического центра в ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница».

Отделение радиотерапии располагается в отдельном корпусе и имеет 25 коек круглосуточного и 1 койку дневного стационара. Корпус введен в эксплуатацию в 2024 году.

С сентября 2024 года начата работа отделения радиотерапии по лечению пациентов. Отделение занимает два этажа радиотерапевтического корпуса. На первом этаже располагаются следующие блоки: блок контактной лучевой терапии, блок дистанционной лучевой терапии, блок топометрический подготовки, блок изготовления фиксирующих устройств, кабинеты медицинских физиков, пансионат для временного пребывания пациентов на 10 мест. На втором этаже располагается палатный блок (10 палат для двухместного размещения, 5 палат для одноместного размещения), кабинеты для персонала.

Инфраструктура радиотерапевтической службы и информация по специалистам представлены в таблицах 56, 57.

Таблица 56

Инфраструктура радиотерапевтической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию
1	2	3	4
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение радиотерапии	Томограф компьютерный Aquilion LB (TSX-201A) с принадлежностями	2023
		Система стереотаксическая радиотерапевтическая Versa HD с принадлежностями	2024
		Система роботизированная радиотерапевтическая медицинская ElektaInfinity с принадлежностями	2024
		Система для брахитерапии с дистанционной загрузкой радионуклидного источника Flexitron HDR с принадлежностями	2024
		Аппарат рентгеновский стационарный терапевтический Рентген-ТА 150/10	2024
		Рентгеновский аппарат для интервенционных процедур «РЕНЕКС»	2024
		Система диагностическая ультразвуковая Aplio a 550	2024
		Система диагностическая ультразвуковая Aplio a 550	2024
		Модульная система для регистрации и дистанционной передачи ЭКГ	2024

Таблица 57

Информация по специалистам радиотерапевтической службы

Должность	Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности
1	2	3
Врач-радиотерапевт	8,5	4
Врач-рентгенолог	2	0
Рентгенолаборант	1	1
Медицинский физик	8	3
Техник-дозиметрист	2	0

Линейные ускорители ElektaVersaHD и ElektaInfinty позволяют реализовывать современные программы лучевой терапии, в том числе IMRT, стереотаксическую лучевую терапию, VMAT, облучения с задержкой дыхания на вдохе. Линейный ускоритель ElektaVersaHD оснащен 6D столом. В настоящее время оборудование функционирует стабильно, находится на гарантийном обслуживании до 2026 года, заключен контракт на плановое техническое обслуживание. В период с сентября 2024 года по апрель 2025 года на линейных ускорителях пролечено 150 пациентов, 100% пациентов отделения радиотерапии были пролечены с применением современных технологий (IMRT, VMAT, SBRT, SRT). На рентгентерапевтическом аппарате пролечено 15 пациентов с базально-клеточным раком кожи.

Аппарат для контактной лучевой терапии Flexitron в работу не запущен, так как не получена лицензия Ростехнадзора на эксплуатацию радиационного источника. Документы для получения лицензии находятся на рассмотрении в Уральском МТУ Ростехнадзора. Расчетный срок получения лицензии октябрь 2026 года. До момента получения лицензии и запуска блока контактной лучевой терапии пациенты направляются на лечение в другие регионы.

Отделение радиотерапии имеет в составе блок топометрической подготовки с широко апертурным компьютерным томографом CanonAquilion. МРТ для планирования лучевой терапии выполняется на магнитно-резонансном томографе, который располагается в хирургическом корпусе. Хирургический и радиотерапевтический корпуса соединены теплым переходом. Так же в штатном расписании блока топометрической подготовки отделения радиотерапии имеется две ставки врача-рентгенолога, на данный момент физические лица отсутствуют, ведется поиск сотрудников.

В отделении радиотерапии на данный момент не разработана система внутреннего контроля качества. Контроль качества реализуется путем пересмотра контуров как минимум двумя врачами радиотерапевтами, обязательной верификации плана на линейном ускорителе перед началом курса лечения. Так же силами медицинских физиков выполняются регулярные проверки линейных ускорителей, дозиметрия, контроль параметров пучка.

В планах развития радиотерапевтической службы планируется закупка оборудования для проведения брахитерапии предстательной железы, увеличение количества коек дневного стационара до 5.

Также планируется корректировка штатного расписания с уменьшением количества ставок врачей радиотерапевтов и медицинских физиков, ввиду того, что отделение работает в одну смену в соответствии с потребностью в оказании медицинской помощи.

Пациентам, нуждающимся в проведении радионуклидной диагностики и лечения или высокотехнологичной помощи, не оказываемой в ЯНАО, согласовывается оказание указанных видов медицинской помощи в специализированных медицинских организациях за пределами ЯНАО. Пациенты могут быть направлены в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в ЯНАО в медицинские организации других субъектов РФ (многопрофильный клинический медицинский центр «Медицинский город» г. Тюмень, государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер», г. Екатеринбург), в федеральные центры («НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, «Национальный медицинский НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России, в «НМИЦ имени В.А. Алмазова» Минздрава России) после предварительной ТМК.

Задачами по усовершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю радиотерапия являются:

- к концу 2030 года повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования для лечения ЗНО (впервые выявленных случаев ЗНО, рецидивов заболевания) на 20% по сравнению с базовым периодом (2025 года);

- повышение доступности использования высокотехнологичных методов лучевой терапии на этапах комбинированного лечения (предоперационное облучение, послеоперационное облучение, интраоперационная лучевая терапия);

- повышение эффективности использования коечного фонда дневных радиотерапевтических стационаров в соответствии с общероссийскими тенденциями.

Организация патолого-анатомической службы

Патолого-анатомическая 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.

Организация патолого-анатомической службы в ЯНАО отражена в таблице 59.

За отчетный период объем прижизненных патологоанатомических исследований операционного и биопсийного материала составил: 34 421 исследование в 2025 году, 34 523 исследования в 2024 году, 33 625 исследований в 2023 году, 28 818 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.

Виды молекулярно-генетических исследований, проводимых в ЯНАО, представлены в таблице 58.

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.

Таблица 58

Молекулярно-генетические исследования, проводимые в ЯНАО

№ п/п	Наименование исследования	Количество исследований в 2025 году
1	2	3
1.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови	32
2.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном (операционном) материале	27
3.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA1 в биопсийном (операционном) материале	0
4.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале	0
5.	Молекулярно-генетическое исследование	0

1	2	3
	мутаций в гене EGFR в крови методом ПЦР	
6.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	24
7.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале	23
8.	Всего	106

Таблица 59

Организация патолого-анатомической службы ЯНАО

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество ставок врачей специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей специалистов	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
1	2	3	4	5	6
1	ГБУЗ ЯНАО «Салехардская окружная клиническая больница»	6	4	Криостат НМ 505Е	2003
Микроскоп МИКМЕД-2				2000	
Аквадистиллятор				2021	
Микроскоп биологический Leica DM1000 LED				2011	
Микроскоп автоматизированный Leica DM LA с видеокамерой				2003	
Микроскоп сканирующий для лабораторных исследований ScanScore с принадлежностями				2019	
Система обработки тканевых образцов ИВД, автоматическая/Аппарат для гистологической проводки тканей HP300				2023	
Устройство для подготовки и окрашивания препаратов на предметном стекле ИВД, автоматическое				2023	
Микроскоп Leica DM2000				2020	
Микроскоп биологический Микмед-6				2011	
Микроскоп биологический Leica DM2000				2020	
Система обработки тканевых образцов ИВД, автоматическая/Аппарат для гистологической проводки тканей HP300				2023	
Микротом ротационный ИВД 2 штуки				2023	
Термостат вентилируемый для гистологии Bio-Optica				2012	
Аппарат вспомогательный для этапа макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала и макросъемки ePath	2023				

