



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 мая 2023 г. № 459-П

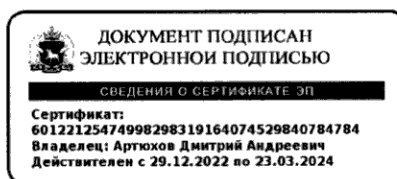
г. Салехард

**Об утверждении региональной программы
«Борьба с онкологическими заболеваниями» и признании утратившим
силу постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа
от 31 мая 2022 года № 529-П**

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

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями».
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 31 мая 2022 года № 529-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 31 мая 2023 г. № 459-П

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

1.1. Краткая характеристика Ямало-Ненецкого автономного округа в целом

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Численность населения ЯНАО по состоянию на 01 января 2023 года составила 511 874 человек. Городское население составляет 83,56%.

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

ЯНАО во многих аспектах является чрезвычайно специфичным регионом с экстремальными климатогеографическими условиями, низкой плотностью

населения (0,67 человека на 1 кв. км), сложной транспортной схемой, наличием труднодоступных, малочисленных поселков с населением, находящимся в длительной изоляции (расстояния до районного центра от 50 до 400 км); отсутствием дорог, особенно в сельских территориях, особенностями образа жизни проживающего на территории ЯНАО населения, в том числе ведущего кочевой образ жизни.

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

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

- городские округа: город Губкинский ЯНАО (далее – город Губкинский), город Муравленко, город Новый Уренгой, город Ноябрьск, город Лабытнанги ЯНАО (далее – город Лабытнанги), город Салехард.

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

Таблица 1

Численность населения ЯНАО с 2012 по 2022 годы

Население	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Прирост, %, 2022 к 2012
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего, из них	536588	541612	539671	539985	534104	536049	538547	541479	544444	547010	552117	2,9
Мужчины	269975	273580	271171	270704	264908	265590	266937	268679	270130	270513	273116	1,2
Женщины	266583	268032	268500	269281	269196	270459	271610	272800	274314	276497	279001	4,7
Дети (0 – 17)	131089	133476	135701	138071	140324	141964	142866	143357	143794	144517	144992	10,6
Трудоспособное население, из них	376044	376795	370236	365219	353482	349050	346246	344363	350183*	347655*	355682	-5,4
Мужчины	199062	200868	196596	194079	186019	184028	182923	182319	184788*	182760*	186439	-6,3
Женщины	176982	175927	173640	171140	167463	165022	163323	162044	165395*	164895*	169243	-4,4
Пенсионеры (старше трудоспособного возраста)	43484	45043	46911	50017	53527	57982	62491	67122	64337*	69143*	66150	52,1
Доля населения старше трудоспособного возраста	8,1	8,3	8,7	9,3	10,0	10,8	11,6	12,4	11,8	12,6	12,0	47,8

*В соответствии с методикой определения возрастных групп населения, утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) от 17 июля 2019 года № 409, к трудоспособному населению 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 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 ЯНАО зафиксировано повышение заболеваемости ЗНО. В 2020 году на территории ЯНАО зарегистрировано 1234 случая ЗНО. «Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения составил в 2021 году 225,6, что на 28,2% выше показателя 2020 года (197,4 на 100 тыс. населения).

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

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. населения ЯНАО составил 239,3, что на 13% выше уровня 2021 года. На конец 2022 года в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения ЯНАО (далее – медицинские организации) состояли на учете 7 174 пациента (в 2021 году 6 682 пациента). Диагноз ЗНО был подтвержден морфологически у 98,8% случаев (в 2021 году у 99% случаев). Распределение впервые выявленных ЗНО по стадиям: I стадия – 39,4%, II – 21,8%, III – 16,8%, IV – 17,9 %, нестадиируемые заболевания – 4,1%.

Таблица 2

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

Наименование	Единица измерения	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего случаев, из них	на 100 тысяч населения	144,8	137,7	180,3	191,9	211,6	218,5	218,2	215,3	197,4	225,6	239,3
	абсолютное число	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234	1321
Мужчины	на 100 тысяч населения	125,6	112,6	165,2	174,4	188,0	212,7	207,9	202,1	187,7	192,2	194,8
	абсолютное число	339	308	448	472	498	565	555	543	507	520	532
Женщины	на 100 тысяч населения	164,3	163,4	195,5	209,4	234,8	224,1	228,3	228,4	207,1	258,2	282,8
	абсолютное число	438	438	525	564	632	606	620	623	568	714	789

Заболееваемость ЗНО среди женского населения в 2022 году составила 282,8 случая на 100 тысяч соответствующего населения, что на 23,2 % выше уровня 2021 года. Среди мужского населения данный показатель составил 194,8 случая на 100 тысяч соответствующего населения, что выше показателя 2021 года на 2,4%.

Таблица 3

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

ЗНО	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234	1321
Губа C00	5	2	9	2	2	2	1	3	2	3	2
Язык C01, C02	4	3	5	5	10	2	3	3	9	13	3
Большие слюнные железы	3	0	0	2	1	0	2	5	0	4	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C07, C08											
Другие и неуточненные части полости рта C03 – C06, C09	8	9	7	11	12	13	5	9	14	8	13
Ротоглотка C10	2	6	4	2	4	4	1	1	2	6	4
Носоглотка C11	0	1	1	1	0	1	0	0	2	0	2
Гортаноглотка C12, C13	1	0	2	2	3	1	5	4	4	2	2
Пищевод C15	14	17	24	25	23	18	30	23	26	20	24
Желудок C16	49	38	71	50	55	60	58	69	70	56	46
Тонкий кишечник C17	1	2	3	2	0	4	5	4	4	4	6
Ободочная кишка C18	49	47	61	52	75	87	100	82	60	93	93
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус C19 – C21	41	47	57	36	64	62	68	67	63	83	84
Печень, внутрипеченочные желчные протоки C22	3	2	21	21	15	24	15	22	25	18	27
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки C23 – C24	3	1	9	4	4	10	5	6	8	3	9
Поджелудочная железа C25	19	16	26	22	33	38	35	23	29	30	31
Полость носа, среднее ухо, придаточные пазухи C30, C31	0	0	3	0	1	2	3	2	4	3	1
Гортань C32	11	8	10	14	16	18	19	4	11	9	6
Трахея, бронхи, легкое C33, C34	69	66	102	114	103	108	134	120	114	93	104

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Кости и суставные хрящи C40, C41	3	4	3	7	3	3	1	7	0	3	4
Меланома кожи C43	21	18	21	23	13	26	21	23	19	24	26
Кожа, кроме меланомы C44	49	60	51	72	83	86	82	91	58	105	98
Соединительная и другие мягкие ткани C47, C49	4	4	6	4	10	6	4	11	7	6	8
Молочная железа C50	120	97	143	130	170	180	159	149	165	180	203
Вульва C51	2	4	1	2	6	1	4	3	5	6	8
Влагалище C52	0	0	5	2	1	1	1	0	0	4	4
Шейка матки C53	53	45	54	75	75	51	45	49	43	59	63
Тело матки C54	34	36	40	42	43	45	52	43	46	65	74
Яичник C56	20	16	24	34	24	24	32	33	32	33	39
Предстательная железа C61	24	25	34	38	47	41	60	68	53	51	72
Яичко C62	4	4	2	1	11	7	5	7	2	4	5
Почка C64	40	49	48	71	67	71	75	83	65	66	65
Мочевой пузырь C67	25	20	16	34	26	30	43	25	34	38	40
Глаза и его придаточный аппарат C69	3	5	2	5	2	8	2	4	0	4	2
Головной мозг и другие отделы центральной нервной системы (далее – ЦНС) C70 – C72	7	18	13	22	17	22	17	17	12	12	26
Щитовидная железа C73	32	31	33	32	38	41	41	50	35	39	60
Лимфатическая	35	38	42	45	53	49	30	43	35	60	58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
кроветворная ткань С81 – С96											

