



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 мая 2022 г.

№ 529-П

г. Салехард

Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

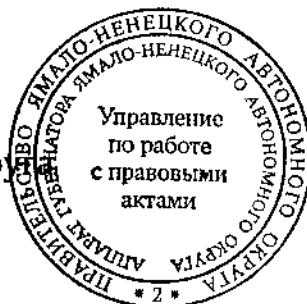
1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями».

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 25 июня 2021 года № 555-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»;

пункт 3 изменений, которые вносятся в некоторые постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа, утвержденных постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 14 апреля 2022 года № 350-П.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 31 мая 2022 года № 529-П

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

1.1. Краткая характеристика Ямало-Ненецкого автономного округа в целом

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Численность населения ЯНАО по состоянию на 01 января 2021 года составила 547 010 человек. Городское население составляет 74,8%.

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

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

В состав ЯНАО входят следующие муниципальные образования в ЯНАО (далее – муниципальные образования):

- муниципальные округа: Приуральский район, Ямальский район, Красноселькупский район, Пуровский район, Надымский район, Тазовский район, Шурышкарский район;

- городские округа: город Губкинский, город Муравленко, город Новый Уренгой, город Ноябрьск, город Лабитнанги, город Салехард.

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

Таблица 1

Численность населения ЯНАО с 2011 по 2021 годы

Население	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Прирост, %, 2021 к 2010
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего, из них	524925	536588	541612	539671	539985	534104	536049	538547	541479	544444	547010	0,09
Мужчины	260097	269975	273580	271171	270704	264908	265590	266937	268679	270130	270513	-0,14
Женщины	264828	266583	268032	268500	269281	269196	270459	271610	272800	274314	276497	0,31
Дети (0 – 17)	129110	131089	133476	135701	138071	140324	141964	142866	143357	143794	144517	11,4
Трудоспособное население, из них	367562	376044	376795	370236	365219	353482	349050	346246	344363	350183*	347655*	-9,44
Мужчины	190415	199062	200868	196596	194079	186019	184028	182923	182319	184788*	182760*	-8,44
Женщины	177147	176982	175927	173640	171140	167463	165022	163323	162044	165395*	164895*	-10,54
Пенсионеры (старше трудоспособного возраста)	41623	43484	45043	46911	50017	53527	57982	62491	67122	64337*	69143*	44,09
Доля населения старше трудоспособного возраста	7,9	8,1	8,3	8,7	9,3	10,0	10,8	11,6	12,4	11,8	12,6	43,1

*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 – 56 лет включительно.

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

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

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

В 2020 году на фоне эпидемии новой коронавирусной инфекции, перераспределения диагностических и лечебных мощностей, приостановки профилактических осмотров и диспансеризации, а также прекращения плановой медицинской помощи ситуация резко ухудшилась. Впервые за 5 лет (с 2015 года) в ЯНАО зафиксировано снижение заболеваемости ЗНО. «Грубый» показатель (показатель, рассчитываемый путем деления общего числа случаев ЗНО на численность населения и умножением результата на 100 тысяч населения) заболеваемости ЗНО на 100 тысяч населения составил 197,4 случая, что на 8,56% ниже показателя 2019 года (215,9 случая на 100 тысяч 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 автономном округе 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).

Таблица 2

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

Наименование	Единица измерения	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего случаев, из них	на 100 тысяч населения	171,5	144,8	137,7	180,3	191,9	211,6	218,5	218,2	215,3	197,4	225,6
	абсолютное число	900	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234
Мужчины	на 100 тысяч населения	154,6	125,6	112,6	165,2	174,4	188,0	212,7	207,9	202,1	187,7	192,2
	абсолютное число	402	339	308	448	472	498	565	555	543	507	520
Женщины	на 100 тысяч населения	188,0	164,3	163,4	195,5	209,4	234,8	224,1	228,3	228,4	207,1	258,2
	абсолютное число	498	438	438	525	564	632	606	620	623	568	714

Заболееваемость ЗНО среди женского населения в 2021 году составила 258,2 случая на 100 тысяч соответствующего населения, что на 25,5% выше уровня 2020 года. Среди мужского населения данный показатель составил 192,2 случая на 100 тысяч соответствующего населения, что ниже показателя 2020 года на 4,5%.

Таблица 3

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

ЗНО	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	900	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234
Губа С00	2	5	2	9	2	2	2	1	3	2	3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Язык С01, С02	3	4	3	5	5	10	2	3	3	9	13
Большие слюнные железы С07, С08	2	3	0	0	2	1	0	2	5	0	4
Другие и неуточненные части полости рта С03 – С06, С09	7	8	9	7	11	12	13	5	9	14	8
Ротоглотка С10	4	2	6	4	2	4	4	1	1	2	6
Носоглотка С11	6	0	1	1	1	0	1	0	0	2	0
Гортаноглотка С12, С13	2	1	0	2	2	3	1	5	4	4	2
Пищевод С15	10	14	17	24	25	23	18	30	23	26	20
Желудок С16	48	49	38	71	50	55	60	58	69	70	56
Тонкий кишечник С17	3	1	2	3	2	0	4	5	4	4	4
Ободочная кишка С18	48	49	47	61	52	75	87	100	82	60	93
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	39	41	47	57	36	64	62	68	67	63	83
Печень, внутрипеченочные желчные протоки С22	9	3	2	21	21	15	24	15	22	25	18
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки С23 – С24	10	3	1	9	4	4	10	5	6	8	59
Поджелудочная железа С25	23	19	16	26	22	33	38	35	23	29	30
Полость носа,	2	0	0	3	0	1	2	3	2	4	3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
среднее ухо, придаточные пазухи С30, С31											
Гортань С32	7	11	8	10	14	16	18	19	4	11	9
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	97	69	66	102	114	103	108	134	120	114	93
Кости и суставные хрящи С40, С41	4	3	4	3	7	3	3	1	7	0	79
Меланома кожи С43	13	21	18	21	23	13	26	21	23	19	23
Кожа, кроме меланомы С44	54	49	60	51	72	83	86	82	91	58	105
Соединительная и другие мягкие ткани С47, С49	10	4	4	6	4	10	6	4	11	7	6
Молочная железа С50	131	120	97	143	130	170	180	159	149	165	180
Вульва С51	2	2	4	1	2	6	1	4	3	5	6
Влагалище С52	0	0	0	5	2	1	1	1	0	0	4
Шейка матки С53	60	53	45	54	75	75	51	45	49	43	59
Тело матки С54	32	34	36	40	42	43	45	52	43	46	65
Яичник С56	33	20	16	24	34	24	24	32	33	32	33
Предстательная железа С61	38	24	25	34	38	47	41	60	68	53	51
Яичко С62	3	4	4	2	1	11	7	5	7	2	4
Почка С64	41	40	49	48	71	67	71	75	83	65	66
Мочевой пузырь С67	36	25	20	16	34	26	30	43	25	34	38
Глаза и его придаточный аппарат С69	2	3	5	2	5	2	8	2	4	0	4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Головной мозг и другие отделы центральной нервной системы (далее – ЦНС) С70 – С72	19	7	18	13	22	17	22	17	17	12	12
Щитовидная железа С73	41	32	31	33	32	38	41	41	50	35	39
Лимфатическая кроветворная ткань С81 – С96	46	35	38	42	45	53	49	30	43	35	60

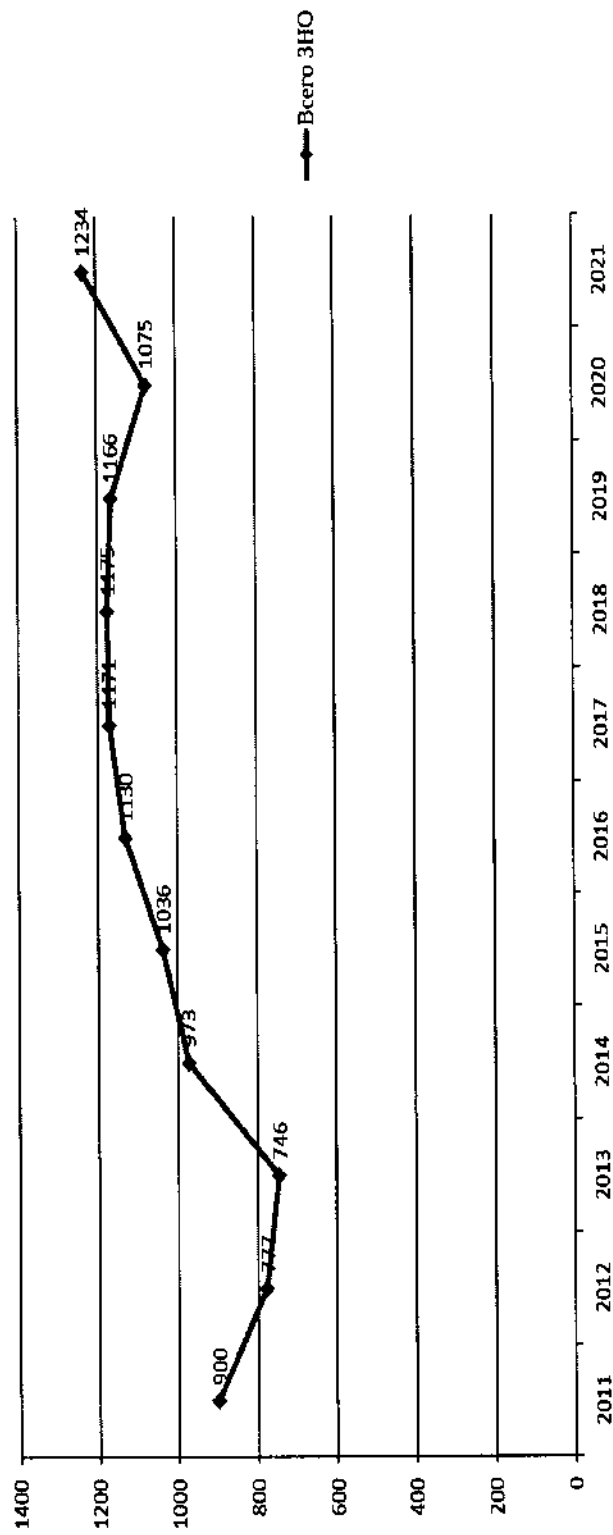


Рис. 1. Динамика заболеваемости ЗНО по ЯНАО

Таблица 4

Стандартизованный показатель на 100 тысяч населения
(агрегированный показатель смертности, который не зависит от возрастной структуры фактического населения и свидетельствует о том, какая была бы величина смертности при устраненных различиях в возрастном составе населения)

ЗНО	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего случаев	197,79	166,56	152,59	211,53	221,09	232,31	231,35	230,11
Губа С00	1,09	1,1	0,74	2,18	0,84	0,32	0,26	0,12
Язык С01, С02	0,49	0,4	0,74	0,71	1,0	1,57	0,3	0,42
Большие слюнные железы С07, С08	0,22	0,48	0	0	0,22	0,34	0	0,26
Другие и неуточненные части полости рта С03 – С06, С09	1,75	1,07	0,95	1,47	2,48	2,46	2,91	0,61
Ротоглотка С10	0,65	0,26	0,79	0,79	0,22	1,04	0,58	0,26
Носоглотка С11	0,84	0	0,1	0,1	0,15	0	0,12	0
Горланоглотка С12, С13	0,79	0,12	0	0,55	0,22	1,05	0,3	0,67
Пищевод С15	1,67	4,31	4,32	7,65	7,99	5,75	3,32	6,97
Желудок С16	11,56	11,79	7,99	19,48	10,59	10,83	11,22	13,11
Тонкий кишечник С17	0,99	0,52	0,84	0,33	0,36	0	0,95	1,35
Ободочная кишка С18	14,01	14,39	12,92	15,67	12,62	17,71	19,85	24,18
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	8,55	9,21	10,76	13,42	8,16	14,51	13,77	14,35
Печень, внутрипеченочные	2,96	0,65	0,7	4,78	5,3	3,79	5,33	2,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9
желчные протоки С.22								
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки С23 – С24	3,03	1,2	0,1	3,14	1,7	1,12	2,26	1,17
Поджелудочная железа С25	5,97	5,54	3,26	5,05	4,82	8,94	7,73	8,17
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи С30, С31	0,23	0	0	0,43	0	0,78	0,2	0,88
Гортань С32	1,67	1,56	1,07	2,23	2,16	2,99	3,21	3,01
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	23,34	15,56	17,19	20,37	28,5	24,75	25,49	26,89
Кости и суставные хрящи С40, С41	0,81	0,55	0,76	0,53	1,13	0,95	0,69	0,13
Меланома кожи С43	2,68	3,54	2,83	3,38	3,81	2,41	3,85	3,19
Кожа, кроме меланомы С44	12,12	12,74	13,94	12,38	17,86	20,21	17,95	18,15
Соединительная и другие мягкие ткани С47, С49	1,52	0,53	0,6	0,73	1	1,7	1,18	0,41
Молочная железа С50	24,82	20,66	15,49	29,01	23,1	28,85	33,01	30,26
Вульва С51	1,37	1,07	1,7	0,2	0,79	2,3	0,19	1,86
Влагалище С52	0	0	0	2,29	0,97	0,22	0,52	0,25
Шейка матки С53	15,27	17,83	11,41	15,26	22,88	20,39	15,96	12,53
Тело матки С54	11,35	11,11	10	13,93	12,89	16,27	14,34	14,63
Яичник С56	12,01	7,36	4,52	6,21	10,18	7,54	6,63	8,74
Предстательная	37,57	27,61	15,56	29,56	28,17	33,74	23,7	37,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9
железа С61								
Яичко С62	0,92	0,99	1,23	0,44	0,22	3,61	2,51	1,61
Почка С64	7,4	7,39	10,55	9,49	12,01	12,33	12,65	13
Мочевой пузырь С67	8,71	4,18	5,1	3,82	9,22	4,66	5,64	7,07
Глаза и его придаточный аппарат С69	0,87	0,72	0,74	0,69	0,72	0,29	1,5	0,38
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 – С72	3,24	0,82	3,95	2,63	5,77	3,13	4,73	3,22
Щитовидная железа С73	7,04	5,05	5,16	5,1	5,59	6,29	5,62	5,89
Лимфатическая кроветворная ткань С81 – С96	11,24	8,34	8,19	9,49	9,86	10,21	10,2	5,56

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

В 2020 году первое место в структуре заболеваемости на оба пола занимает рак молочной железы (С50) – 16,2% (169 случаев), второе место – рак легкого (С33 – С34) – 9,59% (100 случаев), на четвертом – кожа с меланомой (С 43 – С44) – 7,4% (78 случаев).

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

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

При анализе заболеваемости по основным локализациям выявлено, что наиболее значительное недовыявление отмечается при раке легкого (С34) на 14,5 % (93 случая в 2021 году против 114 в 2020); раке желудка (С16) – на 13,5% (56 случаев в 2021 году против 70 в 2020); раке печени и внутривенных протоков (С25) – на 18,7% (18 случаев в 2021 году против 25 случаев в 2020).

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

программа), – 57,0%, РФ 2018 год – 56,0%, ЯНАО 2018 год – 56,4%). В 2020 году доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I – II стадии), составила 56,4% (целевой показатель региональной программы ЯНАО 2019 год – 58,9%; 2019 – 57,4%). Таким образом, на фоне ограничительных мероприятий, связанных с предупреждением распространения новой коронавирусной инфекции, приостановки плановой помощи, диспансеризации, профилактических осмотров произошел резкий спад выявления ранних стадий. В абсолютных цифрах это снижение составило 14,5% (96 случаев) – 563 случая в 2020 году против 659 случаев в 2019 году.

В 2021 году, несмотря на продолжение работы онкологической службы ЯНАО в условиях распространения новой коронавирусной инфекции, в автономном округе доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I – II стадии), составила 61,0%, превысив показатель 2020 года на 4,6 процентных пункта. Целевой показатель региональной программы – 59,5%, ЯНАО в 2020 году – 56,4. В абсолютных цифрах это увеличение составило 13,8 % (165 случаев) – 728 случаев в 2021 году против 563 случаев в 2020 г.

Доля больных со ЗНО, выявленных активно, – 41,9% (ЯНАО 2020 – 47,1%). (РФ 2019 год – 27,5%; ЯНАО 2019 год – 38,8%).

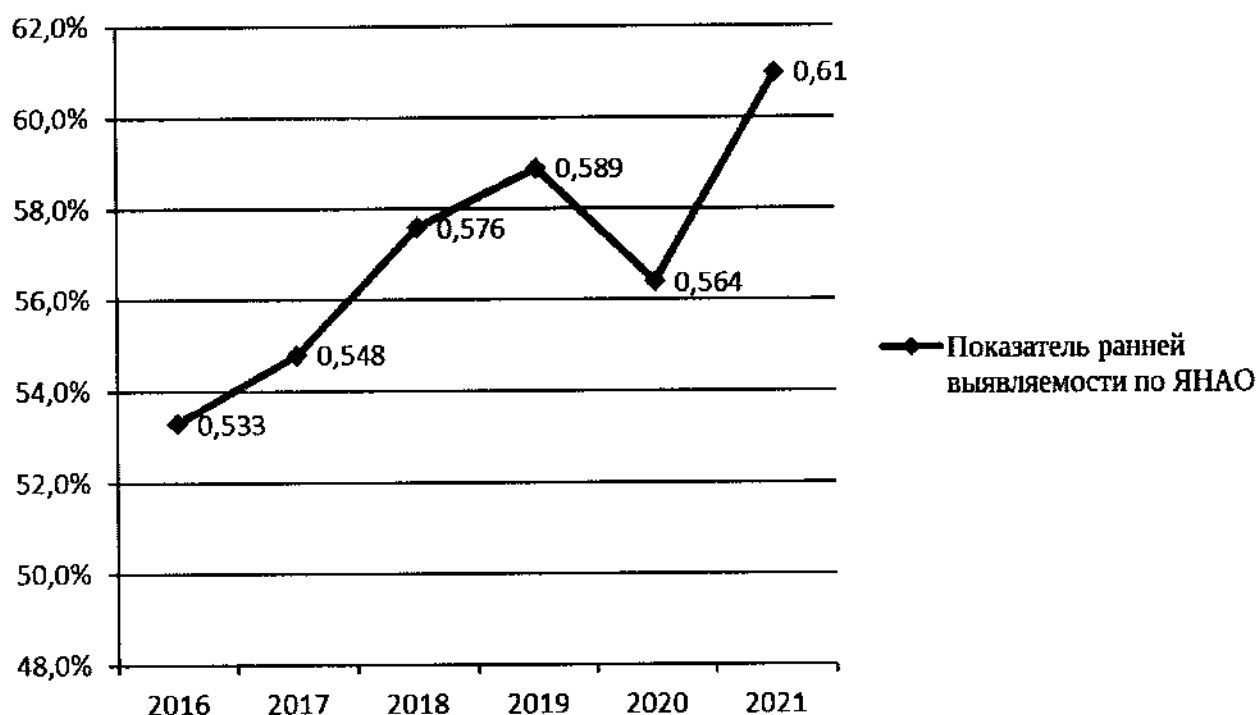


Рис. 2. Динамика показателя ранней выявляемости ЗНО за 5 лет

Показатель раннего выявления онкологических заболеваний (%)