1	2	3	4	5	6
				Охлаждающий блок для станции заливки тканей	2024
				Микротом Техном МЗТ-1003	1999
				Нагревательный столик 2 штуки	1999
				Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики	2012
				Устройство для сушки предметных стекол	2022
				Холодильник фармацевтический ХФ-400 «Позис»	2012
				Шкаф ламинарный «Ламинар-С»-1,2	2011
				Морозильная камера «Vorann GB» 2шт	2014
2	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	3,5	3,0	Станции для макроскопического исследования и вырезки	1995
				Автоматы для проводки процессорного типа	2016, 2019
				Стол секционный	1997
				Станции для заливки парафиновых блоков	2019
				Микротомы ротационные механические	2007, 2005, 2017
				Автоматы для окраски микропрепаратов	2017, 2019
				Автоматы для заключения микропрепаратов	2019
				Микроскопы световые бинокулярные рабочие	1995, 2004, 2007, 2016, 2012, 2015, 2024
				Оборудование для цифровой микроскопии	2019
				Баня водяная	-
				Иммуногистостейнеры	2019
				Камера холодильная для морга/Камера холодильная для морга КХМ-9-«ИМХМ»	2024
				Центрифуга настольная общего назначения	2020
				Термостат электрический суховоздушный ТС-1/20 «СПУ»	2019
				Аквадистиллятор медицинский электрический типа АЭ	2017
				Автомат фиксации и окраски мазков крови АФОМК8-Г-01	2017
				Иммуностейнер автоматический BenchMark ХТ с принадлежностями	2019
				Микротом криостат	2019
3	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	5,5	3,0	Автомат для гистологической проводки замкнутого типа Tissue-Tek VIP 5 Junior	2013
				Аквадистиллятор ДЭ-4	2003

1	2	3	4	5	6
				Водяная баня для расправления срезов с нагревательным столиком	2009
				Микроскоп MICROS MC 100 Micros Produktions	2012
				Нагреватель парафина 7 литров	2008
				Система заливки парафином TES 99 Medite	2012
				Стол врача для работы с аутопсийным материалом BV33340 (одноместный)	2019
				Программно-аппаратный комплекс ePathLite с принадлежностями	2019
				Станция заливки биологических тканей в парафин Canova с принадлежностями	2019
				Микротом ротационный серии HM 300 с принадлежностями	2019
				Микротом-Криостат HM525 NX, с принадлежностями	2019
				Мультистейнер автоматический для микропрепаратов Tissue-TekPrisma с принадлежностями	2019
				Аппарат для заключения гистологических срезов под пленку Tissue-TekFilm с принадлежностями	2019
				Иммуностейнер автоматический VentanaBenchvark XT с принадлежностями	2019
				Микроскоп для лабораторных исследований AxioLab, A1 с цифровой камерой – 1 прибор	2019
				Холодильник фармацевтический ХШФ-Енисей-500-3	2020
				Весы лабораторные электронные ВПВ-12С – 2 аппарата	2021
				Устройство для расправления гистологических срезов WaterBath 1770 – 2 аппарата	2024
				Сканер цифровой для гистологических и цитологических микропрепаратов Nanozoomer S360	2024
				Микротом ротационный полуавтоматический RDM-3000 – 2 аппарата	2024
4	ГБУЗ ЯНАО «Лабитнангская центральная районная	1,5	1,0	Автомат для гистологической обработки тканей «ЛОГОС» (LOGOS) с принадлежностями	2022

1	2	3	4	5	6
	больница»			Микроскоп биологический с принадлежностями, модель Leica DM 1000	2016
				Микроскоп проходящего света ZEISS	2001
				Микротом санный MC-2	1996
				Микротом ротационный механический LEICA	2005
				Морозильник низкотемпературный «Vorann GB 341»	2023
				Морозильник низкотемпературный «Vorann GB 341»	2023
				Термостат электрический суховоздушный	2023
				Термостат электрический суховоздушный	2023
				Система для заливки тканей парафином HistoCore Arcadia	2022
				Автомат для гистологической обработки тканей «ЛОГОС» (LOGOS) с принадлежностями	2022
				Микроскоп биологический с принадлежностями, модель Leica DM 1000	2016
				Микроскоп проходящего света ZEISS	2001
				Микротом санный MC-2	1996
				Микротом ротационный механический LEICA	2005
				Морозильник низкотемпературный «Vorann GB 341»	2023
				Морозильник низкотемпературный «Vorann GB 341»	2023
5	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	2	1	Рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный «ИСТОК-БРИЗ» по ТУ 32.50.50-121-18163033-2020 (серийные номера с 010000 по 100000)	2021
				Рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный «Исток-бриз» по ТУ 32.50.50-121-18163033-2020 (серийные номера с 005000 по 009999)	2020
				Микроскоп биологический для клинических исследований MICROS с принадлежностями	2010
				Стол секционный стационарный СС-1 «ИМХМ»	2007
				Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 по ТУ 9443-168-07502348-2005	2023
				Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 по ТУ 9443-168-07502348-2005	2023
				Микроскопы биологические «Микромед» с принадлежностями	2012

1	2	3	4	5	6
				Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ по ТУ 9452-004-00141798- 2000	2000
				Шкаф суховоздушный лабораторный ШСвЛ-80- «Касимов» по ТУ 9452-005- 07505566-98	2021
				Электрическая пила для аутопсии ПЭС-12	2010
				Весы электронные ПВ-6	2003
				Аквадистиллятор электрический ДЭ-4М	2000
				Стол секционный патологоанатомический	2008
				Микроскоп биологический Leica DM1000 с принадлежностями	2021
				Центрифуга лабораторная ОПН-3-02	2010
				Станция макрокопического исследования	2010
6	БУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	4	3	Автоматическая система для окрашивания гистологических препаратов TST 44 Medite № 01.4.3644	2011
				Автоматический тканевой процессор STP-120 N010.4.3556	2010
				Комплект охлаждаемого микротомы № 01372846	1997
				Микроскоп Carl Zeiss бинокулярный № 012.4.0656	2007
				Микроскоп Микмед-6 № 010.4.5442	2011
				Микроскоп СХ-21 (Олимпус) № 01375160	2004
				Микроскоп тринокулярный биологический для клинических исследований «MICROS» № 013.4.0702	2013
				Модульная система для заливки парафином Tissue- Tek № 010.4.0085	2007
				Нагревательный столик Микростат-30\80 № 012.4.1052	2012
				Нагревательный столик Микростат-30\80 № 012.4.1052	2012
				Ванночка с подогревом для расплавления срезов Слайдбаня 30\60 № 012.4.1053	2012
				Ванночка с подогревом для расплавления срезов Слайдбаня 30\60 № 012.4.1056	2012
				Термостат ТС-1\80 СПУ № 010.4.0820	2006
				Термостат лабораторный ТС-180 СПУ Мод. 1001 № 013.4.8840	2017