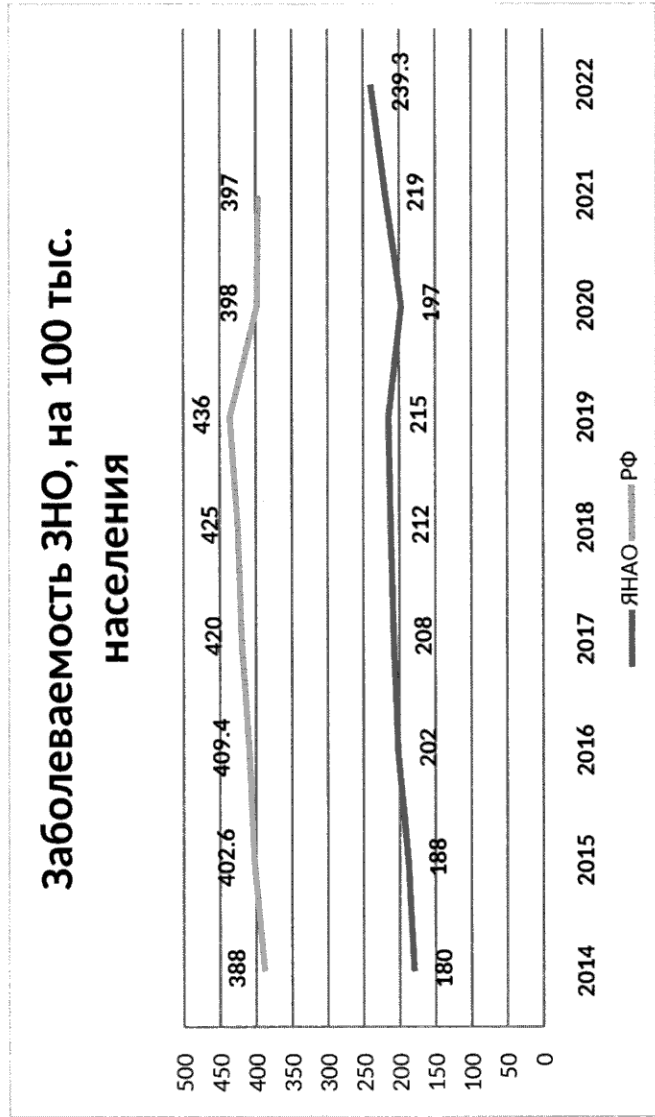


Рис. 1. Динамика заболеваемости ЗНО по ЯНО

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 C00	1,09	1,1	0,74	2,18	0,84	0,32	0,26	0,12
Язык C01, C02	0,49	0,4	0,74	0,71	1,0	1,57	0,3	0,42
Большие слюнные железы C07, C08	0,22	0,48	0	0	0,22	0,34	0	0,26
Другие и неуточненные части полости рта C03 – C06, C09	1,75	1,07	0,95	1,47	2,48	2,46	2,91	0,61
Ротоглотка C10	0,65	0,26	0,79	0,79	0,22	1,04	0,58	0,26
Носоглотка C11	0,84	0	0,1	0,1	0,15	0	0,12	0
Гортаноглотка C12, C13	0,79	0,12	0	0,55	0,22	1,05	0,3	0,67
Пищевод C15	1,67	4,31	4,32	7,65	7,99	5,75	3,32	6,97
Желудок C16	11,56	11,79	7,99	19,48	10,59	10,83	11,22	13,11
Тонкий кишечник C17	0,99	0,52	0,84	0,33	0,36	0	0,95	1,35
Ободочная кишка C18	14,01	14,39	12,92	15,67	12,62	17,71	19,85	24,18
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус C19 – C21	8,55	9,21	10,76	13,42	8,16	14,51	13,77	14,35
Печень, внутрипеченочные желчные протоки C 22	2,96	0,65	0,7	4,78	5,3	3,79	5,33	2,45
Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки C23 – C24	3,03	1,2	0,1	3,14	1,7	1,12	2,26	1,17
Поджелудочная железа C25	5,97	5,54	3,26	5,05	4,82	8,94	7,73	8,17
Полость носа, среднее ухо, придаточные	0,23	0	0	0,43	0	0,78	0,2	0,88

1	2	3	4	5	6	7	8	9
пазухи С30, С31								
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 железа С61	37,57	27,61	15,56	29,56	28,17	33,74	23,7	37,21
Яичко С62	0,92	0,99	1,23	0,44	0,22	3,61	2,51	1,61
Почка С64	7,4	7,39	10,55	9,49	12,01	12,33	12,65	13
Мочевой пузырь С67	8,71	4,18	5,1	3,82	9,22	4,66	5,64	7,07
Глаза и его придаточный аппарат С69	0,87	0,72	0,74	0,69	0,72	0,29	1,5	0,38
Головной мозг и другие отделы ЦНС С70 – С72	3,24	0,82	3,95	2,63	5,77	3,13	4,73	3,22
Щитовидная железа С73	7,04	5,05	5,16	5,1	5,59	6,29	5,62	5,89
Лимфатическая	11,24	8,34	8,19	9,49	9,86	10,21	10,2	5,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9
кровотворная ткань С81 – С96								

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.

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

Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения ЯНАО распределены следующим образом: колоректальный рак (15,4%), опухоли трахеи, бронхов, легкого (14%), предстательной железы (13%), почек (6,3%), мочевого пузыря (6,2%), кожи (кроме меланомы) (6,0%), лимфатической и кроветворной ткани (5,6%), желудка (5,2%), пищевода (3,5%). Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляет 25,5% всех ЗНО.

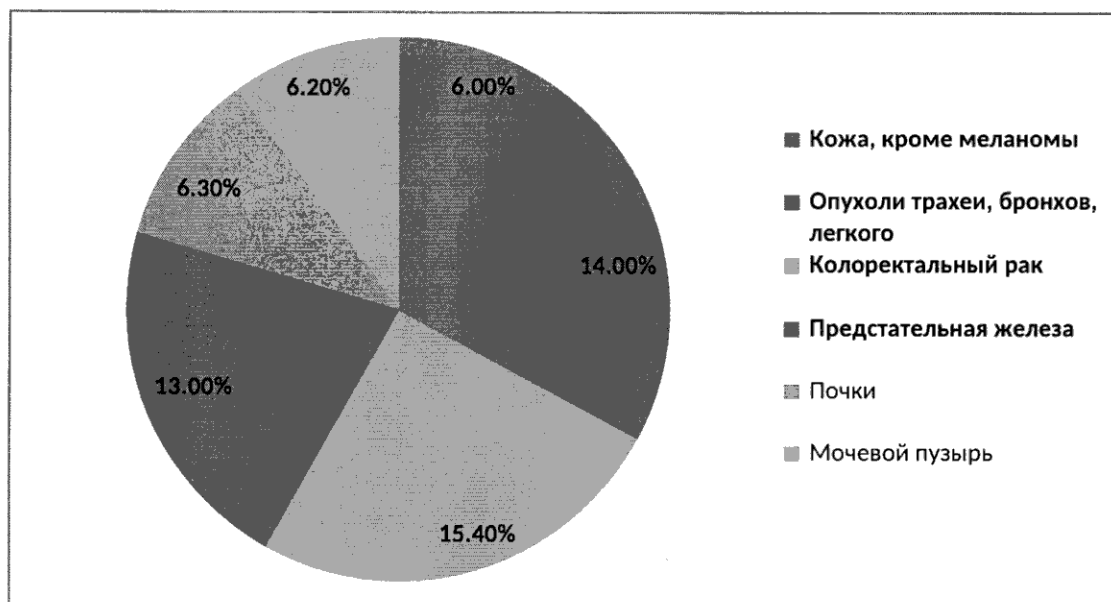


Рис. 2. Структура заболеваемости ЗНО мужского населения ЯНАО (2022 год)

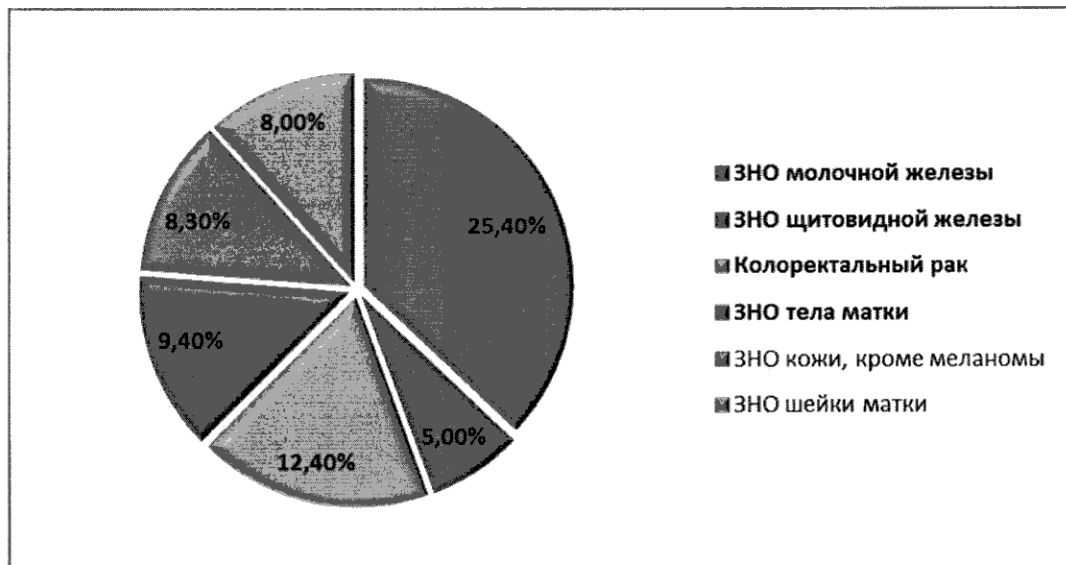


Рис. 3. Структура заболеваемости ЗНО женского населения ЯНАО (2022 год)

Рак молочной железы (25,4%) является ведущей онкологической патологией у женского населения, далее следуют колоректальный рак (12,4%), ЗНО тела матки (9,4%), кожи (кроме меланомы) (8,3%), шейки матки (8%), щитовидная железа (5%), яичники (4,9%), почки (4,0%), трахеи, бронхов, легкого (3,6%), лимфатической и кроветворной ткани (3,4%), меланома кожи (2,8%), желудок (2,6%), пищевод (0,6%).