Основные локализации	Расчет показателя на 100 тысяч населения	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Молочная железа С50	выявлено впервые	129	115	94	142	129	165	178	158	147	165	181
	в т.ч. на ранней стадии	91	68	67	92	86	111	130	112	107	118	145
	показатель	70,5	59,1	71,3	64,8	66,7	67,3	73,0	70,9	72,8	71,5	80,1
Шейка матки С53	выявлено впервые	60	50	43	54	73	73	48	45	47	43	58
	в т.ч. на ранней стадии	45	36	37	44	43	50	35	33	35	33	36
	показатель	75,0	72,0	86,0	81,5	58,9	68,5	72,9	73,3	74,5	76,7	62,1
Щитовидная железа С73	выявлено впервые	39	27	27	33	35	36	41	41	50	33	39
	в т.ч. на ранней стадии	33	19	20	24	28	25	31	33	43	32	37
	показатель	84,6	70,4	74,1	72,7	80,0	69,4	75,6	80,5	86,0	97,0	94,9
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	выявлено впервые	95	66	63	100	109	94	101	126	112	99	84
	в т.ч. на ранней стадии	33	12	20	28	29	31	31	46	44	33	27
	показатель	34,7	18,2	31,7	28,0	26,6	33,0	30,7	36,5	39,3	33,3	32,1
Ободочная кишка, прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С18 – С21	выявлено впервые	85	88	93	117	88	129	145	162	146	114	172
	в т.ч. на ранней стадии	36	36	25	55	36	65	77	78	70	54	80
	выявлено впервые	42,4	40,9	26,9	47,0	40,9	50,4	53,11	48,1	47,9	47,4	46,5

Таблица 6

Динамика показателя одногодичной летальности по муниципальным образованиям

Наименование муниципального образования	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (%), в том числе	13,9	18,9	11,0	19,5	16,1	15,0	19,2	15,8	18,8	16,0	16,5
Шурышкарский	18,2	61,1	5,3	5,3	22,7	34,5	38,1	36,8	39,1	0,0	10,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
район											
Приуральский район	6,3	14,8	7,4	14,3	23,5	28,6	52,9	10,0	30,8	10,0	9,5
Ямальский район	15,8	46,2	6,7	20,0	5,9	30,4	63,3	31,6	14,7	12,0	12,0
Тазовский район	18,8	38,9	23,8	32,0	15,0	3,8	18,9	27,8	25,0	22,6	35,2
Надымский район	20,3	27,2	7,2	5,9	9,5	24,3	9,7	15,0	18,0	15,0	20,3
Пуровский район	28,0	34,4	12,5	28,9	20,8	22,1	21,7	22,9	20,7	11,3	7,7
Красноселькупский район	20,0	7,7	0,0	0,0	0,0	0,0	28,6	18,2	6,3	0,0	33,3
Город Губкинский	18,9	12,1	2,5	0,0	17,6	14,9	17,3	3,3	10,4	11,1	11,4
Город Ноябрьск	5,8	2,5	11,4	28,6	16,2	7,4	15,4	17,6	17,1	18,5	20,8
Город Муравленко	15,1	14,0	11,1	38,6	26,3	23,8	17,6	14,7	24,4	21,1	25,5
Город Новый Уренгой	7,8	16,1	7,1	9,2	8,4	4,4	18,9	5,8	20,3	5,0	8,7
Город Лабытнанги	15,5	24,6	6,7	14,0	15,7	3,4	10,4	10,3	10,9	41,1	10,6
Город Салехард	21,1	28,6	22,8	31,8	22,1	23,7	22,7	26,0	17,3	17,4	18,4

На протяжении 10 лет показатель одногодичной летальности стабильно сохраняется на уровне ниже показателя РФ, в 2020 году он составил 16,0%, что не превышает целевого значения 2020 года (целевой показатель 2020 года – 18,8%). В городе Лабытнанги за последний год отмечается рост данного показателя. В 2021 году он составил 17,5 %, что не превышает целевого значения 2021 года (Целевой показатель 2021 – 18,2%; ЯНАО 2020 – 16,0%; РФ 2020 – 20,6%).

Таблица 7

Динамика показателя одногодичной летальности по нозологиям

Нозология ЗНО	Код заболевания	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Губы	C00	0,0	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Полость рта	C01 – C09	23,8	45,5	20,0	9,1	8,3	22,2	17,4	53,8	55,6	29,4	30,4
Глотка	C10 – C13	0,0	9,1	33,3	16,7	28,6	40,0	16,7	33,3	33,3	80,0	25,0
Пищевод	C15	14,3	70,0	35,7	76,5	38,1	41,7	52,2	33,3	50,0	14,3	52,3
Желудок	C16	20,0	52,1	20,8	43,2	26,6	30,6	45,1	45,5	26,9	35,1	40,3
Ободочная кишка	C18	15,0	31,9	12,5	26,7	11,9	14,0	11,8	14,1	22,1	15,8	21,6
Прямая кишка, ректосигмоидное	C19 – C21	20,5	15,8	20,0	8,7	9,3	28,6	21,4	12,3	20,0	19,6	19,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
соединение, анус												
Печень и внутри- печеночные желчные протоки	C22	0,0	14,3	33,3	50,0	71,4	33,3	36,4	35,3	81,8	58,8	73,3
Поджелу- дочная железа	C25	0,0	47,8	31,6	62,5	19,2	83,3	73,9	65,6	81,5	57,9	76,2
Гортань	C32	40,0	71,4	9,1	0,0	90,0	21,4	8,3	17,6	16,7	0,0	0,0
Трахея, bronхи, легкие	C33, C34	28,3	34,7	26,2	38,7	32,3	25,5	54,4	35,4	43,1	42,3	35,0
Кости и суставные хрящи	C40, C41	14,3	25,0	0,0	0,0	266, 7	28,6	33,3	33,3	0,0	33,3	0,0
Меланома кожи	C43	7,7	7,7	10,5	11,1	5,0	4,5	16,7	8,7	15,0	4,5	0,0
Другие новообразов ания кожи	C44	0,0	0,0	2,1	0,0	4,3	1,5	0,0	1,2	0,0	1,3	2,1
Соедини- тельная и другие мягкие ткани	C49	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	20,0	25,0	0,0	12,5	28,6
Молочная железа	C50	3,8	5,4	2,7	8,6	1,4	1,7	3,1	2,9	4,1	2,1	3,2
Шейка матки	C53	4,0	8,5	4,0	11,6	5,6	8,8	9,7	6,3	11,6	10,6	7,0
Тело матки	C54	3,7	12,9	7,1	6,1	15,4	2,6	2,5	2,3	4,2	5,3	7,1
Яичники	C56	6,7	18,2	10,0	23,1	8,3	13,3	21,7	8,7	16,7	16,1	13,3
Предста- тельная железа	C61	6,7	7,9	0,0	8,7	14,7	5,6	17,4	0,0	9,1	7,9	6,4
Почки	C64	0,0	10,0	2,8	10,6	8,7	5,1	6,7	4,3	9,9	3,8	5,8
Мочевой пузырь	C67	13,3	2,9	15,0	5,3	21,4	12,9	11,5	11,1	13,5	9,1	6,7
Глаз и его придаточ- ный аппарат	C69	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	0
Щитовидная железа	C73	0,0	0,0	3,7	0,0	3,0	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	0
Злокачест- венные лимфомы	C81– C86; C88; C90; C96	14,3	10,0	3,7	20,0	13,0	9,1	22,2	7,1	0,0	17,9	11,8
Лейкозы	C91– C95	8,0	25,0	12,5	42,9	16,7	19,0	6,3	12,5	37,5	30,0	28,5

В таблице 7 представлены нозологии ЗНО по показателю одногодичной летальности. В 2021 году отмечается рост показателя печени и внутрипеченочные протоки.

Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более в ЯНАО, на протяжении ряда лет оставался низким и не достигал показателя РФ. В 2016 году впервые на фоне укрепления структуры онкологической службы, усиления контроля качества оказания специализированной помощи произошел рост показателя пятилетней выживаемости больных ЗНО, показатель вплотную приблизился к российскому. В 2017 году отмечено некоторое снижение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, на 0,3% по сравнению с 2016 годом. В 2018 году показатель пятилетней выживаемости также незначительно снизился: с 52,9% до 52,2%. При анализе годовой формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Росстата от 30 августа 2019 года № 479, выявлена основная причина, влияющая на показатель удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более. Пациенты, имеющие стойкую ремиссию по онкологическому процессу, выезжают в южные области страны для постоянного проживания, снимаются с учета: в 2018 году в связи с переездом с учета снято 344 человека, в 2019 году – 558, в 2020 году – 248, в 2021 году – 2365 человек. В 2020 году показатель составил 53,4%, не достиг планового значения показателя региональной программы 54,6%. Показатель «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» в 2021 году составил 48,4%, не достиг планового значения показателя «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» – 54,6%.

В связи с тем что в 2021 году проводилась сверка Регионального онкологического регистра с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования, было снято из Регионального онкологического регистра в связи с переездом на постоянное место жительства в другие регионы 2365 человек (Салехард – 259, Мужы – 5, Тазовский – 41, Тарко-Сале – 45, Яр-Сале – 34, Новый Уренгой – 979, Надым – 354, Аксарка – 7, Ноябрьск – 334, Муравленко – 146, Губкинский – 112, Лабытнанги – 35, Красноселькуп – 14).

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

Так, за последние 5 лет за пределы ЯНАО выехали 1235 человек с I – II стадиями ЗНО (с учетом выехавших расчетно показатель составляет 57,6%).

Таблица 8

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

Наименование муниципального	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
--------------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

образования												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Всего (%), в том числе	42,7	45,2	48,1	47,1	47,4	53,1	52,9	52,3	51,4	53,4	48,4	
Шурьшкарский район	55,2	57,7	52,6	41,5	40,2	45,4	44,0	38,1	44,7	53,5	64,6	
Приуральский район	40,2	41,0	39,7	49,1	43,7	48,0	52,0	48,6	49,3	42,6	23,0	
Ямальский район	39,4	35,5	43,3	37,5	38,8	44,8	40,8	33,3	40,5	48,6	47,8	
Тазовский район	48,1	40,0	37,6	37,6	40,2	39,6	38,5	38,8	35,3	42,7	44,0	
Надымский район	52,2	52,1	51,2	48,2	49,9	53,1	54,0	56,6	54,5	54,6	52,7	
Пуровский район	50,5	48,8	47,5	48,5	49,3	46,6	49,2	49,5	48,8	52,4	54,1	
Красноселькупский район	49,2	50,8	61,3	49,1	47,4	50,0	53,6	55,2	53,4	52,5	49,2	
Город Губкинский	40,6	48,8	53,5	67,2	72,8	84,9	85,6	56,3	54,8	54,5	52,1	
Город Ноябрьск	44,3	53,5	59,4	62,5	34,9	49,8	43,2	48,0	49,0	51,4	44,6	
Город Муравленко	46,0	46,7	50,6	47,6	48,4	49,2	51,2	48,6	52,0	55,4	50,4	
Город Новый Уренгой	30,8	31,1	53,6	29,6	53,1	58,6	59,3	58,7	53,1	53,7	38,4	
город Лабытнанги	34,3	37,4	35,5	37,6	40,1	43,0	46,2	47,6	50,8	56,6	52,5	
Город Салехард	49,9	44,8	51,8	45,9	53,4	48,7	53,6	54,1	54,8	56,9	51,7	

Наиболее неблагоприятное значение показателя «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Ямало-Ненецком автономном округе» по состоянию на 31 декабря 2021 года в Приуральском районе – 23%, городе Новом Уренгое – 23%, Тазовском районе – 44,0%, городе Ноябрьске – 44,6%, Ямальском районе – 47,8%, Красноселькупском районе – 49,2%. Наиболее низкая доля пациентов, проживших 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО, отмечается при ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33, С34) – 33,6 %.

Таблица 9

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

Основные локализации	Расчет показателя на 100 тысяч населения	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Молочная железа С50	всего состоит	1030	997	1111	1174	1012	1333	1440	1482	1506	1605	1273
	свыше 5 лет	478	444	558	605	539	725	794	816	809	882	629
	показатель	46,4	44,5	50,2	51,5	53,3	54,4	55,1	55,1	53,7	55,0	51,8
Шейка	всего	663	599	658	678	558	712	727	736	731	711	577

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
матки С53	состоит											
	свыше 5 лет	360	301	377	390	324	467	499	501	510	501	396
	показатель	54,3	50,3	57,3	57,5	58,1	65,6	68,6	68,1	69,8	70,5	69,0
Щитовидная железа С25	всего состоит	545	498	555	543	488	571	596	598	612	612	442
	свыше 5 лет	321	299	349	341	299	386	404	413	414	430	278
	показатель	58,9	60,0	62,9	62,8	61,3	67,6	67,8	69,1	67,6	70,3	63,0
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	всего состоит	279	258	275	283	290	280	290	331	321	336	247
	свыше 5 лет	63	77	100	102	87	107	118	134	117	133	83
	показатель	22,6	29,8	36,4	36,0	30,0	38,2	40,7	40,5	36,4	39,6	33,6
Ободочная кишка, прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С18 – С21	всего состоит	523	497	560	612	603	687	746	815	837	856	673
	свыше 5 лет	195	197	246	256	265	320	357	371	377	403	283
	показатель	37,3	39,6	43,9	41,8	43,9	46,6	47,9	45,5	45,0	47,1	42,0

На протяжении 2011 – 2020 годов отмечается прирост контингента пациентов, состоящих на диспансерном учете, на 2 316 человек или на 42,6%. Показатель на 100 тысяч населения вырос на 44,7%. Индекс накопления контингентов в 2018 году составил 6,7 случаев (в РФ в 2017 году – 6,7 случаев). В связи с тем что в 2021 году проводилась сверка Регионального онкологического регистра с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования, было снято из Регионального онкологического регистра в связи с переездом на постоянное место жительства в другие регионы 2365 человек (Салехард – 259, Мужы – 5, Тазовский – 41, Тарко-Сале – 45, Яр-Сале – 34, Новый Уренгой – 979, Надым – 354, Аксарка – 7, Ноябрьск – 334, Муравленко – 146, Губкинский – 112, Лабытнанги – 35, Красноселькуп – 14). Соответственно показатель контингента пациентов снизился в сравнении с 2020 годом на 1733 человека, или на 21,6%.

Динамика показателей распространенности ЗНО по ЯНАО отражена в таблице 10.

Таблица 10

Динамика показателей распространенности ЗНО в ЯНАО

Наименование показателя	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Число пациентов (ЗНО),	5444	5742	5821	5739	6054	6412	6667	7025	7507	7760	7706	8011	6321

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
состоящих на учёте													

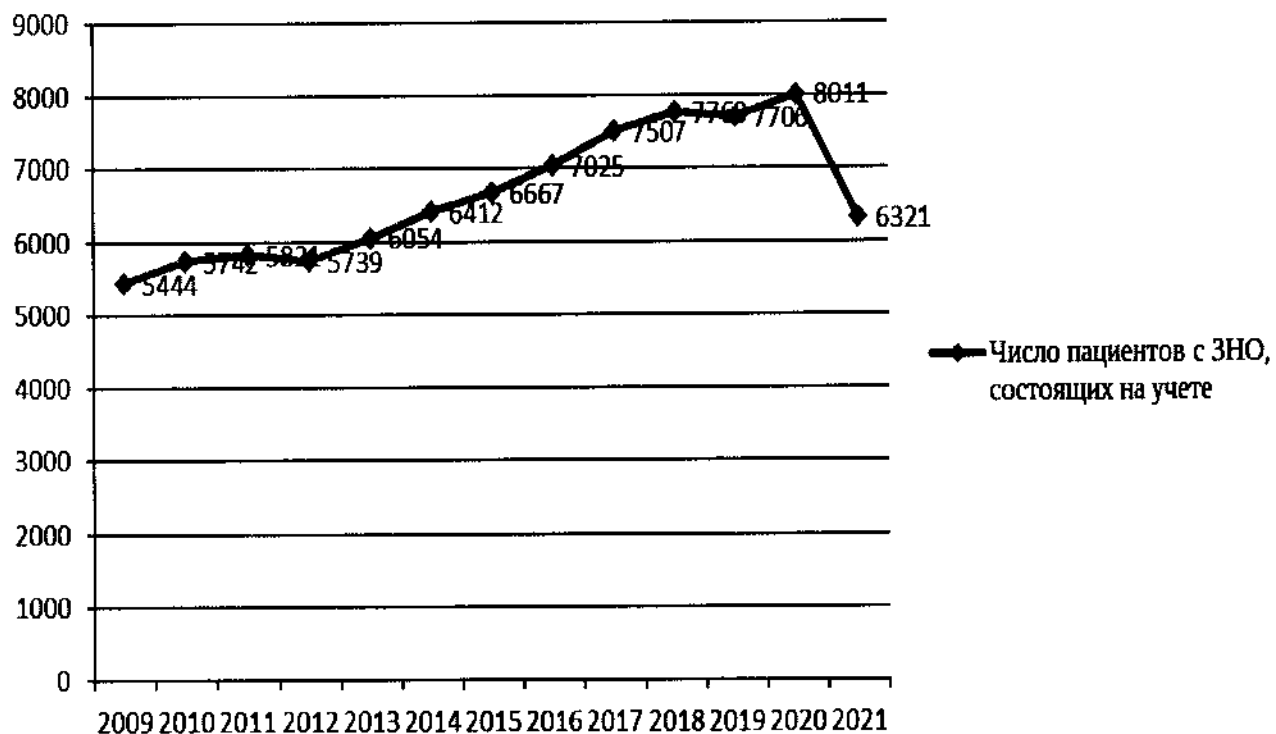


Рис. 3. Динамика числа пациентов с ЗНО, состоящих на учёте

Таблица 11

Распространенность ЗНО (абсолютное число)

Наименование муниципального образования	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего пациентов с ЗНО, состоящих на учёте, в т.ч.	5821	5739	6054	6412	6667	7025	7507	7760	7873	8054	6321
Шурьшкарский район	67	71	78	82	92	97	109	113	123	114	99
Приуральский район	97	105	116	110	119	98	125	142	152	162	113
Ямальский район	66	62	67	72	85	96	98	114	111	111	92
Тазовский район	77	90	93	85	92	111	130	129	139	131	118
Надымский район	671	683	756	893	910	958	1024	1025	1045	1049	863
Пуровский район	473	465	455	499	507	524	535	586	601	635	680
Красноселькупский район	59	61	62	55	57	54	56	67	58	61	61
город Губкинский	251	256	271	299	324	358	381	396	436	391	355

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Город Ноябрьск	1560	1512	1573	1529	1587	1659	1687	1790	1925	1978	1551
Город Муравленко	309	332	346	372	397	415	457	479	513	540	466
Город Новый Уренгой	1367	1270	1366	1480	1527	1624	1767	1698	1410	1435	752
город Лабытнанги	245	243	265	298	299	314	351	347	382	408	424
Город Салехард	579	589	606	638	671	717	787	874	978	1039	797

Наиболее высокий коэффициент распространенности заболеваемости в 2021 году отмечался в городе Лабытнанги – 1598,8 случая на 100 тысяч населения, в городе Салехарде – 1548,2 случая на 100 тысяч населения, городе Муравленко – 1 482,0 случая на 100 тысяч населения. Наиболее низкий коэффициент распространенности ЗНО зарегистрирован в Ямальском районе – 540,2 случая на 100 тысяч населения, город Новый Уренгой – 636,7 случая на 100 тысяч населения, Тазовском районе – 662,0 случая на 100 тысяч населения.