1	2	3	4	5	6
				Микротом для лабораторных исследований НМ 325 с принадлежностями № 013.4.9022	2018
				Микротом для лабораторных исследований НМ 325 № 012.4.1001	2012
				Автоматическая система для окрашивания гистологических препаратов TST 44 Medite № 01.4.3644	2011
				Автоматический тканевой процессор STP-120 N010.4.3556	2010
				Комплект охлаждаемого микротомы № 01372846	1997
				Микроскоп Carl Zeiss бинокулярный № 012.4.0656	2007
				Микроскоп Микмед-6 № 010.4.5442	2011
				Микроскоп CX-21 (Олимпус) № 01375160	2004
				Микроскоп тринокулярный биологический для клинических исследований «MICROS» № 013.4.0702	2013
				Модульная система для заливки парафином Tissue-Tek № 010.4.0085	2007
				Нагревательный столик Микростат-30\80 № 012.4.1052	2012
				Нагревательный столик Микростат-30\80 № 012.4.1052	2012
7	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	0,5	1,0	Набор секционный	1996
				Набор секционный	2008
				Стол секционный	2004
				Стол секционный	2004
8	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	2,5	2,0	Микроскоп биологический световой «Альтами»	2018
				Аппарат для проведения неаппаратной/аппаратной жидкостной цитологии шейки матки-Процессор цитологический HURO PATH S	2023
				Водяная баня для гистологии БВ-90	2011
				Микроскоп Микмед 5	2011
				Микроскоп световой инвертированный CX 43RF	2023
				Микроскоп световой стандартный (Микроскоп медицинский прямой CX для лабораторных исследований, с принадлежностями) CX43	2024
				Нагревательный столик для гистологии СН-90	2011
				Напольная рабочая станция гистолога	2011

1	2	3	4	5	6
				Орбитальный шейкер OS-20 Biosan	2024
				Система обработки тканевых образцов ИВД, автоматическая	2023
				Станция заливки ESD-2800	2024
				Шкаф вытяжной лабораторный АСК ШВ.02.01	2023
				Шкаф для хранения микропрепаратов	2024
				Устройство для окрашивания препаратов на предметном стекле ИВД	2021
				Устройство для окрашивания препаратов на предметном стекле ИВД. Стейнер линейный автоматический ALS-96 с принадлежностями	2024
				Шкаф для архивирования и хранения в гистологии	2011
				Центрифуга ОПН-3 рот	2000

Особенности оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 – С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69 – С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (далее – МКБ-О) 3 издания 8936, 906 – 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, врач-онколог ЦАОП или первичного онкологического кабинета для определения лечебной тактики организует проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Минздраву России, оказывающих медицинскую помощь. В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог организует направление:

- цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр) путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

- цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

- биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований: в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований.

Также обязательно проводятся ТМК до отправления пациентов в НМИЦ для дальнейшего лечения. Данные ТМК осуществляются по федеральной

системе ТМК. ТМК на региональном уровне осуществляются в Единой цифровой платформе «РТ-МИС» (далее – ЕЦП РТ-МИС). Консультации осуществляются в течение 1 рабочего дня.

Количество проведенных ТМК представлено в таблицах 60, 61.

В 2015 году приказом департамента от 23 сентября 2015 года № 707-о «Об организации врачебного онкологического консилиума на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Салехардская окружная клиническая больница» был организован врачебный онкологический консилиум (далее – ВОК), который направлен на выстраивание единых подходов в диагностике и лечении ЗНО. С июня 2017 года выписки на ВОК направляются с применением телемедицинских технологий. За 2017 год на ВОК рассмотрено 1 480 случаев, за 2018 год – 1 786 случаев, за 2019 год – 2 825 случаев, за 2020 год – 2 374 случая, в 2021 году – 3 569 случаев, в 2022 году – 2 650 случаев.

С 01 января 2023 года приказом департамента 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» организован ВОК, 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 пациента. Решение ВОК по представленным эпикризам направляется для внесения в первичную медицинскую документацию пациента. В 2023 году ВОК рассмотрено 3 413 случаев, в 2024 году ВОК рассмотрено 3 872 случая.

С 01 января 2025 года была организована ВОК на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» в соответствии с приказом департамента от 05 сентября 2025 года № 770-о «Об организации деятельности врачебного онкологического консилиума на базе регионального онкологического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Новоуренгойская центральная городская больница».

Таблица 60

ТМК с ЗНО взрослого населения между медицинскими организациями и федеральными медицинскими организациями

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество ТМК в 2022 году	Количество ТМК в 2023 году	Количество ТМК в 2024 году	Количество ТМК в 2025 году
1	2	3	4	5	6
1.	ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России	432	563	782	846
2.	ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова»	124	178	213	326

1	2	3	4	5	6
	Минздрава России				
3.	ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	58	96	111	165
4.	ФГБУ «НМИЦ имени В.А. Алмазова» Минздрава России	23	37	56	76

Таблица 61

Количество выполненных ТМК

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество ТМК в 2022 году	Количество ТМК в 2023 году	Количество ТМК в 2024 году	Количество ТМК в 2025 году
1	2	3	4	5	6
1.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	2650	674	873	1324
2.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	1246	3413	3872	618
3.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	783	902	1024	4123

Информационный обмен между медицинскими организациями сведениями о пациентах с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания

Региональная информационная система онкологической клинической информации (региональный раковый популяционный регистр) развернута на базе государственного автономного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно – аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа» и функционирует в составе организационно-методического отдела регионального онкологического центра на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница».

Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в медицинскую информационную систему (далее – МИС) медицинской организации для последующей передачи сведений в ЕЦП РТ-МИС (заполняется извещение, при необходимости протокол запущенности) для последующей передачи в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология».

При выявлении случая онкологического заболевания происходит интеграция первичной медицинской документации из МИС в региональную информационную систему онкологической клинической информации.

Согласно приказу департамента от 26 июля 2022 года № 698-о «Об организации работ в централизованных подсистемах по профилям «онкология», «сердечно-сосудистые заболевания», «акушерство и гинекология» и «неонатология» компонента государственной информационной системы здравоохранения ЯНАО, реализации

информационной платформы «Единая цифровая платформа» и вертикальной интегрированной медицинской информационной системы по профилям «онкология», «сердечно-сосудистые заболевания», «акушерство, гинекология» и «неонатология», вертикальная интегрированная медицинская информационная система (далее – ВИМИС) по профилям «онкология», внедренная в информационную платформу РТ-МИС, позволяет осуществлять практически в режиме реального времени контроль за всеми этапами оказания медицинской помощи больным и пациентам с подозрением на ЗНО на основе первичных данных, генерируемых в МИС.

В МИС функционирует регистр онкологических больных, в регистре формируется список лиц, подлежащих комплексным посещениям в рамках диспансерного наблюдения, согласно срокам диспансерного наблюдения, а также МИС позволяет вырабатывать и контролировать модели оптимальной маршрутизации пациентов, обеспечивать непрерывный мониторинг качества, полноты и своевременности оказания медицинской помощи как на этапе диагностики, лечения, так и в ходе реабилитации онкологических пациентов.

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

Согласно приказу департамента от 01 июля 2022 года № 624-о «О ведении пациентов при подозрении (выявлении) на злокачественное новообразование на амбулаторном и стационарном этапах в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа» определяется порядок маршрутизации пациента на амбулаторном и стационарном этапах при подозрении (выявлении) ЗНО, перечень обязательных и оптимальных обследований при подозрении (выявлении) на ЗНО при направлении к врачу-онкологу, порядок диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО, перечень сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО или его рецидив.