Таким образом, наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют ЗНО органов репродуктивной системы (47,7%), при этом опухоли половых органов составляют 22,3% всех ЗНО у женщин. Удельный вес ЗНО органов пищеварения у женщин (15,6%) ниже аналогичного показателя (24,1%) у мужчин. У мужчин высокий удельный вес приходится на опухоли органов дыхания (14%), у женщин доля этих опухолей в 4 раза ниже (3,6%).

При анализе заболеваемости по основным локализациям выявлено, что наиболее значительное недовыявление отмечается при раке желудка (C16) на 10,7% (50 случаев в 2022 году против 56 в 2021); раке кожи, кроме меланомы (C44) – на 6,6% (98 случаев в 2022 году против 105 в 2021); раке языка (C01, 02) – на 76,9% (3 случая в 2022 году против 13 случаев в 2021).

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент выявления. В 2022 году ЗНО были диагностированы в I стадии – 39,4% (в 2021 году – 34,4%, в 2020 году – 31,7%), во II стадии – 21,8% (в 2021 году – 26,6%, в 2020 году – 23,0%), в III стадии – 16,8% (в 2021 году – 17,5%, в 2020 году – 16,2%), в IV стадии – 17,9% (в 2021 году – 20,4%, в 2020 году – 23,9%). Было выявлено 38 случаев cancer in situ, что соответствует 2,9 случая (в 2021 году – 1,9 случая, в 2020 году – 1,7 случая) на 100 впервые выявленных ЗНО. Рак in situ шейки матки – 26 случаев, молочной железы – 4 случая, тела матки – 3 случая, гортани – 2 случая, прямой кишки – 2 случая, пищевода – 1 случай. Показатель активного выявления ЗНО составил в 2022 году – 37,0% (в 2021 году – 31,0%, в 2020 году – 38,9%). Из числа пациентов с ЗНО, выявленными активно, 74,1%

(354 случая) имели I-II стадию заболевания (в 2021 году – 65,9%, в 2020 году – 69,1%). Опухоли визуальных локализаций I-II стадии заболевания составили 47,5% (в 2021 году – 35,9%, в 2020 году – 33,0%) всех ЗНО, выявленных активно.

Удельный вес опухолей, стадия которых не установлена (вместе с нестатифицируемыми) в 2022 году составил 4,1% (в 2021 году – 3,6%, в 2020 году – 5,2%). Проведен анализ группы пациентов с неустановленными стадиями ЗНО, выявленных впервые в 2022 году (без выявленных посмертно) от общего количества выявленных ЗНО в 2022 году согласно статистическим данным, удельный вес составил – 4,1%, из них 3,9 % – стадия неприменима (в абсолютных числах – 57 случаев, из них лейкозы – 28 случаев, ЗНО головного мозга и мозговых оболочек – 27 случаев, ЗНО глаза и его придаточного аппарата – 2 случая).

Таблица 5

Показатель раннего выявления онкологических заболеваний (%)

Основные локализации	Расчет показателя на 100 тысяч населения	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Молочная железа С50	выявлено впервые	115	94	142	129	165	178	158	147	165	181	193
	в т.ч. на ранней стадии	68	67	92	86	111	130	112	107	118	145	146
	показатель	59,1	71,3	64,8	66,7	67,3	73,0	70,9	72,8	71,5	80,1	75,6
Шейка матки С53	выявлено впервые	50	43	54	73	73	48	45	47	43	58	60
	в т.ч. на ранней стадии	36	37	44	43	50	35	33	35	33	36	42
	показатель	72,0	86,0	81,5	58,9	68,5	72,9	73,3	74,5	76,7	62,1	70,0
Щитовидная железа С73	выявлено впервые	27	27	33	35	36	41	41	50	33	39	60
	в т.ч. на ранней стадии	19	20	24	28	25	31	33	43	32	37	54
	показатель	70,4	74,1	72,7	80,0	69,4	75,6	80,5	86,0	97,0	94,9	90,0
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	выявлено впервые	66	63	100	109	94	101	126	112	99	84	94
	в т.ч. на ранней стадии	12	20	28	29	31	31	46	44	33	27	28
	показатель	18,2	31,7	28,0	26,6	33,0	30,7	36,5	39,3	33,3	32,1	29,8
Ободочная кишка, прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С18 – С21	выявлено впервые	88	93	117	88	129	145	162	146	114	172	170
	в т.ч. на ранней стадии	36	25	55	36	65	77	78	70	54	80	83
	выявлено впервые	40,9	26,9	47,0	40,9	50,4	53,11	48,1	47,9	47,4	46,5	48,8

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Полость рта	C01 -C09	45,5	20,0	9,1	8,3	22,2	17,4	53,8	55,6	29,4	30,4	28,3
Глотка	C10 -C13	9,1	33,3	16,7	28,6	40,0	16,7	33,3	33,3	80,0	25,0	28,4
Пищевод	C15	70,0	35,7	76,5	38,1	41,7	52,2	33,3	50,0	14,3	52,3	55,6
Желудок	C16	52,1	20,8	43,2	26,6	30,6	45,1	45,5	26,9	35,1	40,3	48,2
Ободочная кишка	C18	31,9	12,5	26,7	11,9	14,0	11,8	14,1	22,1	15,8	21,6	28,1
Прямая кишка, ректосигмо- идное соединение, анус	C19 -C21	15,8	20,0	8,7	9,3	28,6	21,4	12,3	20,0	19,6	19,0	15,9
Печень и внутри- печеночные желчные протоки	C22	14,3	33,3	50,0	71,4	33,3	36,4	35,3	81,8	58,8	73,3	68,2
Поджелу- дочная железа	C25	47,8	31,6	62,5	19,2	83,3	73,9	65,6	81,5	57,9	76,2	81,8
Гортань	C32	71,4	9,1	0,0	90,0	21,4	8,3	17,6	16,7	0,0	0,0	0,0
Трахея, bronхи, легкие	C33, C34	34,7	26,2	38,7	32,3	25,5	54,4	35,4	43,1	42,3	35,0	32,5
Кости и суставные хрящи	C40, C41	25,0	0,0	0,0	266, 7	28,6	33,3	33,3	0,0	33,3	0,0	0,0
Меланома кожи	C43	7,7	10,5	11,1	5,0	4,5	16,7	8,7	15,0	4,5	0,0	0,0
Другие новообразов- ания кожи	C44	0,0	2,1	0,0	4,3	1,5	0,0	1,2	0,0	1,3	2,1	0,0
Соедини- тельная и другие мягкие ткани	C49	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	20,0	25,0	0,0	12,5	28,6	15,6
Молочная железа	C50	5,4	2,7	8,6	1,4	1,7	3,1	2,9	4,1	2,1	3,2	4,4
Шейка матки	C53	8,5	4,0	11,6	5,6	8,8	9,7	6,3	11,6	10,6	7,0	5,9
Тело матки	C54	12,9	7,1	6,1	15,4	2,6	2,5	2,3	4,2	5,3	7,1	5,8
Яичники	C56	18,2	10,0	23,1	8,3	13,3	21,7	8,7	16,7	16,1	13,3	15,2
Предста- тельная железа	C61	7,9	0,0	8,7	14,7	5,6	17,4	0,0	9,1	7,9	6,4	7,3
Почки	C64	10,0	2,8	10,6	8,7	5,1	6,7	4,3	9,9	3,8	5,8	6,8
Мочевой пузырь	C67	2,9	15,0	5,3	21,4	12,9	11,5	11,1	13,5	9,1	6,7	10,2
Глаз и его придаточ- ный аппарат	C69	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	0	15,2
Щитовидная железа	C73	0,0	3,7	0,0	3,0	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	0	0
Злокачест- венные лимфомы	C81-C 86; C88; C90;	10,0	3,7	20,0	13,0	9,1	22,2	7,1	0,0	17,9	11,8	13,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	C96											
Лейкозы	C91–C95	25,0	12,5	42,9	16,7	19,0	6,3	12,5	37,5	30,0	28,5	25,2

В таблице 7 представлены нозологии ЗНО по показателю одногодичной летальности. В 2022 году отмечается рост показателя одногодичной летальности ЗНО поджелудочной железы.

На конец 2022 года число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, составило 7 174 пациента (в 2021 году – 6 682 пациента), из них сельские жители – 11,2%, дети до 14 лет – 1,2%, дети 15-17 лет – 0,2%, пациенты в возрасте 65 лет и старше – 26,9%, трудоспособное население с 18 лет и старше – 71,6% (статистические данные государственных статистических отчетов о заболеваниях и больных ЗНО ЯНАО). 3 675 пациентов, или 51,3% (в 2021 году – 48,4%) всех больных с ЗНО, находившихся под наблюдением в медицинских организациях, состояли на учете 5 лет и более.