Таблица 12

**Динамика коэффициента распространенности ЗНО
в ЯНАО на 100 тысяч населения**

Наименование муниципального образования	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	1108,9	1069,6	1117,8	1188,1	1234,7	1315,3	1400,4	1440,9	1454,0	1479,3	1155,5
Шурьшкарский район	685,1	724,0	803,3	853,5	953,3	1008,5	1144,5	1199,2	1320,6	1208,3	1044,6
Приуральский район	647,3	694,4	770,2	727,1	780,4	635,1	809,7	924,1	994,6	1063,3	740,5
Ямальский район	403,1	379,2	407,0	438,7	516,3	579,6	587,1	679,4	655,1	653,3	540,2
Тазовский район	464,5	523,3	528,3	495,3	533,6	635,1	753,6	748,5	798,6	746,5	662,0
Надымский район	1006,7	999,6	1123,8	1353,5	1373,2	1492,7	1596,6	1594,4	1619,1	1624,5	1311,9
Пуровский район	922,0	897,6	869,2	953,5	977,7	1008,9	1027,1	1131,4	1160,9	1228,6	1310,0
Красноселькупский район	953,3	1024,7	1052,6	911,2	946,7	897,0	944,2	1132,5	984,9	1060,5	1073,6
Город Губкинский	1060,1	990,4	1032,2	1140,6	1196,9	1309,1	1398,8	1417,8	1526,4	1340,8	1263,1
Город Ноябрьск	1410,7	1384,2	1455,3	1423,0	1481,4	1555,8	1578,4	1674,0	1813,7	1850,1	1431,1
Город Муравленко	925,6	990,5	1040,7	1126,7	1210,9	1271,1	1404,4	1477,2	1596,5	1711,0	1482,0
Город Новый Уренгой	1296,6	1132,0	1173,0	1278,6	1326,8	1460,9	1560,2	1478,6	1205,8	1215,8	636,7
Город Лабытнанги	911,3	914,5	1008,4	1130,5	1126,2	1192,5	1335,6	1328,4	1457,4	1551,6	1598,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Город Салехард	1343,4	1319,7	1290,8	1322,9	1380,5	1470,6	1612,9	1765,6	1942,4	2026,8	1548,2

В 2021 году в структуре злокачественных заболеваний на оба пола занимает ЗНО молочной железы – 14,5%, второе место – ЗНО кожи – 10,3%; на третьем месте – ЗНО ободочной кишки – 7,5%, ЗНО трахеи и легких – 7,5%.

Таблица 13

**Динамика структуры заболеваемости ЗНО
по основным локализациям в ЯНАО**

ЗНО	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего на 100 тысяч населения, случаев	166,0	171,5	144,8	137,7	180,2	192,9	211,6	217,4	218,2	215,9	197,4	225,5
Абсолютные числа – %	907 – 100%	900 – 100%	777 – 100%	746 – 100%	973 – 100%	1036 – 100%	1130 – 100%	1171 – 100%	1175 – 100%	1166 – 100%	1075 – 100%	1234 – 100%
Желудок – на 100 тысяч населения, случаев	10,2	9,1	9,1	7,0	13,2	9,3	10,3	11,1	10,8	12,7	12,9	10,2
Абсолютные числа – %	56 – 6,2%	48 – 5,3%	49 – 6,3%	38 – 5,1%	71 – 7,3%	50 – 4,8%	55 – 4,9%	60 – 5,1%	58 – 4,9%	69 – 5,9%	70 – 6,5%	56 – 4,5%
Ободочная кишка – на 100 тысяч населения случаев	11,9	9,1	9,1	8,7	11,3	9,7	14,0	16,2	18,6	15,1	11,0	17,0
Абсолютные числа – %	65 – 7,2%	48 – 5,3%	49 – 6,3%	47 – 6,3%	61 – 6,3%	52 – 5,0%	75 – 6,6%	87 – 7,4%	100 – 8,5%	82 – 7,0%	60 – 5,6%	93 – 7,5%
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус – на 100 тысяч населения случаев	8,4	7,4	7,6	8,7	10,6	6,7	12,0	11,5	12,6	12,4	11,6	15,1
Абсолютные числа – %	46 – 5,1%	39 – 4,3%	41 – 5,3%	47 – 6,3%	57 – 5,9%	36 – 3,5%	64 – 5,7%	62 – 5,3%	68 – 5,8%	67 – 5,7%	63 – 5,7%	83 – 6,7%
Трахея, бронхи, лёгкие – на 100 тысяч населения случаев	17,7	18,5	12,9	12,2	18,9	21,2	19,3	20,1	24,9	22,2	20,9	17,0
Абсолютные числа – %	97 – 10,7%	97 – 10,8%	69 – 8,9%	66 – 8,8%	102 – 10,5%	114 – 11,0%	103 – 9,1%	108 – 9,2%	134 – 11,4%	120 – 10,3%	114 – 10,6%	93 – 7,5%
Другие ЗНО кожи – на 100 тысяч населения случаев	11,9	10,3	9,1	11,1	9,4	13,4	15,5	16,0	15,2	16,8	10,7	19,2
Абсолютные числа – %	65 – 7,2%	54 – 6,0%	49 – 6,3%	60 – 8,0%	51 – 5,2%	72 – 6,9%	83 – 7,3%	86 – 7,3%	82 – 7,0%	91 – 7,8%	58 – 5,4%	105 – 8,5%
Женская молочная	47,9	49,5	45,0	36,4	52,8	48,3	62,4	65,7	57,2	53,5	59,8	33,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
железа – на 100 тысяч женского населения случаев												
Абсолютные числа – %	132 – 14,6%	131 – 14,6%	120 – 15,4%	97 – 13,0%	142 – 14,6%	130 – 12,5%	168 – 14,9%	177 – 15,1%	154 – 13,1%	146 – 12,5%	164 – 15,3%	181 – 14,7%
Шейка матки – на 100 тысяч женского населения случаев	18,1	22,7	19,9	16,9	20,1	27,9	27,9	18,9	16,7	18,0	15,7	10,8
Абсолютные числа – %	50 – 5,5%	60 – 6,7%	53 – 6,8%	45 – 6,0%	54 – 5,5%	75 – 7,2%	75 – 6,6%	51 – 4,4%	45 – 3,8%	49 – 4,2%	43 – 4,0%	59 – 4,8%
Тело матки – на 100 тысяч женского населения случаев	10,5	12,1	12,8	13,5	14,9	15,6	16,0	16,6	19,1	15,8	16,8	11,9
Абсолютные числа – %	29 – 3,2%	32 – 3,6%	34 – 4,4%	36 – 4,8%	40 – 4,1%	42 – 4,1%	43 – 3,8%	45 – 3,8%	52 – 4,4%	43 – 3,7%	46 – 4,3%	65 – 5,3%
Предстатель- ная железа – на 100 тысяч мужского населения случаев	5,5	14,6	8,9	9,1	12,5	12,7	17,7	15,4	22,5	25,3	19,6	9,3
Абсолютные числа – %	15 – 1,7%	38 – 4,2%	24 – 3,1%	25 – 3,4%	34 – 3,5%	34 – 3,3%	47 – 4,2%	41 – 3,5%	60 – 5,1%	68 – 5,8%	53 – 4,9%	51 – 4,1%

Заболееваемость различных возрастных групп населения в ЯНАО ЗНО
(абсолютные числа, показатель на 100 тысяч населения (случаев)) за 2021 год

ЗНО	Всего	0 – 4		5 – 9		10 – 14		15 – 19		20 – 24		25 – 29		30 – 34		35 – 39		40 – 44		45 – 49		50 – 54		55 – 59		60 – 64		65 – 69		70 – 74		75 – 79		80 – 84		85 лет и старше		0 – 17 лет																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет	года	лет																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
внутрипеченочные желчные протоки	3,3	2,6	-	-	-	3,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	18	1	-	-	-	1	-	-	-	2	2	3	2	5	-	2	1	-	-	1
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,6	16,2	-	64,5	-	-
Абсолютные числа	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-
Поджелудочная железа	5,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	18,1	29,1	32,8	9,6	3,2	128,0	-	-
Абсолютные числа	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	7	9	5	1	3	2	-	-
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	2,0	-	-	-	3,2	6,6	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-
Гортань	2,0	-	-	-	-	-	-	-	-	3,1	2,2	1,8	2,6	9,7	6,5	16,2	-	64,5	-	-
Абсолютные числа	9	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	3	1	1	-	1	-	-
Трахея, бронхи, лёгкие	17,0	-	-	-	-	-	-	-	1,8	4,0	13,0	15,5	44,0	90,7	98,6	146,1	81,1	64,5	-	-
Абсолютные числа	93	-	-	-	-	-	-	-	1	2	6	6	17	28	15	9	8	1	-	-
Кости и суставные хрящи	0,5	-	-	-	-	-	-	2,2	1,8	2,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	3	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Мезотелиальные и другие мяские ткани	1,1	-	-	-	-	-	-	2,2	-	2,0	2,1	-	2,6	3,2	6,6	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	6	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-
Меланома кожи	4,2	-	-	-	-	-	-	2,2	1,8	10,0	8,6	5,2	5,2	6,5	26,3	32,5	-	-	-	-
Абсолютные числа	23	-	-	-	-	-	-	1	1	5	4	2	2	2	4	2	-	-	-	-
Другие ЗНО кожи	19,2	-	-	-	-	-	-	4,4	3,7	8,0	13,0	28,5	54,2	45,3	118,3	243,6	401,4	322,4	-	-
Абсолютные числа	105	-	-	-	-	-	-	2	2	4	6	11	21	14	18	15	7	5	-	-
Мочевой пузырь	6,9	-	-	-	-	-	3,1	-	-	-	6,5	15,5	18,1	3,2	32,8	65,0	114,7	64,5	-	-
Абсолютные числа	38	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3	6	7	9	5	4	2	1	-	-
Почки	12	-	-	-	-	-	-	4,4	9,2	14,0	13,0	31,1	20,7	32,3	59,1	65,0	57,3	64,5	179,5	-
Абсолютные числа	66	-	-	-	-	-	-	2	5	7	6	12	8	10	9	4	1	1	1	-
Глаз и его придаточный аппарат	0,7	2,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,6	5,2	-	-	-	-	-	-	0,7
Абсолютные числа	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	1
Головной мозг и другие неуточненные отделы нервной	2,2	-	-	-	3,0	3,5	-	2,2	3,7	2,0	-	5,2	5,2	-	-	16,2	57,3	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
СИСТЕМЫ																				
Абсолютные числа	12	-	-	-	1	1	-	1	2	1	-	2	2	-	-	1	1	-	-	-
Щитовидная железа	0,2	-	-	-	-	-	15,5	8,7	5,5	10,0	13,0	10,4	10,3	9,7	32,9	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	39	-	-	-	-	-	5	4	3	5	6	4	4	3	5	-	-	-	-	-
Лимфатическая и кровяная ткань	10,9	5,3	6,6	-	6,0	17,7	3,1	4,4	1,8	9,9	10,8	12,9	20,7	9,7	46,0	113,7	57,3	-	-	4,2
Абсолютные числа	60	2	3	-	2	5	1	2	4	5	5	5	8	3	7	7	1	-	-	6
Из них: лейкоциты	2,3	2,6	6,6	-	3,0	-	3,1	-	-	2,0	2,1	2,6	2,6	-	19,7	-	-	-	-	3,5
Абсолютные числа	13	1	3	-	1	-	1	-	-	1	1	1	1	-	3	-	-	-	-	5

Анализируя число пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении у врача-онколога с диагнозом D00 – D09, в абсолютных числах максимальное количество – 11 пациентов в 2017 году. На фоне увеличения с 2015 года в 2018 году отмечается снижение данного показателя. В 2020 году – 4 пациента. Число впервые выявленных новообразований *in situ* D00-D09, на протяжении 10 лет, достигла своего максимума в 2021 году, так как в 2021 году выявлено 25 случаев (D05 молочной железы – 2 случая, D06 шейки матки – 18 случаев).

Таблица 15

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

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00 – D09	1	4	8	7	3	9	11	6	7	4	25

В 2020 году на фоне эпидемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – новая коронавирусная инфекция), перераспределения диагностических и лечебных мощностей, приостановки профилактических осмотров и диспансеризации, а также прекращения плановой помощи отмечается значительный рост показателя запущенности. По результатам статистического анализа работы онкологической службы ЯНАО в 2020 году показатель запущенности (удельной доли пациентов с IV стадией заболевания и III стадии визуальных форм среди всех впервые выявленных больных со ЗНО) составил 29,4%, значительно превысив показатель 2019 года (26,5%). За 12 месяцев 2021 года показатель запущенности составил 26,0 %.

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

Запущенность визуальных локализаций по годам отражена в таблице 16.

Запущенность визуальных локализаций

Количество выявленных пациентов с запущенными формами ЗНО (IV стадии и III стадии визуальных локализаций)	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего случаев	172	253	266	302	286	318	297	293	310
% от зарегистрированных впервые	24,2	26,5	26,3	28,0	25,5	27,8	26,5	29,4	26,0
В том числе, в %									
Губа C00	0	11,1	0	0	0	0	0	50,0	33,3
Полость рта C01–09	63,7	41,7	61,1	56,5	60	60	76,5	73,9	29,2
Прямая кишка, анальный канал C20–21	54,4	42,1	47,2	49,1	36,1	40	53,0	56,7	28,0
Меланома C43	16,7	33	13,6	19,3	15,4	14,3	21,7	15,8	17,4
Рак кожи C44	5	2	1,5	2,4	2,3	1,3	0	5,3	0
Рак молочной железы C50	26,6	32	25,6	31,5	24,2	27,8	27,2	27,3	14,4
Рак шейки матки C53	13,9	13	30,1	23,3	25,1	22,2	23,4	23,3	24,1
Рак щитовидной железы C73	18,5	24,2	14,3	30,6	22	19,5	56,0	3,0	5,1

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

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

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

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

В 2021 году впервые с 2016 года показатель морфологической верификации – 100%.

Динамика морфологического подтверждения диагноза отражена в таблице 17.

Таблица 17

Морфологическое подтверждение диагноза

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Морфологическое подтверждение диагноза (%)	0,93	0,90	0,90	0,90	0,83	0,89	0,92	0,96	0,98	0,97	100,0

Таблица 18

Динамика случаев ЗНО, выявленных посмертно

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Случаи ЗНО, выявленных посмертно	12	6	10	6	25	35	37	29	27	68	41

Максимальное значение выявления случаев ЗНО посмертно достигло в 2020 году – 68 случаев, по сравнению с 27 случаями в 2019 году. В 2021 году выявления случаев ЗНО посмертно – 41 случай.

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

снижения процента неустановленных стадий в 2018 году приказ № 289-о был дополнен регламентом взаимодействия онкологической и статистической служб медицинских организаций для формирования более корректной статистики.

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

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

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

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

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

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

Таблица 19

Смертность от ЗНО на 100 тысяч населения

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, в том числе	81,0	91,3	73,3	82,8	95,9	94,4	88,1	85,6	92,3	91,8	78,6
Мужчины	96,9	99,6	75,3	97,7	107,1	нет данных (далее – н/д)	н/д	99,3	н/д	109,6	85,0
Женщины	65,3	82,9	71,3	67,8	84,7	н/д	н/д	72,2	н/д	74,7	72,3

*По 2020 году – официальные данные Росстата, за 2021 год – оперативные данные СОМС.

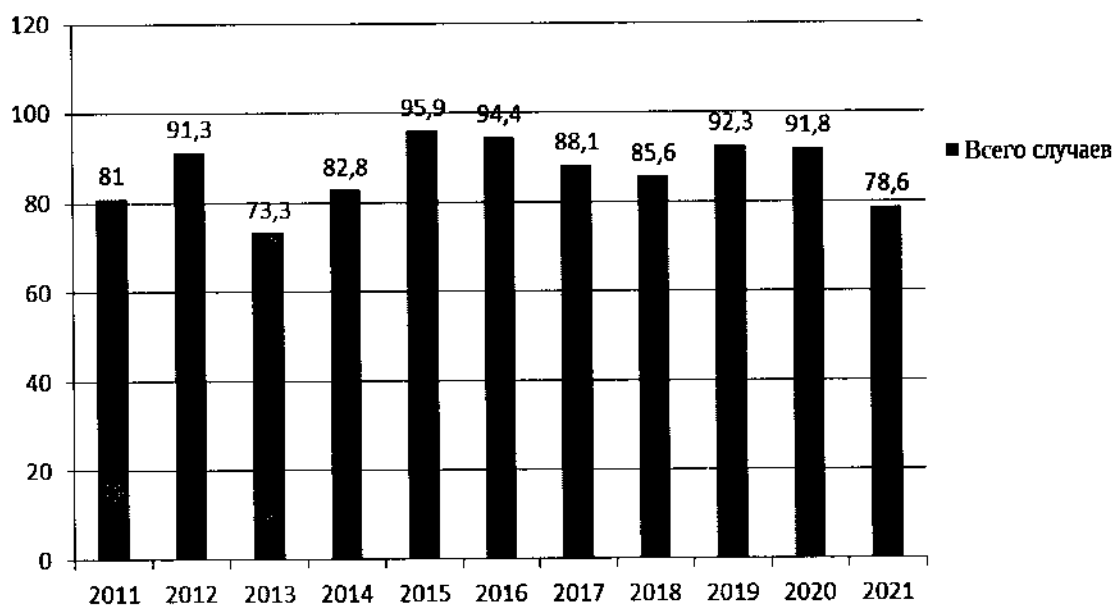


Рис. 4. Динамика показателя смертности от ЗНО (Значение показателя на 100 тысяч населения)

Смертность от ЗНО (абсолютное число)

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, в том числе	425	490	397	447	518	504	472	461	500	501	430
Мужчины	252	269	206	265	290	н/д	н/д	265	н/д	296	230
Женщины	173	221	191	182	228	н/д	н/д	196	н/д	205	200

Таблица 21

Смертность от ЗНО (по показателям)

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число умерших из числа состоящих на диспансерном учете (далее – Д учет)	284	323	291	382	406	412	399	395	404	377	283
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	66,8	65,9	73,3	85,5	78,4	81,7	84,5	85,7	80,8	75,2	65,8
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленном диагнозе ЗНО	31,6	41,6	39,0	39,3	39,2	36,5	34,1	33,6	34,6	35,1	22,9
Число умерших, не состоящих на Д учете	141	167	106	65	112	92	73	66	96	124	147
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	33,2	34,1	26,7	14,5	21,6	18,3	15,5	14,3	19,2	24,8	34,2
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	15,7	21,5	14,2	6,7	10,8	8,1	6,2	5,6	8,2	11,5	11,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Из них – диагноз установлен посмертно	12	6	10	6	25	35	37	29	27	68	41
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	2,8	1,2	2,5	1,3	4,8	6,9	7,8	6,3	5,4	13,6	9,5
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	1,3	0,8	1,3	0,6	2,4	3,1	3,2	2,5	2,3	6,3	3,3
Число больных с впервые в жизни зарегистрирова нным диагнозом	900	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234

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

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

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

года. При этом выполнено плановое значение показателя смертности, предусмотренного региональной программой на 2020 год.

За 12 месяцев 2021 года, по оперативным данным Росстата, «грубый» показатель смертности составил 78,6 на 100 тысяч населения (План 2021 год – 90,8, ЯНАО 2020 год – 88,0, РФ 2020 год – 199,0). Отмечается снижение грубого показателя на 9,4% к данным предыдущего года. При этом выполнено плановое значение показателя смертности, предусмотренного региональной программой на 2021 год.

Анализ стандартизованного показателя смертности по годам возможно провести только с 2011 года, так как с этого момента статистика показателя смертности начала учитываться по ЯНАО отдельно. До 2011 года учитывался показатель смертности по Тюменской области, в который входили показатели по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре и ЯНАО.