Маршрутизация пациентов при подозрении (выявлении) онкологического заболевания осуществляется согласно приказу департамента от 30 сентября 2025 года № 829-о «О маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении злокачественного новообразования».

При отсутствии возможности проведения радионуклидной диагностики и лечения (позитронно-эмиссионной томографии и компьютерной томографии, сцинтиграфии, магнитно-резонансной томографии с определенной шаговой доступностью), и (или) высокотехнологичной медицинской помощи согласовывается оказание указанных видов медицинской помощи в специализированных медицинских организациях за пределами ЯНАО. В региональном онкологическом центре не проводится оперативное лечение опухолей головы и шеи, опухолей костей и мягких тканей, опухолей мочеполовой системы и кожи, данные пациенты маршрутизируются за пределы ЯНАО в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в ЯНАО в медицинские организации других субъектов РФ (Многопрофильный клинический медицинский центр «Медицинский город» г. Тюмень, государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер», г. Екатеринбург), в федеральные центры («НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России,

«НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России, в «НМИЦ имени В.А. Алмазова» Минздрава России) после предварительной ТМК.

1.7. Выводы

Региональная программа реализуется в ЯНАО с 2019 года, в результате чего на конец 2024 года достигнуто увеличение показателей:

- доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) (%), с 57,6% до 69%;

В 2023 году впервые за все время реализации региональной программы были достигнуты все индикативные показатели.

По итогам 2025 года в рамках реализации проекта также достигнуты все показатели и впервые за 10 лет показатель раннего выявления достиг максимального значения 69%.

Сохраняются низкие показатели заболеваемости ЗНО в ЯНАО, но отмечается значительный прирост данного показателя за последнее десятилетие. Несмотря на положительную динамику, увеличивается показатель смертности от ЗНО населения ЯНАО, а также большой удельный вес ЗНО, выявленных в IV стадии, что свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование системы оказания медицинской помощи онкологическим больным, увеличение ее доступности и повышение качества, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний ЯНАО.

В том числе с целью увеличения показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций на территории ЯНАО необходимо:

- усовершенствовать реализуемые мероприятия по раннему выявлению ЗНО в ЯНАО, а именно принять меры по увеличению эффективности ДОГВН в части повышения качества онкоскрининга;

- увеличить охват женщин, подлежащих маммографическому скринингу, мужчин, подлежащих ПСА-скринингу;

- увеличить охват населения осмотром в смотровых кабинетах;

- увеличить проведение цитологического скрининга шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 21 – 69 лет в рамках отдельного регионального приказа с централизацией цитологического исследования и внедрением метода жидкостной цитологии;

- обеспечить организацию и контроль за мероприятиями по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население.

Необходимо организовать учёт пациентов с подозрением на ЗНО (1 клиническая группа) в первичных медицинских организациях с целью своевременного дообследования («зеленый коридор» и маршрутизация) в соответствии со сроками, регламентируемыми приказом Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в том числе путем направления в ЦАОП или первичные онкологические кабинеты.

Организация и контроль указанных мероприятий по раннему выявлению ЗНО, дооснащение диагностическим оборудованием, персональный учёт обследованных пациентов, повышение кадровой обеспеченности, особенно амбулаторно-поликлинической службы, позволят выявлять больше ЗНО,

выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций (к 2030 году – 57,5%), что наряду с централизацией специализированной помощи (хирургические методы лечения и радиотерапия) в условиях круглосуточного стационара на базе регионального онкологического центра ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» будет способствовать большему охвату онкологических больных радикальным лечением, улучшению качества их жизни, увеличению продолжительности жизни пациентов и, соответственно, снижению смертности населения от ЗНО в ЯНАО.

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

Работа ВОК посредством телемедицины позволяет оперативно и дистанционно формировать план лечения как пациентов 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 пациента, исходя из конкретной ситуации в режиме реального времени.

Открытие радиотерапевтического корпуса и хирургического корпуса на базе регионального онкологического центра ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» позволило значительно увеличить коечный фонд. Решение кадровой проблемы позволило повысить доступность специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология», снизить необходимость направления больных за пределы ЯНАО.

II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Целями региональной программы являются:

1) снижение одногодичной летальности больных с ЗНО до 13,5 на 100 тыс. населения к 2030 году;

2) увеличение:

- доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций до 57,5 на 100 тыс. населения;

- доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО, до 67 на 100 тысяч населения;

- доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, до 90,1 на 100 тыс. населения к 2030 году.

И, как следствие, к 2030 году – увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счёт повышения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями. К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7% количество пациентов со ЗНО, живущих более 5 лет.

Целевые показатели и участники региональной программы распределены в таблицах 62, 63.

Целевые показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2023 год)	Период реализации региональной программы, год						
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО, (%)	47,4%	-	50,7	53,9	57,2	60,5	63,7	67,0
2.	Доля ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций, (%)	51,7	-	52,7	53,6	54,6	55,6	56,5	57,5
3.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, (%)	0,00	-	70,0	73,0	78,0	82,0	86,0	90,1
4.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	14,4	-	14,3	14,1	14,0	13,8	13,7	13,5

Таблица 63

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,

1	2	3
		главный внештатный специалист по медицинской профилактике, 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 «Лабитнанская центральная районная 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 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 «Мужевская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по

1	2	3
		амбулаторно-поликлинической работе
13.	ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	главный врач

III. Задачи региональной программы

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития ЗНО среди населения ЯНАО, исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний.

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 проекта «Онкоскрининг» в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская 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).

С целью повышения выявления ЗНО на ранних стадиях запланированы мероприятия по повышению охвата и качества проведения ДОГВН, в том числе с использованием мобильных форм проведения диспансеризации посредством выездов мобильных бригад специалистов больниц на удаленные фельдшерско-акушерские пункты и (или) предприятия с использованием передвижных комплексов для флюорографического и маммографического обследования, проведения диспансеризации в вечерние часы и в субботу, проверка качества проведения онкоскрининга в рамках работы комиссии департамента здравоохранения ЯНАО по координации проведения ДОГВН, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения.

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

Усовершенствованы реализуемые мероприятия по раннему выявлению ЗНО в регионе:

- увеличение охвата женщин, подлежащих маммографическому скринингу, до 95%;

- увеличение охвата мужчин, подлежащих ПСА-скринингу, до 95%;

- увеличение охват населения осмотром в смотровых кабинетах до 95% от обратившихся впервые в поликлинику;

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

- организация и контроль мероприятий по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население;

- проведение анализа кала на скрытую кровь населению старше 50 лет в рамках отдельного регионального приказа;

- проведение цитологического скрининга шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 21 – 69 лет в рамках отдельного регионального приказа с внедрением метода жидкостной цитологии.

- 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 мультимедицинского подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

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

Ежегодная актуализация регионального приказа по маршрутизации.

Внедрение на уровне ЯНАО мониторинга соблюдения сроков обследований и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями.

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 диспансера 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.

В 2024 году департаментом запущен пилотный проект, который помогает пациенту пройти маршрут в максимально короткие сроки, это пошаговое описание всех этапов – от диагностики до постановки диагноза, утвержден приказом департамента от 26 сентября 2024 года № 891-0

«О совершенствовании организации работы онкологической службы в рамках пилотного проекта «Клиентский путь».

Его разработали с учётом федеральных клинических рекомендаций.