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

Показатель распространенности ЗНО среди населения ЯНАО в 2022 году составил 1 403,24 случая на 100 тыс. населения, что выше на 7,2% уровня 2021 года (1 308,93 случая на 100 тыс. населения). Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более в ЯНАО, на протяжении ряда лет оставался низким и не достигал показателя РФ. В 2016 году впервые на фоне укрепления структуры онкологической службы, усиления контроля качества оказания специализированной помощи произошел рост показателя пятилетней выживаемости больных ЗНО, показатель вплотную приблизился к российскому. В 2017 году отмечено некоторое снижение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, на 0,3% по сравнению с 2016 годом. В 2018 году показатель пятилетней выживаемости также незначительно снизился: с 52,9% до 52,2%. При анализе годовой формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) от 30 августа 2019 года № 479, выявлена основная причина, влияющая на показатель удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более. Пациенты, имеющие стойкую ремиссию по онкологическому процессу, выезжают в южные области страны для постоянного проживания, снимаются с учета: в 2018 году в связи с переездом с учета снято 344 человека, в 2019 году – 558, 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 ЯНАО, было снято из Регионального онкологического регистра в связи с переездом на постоянное место жительства в другие регионы 2365 человек (город Салехард – 259, село Мужы – 5, поселок Тазовский – 41, город Тарко-Сале – 45, село Яр-Сале – 34, город Новый Уренгой – 979, город Надым – 354, село Аксарка – 7, город Ноябрьск – 334, город Муравленко – 146, город Губкинский – 112, город Лабытнанги – 35, село 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 образования	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (%), в том числе	45,2	48,1	47,1	47,4	53,1	52,9	52,3	51,4	53,4	48,4	51,3
Шурьшкарский район	57,7	52,6	41,5	40,2	45,4	44,0	38,1	44,7	53,5	64,6	58,0
Приуральский район	41,0	39,7	49,1	43,7	48,0	52,0	48,6	49,3	42,6	23,0	38,0
Ямальский район	35,5	43,3	37,5	38,8	44,8	40,8	33,3	40,5	48,6	47,8	49,5
Тазовский район	40,0	37,6	37,6	40,2	39,6	38,5	38,8	35,3	42,7	44,0	44,9
Надымский район	52,1	51,2	48,2	49,9	53,1	54,0	56,6	54,5	54,6	52,7	55,4
Пуровский район	48,8	47,5	48,5	49,3	46,6	49,2	49,5	48,8	52,4	54,1	58,0
Красноселькуп- ский район	50,8	61,3	49,1	47,4	50,0	53,6	55,2	53,4	52,5	49,2	56,7
Город Губкинский	48,8	53,5	67,2	72,8	84,9	85,6	56,3	54,8	54,5	52,1	51,4
Город Ноябрьск	53,5	59,4	62,5	34,9	49,8	43,2	48,0	49,0	51,4	44,6	45,4
Город Муравленко	46,7	50,6	47,6	48,4	49,2	51,2	48,6	52,0	55,4	50,4	51,5
Город Новый Уренгой	31,1	53,6	29,6	53,1	58,6	59,3	58,7	53,1	53,7	38,4	54,6
город Лабытнанги	37,4	35,5	37,6	40,1	43,0	46,2	47,6	50,8	56,6	52,5	54,0
Город Салехард	44,8	51,8	45,9	53,4	48,7	53,6	54,1	54,8	56,9	51,7	49,7

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 2022 года в Приуральском районе – 38%, Тазовском районе – 44,9%, городе Ноябрьске – 45,4%, Ямальском районе – 49,5%. 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	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Молочная железа С50	всего состоит	997	1111	1174	1012	1333	1440	1482	1506	1605	1273	1436
	свыше 5 лет	444	558	605	539	725	794	816	809	882	629	771
	показатель	44,5	50,2	51,5	53,3	54,4	55,1	55,1	53,7	55,0	51,8	53,7
Шейка матки С53	всего состоит	599	658	678	558	712	727	736	731	711	577	638
	свыше 5 лет	301	377	390	324	467	499	501	510	501	396	451
	показатель	50,3	57,3	57,5	58,1	65,6	68,6	68,1	69,8	70,5	69,0	70,7
Щитовидная железа С25	всего состоит	498	555	543	488	571	596	598	612	612	442	516
	свыше 5 лет	299	349	341	299	386	404	413	414	430	278	327
	показатель	60,0	62,9	62,8	61,3	67,6	67,8	69,1	67,6	70,3	63,0	63,4
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	всего состоит	258	275	283	290	280	290	331	321	336	247	265
	свыше 5 лет	77	100	102	87	107	118	134	117	133	83	90
	показатель	29,8	36,4	36,0	30,0	38,2	40,7	40,5	36,4	39,6	33,6	34,0
Ободочная кишка, прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С18 – С21	всего состоит	497	560	612	603	687	746	815	837	856	673	776
	свыше 5 лет	197	246	256	265	320	357	371	377	403	283	319
	показатель	39,6	43,9	41,8	43,9	46,6	47,9	45,5	45,0	47,1	42,0	41,1

На протяжении 2012 – 2022 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 случая (в РФ в 2017 году – 6,7 случая). В связи с тем, что в 2021 году проводилась сверка Регионального онкологического регистра с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ЯНАО, было снято с Регионального онкологического регистра в связи с переездом на постоянное место жительства в другие регионы 2365 человек (город Салехард – 259, село Мужы – 5, поселок Тазовский – 41, город Тарко-Сале – 45, село Яр-Сале – 34, город Новый Уренгой – 979, город Надым – 354, село Аксарка – 7, город Ноябрьск – 334,

город Муравленко – 146, город Губкинский – 112, город Лабитнанги – 35, село 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	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число пациентов (ЗНО), состоящих на учёте	5739	6054	6412	6667	7025	7507	7760	7706	8011	6321	7174

Таблица 11

Распространенность ЗНО (абсолютное число)

Наименование муниципального образования	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего пациентов с ЗНО, состоящих на учете, в т.ч.	5739	6054	6412	6667	7025	7507	7760	7873	8054	6321	7174
Шурьшкарский район	71	78	82	92	97	109	113	123	114	99	100
Приуральский район	105	116	110	119	98	125	142	152	162	113	129
Ямальский район	62	67	72	85	96	98	114	111	111	92	99
Тазовский район	90	93	85	92	111	130	129	139	131	118	127
Надымский район	683	756	893	910	958	1024	1025	1045	1049	863	932
Пуровский район	465	455	499	507	524	535	586	601	635	680	698
Красноселькупский район	61	62	55	57	54	56	67	58	61	61	67
город Губкинский	256	271	299	324	358	381	396	436	391	355	403
Город Ноябрьск	1512	1573	1529	1587	1659	1687	1790	1925	1978	1551	1715
Город Муравленко	332	346	372	397	415	457	479	513	540	466	522

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Город Новый Уренгой	1270	1366	1480	1527	1624	1767	1698	1410	1435	752	967
город Лабытнанги	243	265	298	299	314	351	347	382	408	424	470
Город Салехард	589	606	638	671	717	787	874	978	1039	797	904

Наиболее высокий коэффициент распространенности заболеваемости в 2022 году отмечался в городе Салехарде – 1729,4 случая на 100 тысяч населения, в городе Муравленко – 1666 случаев на 100 тысяч населения, в Пуровском районе – 1634,9 случая на 100 тысяч населения. Наиболее низкий коэффициент распространенности ЗНО зарегистрирован в Ямальском районе – 577,6 случая на 100 тысяч населения, городе Новый Уренгой – 814,9 случая на 100 тысяч населения, Тазовском районе – 714,3 случая на 100 тысяч населения.

Таблица 12

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

Наименование муниципального образования	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	1069,6	1117,8	1188,1	1234,7	1315,3	1400,4	1440,9	1454,0	1479,3	1155,5	1291,9
Шурышкарский район	724,0	803,3	853,5	953,3	1008,5	1144,5	1199,2	1320,6	1208,3	1044,6	1059,8
Приуральский район	694,4	770,2	727,1	780,4	635,1	809,7	924,1	994,6	1063,3	740,5	1359,5
Ямальский район	379,2	407,0	438,7	516,3	579,6	587,1	679,4	655,1	653,3	540,2	577,6
Тазовский район	523,3	528,3	495,3	533,6	635,1	753,6	748,5	798,6	746,5	662,0	714,3
Надымский район	999,6	1123,8	1353,5	1373,2	1492,7	1596,6	1594,4	1619,1	1624,5	1311,9	1385,4
Пуровский район	897,6	869,2	953,5	977,7	1008,9	1027,1	1131,4	1160,9	1228,6	1310,0	1634,9
Красноселькупский район	1024,7	1052,6	911,2	946,7	897,0	944,2	1132,5	984,9	1060,5	1073,6	1190,7
Город Губкинский	990,4	1032,2	1140,6	1196,9	1309,1	1398,8	1417,8	1526,4	1340,8	1263,1	1051,2
Город Ноябрьск	1384,2	1455,3	1423,0	1481,4	1555,8	1578,4	1674,0	1813,7	1850,1	1431,1	1566,4
Город Муравленко	990,5	1040,7	1126,7	1210,9	1271,1	1404,4	1477,2	1596,5	1711,0	1482,0	1666,0
Город Новый Уренгой	1132,0	1173,0	1278,6	1326,8	1460,9	1560,2	1478,6	1205,8	1215,8	636,7	814,9
Город Лабытнанги	914,5	1008,4	1130,5	1126,2	1192,5	1335,6	1328,4	1457,4	1551,6	1598,8	1442,3
Город Салехард	1319,7	1290,8	1322,9	1380,5	1470,6	1612,9	1765,6	1942,4	2026,8	1548,2	1729,4