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

Таблица 22

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

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	425	490	397	447	518	504	472	461	500	501	430
Губа, полость рта, глотка С00 – С14	22	13	17	19	16	18	14	15	15	19	8
Пищевод С15	9	12	21	24	22	22	13	18	12	19	14
Желудок С16	38	58	35	35	50	35	52	37	35	34	23
Тонкий кишечник С17	6	3	2	2	1	2	1	2	0	0	0
Ободочная кишка С18	29	42	25	30	27	33	35	34	28	25	34
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	14	22	17	17	24	24	31	28	26	21	21
Печень, внутриспеченочные желчные протоки С22	19	17	12	20	29	19	24	10	14	20	12
Поджелудочная железа С25	29	36	19	34	22	32	33	42	15	30	16
Другие органы пищеварения С23, С24, С26	3	7	6	8	4	7	4	4	0	0	0
Гортань С32	8	8	3	5	10	6	5	8	7	5	2
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	96	79	71	94	97	93	72	88	83	78	37
Другие органы дыхания и	6	2	4	2	2	4	1	2	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
грудной клетки С30, С31, С37 – С39											
Кости и суставные хрящи С40, С41	3	2	1	3	0	3	0	5	3	2	0
Меланома кожи С43	6	9	8	6	11	3	6	4	7	3	3
Другие новообразования кожи С44	1	1	5	2	5	1	3	1	1	4	2
Мезотелиальные и мягкие ткани С45 – С49	6	11	5	3	7	8	6	5	3	4	0
Молочная железа С50	26	44	44	30	36	36	46	43	34	2	30
Шейка матки С53	8	15	8	8	17	19	15	10	15	17	7
Другие новообразования матки С54, С55	9	14	12	7	12	9	7	8	6	6	7
Яичник С56	9	14	13	10	17	12	14	9	16	14	12
Другие женские половые органы С51, С52, С56 – С58	1	1	3	3	3	3	2	1	0	0	0
Предстательная железа С61	6	11	6	7	18	13	13	9	14	13	5
Другие мужские половые органы С60, С62, С63	3	0	1	2	1	0	4	1	0	0	0
Почка С64	14	14	15	17	20	17	14	9	17	9	8
Мочевой пузырь С67	10	6	4	11	9	9	6	12	7	4	7
Другие мочевые органы С65, С66, С68	1	2	1	1	0	1	2	1	0	0	0
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 – С72	15	13	12	15	22	20	17	17	0	0	0
Щитовидная железа С73	2	0	1	3	3	2	2	0	2	1	0
Лимфатическая кровотворная ткань С81 – С96	18	25	21	19	24	32	18	22	10	5	7
Болезнь Ходжкина С81	0	4	3	2	2	3	0	0	0	0	0
Неходжкинская лимфома С82 – С85	3	5	4	4	4	10	9	5	0	0	0
Множественные миеломные и плазмноклеточные новообразования С90	0	3	2	3	4	5	4	6	0	0	0
Лейкемии С91 – С95	15	13	12	10	14	14	5	11	8	6	4

Таблица 23

«Грубый» показатель смертности от основных локализаций

на 100 тысяч населения

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	80,08	90,47	73,43	82,80	96,45	94,14	87,85	85,37	92,09	91,8	78,6
Губа, полость рта, глотка C00 – C14	4,15	2,40	3,14	3,52	2,98	3,36	2,61	2,78	2,76	3,48	1,46
Пищевод C15	1,70	2,22	3,88	4,45	4,10	4,11	2,42	3,33	2,21	3,48	2,56
Желудок C16	7,16	10,71	6,47	6,48	9,31	6,54	9,68	6,85	6,45	6,23	4,20
Тонкий кишечник C17	1,13	0,55	0,37	0,37	0,19	0,37	0,19	0,37	0,00	0,00	0,00
Ободочная кишка C18	5,46	7,75	4,62	5,56	5,03	6,17	6,51	6,30	5,16	4,58	6,22
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус C19 – C21	2,64	4,06	3,14	3,15	4,47	4,49	5,77	5,19	4,79	3,85	3,84
Печень, внутрипеченочные желчные протоки C22	3,58	3,14	2,22	3,70	5,40	3,55	4,47	1,85	2,58	3,66	2,19
Поджелудочная железа C25	5,46	6,65	3,51	6,30	4,10	5,98	6,14	7,78	2,76	5,50	2,92
Другие органы пищеварения C23, C24, C26	0,57	1,29	1,11	1,48	0,74	1,31	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00
Гортань C32	1,51	1,48	0,55	0,93	1,86	1,12	0,93	1,48	1,29	0,92	0,37
Трахея, бронхи, легкое C33, C34	18,09	14,59	13,13	17,41	18,06	17,38	13,40	16,30	15,29	14,29	6,76
Другие органы дыхания и грудной клетки C30, C31, C37 – C39	1,13	0,37	0,74	0,37	0,37	0,75	0,19	0,37	0,00	0,00	0,00
Кости и суставные хрящи C40, C41	0,57	0,37	0,18	0,56	0,00	0,56	0,00	0,93	0,55	0,37	0,00
Меланома кожи C43	1,13	1,66	1,48	1,11	2,05	0,56	1,12	0,74	1,29	0,55	0,55
Другие новообразования кожи C44	0,19	0,18	0,92	0,37	0,93	0,19	0,56	0,19	0,18	0,73	0,37
Мезотелиальные и мягкие ткани C45 – C49	1,13	2,03	0,92	0,56	1,30	1,50	1,12	0,93	0,55	0,73	0,00
Молочная железа C50	4,90	8,12	8,14	5,56	6,70	6,73	8,56	7,96	6,26	0,37	5,48
Шейка матки C53	3,01	5,60	2,98	2,98	6,31	7,04	5,53	3,67	2,76	3,12	1,28
Другие новообразования матки C54, C55	3,39	5,22	4,47	2,60	4,46	3,34	2,58	2,94	1,11	1,10	1,28
Яичник C56	3,39	5,22	4,85	3,72	6,31	4,45	5,17	3,31	2,95	2,57	2,19
Другие женские половые органы C51, C52, C56 – C58	0,38	0,37	1,12	1,12	1,11	1,11	0,74	0,37	0,00	0,00	0,00
Предстательная железа C61	2,26	4,02	2,20	2,58	6,72	4,90	4,88	3,36	2,58	2,38	0,91
Другие мужские половые органы C60, C62, C63	1,13	0,00	0,37	0,74	0,37	0,00	1,50	0,37	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Почка С64	2,64	2,58	2,77	3,15	3,72	3,18	2,61	1,67	3,13	1,65	1,46
Мочевой пузырь С67	1,88	1,11	0,74	2,04	1,68	1,68	1,12	2,22	1,29	0,73	1,28
Другие мочевые органы С65, С66, С68	0,19	0,37	0,18	0,19	0,00	0,19	0,37	0,19	0,00	0,00	0,00
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 – С72	2,83	2,40	2,22	2,78	4,10	3,74	3,16	3,15	0,00	0,00	0,00
Щитовидная железа С73	0,38	0,00	0,18	0,56	0,56	0,37	0,37	0,00	0,37	0,18	0,00
Лимфатическая кровеносная ткань С81 – С96	3,39	4,62	3,88	3,52	4,47	5,98	3,35	4,07	1,84	0,92	1,28
Болезнь Ходжкина С81	0,00	0,74	0,55	0,37	0,37	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Неходжкинская лимфома С82 – С85	0,57	0,92	0,74	0,74	0,74	1,87	1,68	0,93	0,00	0,00	0,00
Множественные миеломные и плазмноклеточные новообразования С90	0,00	0,55	0,37	0,56	0,74	0,93	0,74	1,11	0,00	0,00	0,00
Лейкемии С91 – С95	2,83	2,40	2,22	1,85	2,61	2,62	0,93	2,04	1,47	1,10	0,73

Таблица 24

**Стандартизованный показатель смертности от основных локализаций
на 100 тысяч населения**

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	115,20	134,75	103,95	116,59	141,16	122,56	107,62	104,71	н/д	н/д	н/д
Губа, полость рта, глотка С00 – С14	5,46	3,72	2,88	2,92	3,07	3,87	2,98	2,80	н/д	н/д	н/д
Пищевод С15	2,62	3,73	6,97	8,23	6,57	6,21	2,99	4,00	н/д	н/д	н/д
Желудок С16	11,30	14,10	9,51	9,74	13,25	9,17	12,54	7,50	н/д	н/д	н/д
Тонкий кишечник С17	1,96	0,47	0,59	0,23	0,11	0,31	0,30	0,86	н/д	н/д	н/д
Ободочная кишка С18	7,84	14,18	7,61	9,81	7,74	11,12	10,21	10,90	н/д	н/д	н/д
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	4,26	7,65	4,74	4,51	5,21	5,60	7,40	6,99	н/д	н/д	н/д
Печень, внутриспеченочные желчные протоки С22	5,26	5,86	3,14	5,02	7,94	4,31	5,31	1,84	н/д	н/д	н/д
Поджелудочная железа С25	7,20	11,78	5,17	10,09	7,45	8,46	6,83	10,50	н/д	н/д	н/д
Другие органы пищеварения	1,28	2,56	1,64	2,64	1,88	2,20	1,30	1,36	н/д	н/д	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C23, C24, C26											
Гортань C32	2,73	1,40	0,34	1,85	1,93	2,16	0,60	1,22	н/д	н/д	н/д
Трахея, бронхи, легкое C33, C34	27,70	20,20	18,12	22,71	28,73	20,84	16,98	19,54	н/д	н/д	н/д
Другие органы дыхания и грудной клетки C30, C31, C37 – C39	0,91	0,34	0,93	0,34	0,66	0,46	0,10	0,26	н/д	н/д	н/д
Кости и суставные хрящи C40, C41	0,52	0,26	0,11	0,57	0,00	0,58	0,00	0,64	н/д	н/д	н/д
Меланома кожи C43	1,25	2,06	1,65	1,56	2,61	0,33	1,27	0,78	н/д	н/д	н/д
Другие новообразования кожи C44	0,49	0,12	2,21	0,68	1,06	0,11	0,92	0,60	н/д	н/д	н/д
Мезотелиальные и мягкие ткани C45–C49	1,30	3,02	1,40	0,46	1,16	1,24	1,13	1,34	н/д	н/д	н/д
Молочная железа C50	6,64	10,42	11,05	7,21	8,62	8,19	9,55	8,32	н/д	н/д	н/д
Шейка матки C53	3,52	6,02	4,15	3,09	5,98	5,64	4,13	4,43	н/д	н/д	н/д
Другие новообразования матки C54, C55	3,35	5,95	5,24	4,10	7,11	3,32	3,09	2,89	н/д	н/д	н/д
Яичник C56	3,87	5,75	4,21	4,35	6,64	3,88	5,82	3,42	н/д	н/д	н/д
Другие женские половые органы C51, C52, C56 – C58	0,61	1,01	1,61	1,09	1,32	1,70	0,89	0,89	н/д	н/д	н/д
Предстательная железа C61	5,56	15,67	6,56	9,13	24,51	14,42	6,59	9,37	н/д	н/д	н/д
Другие мужские половые органы C60, C62, C63	0,67	0,00	0,20	0,73	0,25	0,00	1,24	0,45	н/д	н/д	н/д
Почка C64	4,98	2,47	4,07	4,91	5,41	3,90	3,26	1,91	н/д	н/д	н/д
Мочевой пузырь C67	3,11	1,31	0,96	4,03	3,98	3,15	1,76	2,96	н/д	н/д	н/д
Другие мочевые органы C65, C66, C68	0,26	0,72	0,10	0,10	0,00	0,20	0,40	0,26	н/д	н/д	н/д
Головной мозг и другие отделы ЦНС C70 – C72	2,62	3,22	2,08	2,31	5,07	4,38	2,95	3,39	н/д	н/д	н/д
Щитовидная железа C73	0,76	0,00	0,24	0,57	0,43	0,86	0,32	0,00	н/д	н/д	н/д
Лимфатическая кроветворная ткань C81 – C96	3,66	7,35	5,69	3,20	5,18	6,72	3,88	4,25	н/д	н/д	н/д
Болезнь Ходжкина C81	0,00	0,52	0,50	0,22	0,23	0,37	0,00	0,00	н/д	н/д	н/д
Неходжкинская лимфома C82 – C85	0,54	1,55	1,00	0,64	0,49	2,32	2,10	0,86	н/д	н/д	н/д
Множественные миеломные и плазмноклеточные	0,00	1,08	0,84	0,57	1,42	1,30	0,68	1,07	н/д	н/д	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
новообразования С90											
Лейкемии С91 – С95	3,12	4,19	3,35	1,77	3,05	2,74	1,10	2,32	н/д	н/д	н/д

В 2021 году в ЯНАО от ЗНО умерло 430 больных, в том числе 147 больных, не состоявших на учете в онкологических службах медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения ЯНАО (далее – медицинские организации), то есть на каждые 100 больных, умерших от ЗНО, 29 больных не состояли на учете, из них диагноз установлен посмертно у 10 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

При анализе причин смертности на территории ЯНАО выявлены специфические региональные особенности эпидемиологических показателей: на протяжении 2012 – 2021 годов 1 место занимает рак легкого – С34. На второе место по частоте среди причин смерти от ЗНО выходит рак молочной железы, на третье – рак желудка.

По итогам 2021 года в структуре смертности от ЗНО населения в ЯНАО наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 18,5 % (80 случаев), на втором месте – рак ободочной кишки – 9,9% (43 случая), на третьем – рак желудка – 8,1% (35 случаев), на четвертом месте – рак молочной железы – 7,8% (34 случая). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет, однако с 2017 по 2020 годы на четвертом месте находился рак ободочной кишки.

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

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

В структуре смертности населения РФ от ЗНО за 2017 год наибольший удельный вес составляют опухоли трахеи, бронхов, легкого (17,3%), желудка (9,8%), ободочной кишки (7,9%), молочной железы (7,7%), поджелудочной железы (6,2%), прямой кишки (5,6%).

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

Таблица 25

Структура случаев заболеваний от ЗНО по основным причинам

(случаев заболевания/код диагноза по Международной классификации болезней (МКБ-10))

Место в рейтинге	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1 место	74 – C34	62 – C34	70 – C34	64 – C34	75 – C34	83 – C34	74 – C34	80 – C34
2 место	51 – C50	34 – C16	40 – C50	41 – C50	43 – C50	51 – C50	63 – C50	43 – C18
3 место	31 – C16	23 – C20	30 – C16	38 – C16	33 – C25	37 – C16	34 – C16	35 – C16

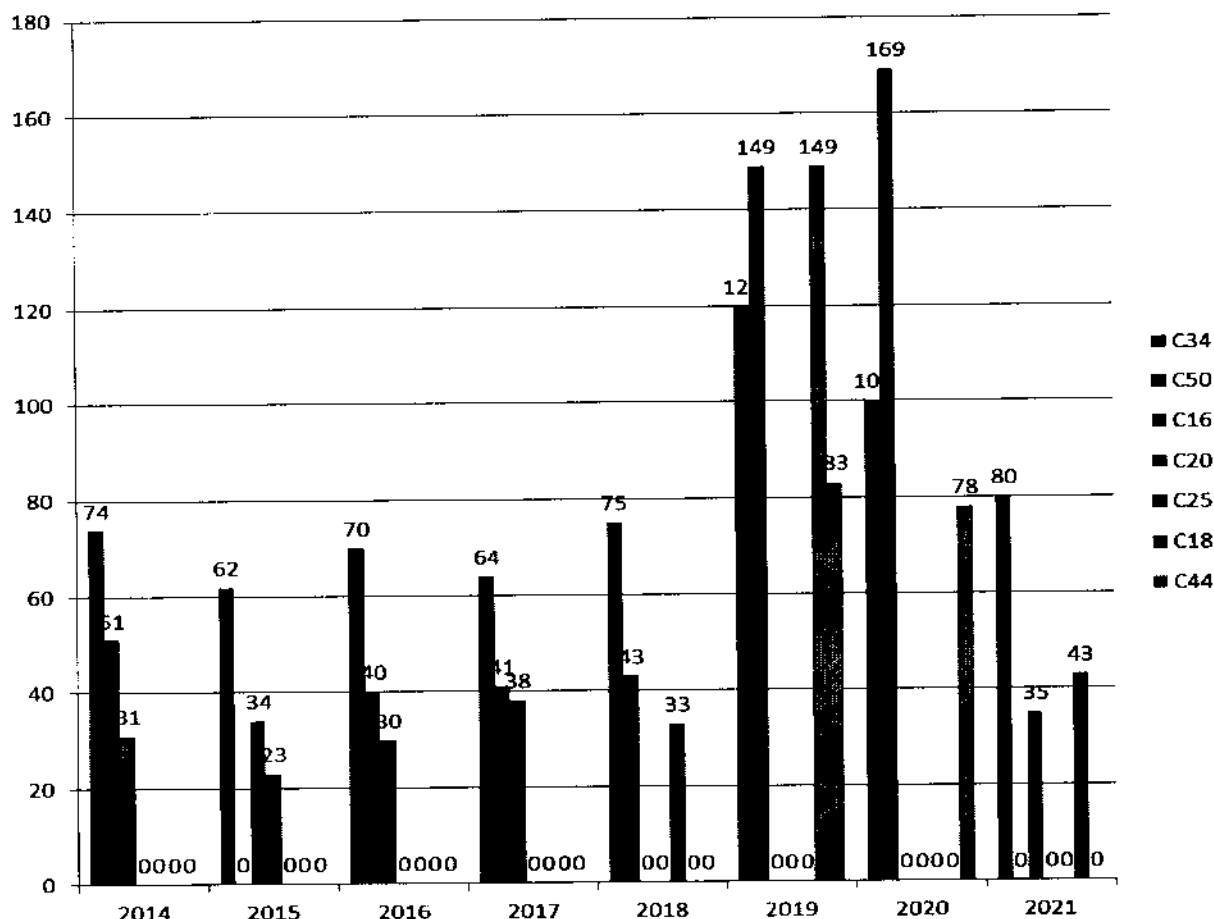


Рис. 5. Структура случаев заболеваний от ЗНО по основным причинам

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

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

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

У мужчин в возрасте 40 – 49 лет структура смертности выглядит следующим образом: опухоли легкого, желудка, кишечника. У женщин в

возрасте 40 – 49 лет основной причиной смерти являются злокачественные опухоли молочной железы, шейки матки, яичника, желудка.

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

Структура смертности от ЗНО представлена в таблице 26.

Таблица 26

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

Структура смертности от ЗНО	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Дети 0 – 14 лет													
Лейкемия	0,9	0,0	0,0	0,9	1,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0
Желудка	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мезотелиальных и мягких тканей	0,0	0,0	0,9	1,8	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,008	0,0
Почек	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Головного мозга	0,0	0,0	0,9	0,9	0,0	0,0	2,5	0,8	0,8	0,0	0,008	0,008	0,008
15 – 29 лет													
Трахеи, бронхов, легкого	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Молочной железы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0
Желудка	0,8	0,0	0,0	0,8	1,8	0,0	1,0	0,0	0,0	1,1	0,011	0,011	0,0
Женских и мужских половых органов	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0	0,032	0,0
Лейкемия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0	0,011	0,011
Головного мозга	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0	0,0	0,005
30 – 49 лет													
Трахеи, бронхов, легкого	5,1	5,3	7,7	5,1	5,6	3,6	2,6	4,6	2,5	3,5	0,035	0,030	0,020
Молочной железы	7,1	6,9	3,6	4,6	6,1	3,6	3,6	4,6	5,0	4,5	0,025	0,015	0,041
Желудка	5,1	4,3	2,1	8,1	3,1	2,5	3,6	2,0	2,0	4,0	0,015	0,025	0,036
Женских и мужских половых органов	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,035	0,045	0,056
50 лет и более													
Трахеи, бронхов, легкого	66,4	68,4	64,9	61,3	52,6	75,0	78,5	70,1	54,7	66,1	0,80	0,65	0,57
Молочной железы	26,2	24,1	17,4	31,1	27,2	19,8	24,8	22,5	29,4	26,9	0,20	0,18	0,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Желудка	38,4	28,9	28,3	36,5	23,7	25,9	35,9	25,9	39,2	22,9	0,30	0,31	0,21
Женских и мужских половых органов	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,37	0,39	0,30

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности ЗНО сложилась в следующих районах и населенных пунктах: по смертности – показатели, значительно превышающие окружной (78,6 случая на 100 тысяч населения в 2021 году), регистрируются в Шурышкарском районе – 189,9 на 100 тысяч населения, Приуральском районе – 124,5 на 100 тысяч населения, городе Салехарде – 122,4 на 100 тысяч населения, городе Лабытнанги – 116,9 на 100 тысяч населения. В то же время снижение показателя смертности отмечается в 8 муниципальных образованиях. Необходимо отметить, что во всех муниципальных образованиях показатель смертности ниже показателя в РФ.