В клиентских путях прописаны необходимые приемы специалистов, перечень исследований и сроки их исполнения, максимальное время прохождения каждого этапа (диагностики, консилиума) и многое другое. После окончания лечения пациент становится на диспансерный учёт, продолжая наблюдаться у специалистов и проходить ряд обследований.

4. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологические заболевания, клинко-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патолого-анатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений). Организация и оснащение ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учётом их возможностей. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ. Планируется увеличение нагрузки на тяжелое оборудование – КТ, МРТ.

Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

В соответствии с приказом департамента от 26 сентября 2024 года № 890-о «Об организации мультимодального приема врачей-онкологов в центрах амбулаторной онкологической помощи Ямало-Ненецкого автономного округа» в ЦАОП организован полный цикл помощи – диагностика, лечение и последующее диспансерное наблюдение пациентов.

В 2024 году разработаны и внедрены новые практики, такие как мультимодальный прием врачей, забор биопсии опухолей молочной железы, панч-биопсии при подозрении на ЗНО кожи, а также малые операции в амбулаторных условиях. Кроме того, пациенты с подозрением на новообразование молочной железы за один визит в центр имеют возможность получить консультацию врача-онколога, УЗИ молочных желез либо маммографию и сделать биопсию, а через 5 – 7 дней получить точный диагноз. Такая организация работы ускоряет процесс диагностики и постановки диагноза.

При функционировании диагностических подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, организация 2-х сменной работы с использованием «тяжелого» диагностического оборудования с соблюдением качества и доступности медицинской помощи.

При организации работы медицинских организаций максимально эффективно использовать ресурс регионального онкологического центра в городе Новом Уренгое, в том числе возможность проведения противоопухолевой лекарственной терапии.

5. Совершенствование специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара, пациентам с онкологическими заболеваниями на основе клинических

рекомендаций; приведение оснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствие Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н (далее – Приказ Минздрава России № 116н).

Обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в каждой медицинской организации для проведения противоопухолевой лекарственной терапии, повышение доступности лекарственного лечения пациентов в рамках льготного лекарственного обеспечения.

Внедрение в практическое здравоохранение ЯНАО методов лечения с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением радиологических методов диагностики и/или лечения.

Совершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Внедрение высокотехнологичного лечения – конформной лучевой терапии. Контроль и соблюдение сроков ожидания начала лучевой терапии.

Оснащение медицинским оборудованием медицинской организации.

Совершенствование технологий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями посредством информационного взаимодействия с сетью референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, организованных на базе федеральных медицинских организаций.

Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов. Использование лечебной базы медицинских организаций для реабилитации пациентов с ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями, ориентация на общие принципы реабилитации пациентов после проведенных хирургических вмешательств и/или химиотерапии (меры по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажная лимфодренажная реабилитация после мастэктомий, психологическая помощь, фотодинамическая терапия, протезирование, остеосинтез).

Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам. Запланированы следующие мероприятия в 2026 году:

- 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.

6. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими и предраковыми заболеваниями. Соблюдение клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями и предраковыми заболеваниями в части объема проводимых исследований. Внедрение в ЯНАО мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом онкологом.

Проведение диспансерного наблюдения онкологических больных в соответствии с приказом Минздрава России от 04 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» и на основе клинических рекомендаций.

Внедрение в ЯНАО мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы ЯНАО. Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, внедрение в практическую работу дистанционного консультирования «врач – врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Обеспечение взаимодействия с НМИЦ, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в ЯНАО.

Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Совершенствование системы учёта пациентов с онкологическими заболеваниями, работа с региональным сегментом государственного ракового регистра.

Планируется внедрение автоматизированного контроля страховыми представителями обязательного медицинского страхования 3-го уровня оказанной медицинской помощи по информации, содержащейся в истории обращений пациента за медицинской помощью, а именно:

- 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.

Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи:

- проведение департаментом 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 Минздрава России № 116н.

Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным (проведение экспертизы не менее чем 50% медицинской документации с целью контроля качества,

целевая экспертиза 100% случаев осложнений, контроль над разбором запущенных случаев медицинскими организациями, разбор 100% обращений и жалоб пациентов):

- аудит медицинских организаций ЯНАО, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, главным внештатным специалистом, специалистами регионального онкологического центра,

- контроль за соблюдением врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов;

- контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями с проведением контроля правильности выбора первоначальной причины смерти не менее чем в 50% случаев без проведения аутопсии умерших пациентов, первоначальной причиной смерти которых стало новообразование (C00 – C97, D00 – D48).

Ведение регионального сегмента Федерального ракового регистра (популяционный раковый регистр) на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» согласно федеральному законодательству. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности ЗНО:

- планирование объемов оказания медицинской помощи на основании регионального сегмента Федерального ракового регистра;

- обеспечение взаимодействия с НМИЦ.

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 ТМК. Приказом регламентирован порядок проведения ТМК, 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 ТМК, 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).

ТМК 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 ТМК согласно установленной форме. Протокол направляется в медицинскую организацию, приславшую заявку, посредством региональной МИС.

Направление, информированное добровольное согласие пациента и протокол ТМК 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 ТМК со специалистами 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. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с МИС медицинских организаций региона и информационно-аналитической системой популяционного ракового регистра региона. Обеспечение в рамках единого цифрового контура преемственности медицинских организаций при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Обеспечение взаимодействия государственных информационных систем в сфере здравоохранения РФ и иных МИС с медицинскими информационными системами НМИЦ в части сопровождения процессов организации оказания медицинской помощи.

Все медицинские организации имеют выход в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с возможностью безопасной передачи данных, рабочие места онкологов обеспечены компьютерной техникой. Внедрена 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.

Все медицинские организации в ЯНАО оснащены больничными 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.

Задача реализуется путем создания и внедрения специализированных систем (подсистем) государственной информационной системы в сфере здравоохранения ЯНАО с последующей интеграцией и передачей медицинских данных о пациентах онкологического профиля в ВИМИС по профилю «Онкология».

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

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. Оказание мер социальной поддержки, установленных региональными нормативными правовыми актами, а также иных мер материального стимулирования, предусмотренных Правительством ЯНАО.