В 2022 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	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
Всего на 100 тысяч населения, случаев	144,8	137,7	180,2	192,9	211,6	217,4	218,2	215,9	197,4	225,5
Абсолютные числа – %	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	9,1	7,0	13,2	9,3	10,3	11,1	10,8	12,7	12,9	10,2
Абсолютные числа – %	49 – 6,3%	38 – 5,1%	71 – 7,3%	50 – 4,8%	55 – 4,9%	60 – 5,1%	58 – 4,9%	69 – 5,9%	70 – 6,5%	56 – 4,5%
Ободочная кишка – на 100 тысяч населения, случаев	9,1	8,7	11,3	9,7	14,0	16,2	18,6	15,1	11,0	17,0
Абсолютные числа – %	49 – 6,3%	47 – 6,3%	61 – 6,3%	52 – 5,0%	75 – 6,6%	87 – 7,4%	100 – 8,5%	82 – 7,0%	60 – 5,6%	93 – 7,5%
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус – на 100 тысяч населения, случаев	7,6	8,7	10,6	6,7	12,0	11,5	12,6	12,4	11,6	15,1
Абсолютные числа – %	41 – 5,3%	47 – 6,3%	57 – 5,9%	36 – 3,5%	64 – 5,7%	62 – 5,3%	68 – 5,8%	67 – 5,7%	63 – 5,7%	83 – 6,7%
Трахея, бронхи, лёгкие – на 100 тысяч населения, случаев	12,9	12,2	18,9	21,2	19,3	20,1	24,9	22,2	20,9	17,0
Абсолютные числа – %	69 – 8,9%	66 – 8,8%	102 – 10,5%	114 – 11,0%	103 – 9,1%	108 – 9,2%	134 – 11,4%	120 – 10,3 %	114 – 10,6%	93 – 7,5%
Другие ЗНО кожи – на 100 тысяч населения, случаев	9,1	11,1	9,4	13,4	15,5	16,0	15,2	16,8	10,7	19,2
Абсолютные числа – %	49 – 6,3%	60 – 8,0%	51 – 5,2%	72 – 6,9%	83 – 7,3%	86 – 7,3%	82 – 7,0%	91 – 7,8%	58 – 5,4%	105 – 8,5%
Женская молочная железа – на 100 тысяч женского населения, случаев	45,0	36,4	52,8	48,3	62,4	65,7	57,2	53,5	59,8	33,0
Абсолютные числа – %	120 – 15,4%	97 – 13,0 %	142 – 14,6%	130 – 12,5%	168 – 14,9 %	177 – 15,1%	154 – 13,1%	146 – 12,5%	164 – 15,3 %	181 – 14,7 %

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Шейка матки – на 100 тысяч женского населения случаев	19,9	16,9	20,1	27,9	27,9	18,9	16,7	18,0	15,7	10,8
Абсолютные числа – %	53 – 6,8%	45 – 6,0%	54 – 5,5%	75 – 7,2%	75 – 6,6%	51 – 4,4%	45 – 3,8%	49 – 4,2%	43 – 4,0%	59–4, 8%
Тело матки – на 100 тысяч женского населения случаев	12,8	13,5	14,9	15,6	16,0	16,6	19,1	15,8	16,8	11,9
Абсолютные числа – %	34 – 4,4%	36 – 4,8%	40 – 4,1%	42 – 4,1%	43 – 3,8%	45 – 3,8%	52 – 4,4%	43 – 3,7%	46 – 4,3%	65–5, 3%
Предстатель- ная железа – на 100 тысяч мужского населения случаев	8,9	9,1	12,5	12,7	17,7	15,4	22,5	25,3	19,6	9,3
Абсолютные числа – %	24 – –3,1%	25 – 3,4%	34 – 3,5%	34 – 3,3%	47 – 4,2%	41 – 3,5%	60 – 5,1%	68 – –5,8%	53 – 4,9%	51–4, 1%

Таблица 14

Заболееваемость различных возрастных групп населения в ЯНАО ЗНО
(абсолютные числа, показатель на 100 тысяч населения (случаев)) за 2022 год

ЗНО	Все- го	0 – 4 года	5 – 9 лет	10 –14 лет	15 – 19 лет	20 – 24 года	25 – 29 лет	30 – 34 года	35 – 39 лет	40 –44 года	45 – 49 лет	50 – 54 года	55 –59 лет	60 – 64 года	65 – 69 лет	70 – 74 года	75 – 79 лет	80 – 84 года	85 лет и стар- ше	0 – 17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Всего, абсолютные числа	1321	4	3	-	3	7	9	30	51	107	110	144	184	210	187	103	45	30	7	8
Губа	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	2,0	-	-	-	3,2	-	-	3,0	-	-	-
Абсолютные числа	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
Язык	2,4	-	-	-	-	-	-	-	-	2,0	4,3	5,2	5,2	13,0	6,6	16,2	-	-	-	-
Абсолютные числа	13	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	2	4	1	1	-	-	-	-
Большие слюнные железы	0,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	5,2	-	6,6	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	1	-	-	-	-	-
Другие и неуточненные	1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,5	2,6	6,5	19,7	16,2	-	-	-	-
Части полости рта	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	3	1	-	-	-	-
Абсолютные числа	1,1	-	-	-	-	-	-	-	1,8	2,0	-	-	2,6	6,5	-	16,2	-	-	-	-
Ротоглотка	6	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	2	-	1	-	-	-	-
Абсолютные числа	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Носоглотка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Гортаноглотка	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,6	-	6,6	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
Пищевод	3,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,3	7,8	15,5	9,7	39,4	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	6	3	6	-	-	-	-	-
Желудок	10,2	-	-	-	-	-	-	4,4	1,8	4,0	13,0	7,8	28,4	29,1	78,9	32,4	286,7	64,5	359,1	-
Абсолютные числа	56	-	-	-	-	-	-	2	1	2	6	3	11	9	12	2	5	1	2	-
Тонкий кишечник	0,7	-	-	-	-	-	-	-	-	2,0	-	-	5,2	3,2	-	-	-	-	-	-
Абсолютные числа	4	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-
Ободочная кишка	17,0	-	-	-	-	-	-	-	7,3	10,0	13,0	38,8	18,1	61,5	131,5	162,4	229,4	193,4	-	-
Абсолютные числа	93	-	-	-	-	-	-	-	4	5	6	15	7	19	20	10	4	3	-	-
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	16,3	-	-	-	-	-	3,1	-	7,3	8,0	19,4	33,7	44,0	51,8	52,6	81,2	172,0	128,9	179,5	-
Абсолютные числа	83	-	-	-	-	-	1	-	4	4	9	13	17	16	8	5	3	2	1	-
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	3,3	2,6	-	-	-	3,5	-	-	-	4,0	4,3	7,8	5,2	16,2	-	32,4	57,3	-	-	0,7
Абсолютные числа	18	1	-	-	-	1	-	-	-	2	2	3	2	5	-	2	1	-	-	1
Желчный пузырь и	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,6	16,2	-	64,5	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
внепеченочные желчные протоки																				
Абсолютные числа	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-
Поджелудочная желёза	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 мягкие 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 системы	2,2	-	-	-	3,0	3,5	-	2,2	3,7	2,0	-	5,2	5,2	-	-	16,2	57,3	-	-	-
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 кровеносная 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Из них: лейкоми	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, достигло своего максимума в 2022 году, так как в 2021 году выявлено 25 случаев (D05 молочной железы – 2 случая, D06 шейки матки – 18 случаев), в 2022 году – 38 случаев. Рак *in situ* шейки матки – 26 случая, молочной железы – 4 случая, тела матки – 3 случая, гортани – 2 случая, прямой кишки – 2 случая, пищевода - 1 случай.

Таблица 15

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

Наименование показателя	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 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	4	8	7	3	9	11	6	7	4	25	38

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

Учитывая сохраняющуюся высокую долю запущенности (удельного веса IV стадии процесса) среди всех впервые выявленных больных со ЗНО на протяжении последних лет в ЯНАО в целях улучшения ранней диагностики и своевременного лечения онкопатологии с 24 декабря 2021 года вступил в силу приказ департамента здравоохранения ЯНАО № 1258-О от 24 декабря 2021 года «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	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего случаев	172	253	266	302	286	318	297	293	310	318
% от зарегистрированных впервые	24,2	26,5	26,3	28,0	25,5	27,8	26,5	29,4	26,0	24,1
В том числе, в %										
Губа С00	0	11,1	0	0	0	0	0	50,0	33,3	18,4
Полость рта С01–09	63,7	41,7	61,1	56,5	60	60	76,5	73,9	29,2	15,2
Прямая кишка, анальный канал С20–21	54,4	42,1	47,2	49,1	36,1	40	53,0	56,7	28,0	34,6
Меланома С43	16,7	33	13,6	19,3	15,4	14,3	21,7	15,8	17,4	13,3
Рак кожи С44	5	2	1,5	2,4	2,3	1,3	0	5,3	0	12,5
Рак молочной железы С50	26,6	32	25,6	31,5	24,2	27,8	27,2	27,3	14,4	15,4
Рак шейки матки С53	13,9	13	30,1	23,3	25,1	22,2	23,4	23,3	24,1	19,3
Рак щитовидной железы С73	18,5	24,2	14,3	30,6	22	19,5	56,0	3,0	5,1	3,4

Анализ всех статистических показателей позволил выявить две основные причины роста показателя запущенности в 2020 году:

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

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

Проведен анализ показателя морфологической верификации за период 2012 – 2022 годов. С 2012 года началось снижение показателя, и в 2015 году показатель достиг своего минимального значения – 82,6%, что значительно ниже показателя в РФ. Уже в 2016 году ситуация начала исправляться, наметилась позитивная тенденция, и в 2017 году показатель превысил показатель в РФ 2016 года. За 2018 – 2022 годы показатель морфологической верификации выше 96%.