Таблица 27

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

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (официальные данные Управления Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре и ЯНАО (далее – Тюменьстат))	425	490	397	447	518	504	472	461	500	501	н/д
Всего (оперативные данные Системы оперативного мониторинга смертности (далее – СОМС))	-	-	-	-	454	453	459	443	481	473	430
Шурышкарский район	-	-	-	-	13	16	18	16	15	16	18
Приуральский район	-	-	-	-	7	14	17	10	18	14	19
Ямальский район	-	-	-	-	11	20	8	7	10	14	10
Тазовский район	-	-	-	-	14	11	15	14	12	19	11
Надымский район	-	-	-	-	50	50	53	47	42	57	48
Пуровский район	-	-	-	-	42	44	44	39	45	49	26
Красноселькупский район	-	-	-	-	3	4	8	2	6	4	2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Город Губкинский	-	-	-	-	15	14	16	12	20	15	10
Город Ноябрьск	-	-	-	-	111	106	105	114	131	107	95
Город Муравленко	-	-	-	-	30	19	24	34	31	25	36
Город Новый Уренгой	-	-	-	-	56	64	62	73	55	69	61
Город Лабитнанги	-	-	-	-	38	29	38	27	32	34	31
Город Салехард	-	-	-	-	63	62	51	46	63	50	63
Показатель на 100 тысяч населения											
Всего (официальные данные Тюменьстага)	81,0	91,3	73,3	82,8	95,9	94,4	88,1	85,6	92,3	91,8	н/д
Всего (оперативные данные СОМС)	-	-	-	-	84,1	84,8	85,6	82,3	88,8	86,9	
Шурьшкарский район	-	-	-	-	134,7	166,4	189	169,8	161	169,6	189,9
Приуральский район	-	-	-	-	45,9	90,7	110,1	65,1	117,8	91,9	124,5
Ямальский район	-	-	-	-	66,8	120,7	47,9	41,7	59	82,4	58,7
Тазовский район	-	-	-	-	81,2	62,9	87	81,2	68,9	108,3	61,7
Надымский район	-	-	-	-	75,5	77,9	82,6	73,1	65,1	88,3	73
Пуровский район	-	-	-	-	81	84,7	84,5	75,3	86,9	94,8	50
Красноселькупский район	-	-	-	-	49,8	66,4	134,9	33,8	101,9	69,5	35,2
Город Губкинский	-	-	-	-	55,4	51,2	58,7	43	70	51,4	35,6
Город Ноябрьск	-	-	-	-	103,6	99,4	98,2	106,6	123,4	100,1	87,6
Город Муравленко	-	-	-	-	91,5	58,2	73,8	104,9	96,5	79,2	114,5
Город Новый Уренгой	-	-	-	-	48,7	57,6	54,7	63,6	47	58,5	51,6
Город Лабитнанги	-	-	-	-	143,1	110,1	144,6	103,4	122,1	129,3	116,9
Город Салехард	-	-	-	-	129,6	127,2	104,5	92,9	125,1	97,5	122,4

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

Таблица 28

Динамика показателей смертности от ЗНО

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Абсолютное число умерших по причине D00 – D48	5	4	10	9	4	1	8	5	1	11	6
Показатель на 100 тысяч населения (%)	1,0	0,7	1,8	1,7	0,7	0,2	1,5	0,9	0,2	2,0	1,1

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

1.4.1. Мероприятия по первичной профилактике рака.

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

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

1.4.2. Индивидуальная профилактическая работа.

Всего за 2021 год сотрудниками медицинских организаций проведено 36 450 индивидуальных консультаций (в ходе бесед, осмотров, посещений медицинских организаций) по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний для населения, в том числе 6 035 для несовершеннолетних.

1.4.3. Групповая профилактическая работа.

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

традиционных праздников оленеводов профилактические консультации оказываются коренным жителям тундры и поселков (школа здоровья для тундровиков).

В частности, в медицинских организациях за 2021 год проведено 547 занятий тематических школ здоровья, в которых вопросам профилактики алкоголизма, табакокурения, отказа от курения обучено 6 978 человек, а также проведено 36 858 лекций, семинаров, тренингов, выставок, конкурсов, викторин для населения по вопросам профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни. Зарегистрировано 201 664 посещения вышеуказанных мероприятий населением ЯНАО, в том числе 93 305 несовершеннолетних и 5 500 жителей из числа коренного малочисленного населения ЯНАО.

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

1.4.4. Популяционная профилактическая работа.

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

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 2021 год с участием специалистов медицинских организаций выпущено в эфир 1 660 телевизионных и 498 радиопрограмм, посвященных формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний, по данной тематике опубликовано 5 412 статей в СМИ, из них 3 989 информационных материалов размещено в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

С целью снижения показателя запущенности опухолей полости рта, глотки, щитовидной железы с 10 по 23 октября 2021 года в ЯНАО проведена профилактическая акция в рамках 8-й Недели профилактики и ранней диагностики рака головы и шеи.

В рамках данной акции предусмотрены и проведены профилактические беседы о факторах риска, методах профилактики и раннего выявления ЗНО головы и шеи, комплексные осмотры населения врачами следующих специальностей: стоматолог, отоларинголог, онколог, челюстно-лицевой хирург, дерматолог, эндокринолог.

Старт акции был дан 22 октября 2021 года: проведена видеоконференция с медицинскими работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы диагностики рака молочной железы на ранней стадии для нашего региона, вкладе этого заболевания в показатели здоровья населения.

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

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

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

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

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

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

- проведен вебинар в 2 социальных сетях: «ВКонтакте», «Одноклассники» (вебинар посмотрели около 400 участников);

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

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

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

- проведена традиционная акция «Скандинавская ходьба (мастер-класс)», приуроченная к медицинским датам. Всего за 2021 год проведено 7 мастер-классов, количество участников составило более 200 человек.

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

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

- в сотрудничестве со специалистами муниципального бюджетного учреждения культуры «Культурно-спортивный комплекс «Ямал»

муниципального образования город Ноябрьск организована онлайн-акция «Бодрое утро!» по пропаганде здорового образа жизни. В режиме онлайн международный фитнес-тренер проводит тренировки для жителей города, находящихся на самоизоляции (охват составил 86 человек);

- проведена акция «Оберегая сердца» в рамках Всемирного дня сердца, в ходе которой проведено бесплатное экспресс-тестирование на определение уровня глюкозы и холестерина в крови; антропометрическое исследование; консультирование врача-кардиолога, распространение буклетов по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (атеросклероза, инфаркта миокарда, инсульта), курения, алкоголизма (охват составил 250 человек).

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

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

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

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

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

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

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

В рамках Всемирного дня без табака в социальных сетях проведен традиционный флешмоб «Я свободен! Я больше не курю!». Уже более двух десятков подписчиков рассказали, как и почему отказались от курения, что помогло им справиться с зависимостью, как долго они шли к своей цели и чем мотивировали себя, чтобы не сдаться. В этом году своими историями «борьбы за свободу» поделились трое надымчан. По итогам флешмоба вышел

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

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

Всего за период 2021 года в ЯНАО организовано и проведено 408 акций, викторин, выставок, конкурсов, конференций, лекций в которых приняли участие 15 216 человек. С марта 2021 года в связи с распространением новой коронавирусной инфекции и введённым в ЯНАО режимом повышенной готовности, отменой массовых мероприятий большая часть социально-профилактических акций перешла в формат онлайн.

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

1) прямые эфиры для всех заинтересованных в своем здоровье. Темы прямых эфиров разнообразны и актуализированы с учетом пожеланий подписчиков, в том числе и жителей из числа коренных малочисленных народов Севера. За период 2021 года охват составил более 150 тысяч просмотров, проведено более 60 трансляций;

2) индивидуальные телефонные консультации. За период апрель – декабрь 2021 года поступило более 200 звонков. Северяне имеют возможность обратиться к специалистам центра по Viber, WhatsApp или просто позвонить. Для этого выделены два специальных номера, на линии врач-терапевт и психолог. География звонков охватывает почти весь ЯНАО;

3) фотофлешмоб поддержки. Для поднятия настроения ямальцам и привлечения к здоровому образу жизни и правильному питанию в группе «Ямал – территория здоровья!» в социальной сети «ВКонтакте» был создан

специальный фотоальбом. Посты с фотоработами просмотрели более 15 тысяч человек;

4) информация о новой коронавирусной инфекции и её профилактике. Ежедневно публикуется сводка о распространении заболевания на территории ЯНАО в сообществе «Ямал – территория здоровья!» в социальной сети «ВКонтакте». Ежемесячно статистику по распространению новой коронавирусной инфекции пользователи просматривают более 30 тысяч раз. Рубрику «Мифы о коронавирусе», видеорекомендации, памятки, разработанные профилактиками, просмотрели более 40 тысяч раз;

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

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

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

1.4.5. Мероприятия по вторичной профилактике.

Проводится разъяснительная работа среди населения автономного округа о возобновлении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения в полном объеме с учетом эпидемиологической обстановки в автономном округе с помощью СМИ: ОГТРК «Ямал-регион», «Ямал-Медиа», МБИУ «Северный ветер», газета «Красный север», газета «Полярный круг», ИА «Север-пресс». Информация о проведении, месте также была опубликована на официальном сайте медицинских организаций автономного округа, а также в социальной сети «ВКонтакте».

Приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 11 августа 2015 года № 630-о «О мерах по улучшению качества и доступности оказания онкологической помощи в медицинских организациях автономного округа» во всех медицинских организациях были развернуты и приведены в соответствие с существующими методическими рекомендациями смотровые кабинеты. Показатель «Общее число смотровых кабинетов» в 2017 году составил 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 2021 году всего открыто 30 смотровых кабинетов. В 2021 году осмотрено 66586 человек. В 2020 году осмотрено 45147 человек. В 2021 году диспансеризация и профилактические осмотры возобновлены в полном объеме. Число лиц, охваченных диспансеризацией, за 12 месяцев 2021 года составило 42,4%. За 12 месяцев 2021 года выявлено злокачественных заболеваний в результате диспансеризации определенных групп взрослого населения 16 случаев, из них на ранней стадии – 11 случаев.

Пациенты с фоновыми заболеваниями состоят на учете у терапевтов/профильных специалистов по месту жительства. Во всех медицинских организациях проводится диспансеризация отдельных групп взрослого населения, в рамках которой осуществляется скрининг наиболее часто встречающихся форм рака (рак молочной железы, предстательной железы, кишечника, шейки матки). В рамках диспансеризации выполняется маммография, исследование кала на скрытую кровь, простатит специфический антиген, цитологическое исследование мазка с шейки матки. При подозрении на ЗНО больные направляются на второй этап диспансеризации, если подозрение на ЗНО не снимается – к врачу-онкологу медицинской организации, выявившей подозрение, далее маршрутизация осуществляется согласно приказу департамента здравоохранения ЯНАО от 17 декабря 2019 года № 1111-о «О совершенствовании оказания медицинской помощи населению Ямало-Ненецкого автономного округа по профилю «онкология» в онкологические отделения (города Салехарда, Ноябрьска, Нового Уренгоя) согласно зоне обслуживания.

Для соблюдения непрерывности лечения онкологических больных, минимизации риска заражения новой коронавирусной инфекцией в ЯНАО в период эпидемии новой коронавирусной инфекции департаментом здравоохранения ЯНАО разработаны приказы, регламентирующие временный

порядок оказания онкологической помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции: от 07 апреля 2020 года № 311-о «О временном порядке оказания медицинской помощи по профилю «онкология» на период проведения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019 в Ямало-Ненецком автономном округе»; от 25 мая 2020 года № 455-о «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа от 07.04.2020 № 311-о»; от 26 мая 2020 года № 457-о «О временной организации медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях Ямало-Ненецкого автономного округа».

В 2019 году внедрен «пилотный» проект в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», где введены дополнительные методы обследования определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН). «Пилотный проект» включает в себя исследования, направленные на диагностику заболеваний, часто встречающихся на территории ЯНАО и не охваченных скринингом в рамках ДОГВН: рак легкого (11%), рак почки (6,7%), рак яичников и тела матки (7,3%), всего – 25 % от общего числа заболевших. Ультразвуковое исследование почек и надпочечников (оба пола после 45 лет) и ультразвуковое исследование органов малого таза (женщины после 40 лет).

В целях совершенствования выявляемости онкологических заболеваний молочной железы на ранних стадиях в медицинских организациях, достижения целевого показателя «Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии)» во исполнение постановления Правительства ЯНАО от 26 марта 2021 года № 216 «О порядке проведения скрининговой маммографии в целях ранней диагностики рака молочной железы» в 13 медицинских организациях проводится с апреля 2021 года скрининговая маммография с двойным прочтением с применением технологий искусственного интеллекта.

С целью снижения показателя запущенности опухолей полости рта, глотки, щитовидной железы с 10 по 23 октября 2021 года в ЯНАО проведена профилактическая акция в рамках 8-й Недели профилактики и ранней диагностики рака головы и шеи.

В рамках данной акции предусмотрены и проведены профилактические беседы о факторах риска, методах профилактики и раннего выявления ЗНО головы и шеи, комплексные осмотры населения врачами следующих специальностей: стоматолог, отоларинголог, онколог, челюстно-лицевой хирург, дерматолог, эндокринолог.

Старт акции был дан 22 октября 2021 года: проведена видеоконференция с медицинскими работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы диагностики рака молочной железы на ранней стадии для нашего региона, вкладе этого заболевания в показатели здоровья населения.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приема, пришло около 139 жителей самых разных городов и поселков Ямала. Из этого числа у 9 человек выявлены патологические изменения в различных локализациях головы и шеи (гортани, кожи, ротовой полости, щитовидной

железы), в том числе у 6 – доброкачественные новообразования, у 3 человек – подозрение на рак. Этим пациенткам предложено углубленное обследование для назначения лечения.

Также с 22 по 27 ноября 2021 года проведена акция «Неделя ранней диагностики рака молочной железы». Улучшение диагностики этой патологии и более внимательное отношение жительниц региона к своему здоровью, позволили снизить количество запущенных случаев и больший процент выявления рака молочной железы на ранних стадиях. В течение недели, с 22 по 27 ноября, проводилась работа с населением – разъяснение смысла акции, важности ранней диагностики, приглашение посетить специалистов в рамках акции. Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака головы и шеи» была направлена в средства массовой информации: ОГТРК «Ямал-регион», «Ямал-Медиа», МБИУ «Северный ветер», газета «Красный север», газета «Полярный круг», ИА «Север-пресс». Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака молочной железы» также была опубликована на официальном сайте медицинских организаций автономного округа, а также в социальной сети «ВКонтакте».

27 ноября, в субботу, в день проведения акции открылись двери поликлиник в 12 муниципалитетах, городах Салехарде, Ноябрьске, Новом Уренгое, Надыме, Муравленко, Лабытнанги, Тарко-Сале, поселках Аксарка, Мужы, Тазовский, Яр-Сале, Красный Селькуп. В связи с эпидемиологической ситуацией в ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ» данная акция не проводилась. В организации акции приняло участие 39 медицинских работников – врачи-онкологи, врач гинеколог, врачи функциональной диагностики.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приема, пришло около 189 жителей самых разных городов и поселков Ямала. Из этого числа у 32 человек выявлены образования в молочных железах, в том числе у 27 – доброкачественные новообразования, у 5 человек – подозрение на рак. Этим пациенткам предложено углубленное обследование для назначения лечения.

В рамках Дня онкологической безопасности в 13 медицинских организациях продолжается проведение ежемесячного Дня онкологической безопасности. Всего обратилось в 2021 году 1156 человек, мужчин – 236 человека, женщин – 920 человек. Количество пациентов с выявленными предопухолевыми заболеваниями – 501 человек, все эти пациенты взяты на диспансерное наблюдение у профильных специалистов, подозрение на рак – 22 человека, диагноз подтвержден – 8 пациентов, у 6 из 6 пациентов ЗНО выявлено на ранней стадии, в настоящее время эти пациенты получают специальное лечение.

В 2022 году планируется продолжить проведение дней онкологической безопасности, а также планируется продолжить проведение вышеуказанных акций, так как согласно представленным данным эти мероприятия вносят значительный вклад в раннюю диагностику опухолевых и предопухолевых

заболеваний, повышают онкологическую настороженность медицинских работников, грамотность населения.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

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

Первый уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и первичными онкологическими кабинетами (далее – ПОК), открыто 10 ПОК. В 2021 году в ПОК осмотрено 32 292 больных (в 2020 году – 20 175).

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

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей первичного звена. К работникам первого уровня относятся также медицинские работники «первичного контакта» – не онкологи (врачи-специалисты, специалисты смотровых кабинетов, участковой службы). Приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 11 августа 2015 года № 630-о «О мерах по улучшению качества и доступности оказания онкологической помощи в медицинских организациях Ямало-Ненецкого автономного округа» во всех медицинских организациях были развернуты и приведены в соответствие с существующими методическими рекомендациями смотровые кабинеты. Общее число смотровых кабинетов в 2017 году – 23, планируемое значение – 14, превышено почти в 2 раза, что связано с открытием нескольких смотровых кабинетов в медицинской организации с большой численностью прикрепленного населения. В 2018 году осмотрено 45 147 человек. Кадровое обеспечение специалистами смотровых кабинетов – 100%. В 2021 году всего открыто 30 смотровых кабинетов. В 2021 году осмотрено 66 586 человек. Задачи смотровых кабинетов: выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний, формирование групп риска, оказание паллиативной помощи. На этом уровне устанавливается предварительный диагноз опухоли, а также осуществляется первичная диагностика ЗНО, реализуется программа диспансеризации населения, проводятся профилактические осмотры и другие мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний. В эту работу вовлечены как врачи участковой службы, так и врачи-специалисты медицинских организаций.

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

Второй уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь на базе межмуниципальных онкологических отделений. В настоящее время в ЯНАО развернуто 3 онкологических отделения на 116 коек: 45 коек – в городе Салехарде, 41 койка – в городе Ноябрьске, 29 коек – в городе Новом Уренгое, в городе Губкинском – 1 койка. С учетом транспортной доступности в ЯНАО основной акцент в оказании специализированной онкологической помощи сделан на 3 онкологических отделениях. Кроме того, отдельные онкологические койки развернуты на базе непрофильных отделений: в городе Надыме – 7 коек, в городе Муравленко – 2 койки, в городе Тарко-Сале – 2 койки, на которых осуществляется химиотерапевтическое лечение на койках дневного стационара. В городе Новом Уренгое ведется строительство хирургического и радиотерапевтического корпусов, где соответственно будут развернуты отделения хирургических и радиотерапевтических методов лечения. После завершения строительства в 2023 – 2024 годах будет осуществлена реорганизация онкологических коек.