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	01.01.2026	31.12.2030	директор департамента здравоохранения ЯНАО	межведомственное взаимодействие по вопросам здорового образа жизни	ежегодное
1.2.	Внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья во всех муниципальных образованиях в ЯНАО. Просвещение населения в ЯНАО в вопросах здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	директор департамента здравоохранения ЯНАО	внедрены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья: 2026 год – 17; 2027 год – 18; 2028 год – 19; 2029 год – 20 2030 год – 22 (с нарастающим итогом)	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	через СМИ, в том числе электронные и печатные СМИ					
1.3.	Разработка комплексного межведомственного медиаплана по реализации мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний в ЯНАО (далее – комплексный межведомственный медиаплан)	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	разработка комплексного межведомственного медиаплана	ежегодно, до 01 февраля
1.4.	Мероприятия, направленные на сокращение потребления алкоголя. Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на пропаганду сокращения потребления алкоголя	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах эталона) 2026 год – 7,6; 2027 год – 7,6; 2028 год – 7,6; 2029 год – 7,6; 2030 год – 7,6	ежегодное
1.5.	Мероприятия по снижению потребления табачной продукции – социально-профилактическая акция «Бирюзовая лента», приуроченная к Всемирному дню без табака	01.01.2026	31.12.2030	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 2030 году. Планируется увеличение лиц, посетивших кабинеты отказа от курения, в 2026 году – 3 800 человек; 2027 году – 4 000 человек; 2028 году – 4 200 человек; 2029 – 4 400 человек; 2030 – 4 600 человек	ежегодное
1.6.	Всемирный день борьбы с раком.	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО	охват – 1 500 человек	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, среди служащих, работников предприятий			«Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	
1.7.	«Охрана женского здоровья». Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, среди служащих, работников предприятий	01.01.2026	31.12.2030	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
1.8.	«Здоровье для всех». Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, образовательных организациях, среди служащих, работников предприятий	01.01.2026	31.12.2030	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	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	охват – 1500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	профилактики онкологических заболеваний. Проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Дню мужчин. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, образовательных организациях, среди служащих, работников предприятий			главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО		
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	01.01.2026	31.12.2030	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 офлайн консультирования врачами-специалистам и по вопросам профилактики заболеваний – не менее 15 консультаций в месяц	регулярное
1.11.	Организация бесперебойной работы интернет-	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр обществен-	охват аудиторией не менее 80 тыс.	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	портала (yamalstr.ru) и официального интернет-сообщества «Ямал – территория здоровья!» в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники» и на канале «Ямал – территория здоровья!» в мессенджере Telegram			ного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	пользователей в месяц	
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	01.01.2026	31.12.2030	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	01.01.2026	31.12.2030	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, из числа лиц, подлежащих	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	2026 год – 100%; 2027 год – 100%; 2028 год – 100%; 2029 год –	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
	проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и профилактического медицинского осмотра			тики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	100%; 2030 год – 100%	
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 профилактического медицинского осмотра	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	2026 год – 16%; 2027 год – 17%; 2028 год – 18%; 2029 год – 19%; 2030 год – 20%	ежемесячно
2.3.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и профилактического медицинского осмотра	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	2026 год – 95%; 2027 год – 100%; 2028 год – 100%; 2029 год – 100%; 2030 год – 100%	ежемесячно
2.4.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа ДОГВН и профилактических медицинских осмотров	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	32026 год – 35%; 2027 год – 40%; 2028 год – 45%; 2029 год – 50%; 2030 год – 55%	регулярное
2.5.	Мониторинг женщин, которым выполнена маммография,	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья	2026 год – 35%; 2027 год – 40%; 2028 год –	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
	от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и профилактического медицинского осмотра за период			и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	45%; 2029 год – 50%; 2030 год – 55%	
2.6.	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа ДОГВН и профилактических медицинских осмотров	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	2026 год – 100%; 2027 год – 100%; 2028 год – 100%; 2029 год – 100%; 2030 год – 100%	ежемесячно
2.7.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа ДОГВН и профилактического медицинского осмотра	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	2026 год – 16%; 2027 год – 17%; 2028 год – 18%; 2029 год – 19%; 2030 год – 20%	ежемесячно
2.8.	Мониторинг числа лиц профилактического медицинского осмотра и (или) ДОГВН на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	целевой показатель 2025 год – 280 человек	регулярное
2.9.	Мониторинг лиц, у которых впервые выявлены ЗНО в рамках проведения профилактического	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог	2026 год – 30%; 2027 год – 35%; 2028 год – 40%; 2029 год – 45%;	ежемесячно

1	2	3	4	5	6	7
	медицинского осмотра и диспансеризации, в общем количестве взрослых, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию			департамента здравоохранения ЯНАО	2030 год – 50%	
2.10.	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и ДОГВН	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	2026 год – 35%; 2027 год – 40%; 2028 год – 45%; 2029 год – 45%; 2030 год – 50%	ежемесячно
2.11.	Мониторинг случаев ЗНО, выявленных на 1 стадии, от всех выявленных случаев ЗНО (без учета рака кожи и лейкозий)	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	2026 год – 23%; 2027 год – 23,5%; 2028 год – 24,0%; 2029 год – 24,5%; 2030 год – 25,0%	ежемесячно
2.12.	Мониторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	2026 год – 23,5%; 2027 год – 23,0%; 2028 год – 22,5%; 2029 год – 22,0%; 2030 год – 21,5%	ежемесячно
2.13.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентгенлаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90,1% ежегодно	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
	непрерывное медицинское образование)					
2.14.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы непрерывное медицинское образование)	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля обученных специалистов первичного звена 2026 – 2030 годы – 100%	регулярное
2.15.	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций, %	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 52,7% ежегодно	ежемесячно
2.16.	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 Росстата № 7	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	целевой показатель на 2026 – 2030 годы 100%	разовое

1	2	3	4	5	6	7
2.17.	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель)	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	не более 19,5% ежегодно	ежемесячно
2.18.	Мониторинг работы смотровых кабинетов по раннему выявлению онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	количество впервые выявленных случаев ЗНО на ранней стадии в смотровом кабинете от общего количества осмотренных в смотровом кабинете: 2026 год – 4,7%; 2027 год – 4,9%; 2028 года – 5,0%; 2029 год – 5,2%; 2030 год – 5,3%	регулярное
2.19.	Охват рентгенологическим обследованием пациентов диспансерной группы с хроническими неинфекционными заболеваниями легких, состоящих на учете	01.01.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист пульмонолога департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.20.	Охват эзофагогастродуоденоскопией пациентов с предопухольными заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	пищевода, желудка					
2.21.	Осмотр всех отделов полости рта, регионарных лимфоузлов у первичных пациентов на осмотре у врача-стоматолога и с соответствующей записью в медицинской документации	01.01.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист стоматолог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.22.	Выполнение трансректального ультразвукового исследования у больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы	01.01.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист уролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.23.	Исследование на простатит специфический антиген у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы	01.01.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист уролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.24.	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, врачами по профилю предракового заболевания с использованием электронного регистра больных с предраковыми заболеваниями на основе регионального программного обеспечения РТ МИС	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	ежегодно не менее 85%	регулярное
III. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Применение «маршрутного листа» – чек-листа при установлении диагноза и/или подготовке к	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	разработка «маршрутного листа» по колоректальному раку, ЗНО бронхо-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	предстоящему специальному лечению пациентов с ЗНО			главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	легочной системы, центральной нервной системы, гематологических заболеваний – не менее 1 в год	
3.2.	Проведение онкоконсилиума с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.01.2026	31.12.2030	руководитель межрайонного онкологического центра (далее – МОЦ) ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	не менее 1800 консультаций в год	регулярное
3.3.	Обеспечение «зеленого коридора» для эндоскопических, лучевых методов диагностики для первично обратившихся в медицинские организации пациентов	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	обеспечение обследованием методами эндоскопической, лучевой диагностики в течение 7 дней с момента установления предварительного диагноза	регулярное
3.4.	Автоматизированный контроль страховыми представителями обязательного медицинского страхования 3 уровня оказанной медицинской помощи по информации, содержащейся в истории обращений пациента за медицинской помощью: - контроль соблюдения сроков с момента выявления до постановки диагноза пациентам с онкологичес-	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	соблюдение сроков оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с приказом Минздрава России № 116н	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>кими заболеваниями; - контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения; - контроль степени достижения запланированного результата при поведении химиотерапии</p>					
3.5.	<p>Проведение онкоконсилиума с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях</p>	01.01.2026	31.12.2030	<p>руководитель МОЦ ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p>	<p>система сформирована путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориального 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>	регулярное
3.6.	<p>Проведение экстренных консультаций телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях</p>	01.01.2026	31.12.2030	<p>руководитель МОЦ ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p>	<p>система сформирована путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориального</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					центра медицины катастроф ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» с привлече- нием в качестве консуль- тантов ведущих специалис- тов меди- цинских организаций	
3.7.	Мониторинг диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % целевой показатель на 2026 год – 96%	регулярное
IV. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (радиотерапия)	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС	не менее 25% ежегодно	ежеквартально, с нарастающим итогом
4.2.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	целевой показатель не менее 25% (ежегодно)	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
	лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров			главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС		
4.3.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС	целевой показатель не менее 30% (ежегодно)	ежеквартально
4.4.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС	целевой показатель не менее 90% (ежегодно)	ежеквартально
4.5.	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС	целевой показатель не менее 3% (ежегодно)	ежеквартально
4.6.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный	целевой показатель не менее 60% (ежегодно)	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
				специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО ТФОМС		
4.7.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализи- рованной, в том числе высокотехно- логичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологи- ческого профиля	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО ТФОМС	не более 30 койко-дней (ежегодно)	ежеквар- тально
4.8.	Мониторинг пациентов с онкологичес- кими заболе- ваниями, которым была проведена паллиативная (симптома- тическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО ТФОМС	целевой показатель не менее 15% (ежегодно)	ежеквар- тально
4.9.	Мониторинг пациентов с плоскоклет- очным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО ТФОМС	целевой показатель не менее 40% (ежегодно)	ежеквар- тально
4.10.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог	целевой показатель не менее 10% (ежегодно)	ежеквар- тально