В 2022 году показатель морфологической верификации – 98%.

Динамика морфологического подтверждения диагноза отражена в таблице 17.

Таблица 17

Морфологическое подтверждение диагноза

Наименование показателя	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Морфологическое подтверждение диагноза (%)	0,90	0,90	0,90	0,83	0,89	0,92	0,96	0,98	0,97	0,99	0,98

Таблица 18

Динамика случаев ЗНО, выявленных посмертно

Наименование показателя	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Случаи ЗНО, выявленных посмертно	6	10	6	25	35	37	29	27	68	41	60

Максимальное значение выявления случаев ЗНО посмертно достигло в 2020 году – 68 случаев, по сравнению с 27 случаями в 2019 году. В 2022 году выявления случаев ЗНО посмертно – 60 случаев.

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

Изменения, внесенные в работу статистической и онкологической служб, уже в 2018 году дали необходимые результаты: процент неустановленных стадий вместе с неприменимыми составил 3,76%, показатель по РФ

составил 5,4%. В то же время на фоне снижения процента неустановленных стадий произошел рост показателя запущенности.

Специфическими особенностями эпидемиологических показателей онкологической службы ЯНАО являются низкий показатель заболеваемости, низкий показатель смертности (по «грубому» показателю) значительно ниже уровня в РФ, при этом показатель заболеваемости 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 2022 году на фоне снижения количества неустановленных стадий. Структура заболеваемости ЗНО у мужчин и женщин в ЯНАО отличается от ситуации в РФ. Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения ЯНАО распределены следующим образом: колоректальный рак (15,4%), рак трахеи, бронхов, легкого (14%), рак предстательной железы (13%), рак почек (6,3%), рак мочевого пузыря (6,2%), рак кожи (кроме меланомы) (6%), рак лимфатической и кроветворной ткани (5,6%), рак желудка (5,2%), рак пищевода (3,5%). Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляет 25,5% всех ЗНО.

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

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

Таким образом, имеются специфические особенности эпидемиологических показателей онкологической службы ЯНАО: низкая заболеваемость с тенденцией к росту и низкая смертность с тенденцией к снижению. Расхождение кривых заболеваемости и смертности происходит на фоне увеличения удельного веса ранних стадий, высокой доступности специального лечения (кроме лучевого), характеризует онкоэпидемиологическую ситуацию как благополучную. В структуре заболеваемости ввиду особенностей 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

Таблица 19

Смертность от ЗНО на 100 тысяч населения

Наименование показателя	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год *	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, в том числе	91,3	73,3	82,8	95,9	94,4	88,1	85,6	92,3	91,8	78,6	84,9
Мужчины	99,6	75,3	97,7	107,1	нет данных (далее – н/д)	н/д	99,3	н/д	109,6	85,0	87,5
Женщины	82,9	71,3	67,8	84,7	н/д	н/д	72,2	н/д	74,7	72,3	74,2

*По 2021 году – официальные данные Росстата, за 2022 год – оперативные данные системы оперативного мониторинга смертности (далее – СОМС).

Таблица 20

Смертность от ЗНО (абсолютное число)

Наименование показателя	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев, в том числе	490	397	447	518	504	472	461	500	501	430	469
Мужчины	269	206	265	290	н/д	н/д	265	н/д	296	230	251
Женщины	221	191	182	228	н/д	н/д	196	н/д	205	200	218

Таблица 21

Смертность от ЗНО (по показателям)

Наименование показателя	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число умерших из числа состоящих на диспансерном учете (далее – Д учет)	323	291	382	406	412	399	395	404	377	283	377
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	65,9	73,3	85,5	78,4	81,7	84,5	85,7	80,8	75,2	65,8	73,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленном диагнозе ЗНО	41,6	39,0	39,3	39,2	36,5	34,1	33,6	34,6	35,1	22,9	31,2
Число умерших, не состоящих на Д учете	167	106	65	112	92	73	66	96	124	147	118
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	34,1	26,7	14,5	21,6	18,3	15,5	14,3	19,2	24,8	34,2	27,3
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	21,5	14,2	6,7	10,8	8,1	6,2	5,6	8,2	11,5	11,9	11,2
Из них – диагноз установлен посмертно	6	10	6	25	35	37	29	27	68	41	60
Показатель на 100 больных, умерших от ЗНО	1,2	2,5	1,3	4,8	6,9	7,8	6,3	5,4	13,6	9,5	10,2
Показатель на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО	0,8	1,3	0,6	2,4	3,1	3,2	2,5	2,3	6,3	3,3	3,2
Число больных с впервые в жизни зарегистрированным диагнозом	777	746	973	1036	1130	1171	1175	1166	1075	1234	1321

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

В 2010 и 2013 годах наблюдалось снижение показателя смертности от ЗНО. В 2014 году наметился рост показателя, в 2015 году показатель смертности достиг максимального значения – 96,5 случая на 100 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 случаев в 2017 году – 20 спасенных жизней. В 2019 году абсолютное число умерших от ЗНО составило 482 человека, увеличение показателя смертности от ЗНО по сравнению с 2018 годом составило 6,2%.

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

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

За 12 месяцев 2022 года по оперативным данным Росстата «грубый» показатель смертности составил 84,9 случая на 100 тысяч населения (план на 2022 год – 90,0 случая, на 2021 год – 79,9 случая, на 2020 год – 88 случаев). Отмечается увеличение «грубого» показателя на 6,4% к данным предыдущего года.

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	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	490	397	447	518	504	472	461	500	501	430	377
Губа, полость рта, глотка C00 – C14	13	17	19	16	18	14	15	15	19	8	19
Пищевод C15	12	21	24	22	22	13	18	12	19	14	19
Желудок C16	58	35	35	50	35	52	37	35	34	23	34
Тонкий кишечник C17	3	2	2	1	2	1	2	0	0	0	1
Ободочная кишка C18	42	25	30	27	33	35	34	28	25	34	25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус C19 – C21	22	17	17	24	24	31	28	26	21	21	21
Печень, внутриспеченочные желчные протоки C22	17	12	20	29	19	24	10	14	20	12	20
Поджелудочная железа C25	36	19	34	22	32	33	42	15	30	16	30
Другие органы пищеварения C23, C24, C26	7	6	8	4	7	4	4	0	0	0	0
Гортань C32	8	3	5	10	6	5	8	7	5	2	5
Трахея, бронхи, легкое C33, C34	79	71	94	97	93	72	88	83	78	37	78
Другие органы дыхания и грудной клетки C30, C31, C37 – C39	2	4	2	2	4	1	2	0	0	0	0
Кости и суставные хрящи C40, C41	2	1	3	0	3	0	5	3	2	0	2
Меланома кожи C43	9	8	6	11	3	6	4	7	3	3	3
Другие новообразования кожи C44	1	5	2	5	1	3	1	1	4	2	4
Мезотелиальные и мягкие ткани C45 – C49	11	5	3	7	8	6	5	3	4	0	4
Молочная железа C50	44	44	30	36	36	46	43	34	2	30	22
Шейка матки C53	15	8	8	17	19	15	10	15	17	7	17
Другие новообразования матки C54, C55	14	12	7	12	9	7	8	6	6	7	6
Яичник C56	14	13	10	17	12	14	9	16	14	12	14
Другие женские половые органы C51, C52, C56 – C58	1	3	3	3	3	2	1	0	0	0	0
Предстательная железа C61	11	6	7	18	13	13	9	14	13	5	13
Другие мужские половые органы C60, C62, C63	0	1	2	1	0	4	1	0	0	0	0
Почка C64	14	15	17	20	17	14	9	17	9	8	9
Мочевой пузырь C67	6	4	11	9	9	6	12	7	4	7	4
Другие мочевые органы C65, C66, C68	2	1	1	0	1	2	1	0	0	0	0
Головной мозг и другие отделы ЦНС C70 – C72	13	12	15	22	20	17	17	0	0	0	0
Щитовидная железа C73	0	1	3	3	2	2	0	2	1	0	1
Лимфатическая кровеносная ткань C81 – C96	25	21	19	24	32	18	22	10	5	7	5
Болезнь Ходжкина C81	4	3	2	2	3	0	0	0	0	0	0
Неходжкинская лимфома C82 – C85	5	4	4	4	10	9	5	0	0	0	5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Множественные миеломные и плазмоклеточные новообразования C90	3	2	3	4	5	4	6	0	0	0	0
Лейкемии C91 – C95	13	12	10	14	14	5	11	8	6	4	6