Показатель обеспеченности специализированными онкологическими койками на 10 тысяч населения составлял в 2014 году 1,3 койки. При увеличении выявляемости онкопатологии в 2015 году дефицит коечного фонда начал ощущаться особенно остро. В 2016 году с открытием отделения в городе Новом Уренгое, увеличением коечных мощностей в городе Салехарде и городе Ноябрьске показатель достиг 2,2 койки (по РФ – 2,4 койки), что позволило значительно увеличить доступность специализированной онкологической помощи.

Таблица 29

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	45	0	0
2.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	41	0	2
3.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская	29	0	2

1	2	3	4	5
	больница»			
4.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	0	0
5.	Всего	116	0	4

Таблица 30

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	7	0	0
2.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	2	0	0
3.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	2	0	0
4.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	16	0	0
5.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	2	0	0
6.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	11	0	0
7.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	10	0	0
8.	Всего	50	0	0

Третий уровень онкологической помощи в ЯНАО представлен региональным онкологическим центром на базе ГБУЗ «Салехардская окружная

клиническая больница» (далее – РОЦ СОКБ). РОЦ СОКБ оказывает специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь по профилю «онкология», а также координирует работу онкологической службы ЯНАО.

В 2015 году приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 23 сентября 2015 года № 707-о «Об организации врачебного онкологического консилиума на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» был организован врачебный онкологический консилиум (далее – ВОК) на базе РОЦ СОКБ, который направлен на выстраивание единых подходов в диагностике и лечении ЗНО. С июня 2017 года выписки на ВОК направляются по средствам телемедицины. За 2017 год врачебным онкологическим консилиумом рассмотрено 1480 случаев. За 2018 год – 1786 случаев, за 2019 год – 2825, за 2020 год – 2374, в 2021 году – 3569 случаев.

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

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

Схема распределения ПОК и ЦАОП

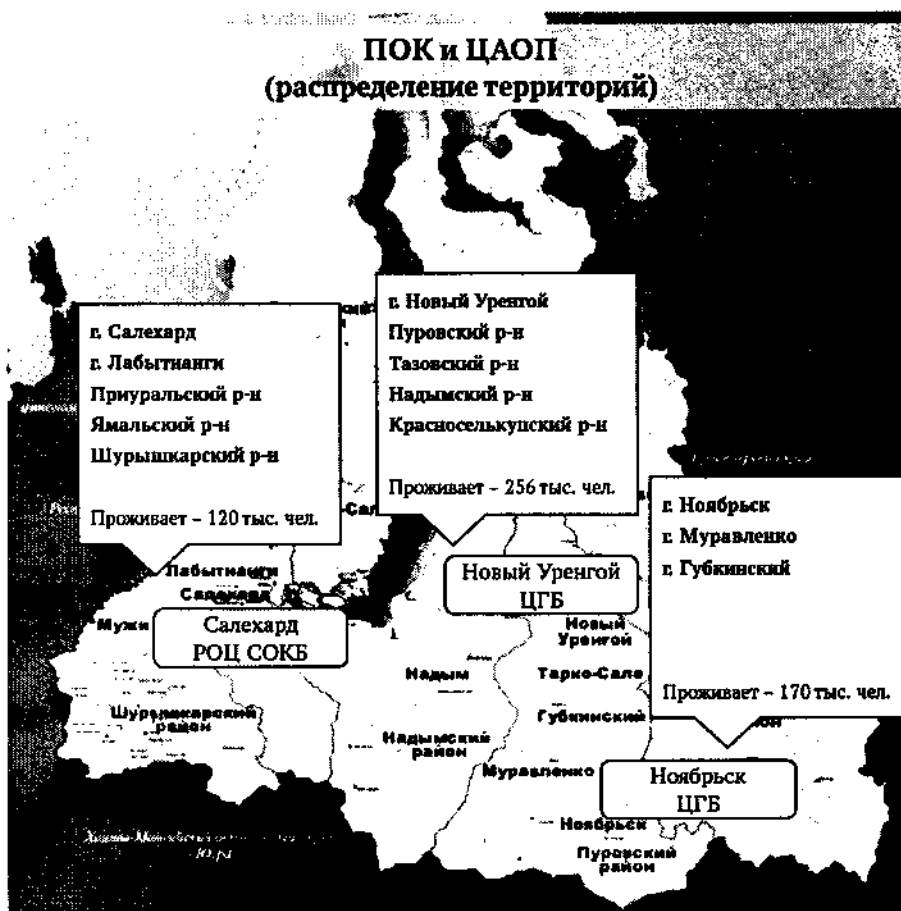


Рис. 6. Структура ПОК и ЦАОП

Схема распределения ЦАОП на территории ЯНАО

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь онкологическим больным	Обслуживаемая территория	Направляющая медицинская организация
1	2	3
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» (120 тысяч человек)	город Салехард	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»
	город Лабытнанги	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»
	Приуральский район	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница», ГБУЗ ЯНАО «Харпская районная больница»
	Ямальский район	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»
	Шурьшкарский район	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» (256 тысяч человек)	город Ноябрьск	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»
	город Муравленко	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»
	город Губкинский	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» (170 тысяч человек)	город Новый Уренгой	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»
	Пуровский район	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»
	Тазовский район	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»
	Надымский район	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»
	Красноселькупский район	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»

Информация об организации Пок/отделений и ЦАОП в ЯНАО

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован Пок/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой удаленной точки территории обслуживания до Пок/ЦАОП, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию, в том числе в амбулаторно-поликлиническом учреждении (далее – АПУ))	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Пок	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Шурьшкарский район	9477	1	-	-	-	всего 0 / 0,5; в АПУ 0 / 0,5	-
2.	Приуральский район ЯНАО	15260	1	-	-	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
3.	Ямальский район	17031	1	-	-	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
4.	Тазовский район	17825	1	-	-	-	всего 0 / 0,5; в АПУ 0 / 0,5	-
5.	Надымский район	65784	1	-	-	-	всего 2 / 3,25; в АПУ 2 / 2,75	-
6.	Пуровский район	51909	1	-	-	-	всего 2 / 2,5; в АПУ 2 / 2	-
7.	Красноселькупский район	5682	1	-	-	-	всего 0 / 0,5; в АПУ 0 / 0,5	-
8.	Город Губкинский	28106	1	-	-	-	всего 1 / 1,5; в АПУ 1 / 1,25	-
9.	Город Ноябрьск	108376	-	1 - 2019	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	-	всего 12/13,75+0,5 детские; в АПУ 6 / 5	-
10.	Город Муравленко	31445	1	-	-	-	всего 1 / 1,25; в АПУ 1 / 1	-
11.	Город Новый Уренгой	118115	-	1 - 2020	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	-	всего 8 / 10,75; в АПУ 5 / 5,5	-
12.	Город Лабитнанги	26520	1	-	-	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
13.	Город Салехард	51480	-	1-2021	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	-	всего 11 / 10,75; в АПУ 3 / 3	-

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

За отчетный период объем прижизненных патологоанатомических исследований операционного и биопсийного материала составил: 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 патологоанатомическом отделении ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» проводятся иммуногистохимические исследования для определения дальнейшей тактики лечения пациентов.

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.

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 освоенной методики проведения полимеразной цепной реакции в режиме

«реального времени», наличия оборудования, разработанных диагностических тест-систем, имеющих разрешительные документы для применения.

Молекулярно-генетические исследования, проводимые в ЯНАО:

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

2. Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA1,2 в биопсийном (операционном) материале.

3. Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном (операционном) материале.

4. Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале.

5. Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале.

6. Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в крови методом полимеразной цепной реакции.

7. Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале.

Таблица 33

№ п/п	Наименование исследования	Количество исследований
1	2	3
1.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови	55
2.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном (операционном) материале	54
3.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA1 в биопсийном (операционном) материале	6
4.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале	8
5.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в крови методом ПЦР	1
6.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	47
7.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале	47
8.	Всего	218

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

Таблица 34

Количество тяжелого оборудования, используемого для оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО в 2021 г.

Наименование муниципального образования в ЯНАО	Тяжелое оборудование – всего	В том числе действующее	В том числе				Из числа действующих работают в 2-хсменном и круглосуточном режиме	%
			УЗИ	МРТ	КТ	маммографы		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Шурьшкарский район	16	6	1	0	0	2	6	100,0
Приуральский район	12	11	9	0	0	0	11	100,0
Ямальский район	17	16	10	0	0	1	16	100,0
Тазовский район	22	18	11	0	0	1	18	100,0
Надымский район	40	28	19	0	1	2	22	78,6
Пуровский район	20	20	13	0	1	1	18	90,0
Красноселькупский район	9	8	6	0	0	2	8	100,0
Город Губкинский	10	9	5	0	1	1	9	100,0
Город Ноябрьск	41	37	26	2	2	2	37	100,0
Город Муравленко	15	12	8	0	1	2	12	100,0
Город Новый Уренгой	27	26	19	1	2	2	26	100,0
Город Лабытнанги	19	15	11	0	1	1	15	100,0
Город Салехард	41	40	34	0	3	1	40	100,0
Всего в ЯНАО	289	246	172	3	12	18	238	96,7

Таблица 35

Количество исследований за 2021 год, выполненных на тяжелом оборудовании, используемом для оказания медицинской помощи у пациентов с ЗНО

Наименование муниципального образования в ЯНАО	УЗИ	МРТ	КТ	Маммографы
1	2	3	4	5
Шурьшкарский район	6602	0	0	294
Приуральский район	7374	0	0	1944
Ямальский район	11815	0	0	650
Тазовский район	9177	0	0	454
Надымский район	75696	0	4021	3303
Пуровский район	31190	0	3694	4005

1	2	3	4	5
Красноселькупский район	3728	0	0	306
Город Губкинский	17092	0	6698	4746
Город Ноябрьск	106305	4077	12400	15094
Город Муравленко	25315	0	5823	2708
Город Новый Уренгой	86013	1610	17841	10523
Город Лабытнанги	19247	0	5870	2160
Город Салехард	54778	0	19369	4323
Всего в ЯНАО	458080	5687	77458	50510

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

Таблица 36

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	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная	поликлиника	амбулаторное	15	1

1	2	3	4	5	6
управлением	больница»				
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 больница»	поликлиника	амбулаторное	6	1

Таблица 37

ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-	рентгенологическое	амбулаторное	15	2

1	2	3	4	5	6
	Салинская центральная районная больница»	отделение			
Цифровой рентгено-диагностический 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 рентгено-диагностический	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 38

ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Рентгено-диагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	15	1
Цифровой флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	подлежит списанию	-

1	2	3	4	5	6
	больница»				
Рентгеновский аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	на этапе лицензирования кабинета	-
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	5	1
Рентгенодиагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Белоярская участковая больница	амбулаторное	5	1
Рентгеновский аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Белоярская участковая больница	амбулаторное	2	1
Аппараты УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Белоярская участковая больница	амбулаторное	3	1
Рентгенодиагностические комплексы	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное	17	1
Цифровые флюорографы	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное/ стационарное	11	1
Рентгеновские аппараты	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное/ стационарное	6	1
Аппараты УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное/ стационарное	7	1
Эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное	3	1
Гибкий эндоскоп для нижних отделов	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная	амбулаторное	4	1

1	2	3	4	5	6
желудочно-кишечного тракта	больница»	больница»			
Кольпоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное	6	

Таблица 39

ГБУЗ ЯНАО «Яр-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
Флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное/ передвижное	150	2
Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	50	2
Колоноскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Гастроскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Бронхоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Кольпоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	5	1
Дерматоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	15	1

1	2	3	4	5	6
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	поликлиническое отделение	-	-	-

Таблица 40

ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирова ния (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, кругло- суточно)
1	2	3	4	5	6
Бронхоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Гастро- интенстильный видеоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Фиброскоп для исследований желудочно- кишечного тракта	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Гастрофиброскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Фиброэндоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	терапевти- ческое отделение	стационарное	1	кругло- суточно
Ультразвуковой	ГБУЗ ЯНАО	поликлиника	амбулаторное/	4	1

1	2	3	4	5	6
диагностический аппарат экспертного класса	«Красноселькупская центральная районная больница»		стационарное		
Аппарат рентгеномамографический	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/стационарный	3	1
Рентгенаппарат «Арман»	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/передвижное	10	1
Медицинский иммунохимический анализатор	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	клинико-диагностическая лаборатория	амбулаторное/стационарное	3	1
Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	терапевтическое отделение	передвижное	1	круглосуточно
Рентгенаппарат	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	амбулаторное/передвижное	5	1
Аппарат рентгенологический	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	терапевтическое отделение	передвижное	2	круглосуточно
Цифровой мобильный рентгеновский комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	амбулаторное/передвижное	1	1
Система ультразвукового сканирования	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	стационарное	1	1

Таблица 41

ГБУЗ ЯНАО «Лабитнангская городская больница»

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

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

Таблица 42

ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»

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

1	2	3	4	5	6
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	взрослая поликлиника	амбулаторное	9	1
Видеоколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Видеоколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Ректороманоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Бронхоскопы	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	терапевтический корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2

Таблица 43

ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»

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

1	2	3	4	5	6
	больница»				
Рентгеновский компьютерный маммограф	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	13,5	1
Установка маммографическая	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	19	1
Телеуправляемый цифровой рентгено-диагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	11	1,5
Комплекс 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

ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Томограф компьютерный	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное/ стационарное	22	круглосуточно
Установка маммографическая	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	15	2
Цифровой флюорограф	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	80	2
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 видео-гастроскопами. Видео-эндоскопическая стойка с видео-колоноскопами. Видео-эндоскопическая стойка с видео-бронхоскопом	ГБУЗ Салехардская окружная клиническая больница	эндоскопическое отделение	стационарное/ амбулаторное	14	круглосуточно (с дежурством на дому)
Logiq S7 Expert (2 сканера), Logiq S8 Expert(1 сканер), DC-8 MINDRAY (1 сканер)	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	отделение УЗИ диагностического отдела	стационарные	14	2

1	2	3	4	5	6
Sono Scape SN F0264093642, 1 трансдьюсер	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	кабинет онколога	передвижное	10	2
Роботизированная система гистологической и ИГХ диагностики	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	38	2
Микроскоп биологический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	19	2
Микроскоп биологический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	19	2
Сканирующий микроскоп	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	38	2
Микроскоп	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	87	1
Программно-аппаратный комплекс для анализа изображений биологических 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
Имунохимический автоматический анализатор	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	25	1
Амплификатор в режиме реального времени	ГБУЗ «Салехардская окружная	лабораторное отделение	стационарное	2	1

1	2	3	4	5	6
	клиническая больница»				

Таблица 45

ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	стационарное	17	2
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное	21	2
Аппарат УЗИ передвижной для УЗИ сердца и сосудов	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное/ стационарное	11	2
Аппарат электрокардиограф (далее – ЭКГ) АТ-2	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное	10	2
Аппарат ЭКГ АТ-5	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	стационарное/ передвижное	13	круглосуточно
Анализатор иммунохимический модульный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная 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

1	2	3	4	5	6
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 FB-18RBS	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное/ стационарное	40	круглосуточно
Автоматический гистологический процессор	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1
Система заливки парафином модульная	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1

1	2	3	4	5	6
Микротом-криостат	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	1	1
Мультистейнер автоматический для микропрепаратов	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	35	1
Аппарата для заключения гистологических срезов под пленку	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	20	1
Иммуностейнер автоматический	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	1	1
Микроскоп для лабораторных исследований	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	10	1
Микроскоп для лабораторных исследований	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	10	1
Микроскоп биологический	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	10	1

**Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
медицинских организаций**

Таблица 46

ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»

Диагностические подразделения	
наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
1	2
Эндоскопические кабинеты (2 кабинета)	7
Кабинеты ультразвуковых	20

1	2
исследований (4 кабинета)	

Лечебные структурные подразделения*		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Хирургический стационар	онкологические койки дневного стационара	2

*Изменение структуры коечного фонда запланировано на 2024 год.

Таблица 47

ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»

Диагностические подразделения	
наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
1	2
Рентгенологическое отделение	510
Отделение ультразвуковой диагностики	210
Эндоскопическое отделение	19

Лечебные структурные подразделения*		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Хирургическое отделение № 2 (койки дневного пребывания)	онкологические	7

*Изменение структуры коечного фонда запланировано на 2024 год.

Таблица 48

ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену

1	2
Эндоскопическое отделение	4
Кабинеты ультразвуковых исследований (4 кабинета)	89
Кабинет компьютерной томографии (1 кабинет)	23
Рентгенологические кабинеты (4 кабинета)	116

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

*Изменение структуры коечного фонда запланировано на 2024 год.

Таблица 49

ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»

Диагностические подразделения	
наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
1	2
Рентгенологическое отделение	21
Рентгенологическое отделение	2
Рентгенологическое отделение	16
Отделение ультразвуковой диагностики	158
Эндоскопическое отделение	11

Лечебные структурные подразделения*		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Онкологическое отделение	онкологические	29
Онкологическое отделение	онкологические койки дневного	11

1	2	3
	стационара	

*Изменение структуры коечного фонда запланировано на 2024 год.

Таблица 50

ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»

Диагностические подразделения	
наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
1	2
Отделение ультразвуковой диагностики	24
Эндоскопическое отделение	14
Лабораторное отделение	180

Лечебные структурные подразделения*		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Онкологическое отделение	онкологические	45
Онкологическое отделение	онкологические койки дневного стационара	10

*Изменение структуры коечного фонда запланировано на 2024 год.

Таблица 51

ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»

Диагностические подразделения	
наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
1	2
Отделение ультразвуковой диагностики	338
Рентгенодиагностическое отделение	38
Централизованная	61

1	2
клинико-диагностическая лаборатория	
Отделение патологической анатомии (цитологическая лаборатория)	30 (168)
Эндоскопическое отделение	40

Лечебные структурные подразделения*		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Онкологическое отделение	онкологические	41
Онкологическое отделение	онкологические койки дневного стационара	16

*Изменение структуры коечного фонда запланировано на 2024 год.

Таблица 52

ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2
Отделение лучевой диагностики	235
Клинико-диагностическая лаборатория	1390

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

*Изменение структуры коечного фонда запланировано на 2024 год.

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

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

Таблица 53

Нагрузка на медицинское оборудование

Наименование оборудования	Количество действующих аппаратов	Средняя нагрузка на 1 аппарат за 2020 год	Средняя нагрузка на 1 аппарат за 2021 год	Количество исследований за 2020 год	Количество исследований за 2021 год
1	2	3	4	5	6
МРТ	3	1851	1840	5553	5521
КТ	12	5569,3	4176,9	66832	50123

В 2020 году создана мультидисциплинарная бригада на базе отделения медицинской реабилитации ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» с привлечением профильных специалистов (врач-онколог, врач лечебной физкультуры (далее – врач ЛФК), врач по медицинской реабилитации) для оказания помощи на 2 этапе реабилитации. Обеспечены меры по коррекции питания, уходу за стомами, голосовыми протезами; проводится массажная лимфодренажная реабилитация после мастэктомии, психологическая помощь. Планируется в 2022 году организовать мультидисциплинарные бригады на базе ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», в 2024 году – на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница».

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

2022 год запланировано первичная профессиональная переподготовка по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 4 врачей.

К 2022 году планируется в 3 медицинских организациях открытие приема врача по медицинской реабилитации. Организация консультирования онкологических пациентов медицинскими психологами при планировании оперативного лечения, химиотерапии. В 3 медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» (ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»), планируется привлечение медицинских психологов на разных этапах оказания специализированной помощи.