1	2	3	4	5	6	7
	регистрации фаз дыхания			департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС		
4.11.	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование)	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС	целевой показатель не менее 80%	ежеквартально
4.12.	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС	целевой показатель не менее 70% (ежегодно)	ежеквартально
4.13.	Соответствие структуры всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, требованиям приказа Минздрава России № 116н	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций	все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи соответствуют требованиям приказа Минздрава России № 116н	постоянно
4.14.	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций	не менее 20% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00 – C97, Z03.1, D00 – D09, D37 – D48					
4.15.	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, выполненных в амбулаторных условиях с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций	целевой показатель не менее 80% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно)	регулярное
4.16.	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	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций	не менее 7% (ежегодно)	регулярное
4.17.	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со ЗНО от общего числа исследований (КТ или МРТ),	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций	для КТ – не менее 85% (ежегодно), для МРТ – не менее 75% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	выполненных при МКБ-10: С00 – С97					
4.18.	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций	не менее 90% (ежегодно)	регулярное
4.19.	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы Росстата № 7)	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций	не менее 90% ежегодно	регулярное
4.20.	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований с целью первичной амбулаторной диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой терапии	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи медицинских организаций	проведение исследований ежегодно не менее 80% (5 414) от норматива, установленного Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (6 768)	разовое
4.21.	Проведение молекулярно-генетических исследований	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Салехардская окружная клиническая больница»	проведение ежегодно 392 исследований	разовое
4.22.	Внедрение в медицинских организациях и совершенствование анализа КТ и МРТ-изображений стандартизированными системами: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	внедрение стандартизированных систем: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM	регулярное
4.23.	Внедрение в медицинских организациях ультразвуковой классификации	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения	внедрение ультразвуковой классификации	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS			нения ЯНАО	узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS	
4.24.	Поддержание в технически исправном состоянии и ежедневный мониторинг нагрузки на установки МРТ, КТ с обеспечением, при необходимости, работы в 2 смены	01.01.2026	31.12.2030	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
4.25.	Проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2026	31.12.2030	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
V. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам онкологическими заболеваниями						
5.1.	Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (радиология)	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	целевой показатель: в 2026 году – 18%; в 2027 году – 20%; в 2028 году – 22%; в 2029 году – 24%; в 2030 году – 25%	ежеквартально, с нарастающим итогом

1	2	3	4	5	6	7
				ТФОМС		
5.2.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС	целевой показатель по профилю «онкология»: 2026 год – 769; 2027 год – 793; 2028 год – 817; 2029 год – 841; 2030 год – 841; по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2026 год – 615; 2027 год – 690; 2028 год – 763; 2029 год – 836; 2030 год – 910	ежеквартально
5.3.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч.с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО ТФОМС	по профилю «онкология»: 2026 год – 679; 2027 год – 696; 2028 год – 713; 2029 год – 731; 2030 год – 749; по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2026 год – 51; 2027 год – 56; 2028 год – 62; 2029 год – 69; 2030 год – 78	ежеквартально
5.4.	Количество врачебных консилиумов при	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора	не менее 140 (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО			департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
5.5.	Число международных непатентованных наименований лекарственных препаратов, применяемых в дневном стационаре ЦАОП (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	регулярное
5.6.	Доля больных с диагнозом рак желудка IV стадии, которые получили 2 или 3 компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период с диагнозом рак желудка IV стадии	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 50% (ежегодно)	регулярное
5.7.	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 55% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	железы			главные врачи медицинских организаций		
5.8.	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 50% (ежегодно)	регулярное
5.9.	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)	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 75% (ежегодно)	регулярное
5.10.	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не более 35% (ежегодно)	регулярное
5.11.	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный	не менее 40% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации			внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
5.12.	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не более 3% (ежегодно)	регулярное
5.13.	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	0% (ежегодно)	регулярное
5.14.	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 60% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	круглосуточного и дневного стационаров					
5.15.	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-О 3 издания, 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением теле-медицинских технологий, в ФГБУ, подведомственных Минздраву России, 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	01.01.2026	31.12.2030	<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
5.16.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в	01.01.2026	31.12.2030	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог</p>	не более 12 койко-дней (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения			департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
5.17.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не более 5 койко-дней (ежегодно)	регулярное
5.18.	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	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 40% (ежегодно)	регулярное
5.19.	Мониторинг операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	целевой показатель не менее 20% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5.20.	Мониторинг пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	целевой показатель не менее 90% (ежегодно)	регулярное
5.21.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	целевой показатель не менее 75% (ежегодно)	регулярное
5.22.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	целевой показатель не менее 90% (ежегодно)	регулярное
5.23.	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	целевой показатель не более 3% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО			нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
5.24.	Развитие патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	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, BRAF/BRCA к 2030 году	регулярное
5.25.	Организация и проведение дистанционных ТМК, в том числе «телемедицинских обходов» при ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО	не менее 2000 ежегодно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				<p>«Тарко-Салинская центральная районная больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»</p>		
5.26.	<p>Организация и проведение дистанционного консультирования в сложных клинических случаях с референс-центрами и федеральными медицинскими организациями</p>	01.01.2026	31.12.2030	<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 «Надымская центральная районная больница»</p>	не менее 100 ежегодно	регулярное
5.27.	<p>Внедрение новых методов медицинской и психологической реабилитации у пациентов с ЗНО</p>	01.01.2026	31.12.2030	<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>	ежегодно не менее 90% пациентов ежегодно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»		
VI. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
6.1.	Мониторинг лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения, из числа пациентов с ЗНО, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	2026 год – 73%; 2027 год – 78%; 2028 год – 82%; 2029 год – 86%; 2030 год – 90,1%	регулярное
6.2.	Организация на амбулаторном этапе приема врача по медицинской реабилитации. В 3 медицинских организациях открыт прием врача по медицинской реабилитации. Участие в реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	открыт прием врача по медицинской реабилитации: ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	разовое
6.3.	Организация консультирования онкологических пациентов медицинскими психологами при планировании оперативного лечения, химиотерапии. В 2 медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую	01.01.2026	31.12.2030	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	в 2025 году в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» будут организованы консультирования онкологических	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	<p>помощь по профилю «онкология» (ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»), планируется привлечение медицинских психологов на разных этапах оказания специализированной помощи</p>				<p>пациентов медицинскими психологами при планировании оперативного лечения, химиотерапии</p>	
6.4.	<p>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</p>	01.01.2026	31.12.2030	<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 2025 году на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p>	регулярное
6.5.	<p>Проведение семинаров, совещаний для медицинских работников по оказанию реабилитационной помощи онкологическим больным</p>	01.01.2026	31.12.2030	<p>главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>не менее 2 семинаров в год с привлечением медицинского психолога и врача ЛФК увеличение показателя</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					5-летней выживаемости до 50,7 % к 2025 году	
6.6.	Организация 2 этапа медицинской реабилитации на базе медицинской организации	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	открытие одной койки в составе отделений медицинской реабилитации: 2025 год – на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница». Увеличение показателя 5-летней выживаемости до 50,7% к концу 2025 года	регулярное
6.7.	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 80% (ежегодно)	регулярное
6.8.	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 обезбоживания при наличии у пациента болевого синдрома, о порядке выписывания и отпуска наркотических	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 4 семинаров в год	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	лекарственных препаратов					
6.9.	Выступление с интервью на телевидении с информацией для населения о порядке оказания паллиативной медицинской помощи и порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 1 выступления в год	регулярное
6.10.	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	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	ежегодное проведение анализа ежегодный плановый показатель полноты выборки не менее – 85%	регулярное
6.11.	Ведение базы данных о лицах, нуждающихся в лечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами	01.01.2026	31.12.2030	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	регулярный мониторинг внесение сведений о пациентах – ежедневно сверка с канцер-регистром – ежемесячно	регулярное
6.12.	Размещение информации на официальном сайте департамента здравоохранения ЯНАО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и сайтах медицинских организаций, Территориального фонда обязательного медицинского страхования, департамента социальной защиты населения ЯНАО	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	на сайтах 11 медицинских организаций, Территориального фонда обязательного медицинского страхования, департамента социальной защиты населения ЯНАО размещена	регулярное