Таблица 23

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

Наименование показателя	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	90,47	73,43	82,80	96,45	94,14	87,85	85,37	92,09	91,8	78,6	84,9
Губа, полость рта, глотка C00 – C14	2,40	3,14	3,52	2,98	3,36	2,61	2,78	2,76	3,48	1,46	3,71
Пищевод C15	2,22	3,88	4,45	4,10	4,11	2,42	3,33	2,21	3,48	2,56	3,71
Желудок C16	10,71	6,47	6,48	9,31	6,54	9,68	6,85	6,45	6,23	4,20	6,64
Тонкий кишечник C17	0,55	0,37	0,37	0,19	0,37	0,19	0,37	0,00	0,00	0,00	0,19
Ободочная кишка C18	7,75	4,62	5,56	5,03	6,17	6,51	6,30	5,16	4,58	6,22	4,88
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус C19 – C21	4,06	3,14	3,15	4,47	4,49	5,77	5,19	4,79	3,85	3,84	4,10
Печень, внутрипеченочные желчные протоки C22	3,14	2,22	3,70	5,40	3,55	4,47	1,85	2,58	3,66	2,19	3,90
Поджелудочная железа C25	6,65	3,51	6,30	4,10	5,98	6,14	7,78	2,76	5,50	2,92	5,86
Другие органы пищеварения C23, C24, C26	1,29	1,11	1,48	0,74	1,31	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00
Гортань C32	1,48	0,55	0,93	1,86	1,12	0,93	1,48	1,29	0,92	0,37	0,97
Трахея, бронхи, легкое C33, C34	14,59	13,13	17,41	18,06	17,38	13,40	16,30	15,29	14,29	6,76	15,23
Другие органы дыхания и грудной клетки C30, C31, C37 – C39	0,37	0,74	0,37	0,37	0,75	0,19	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Кости и суставные хрящи C40, C41	0,37	0,18	0,56	0,00	0,56	0,00	0,93	0,55	0,37	0,00	0,39
Меланома кожи C43	1,66	1,48	1,11	2,05	0,56	1,12	0,74	1,29	0,55	0,55	0,58
Другие новообразования кожи C44	0,18	0,92	0,37	0,93	0,19	0,56	0,19	0,18	0,73	0,37	1,17
Мезотелиальные и мягкие ткани C45 – C49	2,03	0,92	0,56	1,30	1,50	1,12	0,93	0,55	0,73	0,00	0,78
Молочная железа C50	8,12	8,14	5,56	6,70	6,73	8,56	7,96	6,26	0,37	5,48	4,29
Шейка матки C53	5,60	2,98	2,98	6,31	7,04	5,53	3,67	2,76	3,12	1,28	3,32
Другие новообразования матки C54, C55	5,22	4,47	2,60	4,46	3,34	2,58	2,94	1,11	1,10	1,28	1,17
Яичник C56	5,22	4,85	3,72	6,31	4,45	5,17	3,31	2,95	2,57	2,19	7,16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Другие женские половые органы C51, C52, C56 – C58	0,37	1,12	1,12	1,11	1,11	0,74	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Предстательная железа C61	4,02	2,20	2,58	6,72	4,90	4,88	3,36	2,58	2,38	0,91	2,53
Другие мужские половые органы C60, C62, C63	0,00	0,37	0,74	0,37	0,00	1,50	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Почка C64	2,58	2,77	3,15	3,72	3,18	2,61	1,67	3,13	1,65	1,46	1,75
Мочевой пузырь C67	1,11	0,74	2,04	1,68	1,68	1,12	2,22	1,29	0,73	1,28	0,78
Другие мочевые органы C65, C66, C68	0,37	0,18	0,19	0,00	0,19	0,37	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00
Головной мозг и другие отделы ЦНС C70 – C72	2,40	2,22	2,78	4,10	3,74	3,16	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00
Щитовидная железа C73	0,00	0,18	0,56	0,56	0,37	0,37	0,00	0,37	0,18	0,00	0,19
Лимфатическая кровеносная ткань C81 – C96	4,62	3,88	3,52	4,47	5,98	3,35	4,07	1,84	0,92	1,28	0,97
Болезнь Ходжкина C81	0,74	0,55	0,37	0,37	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Неходжкинская лимфома C82 – C85	0,92	0,74	0,74	0,74	1,87	1,68	0,93	0,00	0,00	0,00	0,97
Множественные миеломные и плазмоклеточные новообразования C90	0,55	0,37	0,56	0,74	0,93	0,74	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00
Лейкемии C91 – C95	2,40	2,22	1,85	2,61	2,62	0,93	2,04	1,47	1,10	0,73	1,17

Таблица 24

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

Наименование показателя	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев	134,75	103,95	116,59	141,16	122,56	107,62	104,71	н/д	н/д	н/д	н/д
Губа, полость рта, глотка C00 – C14	3,72	2,88	2,92	3,07	3,87	2,98	2,80	н/д	н/д	н/д	н/д
Пищевод C15	3,73	6,97	8,23	6,57	6,21	2,99	4,00	н/д	н/д	н/д	н/д
Желудок C16	14,10	9,51	9,74	13,25	9,17	12,54	7,50	н/д	н/д	н/д	н/д
Тонкий кишечник C17	0,47	0,59	0,23	0,11	0,31	0,30	0,86	н/д	н/д	н/д	н/д
Ободочная кишка C18	14,18	7,61	9,81	7,74	11,12	10,21	10,90	н/д	н/д	н/д	н/д
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус C19 – C21	7,65	4,74	4,51	5,21	5,60	7,40	6,99	н/д	н/д	н/д	н/д
Печень, внутрипеченочные желчные протоки C22	5,86	3,14	5,02	7,94	4,31	5,31	1,84	н/д	н/д	н/д	н/д
Поджелудочная	11,78	5,17	10,09	7,45	8,46	6,83	10,50	н/д	н/д	н/д	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
железа C25											
Другие органы пищеварения C23, C24, C26	2,56	1,64	2,64	1,88	2,20	1,30	1,36	н/д	н/д	н/д	н/д
Гортань C32	1,40	0,34	1,85	1,93	2,16	0,60	1,22	н/д	н/д	н/д	н/д
Трахея, бронхи, легкое C33, C34	20,20	18,12	22,71	28,73	20,84	16,98	19,54	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие органы дыхания и грудной клетки C30, C31, C37 – C39	0,34	0,93	0,34	0,66	0,46	0,10	0,26	н/д	н/д	н/д	н/д
Кости и суставные хрящи C40, C41	0,26	0,11	0,57	0,00	0,58	0,00	0,64	н/д	н/д	н/д	н/д
Меланома кожи C43	2,06	1,65	1,56	2,61	0,33	1,27	0,78	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие новообразования кожи C44	0,12	2,21	0,68	1,06	0,11	0,92	0,60	н/д	н/д	н/д	н/д
Мезотелиальные и мягкие ткани C45– C49	3,02	1,40	0,46	1,16	1,24	1,13	1,34	н/д	н/д	н/д	н/д
Молочная железа C50	10,42	11,05	7,21	8,62	8,19	9,55	8,32	н/д	н/д	н/д	н/д
Шейка матки C53	6,02	4,15	3,09	5,98	5,64	4,13	4,43	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие новообразования матки C54, C55	5,95	5,24	4,10	7,11	3,32	3,09	2,89	н/д	н/д	н/д	н/д
Яичник C56	5,75	4,21	4,35	6,64	3,88	5,82	3,42	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие женские половые органы C51, C52, C56 – C58	1,01	1,61	1,09	1,32	1,70	0,89	0,89	н/д	н/д	н/д	н/д
Предстательная железа C61	15,67	6,56	9,13	24,51	14,42	6,59	9,37	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие мужские половые органы C60, C62, C63	0,00	0,20	0,73	0,25	0,00	1,24	0,45	н/д	н/д	н/д	н/д
Почка C64	2,47	4,07	4,91	5,41	3,90	3,26	1,91	н/д	н/д	н/д	н/д
Мочевой пузырь C67	1,31	0,96	4,03	3,98	3,15	1,76	2,96	н/д	н/д	н/д	н/д
Другие мочевые органы C65, C66, C68	0,72	0,10	0,10	0,00	0,20	0,40	0,26	н/д	н/д	н/д	н/д
Головной мозг и другие отделы ЦНС C70 – C72	3,22	2,08	2,31	5,07	4,38	2,95	3,39	н/д	н/д	н/д	н/д
Щитовидная железа C73	0,00	0,24	0,57	0,43	0,86	0,32	0,00	н/д	н/д	н/д	н/д
Лимфатическая кровеносная ткань C81 – C96	7,35	5,69	3,20	5,18	6,72	3,88	4,25	н/д	н/д	н/д	н/д
Болезнь Ходжкина C81	0,52	0,50	0,22	0,23	0,37	0,00	0,00	н/д	н/д	н/д	н/д
Неходжкинская лимфома C82 – C85	1,55	1,00	0,64	0,49	2,32	2,10	0,86	н/д	н/д	н/д	н/д
Множественные миеломные и плазмо-клеточные новообразования C90	1,08	0,84	0,57	1,42	1,30	0,68	1,07	н/д	н/д	н/д	н/д
Лейкемии C91 – C95	4,19	3,35	1,77	3,05	2,74	1,10	2,32	н/д	н/д	н/д	н/д

В 2022 году в ЯНАО от ЗНО умерло 469 больных, в том числе 97 больных, не состоявших на учете в онкологических службах медицинских организаций, 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 – 2022 годов 1 место занимает рак легкого – С34. На второе место по частоте среди причин смерти от ЗНО выходит рак желудка, на третье – рак поджелудочной железы.