Для оказания паллиативной медицинской помощи в ЯНАО организованы:

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

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

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

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

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

Организован мониторинг оказания паллиативной медицинской помощи в ЯНАО.

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

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

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

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

В городе Новом Уренгое ведется строительство хирургического и радиотерапевтического корпусов, где соответственно будут развернуты отделения хирургических и радиотерапевтических методов лечения. После завершения строительства в 2023 – 2024 годах будет осуществлена реорганизация онкологических коек.

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

1.5.1. Кадры.

В настоящее время во всех городских и центральных районных больницах имеются врачи-онкологи. Показатель обеспеченности врачами-онкологами на 100 тыс. населения увеличился с 3,0 в 2014 году до 6,6 в 2021 году (РФ – 2018 год – 5,4). Превышение российского показателя оправдано в ЯНАО в связи с низкой плотностью населения, сложной транспортной логистикой в автономном округе, позволяет сделать более доступной первичную и специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» для населения.

Таблица 54

Обеспеченность кадрами

Наименование медицинской организации	Всего онкологов	В поликлинике	В стационаре
1	2	3	4
Всего в ЯНАО	36	21	15
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	8	3	5
ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	1	0

1	2	3	4
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	8	5	3
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	11	4	7
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	2	2	0
ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Тарко- Салинская центральная районная больница»	2	2	0
ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	1	1	0

Укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов составила 89,72% (2019 год– 90,2%, 2020 год– 94,9%). Число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации, – 5, план – 5.

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

Для диагностики опухолевого процесса в медицинских организациях имеется следующее оборудование.

Таблица 55

Диагностическое оборудование

№ п/п	Наименование медицинской	Количество оборудования			
		маммограф	КТ	МРТ	УЗИ

	организации				
1	2	3	4	5	6
1.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	3	2	1	29
2.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	2	2	1	19
3.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	2	4	1	33
4.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	2	1	-	25
5.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	1	1	-	7
6.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	2	1	-	5
7.	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	1	1	-	12
8.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	1	1	-	10
9.	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	1	-	-	10
10.	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	1	-	-	3
11.	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	1	-	-	9
12.	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	0	-	-	6

1	2	3	4	5	6
13.	ГБУЗ ЯНАО «Газовская центральная районная больница»	1	-	-	9
14.	ГБУЗ «Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД»	0	1	0	0
15.	Всего по ЯНАО	18	13	3	177

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

Таблица 56

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»	5	14	11
2.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	2	4	11
3.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	4	5	10
4.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	2	11	5
5.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	2	2	2
6.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	1	1
7.	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	1	2	6
8.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная	1	1	2

1	2	3	4	5
	районная больница»			
9.	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница»	1	2	1
10.	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	1	2	3
11.	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»		2	
12.	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	1		2
13.	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	2	2	5
14.	ЯНАО	23	48	59

1.6. Выводы

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

В условиях пандемии существующая модель онкологической службы способствовала непрерывному оказанию медицинской помощи по профилю «онкология» путем оперативного изменения маршрутизации больных, в том числе с использованием средств санитарной авиации.

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

Для соблюдения непрерывности лечения онкологических больных, минимизации риска заражения новой коронавирусной инфекцией в ЯНАО в период эпидемии новой коронавирусной инфекции департаментом здравоохранения ЯНАО разработаны приказы, регламентирующие временный порядок оказания онкологической помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции: от 07 апреля 2020 года №311-о «О временном порядке оказания медицинской помощи по профилю «онкология» на период

проведения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019 в Ямало-Ненецком автономном округе»; от 25 мая 2020 года № 455-о «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа от 07.04.2020 № 311-о»; от 26 мая 2020 года № 457-о «О временной организации медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях Ямало-Ненецкого автономного округа».

В 2021 году выполнены 4 из 5 целевых показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2021 год.

Показатель «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более» (в %) не достигнут. Причина недостижения – особенности ЯНАО, связанные с миграцией населения в другие более южные области.

Из таблиц видно прямую зависимость показателя одногодичной летальности (таблицы 6, 7) с показателем запущенности предыдущего года (таблица 16).

Значительное увеличение коечного фонда, решение кадровой проблемы позволили повысить доступность специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология», снизили необходимость направления больных за пределы ЯНАО. Но при этом сохраняется наиболее острая проблема в оказании онкологической помощи в ЯНАО на сегодняшний день – отсутствие радиотерапии. Имеющиеся в медицинских организациях (в городах Салехарде, Ноябрьске, Новом Уренгое) онкологические отделения не позволяют проводить полный цикл специализированного противоопухолевого лечения в связи с отсутствием радиологических коек и оборудования для проведения лучевой терапии. В целях решения данной проблемы в городе Новом Уренгое ведется строительство хирургического и радиотерапевтического корпусов, где соответственно будут развернуты отделения хирургических и радиотерапевтических методов лечения после завершения строительства в 2023 – 2024 годах.

II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Целями региональной программы являются снижение смертности от ЗНО до 83,9 случая на 100 тысяч населения, одногодичной летальности больных с ЗНО до 16,0 на 100 тысяч населения к 2030 году. Увеличение доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) до 65,0 на 100 тысяч населения, удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 63,0 на 100 тысяч населения, доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 90,0 на 100 тысяч населения к 2030 году.

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

Целевые показатели региональной программы распределены в таблице 57.

Целевые показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2018 года)	Период реализации региональной программы, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тысяч населения (случаев)	85,4	91,5	91,0	90,8	90,0	89,2	88,5	83,9
2.	Смертность от ЗНО на 100 тысяч населения (случаев)	0	0	0	89,7	88,9	88,2	87,4	82,9
3.	Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) (%)	57,6	57,0	58,9	59,5	60,7	61,8	63,0	65,0
4.	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более (%)	52,3	54,0	54,6	55,1	55,6	56,1	60,0	63,0
5.	Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО (случаев)	15,5	18,8	18,5	18,2	17,9	17,6	17,3	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением (%)	0	0	0	66	70	75	80	90,0

Участники реализации региональной программы

№ п/п	Участники региональной программы	Ответственные исполнители
1	2	3
1.	Департамент здравоохранения ЯНАО	директор департамента, первый заместитель директора департамента, заместитель директора – начальник управления организации и развития медицинской помощи, главный внештатный специалист – онколог департамента, главный внештатный специалист департамента по медицинской реабилитации, главный внештатный специалист департамента по паллиативной помощи
2.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
3.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
4.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
5.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической

1	2	3
		работе
6.	ГБУЗ ЯНАО «Лабьтнанская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
7.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
8.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по 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»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
12.	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе

1	2	3
13.	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
14.	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
15.	ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	главный врач
16.	Департамент социальной защиты населения ЯНАО	директор департамента

III. Задачи региональной программы

1. Проведение комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО.

Помимо уже исполненных мероприятий планируется ежегодное проведение мероприятий:

- выпуск буклетов, плакатов, брошюр;
- проведение ежемесячных профилактических акций;
- организация теле- и радиопрограмм по освещению вопросов профилактики заболеваний, факторов риска их развития, пропаганде здорового образа жизни, включая мотивирование населения к снижению уровня потребления алкоголя, потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции;
- реализация «пилотного» проекта в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», где введены дополнительные методы обследования ДОГВН;
- охват необходимым обследованием пациентов диспансерной группы с предопухолевыми заболеваниями пищевода, желудка;
- внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья;
- проведение скрининговой маммографии в 2 этапа (1-ое прочтение в медицинских организациях ЯНАО, 2-ое прочтение в медицинской организации за пределами ЯНАО по договору).

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

- проведение Дня онкологической безопасности каждую третью субботу месяца;

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

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

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

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

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

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

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

- при организации работы медицинских организаций максимально эффективно использовать ресурс РОЦ в городе Салехарде, в том числе возможность проведения противоопухолевой лекарственной терапии.

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

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

4. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

Оборудование и сроки переоснащения представлены в таблице 59.

Таблица 59

Приобретение медицинского оборудования в 2019 – 2024 годах

№	Наименование медицинской организации	Годы
---	--------------------------------------	------

п/п		
1	2	3
1.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	2019
2.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	2020
3.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	2021
4.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	2022
5.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	2023
6.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	2024

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

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

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

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

Также в условиях отсутствия онкологического центра реализовано проведение ежедневных заседаний онкоконсилиума «по требованию» в плановом и экстренном режиме с применением телемедицинских технологий

для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях, в целях обеспечения преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Планируется дальнейшее увеличение количества консультаций, интеграция со службой санитарной авиации.

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

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

В январе 2019 года сформирован единый диспетчерский центр телемедицины на базе территориального центра медицинских катастроф ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» с привлечением в качестве консультантов ведущих специалистов медицинских организаций. В мае 2017 года в ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» разработан и утвержден приказ об организации проведения телемедицинских консультаций. Приказом регламентирован порядок проведения телемедицинских консультаций, разработан алгоритм взаимодействия по системе «врач – врач» в соответствии с существующей трехуровневой моделью онкологической службы, назначены врачи-консультанты, разработаны и утверждены бланки направления на консультацию, бланки информированного согласия. Лечащий врач получает у пациента информированное добровольное согласие на телемедицинскую консультацию, заполняет направление по установленной форме, направляет его в профильный телемедицинский центр в соответствии с установленной маршрутизацией. Телемедицинский центр рассматривает поступивший запрос и информирует медицинскую организацию о времени и форме (плановая или неотложная) консультации любым доступным каналом связи (телефон, информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет» и другие). Телемедицинская консультация может проводиться в назначенное время в оборудованной аудитории телемедицинского центра с одной стороны и в оборудованной аудитории телемедицинского пункта с другой стороны, а также с использованием региональной телемедицинской системы. В ходе консультации лечащим врачом представляются данные обследований пациента в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. По результатам медицинской консультации врачом-консультантом оформляется протокол телемедицинской консультации согласно установленной форме. Протокол направляется в медицинскую организацию, приславшую заявку, посредством региональной медицинской системы. Направление, информированное добровольное согласие пациента и протокол телемедицинской консультации сохраняются в медицинской документации пациента (история болезни или амбулаторная карта) в течение 5 лет. По окончании консультации обе стороны оформляют талон амбулаторного пациента в установленном порядке.

Планируется увеличение количества консультаций, интеграция со службой санитарной авиации.

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

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

Планируется:

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

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

- проведение семинаров, конференций, совещаний для медицинских работников по информированию о праве больного на получение своевременной и качественной паллиативной медицинской помощи, в том числе в части обезболивания при наличии у пациента болевого синдрома, о порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов;
- выступление с интервью на телевидении с информацией для населения о порядке оказания паллиативной медицинской помощи и порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов, проведение анализа полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов медицинскими организациями в рамках заявленных потребностей в

соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ. Ведение базы данных о лицах, нуждающихся в лечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами.

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

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

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

- контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения;

- контроль степени достижения запланированного результата при поведении химиотерапии;

10.2. внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи:

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

- проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на предмет соблюдения медицинскими организациями Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2021 года № 116н;

10.3. обеспечение взаимодействия с НМИЦ. Запланировано проведение консультаций специалистами НМИЦ или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО, участие специалистов онкологической службы в конференциях, школах, проводимых НМИЦ. Телемедицинские пункты ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» осуществляют телемедицинские консультации со специалистами НМИЦ онкологического профиля – НМИЦ им. Н.Н. Блохина, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, НМИЦ радиологии и другими, включенными в федеральную телемедицинскую сеть Министерства здравоохранения РФ. Все медицинские организации прикреплены к телемедицинским пунктам вышеназванных больниц. Таким образом возможность телемедицинского консультирования пациентов в федеральных НМИЦ реализована для населения всего ЯНАО;

10.4. формирование и развитие цифрового контура онкологической службы ЯНАО. Все медицинские организации имеют выход в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с возможностью безопасной передачи

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

11. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций.

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

Таким образом, показатель обеспеченности онкологическими кадрами впервые превысил показатель РФ. Превышение показателя объясняется низкой плотностью населения, сложной транспортной логистикой, что позволяет сделать более доступной первичную и специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» для населения.

IV. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
I. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Межведомственное взаимодействие	01.07.2021	31.12.2024	директор департамента здравоохране	проведение заседаний координа-	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	вие по вопросам здорового образа жизни и профилактики заболеваний			ния ЯНАО	<p>ционного совета – ежегодно</p> <p>исполнение решений координационного совета – ежегодно</p> <p>межведомственное взаимодействие по вопросам здорового образа жизни – ежегодно</p>	
1.2.	<p>Внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья во всех муниципальных образованиях в ЯНАО.</p> <p>Просвещение населения в ЯНАО в вопросах здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний через СМИ, в том числе электронные и печатные СМИ</p>	01.07.2021	31.12.2024	директор департамента здравоохранения ЯНАО	внедрены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья: 2020 год – 4; 2021 год – 6; 2022 год – 8; 2023 год – 10; 2024 год – 13 (с нарастающим итогом)	ежегодное
1.3.	Разработка комплексного межведомственного медиаплана по реализации	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	разработка и утверждение комплексного межведомственного	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний в ЯНАО (далее – комплексный межведомственный медиаплан). Ежегодное утверждение комплексного межведомственного медиаплана				медиа-плана – ежегодно, до 01 февраля	
1.4.	Мероприятия, направленные на сокращение потребления алкоголя. Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на пропаганду сокращения потребления алкоголя	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах эталона) 2021 год – 7,9; 2022 год – 7,8; 2023 год – 7,7; 2024 год – 7,6	ежегодное
1.5.	Мероприятия по снижению потребления табачной продукции – социально-профилактическая акция «Бирюзовая лента», приуроченная к Всемирному дню без табака	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	ограничение курения в общественных местах и на предприятиях к 2024 году планируется увеличение: - лиц, посетивших кабинеты отказа от	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
					курения, в 2021 год – 2 800; 2022 год – 3 000; 2023 год – 3 200; 2024 год – 3 400 человек	
1.6.	Всемирный день борьбы с раком. Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, среди служащих, работников предприятий	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	охват – 1 500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное
1.7.	«Охрана женского здоровья». Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, среди служащих, работников	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	охват – 1500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное

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

1	2	3	4	5	6	7
	служащих, работников предприятий					
1.10.	<p>Разработка и создание на официальных интернет-сайтах медицинских организаций тематических разделов для населения, посвященных проблеме профилактики заболеваний и факторов риска их развития. Создание тематических групп в социальных сетях для популяризации проблемы профилактики заболеваний, где обеспечено размещение материалов по профилактике заболеваний и их факторов риска, начиная с детского возраста. Обеспечение онлайн и/или офлайн консультирования врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики»</p> <p>главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>размещение контента систематически, на регулярной основе, не менее 15 материалов в месяц</p> <p>ежедневное размещение не менее одной новости</p> <p>обеспечение онлайн и/или офлайн консультирования врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний – не менее 15 консультаций в месяц</p>	регулярное
1.11.	Организация бесперебойной работы интернет-портала	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики»	охват аудитории не менее 80 тыс. пользова-	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	(yamalcmp.ru) и официального интернет-сообщества «Ямал – территория здоровья!» в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники» и на канале «Ямал – территория здоровья!» в мессенджере Telegram			тики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	телей 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	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр 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	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный	ежегодно не менее 2 000 пациентов, обследованных сотрудниками	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	здоровья» и мобильными медицинскими бригадами согласно плану-графику			внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	выездных мобильных бригад	
II. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2022 – 15%; на 31.12.2023 – 20%; на 31.12.2024 – 25%	регулярное
2.2.	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров			ния ЯНАО	осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2022 – 20%; на 31.12.2023 – 25%; на 31.12.2024 – 30 %	
2.3.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	населения и профилактических медицинских осмотров				населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2022 – 15%; на 31.12.2023 – 20%; на 31.12.2024 – 25%	
2.4.	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	целевой показатель* 2022 год – 350 человек; 2023 год – 320 человек; 2024 год – 300 человек	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	мероприятий					
2.5.	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 диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель на 31.12.2022 – 25%; на 31.12.2023 – 30%; на 31.12.2024 – 35%*	регулярное
2.6.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентгенолаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля рентгенолаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	рамках программы НМО)				маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО) от общего числа рентгенлаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте РФ, на 31.12.2022 – 20%; на 31.12.2023 – 25%; на 31.12.2024 – 30%	
2.7.	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	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)				биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте РФ: на 31.12.2022 – 100%; на 31.12.2023 – 100%; на 31.12.2024 – 100%	
2.8.	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (С91–95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (С91 – 95) (без учтённых посмертно), %	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	целевой показатель: 2022 год – 32,9%; 2023 год – 33,7%; 2024 год – 34,4%. Данный показатель рассчитывается из формы № 7. На основании таблицы 2200 рассчитать выявленные случаи ЗНО на первой стадии (абсолютные значения), за исключением рака кожи (С44) и лейкоemий, и определить	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					их долю в общей структуре выявленных ЗНО (за исключением рака кожи (C44), лейкоз)	
2.9.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО» (далее – 7 форма)	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). 2022 – 95%*; 2023 – 100%; 2024 – 100%	разовое