1	2	3	4	5	6	7	
	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					информация (с ежеквартальным обновлением)	
6.13.	Организация работы «горячих линий», посвященных вопросам обезболивания и/или оказания паллиативной медицинской помощи гражданам. Повышение доступности информации по вопросам организации паллиативной помощи	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	изготовление не менее 1500 листовок по вопросам лечения хронического болевого синдрома – ежегодно. Работа «горячих линий», посвященных вопросам обезболивания и/или оказания паллиативной медицинской помощи гражданам на постоянной основе	регулярное	
VII. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы ЯНАО							
7.1.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи	01.01.2026	01.07.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н. Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта до 31.05	разовое	

1	2	3	4	5	6	7
				гойская центральная городская больница»	Не менее 20% ежегодно	
7.4.	Проведение ТМК ЦАОПами и другими медицинскими организациями ЯНАО с «головной» медицинской организацией ЯНАО, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический центр)	01.01.2026	31.12.2030	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	представление информации о количестве ТМК (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с «головной» медицинской организацией ЯНАО, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический центр)	регулярное
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 центра (ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская	01.01.2026	31.12.2030	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 видео-запись мероприятия	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	центральная городская больница»))					
7.6.	<p>Семинары или 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 предопухолевыми патологиями, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности.</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>	01.01.2026	31.12.2030	<p>главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p>	<p>не менее 1 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>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.7	Рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	ежеквартально осуществляется рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с целью анализа причин смертности	регулярное
7.8.	Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижении его целевых показателей и работе онкологической службы ЯНАО в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы ЯНАО)	01.01.2026	15.02.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	представление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России –15.02. (ежегодно) с приложением статистической формы № 7	разовое
7.9.	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.01.2026	31.12.2030	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	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
					онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России не позднее 10 числа следующего за отчетным периодом	
VIII. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы ЯНАО						
8.1.	Доля подключенных медицинских организаций ЯНАО в разрезе территориально выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций	ежегодно не 100%	регулярное
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	01.01.2026	31.12.2030	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)	01.01.2026	31.11.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи	в 2026 году – в 100% медицинских организаций онкологического профиля внедрена электронная очередь	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	нения ЯНАО на базе Единой цифровой платформы)			медицинских организаций		
8.4.	Реализация «пилотного» проекта внедрения искусственного интеллекта в здравоохранение ЯНАО	01.01.2026	31.11.2030	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	в 2026 году – в 100% медицинских организациях внедрение «пилотный» проект искусственного интеллекта в здравоохранении ЯНАО для оптимизации работы с первичной медицинской документацией	разовое
8.5.	Техническая поддержка проведения ТМК: телемедицинский пункт – телемедицинский центр; дистанционная передача данных; «телемедицинский обход»; мониторинг тяжелых пациентов	01.01.2026	31.11.2030	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	в 100% медицинских организациях обеспечено проведение ТМК. В ЯНАО функционирует PACS система, имеется централизованный региональный архив медицинских изображений, который используется при проведении ТМК. ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» подключены к федеральной телемеди-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					цинской системе	
8.6.	Внедрение механизмов обратной связи с пациентами с ЗНО в государственной информационной системе здравоохранения ЯНАО на базе Единой цифровой платформы и информирование пациентов о наличии сайта медицинской организации, инфоматов	01.01.2026	31.11.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций	в 2026 году – 11 медицинских организаций	регулярное
IX. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Повышение квалификации врачей-онкологов медицинских организаций	01.01.2026	31.12.2030	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	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов – 92,1%	регулярное
9.3.	Укомплектование врачебными кадрами ПОК, ЦАОП (врачами-онкологами), онкологического центра (врачами-онкологами,	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный врач ГБУЗ ЯНАО «Новоурен-	укомплектованность штатных должностей врачей не менее 92,1%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	врачами-радиотерапевтами, врачами-радиологами, врачами-эндоскопистами, врачами-рентгенологами, врачами-патологоанатомами, врачами ультразвуковой диагностики)			гойская центральная городская больница»		
9.4.	Расширение штатного расписания и подготовка кадров (обучение) с учетом масштабов и направлений оказания онкологической помощи пациентам	01.01.2026	31.12.2030	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 мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам со ЗНО на территории ЯНАО	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	8 врачей-онкологов получили меры социальной поддержки (по 2 врача-онколога ежегодно)	регулярное
9.5.1.	Предоставление жилого помещения на условиях найма	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	ежегодно – не менее 1 врача	регулярное
9.6.	Разработка и реализация плана проведения образовательных	01.01.2026	31.12.2030	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	ежегодно 4 врача из первичного онкологического кабинета	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	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 профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам со ЗНО			главные врачи медицинских организаций	проходят стажировку на рабочем месте в ЦАОП ежегодно каждый врач-онколог принимает участие не менее чем в 20 семинарах с использованием дистанционных 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 медицинских организаций	01.01.2026	31.12.2030	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 в 2026 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 5 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% в 2026 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 ТМК

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.