1	2	3	4	5	6	7
2.10.	Мониторинг работы смотровых кабинетов по раннему выявлению онкологических заболеваний	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	количество впервые выявленных случаев ЗНО на ранней стадии в смотровом кабинете от общего количества осмотренных в смотровом кабинете: 2022 год – 3%; 2023 год – 3,5%; 2024 года – 4,0%	регулярное
2.11.	Охват рентгенологическим обследованием пациентов диспансерной группы с хроническими неинфекционными заболеваниями легких, состоящих на учете	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист пульмонолог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.12.	Охват эзофагогастро-дуоденоскопией (далее – ЭФГДС) пациентов с предопухольными заболеваниями пищевода, желудка	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.13.	Охват выполненных биопсий с гистологическим исследованием	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента	не менее 90% ежегодно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	от ЭФГДС у пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода, желудка			здравоохранения ЯНАО		
2.14.	Осмотр всех отделов полости рта, регионарных лимфоузлов у первичных пациентов на осмотре у врача-стоматолога и с соответствующей записью в медицинской документации	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист стоматолог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.15.	Выполнение трансректального ультразвукового исследования (ТРУЗИ) у больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист уролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.16.	Исследование на простатит специфический антиген у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист уролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
III. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих	01.01.2022	15.08.2022	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	все медицинские организации региона, участвующие	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	<p>медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»</p>				<p>щие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»</p>	
3.2.	<p>Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при</p>	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	2022 год – не менее 20% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48					
3.3.	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, выполненных в амбулаторных условиях с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 75% ежегодно от норматива, установленного Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	регулярное
3.4.	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 7% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	условиях					
3.5.	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со ЗНО, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при (МКБ-10: С00-97)	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	для КТ не менее 85% (ежегодно), для МРТ не менее 75% (ежегодно)	регулярное
3.6.	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 90% (ежегодно)	регулярное
3.7.	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО»)	01.01.2022	31.12.2022	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	2022 год – 98,0%; 2023 год – 98,3%; 2024 год – 98,7%	регулярное
3.8.	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований с целью первичной амбулаторной	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	проведение ежегодно не менее 8 000 исследований	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой терапии					
3.9.	Проведение молекулярно-генетических исследований	01.01.2022	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Салехардская окружная клиническая больница»	проведение ежегодно 392 исследований	разовое
3.10.	Внедрение в медицинских организациях и совершенствование анализа КТ и МРТ-изображений стандартизированными системами: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	утверждение приказом департамента здравоохранения ЯНАО стандартизированных систем: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM – не менее 1 приказа ежегодно	регулярное
3.11.	Внедрение в медицинских организациях ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	утверждение приказом департамента здравоохранения ЯНАО ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					железы по системе BI-RADS – не менее 1 приказа ежегодно	
3.12.	Применение «маршрутного листа» – чек-листа при установлении диагноза и/или подготовке к предстоящему специальному лечению пациентов с ЗНО	01.01.2022	31.12.2022	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	разработка «маршрутного листа» по колоректальному раку, ЗНО бронхолегочной системы, центральной нервной системы, гематологических заболеваний – не менее 1 в год	регулярное
3.13.	Проведение онкоконсилиума с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2024	руководитель РОЦ ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	не менее 1800 консультаций в год	регулярное
3.14.	Обеспечение «зеленого коридора» для эндоскопических, лучевых методов диагностики для первично обратившихся в медицинские организации пациентов	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	обеспечение обследованием методами эндоскопической, лучевой диагностики в течение 10 дней с момента установления предварительного	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					диагноза	
3.15.	Поддержание в технически исправном состоянии и ежедневный мониторинг нагрузки на установки МРТ, КТ с обеспечением, при необходимости, работы в 2 смены	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	сокращение времени ожидания исследования до 10 рабочих дней в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	регулярное
3.16.	Проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	проведение плановых и внеплановых проверок по профилю «онкология» не менее 4 медицинских организаций в год; подготовка соответствующего заключения по результатам проверки	регулярное
3.17.	Автоматизированный контроль страховыми представителями обязательного медицинского страхования 3 уровня оказанной	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	соблюдение сроков оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с Порядком	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>медицинской помощи по информации, содержащейся в истории обращений пациента за медицинской помощью:</p> <ul style="list-style-type: none"> - контроль соблюдения сроков с момента выявления до постановки диагноза пациентам с онкологическими заболеваниями; - контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения; - контроль степени достижения запланированного результата при проведении химиотерапии 				<p>оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н</p>	
3.18.	<p>Проведение онкоконсилиума с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях</p>	01.01.2022	31.12.2024	руководитель РОЦ ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	система сформирована путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориального центра медицинских	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>катастроф ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» с привлече- нием в качестве консуль- тантов ведущих специалис- тов медицин- ских организаций</p> <p>не менее 2000 консуль- таций в год</p>	
3.19.	Проведение экстренных консультаций телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2024	руководитель РОЦ ГБУЗ «Салехард-ская окружная клиническая больница»	система сформирована путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориального центра медицины катастроф ГБУЗ «Салехард-ская окружная клиническая больница» с привлечением в качестве консультантов ведущих	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					специалистов медицинских организаций не менее 50 консультаций в год	
IV. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Количество врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 140 (ежегодно)	регулярное
4.2.	Число международных непатентованных наименований лекарственных препаратов, применяемых в дневном стационаре ЦАОП (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	регулярное
4.3.	Доля больных с	01.01.2022	31.12.2024	первый	не менее	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	<p>диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2 или 3 компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период с диагнозом рак желудка 4 стадии</p>			<p>заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	50% (ежегодно)	ное
4.4.	<p>Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	не менее 25% (ежегодно)	регулярное
4.5.	<p>Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог</p>	не менее 30% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	впервые установленных диагнозов ЗНО			департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО		
4.6.	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 80% (ежегодно)	регулярное
4.7.	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 3% (ежегодно)	регулярное
4.8.	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластичес-	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 55% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ких оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы			ния ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО		
4.9.	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 50% (ежегодно)	регулярное
4.10.	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 75% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	различном объеме)			ЯНАО		
4.11.	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не более 35% (ежегодно)	регулярное
4.12.	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 40% (ежегодно)	регулярное
4.13.	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог	не более 3% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»			департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО		
4.14.	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	0% (ежегодно)	регулярное
4.15.	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 55% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	стационаров					
4.16.	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	не менее 50% (ежегодно)	регулярное
4.17.	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40 –С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам МКБ - онкология (МКБ-О) 3 издания, 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиум врачей, в том числе с применением теле-	01.01.2022	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	не менее 90% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>медицинских технологий, в федеральные государственные бюджетные учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения РФ, к общему количеству впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам МКБ-О 3 издания, 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3</p>					
4.18.	<p>Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологичес-</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций</p>	не более 12 койко-дней (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	кого профиля при применении хирургических методов лечения			ЯНАО		
4.19.	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	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не более 5 койко-дней (ежегодно)	регулярное
4.20.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не более 30 койко-дней (ежегодно)	регулярное
4.21.	Доля	01.01.2022	31.12.2024	первый	не менее	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии			заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	15% (ежегодно)	ное
4.22.	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	не менее 40% (ежегодно)	регулярное
4.23.	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 70% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	легкого III стадией			главные врачи медицинских организаций ЯНАО		
4.24.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров					
4.24.1.	Переоснащение 3 межмуниципальных онкологических центров современным диагностическим и лечебным оборудованием: приобретение 32 единиц медицинского оборудования	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» в 2022 году – 7 единиц, 2023 – 2, 2024 – 3; ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» в 2022 году – 1 единица, 2023 – 2, 2024 – 4; ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» в 2022 году – 5 единиц, 2023 – 1, 2024 – 5; сокращение к 2024 году времени ожидания диагностических и лечебных процедур до 10 календарных дней	регулярное
4.24.2.	Развитие	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи	повышение	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	<p>стационаро-замещающих технологий при оказании специализированной помощи (дневной стационар)</p>			<p>ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»</p>	<p>доступности оказания специализированной медицинской помощи – не менее 3400 случаев ежегодно за счет увеличения объемов оказания медицинской помощи на развернутых койках дневного стационара</p>	ное
4.24.3.	<p>Развитие патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоурен-</p>	<p>в 3 медицинских организациях проводятся иммуногистохимические и молекуляр-</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии			гойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	но-генетические 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 2024 году. В 2023 году в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» внедрен метод	

1	2	3	4	5	6	7
					цифровой микроско- пии	
4.24.4.	Организация и проведение дистанционных телемедицинских консультаций, в том числе «телемедицинских обходов» при ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Тарко–Салинская центральная районная больница» ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	в медицин-ских организа-циях организо-вано проведение дистанцион-ных телеме-дицинских консуль-таций, в том числе «телемеди-цинских обходов» при ЗНО – не менее 2000 ежегодно	регуляр-ное
4.24.5.	Организация и проведение дистанцион-ного	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная	в медицин-ских организа-циях	регуляр-ное

1	2	3	4	5	6	7
	консультирования в сложных клинических случаях с референс-центрами и федеральными медицинскими организациями			городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	проводится дистанционное консультирование в сложных клинических случаях с референс-центрами и федеральными медицинскими организациями – не менее 100 ежегодно	
4.24.6.	Строительство радиологического корпуса в городе Новом Уренгое	01.07.2021	31.12.2024	ГКУ «Дирекция капитального строительства и инвестиций Ямало-ненецкого автономного округа»	строительно-монтажные работы завершены к 30.09.2024 оборудование введено в эксплуатацию 30.12.2024; в 2024 году введен в эксплуатацию радиологический корпус в городе Новом Уренгое	разовое делимое
4.24.7.	Внедрение новых методов медицинской и психологической реабилитации у пациентов со	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	ежегодно не менее 90% пациентов со ЗНО получили медицинскую	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ЗНО			ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	(2 уровень) и психоло- гическую реабилитацию, 50% пациентов с раком молочной железы прошли медицин- скую и психоло- гическую реабилитацию	
V. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Организация на амбулаторном этапе приема врача по медицинской реабилитации. В 3 медицинских организациях планируется открытие приема врача по медицинской реабилитации. Участие в реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе	01.01.2022	31.12.2023	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница»	в 2023 году в 3 медицин- ских организа- циях будут открыты приемы врача по медицин- ской реабилита- ции: ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» – в 2022 году ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» – в 2022 году ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская	разовое

1	2	3	4	5	6	7
					центральная городская больница» – в 2023 году	
5.2.	<p>Организация консультирования онкологических пациентов медицинскими психологами при планировании оперативного лечения, химиотерапии. В 2 медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» (ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»), планируется привлечение медицинских психологов на разных этапах оказания специализированной помощи</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»</p>	<p>в 2024 году в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» будут введены ставки медицинского психолога, укомплектованы физическими лицами</p>	разовое делимое
5.3.	Создание мультидисциплинарных бригад на базе отделений медицинской	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	в 2022 году будет создана бригада на базе ГБУЗ «Салехард-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	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			ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	ская окружная клиническая больница», в 2024 году – на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	
5.4.	Проведение семинаров, совещаний для медицинских работников по оказанию реабилитационной помощи онкологическим больным	01.07.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 2 семинаров в год с привлечением медицинского психолога и врача ЛФК увеличение показателя 5-летней выживаемости до 60% к 2024 году	регулярное
5.5.	Организация 2 этапа медицинской реабилитации на базе медицинской	01.01.2022	31.12.2022	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная	открытие одной койки в составе отделений медицинской	

1	2	3	4	5	6	7
	организации			клиническая больница»	реабилитации: 2022 год на базе ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» увеличение показателя 5-летней выживаемости до 60% к 2024 году	
5.6.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций ЯНАО	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением: 2021 год – 66%; 2022 год – 70%; 2023 год – 75%; 2024 год – 80%	регулярное
VI. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам						

1	2	3	4	5	6	7
6.1.	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 80% (ежегодно)	регулярное
6.2.	Проведение семинаров, конференций, совещаний для медицинских работников по информированию о праве больного на получение своевременной и качественной паллиативной медицинской помощи, в том числе в части обезболивания при наличии у пациента болевого синдрома, о порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 4 семинаров в год	регулярное
6.3.	Выступление с интервью на телевидении с информацией для населения	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 1 выступления в год	регулярное

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

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

1	2	3	4	5	6	7
	гражданам. Повышение доступности информации по вопросам организации паллиативной помощи				ежегодно	
6.8.	Создание дополнитель- ных кабинетов паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях	01.07.2021	01.06.2021	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Аксарков- ская центральная районная больница»	открыт 1 кабинет паллиатив- ной медицин- ской помощи	регуляр- ное
VII. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы ЯНАО						
7.1.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентиру- ющего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологичес- ких заболеваниях на 2023 год	01.10.2022	31.12.2022	первый заместитель директора департамента здравоохране- ния ЯНАО	предоставле- ние в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н. Бло- хина» Минздрава России проекта региональ- ного норматив- ного правового акта – до 15.11.2022 утверж- дение региональ- ного норматив- ного правового акта – до 31.12.2022	разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
7.2.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	главный врач ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница»	предоставле- ние в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н. Бло- хина» Минздрава России плана- графика выездных мероприя- тий до 15.07.2022	разовое недели- мое
					предоставле- ние информа- ции о результатах выездного мероприя- тия в муници- пальные образования с указанием перечня муници- пальных образова- ний, в которые в отчетный период осущест- влены выездные мероприя- тия	регуляр- ное
7.3.	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с «головной» медицинской	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная	предостав- ление информации о количестве телемеди- цинских консульта- ций (нарастаю- щим итогом) в разрезе	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>организацией субъекта РФ, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)</p>			<p>городская больница»</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p>	<p>каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с «головной» медицинской организацией субъекта РФ, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)</p>	
7.4.	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>представление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» субъектом Российской Федерации</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>(показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н. Блохина» Минздрава России</p> <p>регулярность представления отчета – 1 раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.</p>	
7.5.	<p>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</p>	01.07.2022	31.12.2024	<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>представление краткого отчета о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации)				медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	
7.6.	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 предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор – организационно-методический отдел с возможным	01.07.2022	31.12.2024	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 медицинскими организациями представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием количества слушателей, участвующих медицинских организаций в департамент здравоохранения ЯНАО	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов					
7.7.	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП «БОЗ», достижению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.) за 2022 год	01.10.2022	31.12.2022	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО</p>	представление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н. Блохина», Минздрава России до 15.02.2023 года с приложением 7 формы	разовое недельное
7.8.	Внедрение новых методов диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской	01.07.2021	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный</p>	в 2024 году в 100% медицинских организаций проводится скрининговая маммография с	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	помощи пациентам со ЗНО			<p>специалист онколог департамента здравоохране- ния ЯНАО</p> <p>главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»</p> <p>ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница»</p>	<p>использова- нием второго прочтения и примене- нием искусствен- ного интеллекта. Внедрены новые схемы химиотера- певтичес- кого лечения, иммуно- терапии, таргетной терапии на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница». Внедрены новые методы реабилита- ции пациентов, перенесших ЗНО молочной железы на базе ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					городская больница». В 2022 году внедрены новые органо-сохраняющие и лапароскопические операции при ЗНО ободочной кишки, желудка, молочной железы в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	
7.9.	Рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	ежеквартально осуществляется рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с целью анализа причин смертности	регулярное
VIII. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы ЯНАО						
8.1.	Доля подключенных медицинских организаций субъекта РФ в разрезе	01.01.2022	31.12.2023	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	2022 год – не менее 75%; 2023 год – не менее 100%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	территориально выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя			главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций ЯНАО		
8.2.	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта РФ, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций ЯНАО	2022 год – 100%; 2023 год – 100%; 2024 год – 100%	регулярное
8.3.	Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрирован-	01.07.2021	20.12.2022	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи	в ЯНАО будет внедрена подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», проведены работы по ее интеграции	разовое

1	2	3	4	5	6	7
	<p>ной МИС по профилю «онкология». Функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями</p>			<p>медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>с вертикально интегрированной медицинской информационной системой по профилю «Онкология»</p> <p>к концу 2022 года в ЯНАО 100% структурных подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, подключены к системе «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»</p>	
8.4.	Применение	01.07.2021	31.11.2024	первый	электронная	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	<p>систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (Государственная информационная система здравоохранения ЯНАО на базе Единой цифровой платформы)</p>			<p>заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>очередь будет внедряться в медицинских организациях в целом в рамках Единой цифровой платформы</p> <p>в 2022 году электронная очередь внедряется в 7 медицинских организациях;</p> <p>в 2023 – в 9 медицинских организациях;</p> <p>к концу 2024 года электронная очередь будет внедрена в 100% медицинских организаций онкологического профиля</p>	ное
8.5.	<p>Реализация «пилотного» проекта внедрения искусственного интеллекта в здравоохранение ЯНАО</p>	01.07.2021	31.11.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным</p>	<p>в 2022 году – в 7 медицинских организациях,</p> <p>в 2023 – в 9 медицинских организациях,</p> <p>к 2024 году в 100%</p>	разовое

1	2	3	4	5	6	7
				<p>системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>медицинских организаций внедрен «пилотный» проект искусственного интеллекта в здравоохранении ЯНАО для оптимизации работы с первичной медицинской документацией</p> <p>в 2021 году внедрен проект по скрининговому прочтению маммограмм с применением искусственного интеллекта</p>	
8.6.	<p>Техническая поддержка проведения телемедицинских консультаций: телемедицинский пункт – телемедицинский центр; дистанционная передача данных; «телемедицинский обход»; мониторинг тяжелых</p>	01.07.2021	31.11.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p> <p>главные врачи медицинских</p>	<p>в 100% медицинских организаций обеспечено проведение телемедицинских консультаций. В ЯНАО функционирует PACS система, имеется централизованный региональ-</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	пациентов			организаций ЯНАО	<p>ный архив медицинских изображений, который используется при проведении телемедицинских консультаций.</p> <p>ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» подключены к федеральной телемедицинской системе</p>	
8.7.	<p>Внедрение механизмов обратной связи с пациентами со ЗНО в Государственной информационной системе здравоохранения ЯНАО на базе Единой цифровой платформы и информирова-</p>	01.07.2021	31.11.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении</p>	<p>в 13 медицинских организациях (100%) внедрены механизмы обратной связи с пациентами со ЗНО: в 2022 году – 3 медицинских организации;</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ние пациентов о наличии сайта медицинской организации, инфоматов			главные врачи медицинских организаций ЯНАО	в 2023 году – 10 медицинских организаций; в 20204 году – 13 медицинских организаций	
IX. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Повышение квалификации врачей-онкологов медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	врачи-онкологи медицинских организаций проходят обучение ежегодно – не менее 3 человек	регулярное
9.2.	Ежемесячный мониторинг кадрового состава онкологической службы ЯНАО, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячная актуализация электронной базы вакансий медицинской организации	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	обеспечение эффективного кадрового контроля: определение существующих и прогнозирование будущих потребностей в медицинских кадрах, планирование структуры кадрового потенциала онкологической службы для поэтапного устранения дефицита медицинских кадров	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов – 92,1%	
9.3.	Укомплектование врачебными кадрами ПОК, ЦАОП (врачами-онкологами), онкологического диспансера (врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами, врачами-радиологами, врачами-эндоскопистами, врачами-рентгенологами, врачами-патологоанатомами, врачами ультразвуковой диагностики)	01.07.2021	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главный врач ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»</p>	укомплектованность штатных должностей врачей не менее 92,1%	регулярное
9.4.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений оказания онкологической помощи пациентам	01.07.2021	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	штатные расписания медицинских организаций расширены на 4 ставки врача-онколога 4 врача-онколога прошли повышение квалификации для работы в медицин-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					ских организа- циях	
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	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	8 врачей-онкологов получили меры социальной поддержки (по 2 врача-онколога ежегодно)	регулярное
9.5.1.	Оплата проезда к месту отдыха и обратно	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	ежегодно – не менее 18 врачей	регулярное
9.5.2.	Предоставление жилого помещения на условиях найма	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций ЯНАО	ежегодно – не менее 1 врача	регулярное
9.6.	Разработка и реализация плана проведения образовательных мероприятий	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	ежегодно 4 врача из первичного онкологического кабинета проходят	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>(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</p>			<p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>стажировку на рабочем месте в ЦАОП</p> <p>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</p>	
9.7.	<p>Формирование заявок на выделение квоты целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения МО</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>главные врачи медицинских организаций ЯНАО</p>	<p>ежемесячный мониторинг кадрового обеспечения медицинских организаций, оценка кадровой потребности во врачах-онкологах</p> <p>ежегодное формирование заявки на выделение квоты целевого приема по профилю</p>	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					«ОНКОЛОГИЯ»	

V. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

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

- снижение «грубого» показателя смертности до уровня 87 случаев на 100 тысяч населения;
- увеличение удельного веса больных с ЗНО, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63,0%;
- увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60,0%;
- снижение одногодичной летальности пациентов с ЗНО до уровня 17,3%;
- повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ;
- организация эффективной информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний, позволит значительно увеличить грамотность населения, приверженность к здоровому образу жизни, повысить заинтересованность граждан к прохождению диспансеризации, профилактических осмотров;
- открытие 3 центров амбулаторной онкологической помощи позволит внедрить в практику мультидисциплинарный подход к диагностике и лечению ЗНО, сократить сроки обследования и начала лечения больных с ЗНО, что увеличит выявление онкологической патологии на ранней стадии до 63,0% к 2024 году;
- 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 (0,7 человек на 1 кв. км), сложная транспортная схема (небольшие населенные пункты, расположенные на значительном расстоянии друг от друга, между некоторыми городами только воздушное сообщение, некоторые населенные пункты не имеют дорог в

весенний и осенний период), средний возраст населения – 33 – 35 лет, экстремальные климатогеографические условия (регион Крайнего Севера). Совершенствование патоморфологической и патологоанатомической службы ЯНАО, дальнейшее развитие и совершенствование телемедицинских технологий, цифрового контура, открытие ЦАОП позволит достичь запланированных результатов к 2024 году.

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

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

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