По итогам 2022 года в структуре смертности от ЗНО населения в ЯНАО наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 22,6% (78 случаев), на втором месте – желудка – 13,4% (34 случая), на третьем – рак поджелудочной железы – 10,3% (30 случаев), на четвертом месте – рак молочной железы – 8,6% (32 случая). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет.

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

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	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Дети 0 – 14 лет														
Лейке- мия	0,9	0,0	0,0	0,9	1,7	0,0	0,0	1,6	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	1,2
Желудка	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мезоте- лиаль- ных 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	0,00 8	0,0	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	0,0
Голов- ного мозга	0,0	0,0	0,9	0,9	0,0	0,0	2,5	0,8	0,8	0,0	0,00 8	0,00 8	0,008	0,9
15 – 29 лет														
Трахеи, бронхов, легкого	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Молоч- ной железы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Желудка	0,8	0,0	0,0	0,8	1,8	0,0	1,0	0,0	0,0	1,1	0,01 1	0,01 1	0,0	1,1
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	0,03 2	0,0	0,0
Лейке- мия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0	0,01 1	0,011	0,01 1
Голов- ного мозга	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,0	0,0	0,005	0,00 5
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	0,03 5	0,03 0	0,020	0,0
Молоч- ной железы	7,1	6,9	3,6	4,6	6,1	3,6	3,6	4,6	5,0	4,5	0,02 5	0,01 5	0,041	0,05 2
Желудка	5,1	4,3	2,1	8,1	3,1	2,5	3,6	2,0	2,0	4,0	0,01 5	0,02 5	0,036	0,03 4
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	0,03 5	0,04 5	0,056	0,0
50 лет и более														
Трахеи, бронхов, легкого	66,4	68,4	64,9	61,3	52,6	75,0	78,5	70,1	54,7	66,1	0,80	0,65	0,57	0,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Молоч- ной железы	26,2	24,1	17,4	31,1	27,2	19,8	24,8	22,5	29,4	26,9	0,20	0,18	0,19	17,2
Желудка	38,4	28,9	28,3	36,5	23,7	25,9	35,9	25,9	39,2	22,9	0,30	0,31	0,21	23,6
Женских и мужских половых органов	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0,37	0,39	0,30	2,3

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности ЗНО сложилась в следующих районах и населенных пунктах: по смертности – показатели, значительно превышающие ЯНАО (84,9 случая на 100 тысяч населения в 2022 году), регистрируются в Красноселькупском районе – 142,2 случая на 100 тысяч населения, городе Салехарде – 132 случая на 100 тысяч населения, городе Лабытнанги – 132 случая на 100 тысяч населения. В то же время снижение показателя смертности отмечается в 7 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	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего (официальные данные Управления Федеральной службы государст- венной 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	н/д
Всего (оперативные данные СОМС)	-	-	-	-	454	453	459	443	481	473	430	469
Шурьшкарски й район	-	-	-	-	13	16	18	16	15	16	18	14
Приуральский район	-	-	-	-	7	14	17	10	18	14	19	11
Ямальский район	-	-	-	-	11	20	8	7	10	14	10	8
Тазовский район	-	-	-	-	14	11	15	14	12	19	11	13
Надымский район	-	-	-	-	50	50	53	47	42	57	48	50
Пуровский район	-	-	-	-	42	44	44	39	45	49	26	40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Красноселькупский район	-	-	-	-	3	4	8	2	6	4	2	8
Город Губкинский	-	-	-	-	15	14	16	12	20	15	10	22
Город Ноябрьск	-	-	-	-	111	106	105	114	131	107	95	94
Город Муравленко	-	-	-	-	30	19	24	34	31	25	36	28
Город Новый Уренгой	-	-	-	-	56	64	62	73	55	69	61	69
Город Лабытнанги	-	-	-	-	38	29	38	27	32	34	31	43
Город Салехард	-	-	-	-	63	62	51	46	63	50	63	69
Показатель на 100 тысяч населения												
Всего (официальные данные Тюменстата)	81,0	91,3	73,3	82,8	95,9	94,4	88,1	85,6	92,3	91,8	н/д	н/д
Всего (оперативные данные СОМС)	-	-	-	-	84,1	84,8	85,6	82,3	88,8	86,9	79,9	84,9
Шурышкарский район	-	-	-	-	134,7	166,4	189	169,8	161	169,6	189,9	148,4
Приуральский район	-	-	-	-	45,9	90,7	110,1	65,1	117,8	91,9	124,5	115,9
Ямальский район	-	-	-	-	66,8	120,7	47,9	41,7	59	82,4	58,7	46,7
Тазовский район	-	-	-	-	81,2	62,9	87	81,2	68,9	108,3	61,7	73,1
Надымский район	-	-	-	-	75,5	77,9	82,6	73,1	65,1	88,3	73	74,3
Пуровский район	-	-	-	-	81	84,7	84,5	75,3	86,9	94,8	50	93,7
Красноселькупский район	-	-	-	-	49,8	66,4	134,9	33,8	101,9	69,5	35,2	142,2
Город Губкинский	-	-	-	-	55,4	51,2	58,7	43	70	51,4	35,6	57,4
Город Ноябрьск	-	-	-	-	103,6	99,4	98,2	106,6	123,4	100,1	87,6	85,9
Город Муравленко	-	-	-	-	91,5	58,2	73,8	104,9	96,5	79,2	114,5	89,4
Город Новый Уренгой	-	-	-	-	48,7	57,6	54,7	63,6	47	58,5	51,6	58,1
Город Лабытнанги	-	-	-	-	143,1	110,1	144,6	103,4	122,1	129,3	116,9	132,0
Город Салехард	-	-	-	-	129,6	127,2	104,5	92,9	125,1	97,5	122,4	132,0

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	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
--------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

показателя	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Абсолютное число умерших по причине D00 – D48	4	10	9	4	1	8	5	1	11	6	7
Показатель на 100 тысяч населения (%)	0,7	1,8	1,7	0,7	0,2	1,5	0,9	0,2	2,0	1,1	3,5

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 компетентностного 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 ЯНАО в сферах образования, здравоохранения, социальной политики, культуры, молодежной политики, физической культуры и спорта, агропромышленного комплекса, торговли и продовольствия, коренных малочисленных народов Севера. С 2016 года аналогичные координационные советы функционируют во всех муниципальных образованиях.

Пропаганда ценностей здорового образа жизни среди населения также проводится с помощью электронных и печатных средств массовой информации (далее – СМИ). Специалисты активно принимают участие в теле- и радиопередачах, публикуют свои статьи в печатных изданиях как городского, так и окружного уровня.

За 2021 год с участием специалистов медицинских организаций выпущено в эфир 1 660 телевизионных и 498 радио программ, 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.

15 апреля 2022 года состоялась региональная видеоконференция с онкологами региона и онкологами федеральных онкологических центров, межрегиональных онкологических диспансеров на тему: «Актуальные вопросы диагностики и лечения онкологических заболеваний». Приняли участие более 150 человек в режиме онлайн. Так же с онкологами ЯНАО проводились ежемесячно на протяжении 2022 года рабочие совещания на текущие вопросы по улучшению онкологической помощи больным.

С 17 по 22 октября 2022 года состоялась акция «Неделя ранней диагностики рака молочной железы». В структуре онкологической заболеваемости в ЯНАО рак молочной железы занимает лидирующие позиции с 2015 года. Улучшение диагностики этой патологии и более внимательное отношение жительниц ЯНАО к своему здоровью, позволили снизить количество запущенных случаев и больший процент выявления рака молочной железы на ранних стадиях. Эта акция была задумана для повышения ранней диагностики рака молочной железы. Старт акции был дан 17 октября 2022 года – проведена видеоконференция с медицинскими работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы диагностики рака молочной железы на ранней стадии для нашего региона, вкладе этого заболевания в показатели здоровья населения.

В течение недели с 18 по 22 октября 2022 года проводилась работа с населением: разъяснение смысла акции, важности ранней диагностики, приглашение посетить специалистов в рамках акции. Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака молочной железы» была направлена в СМИ: АНО «Ямал-Медия», газета «Полярный круг», ИА «Север-пресс». Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака молочной железы» также была опубликована на официальном сайте медицинских организаций, а также в социальных сетях «ВКонтакте», «Телеграм».

22 октября 2022 года, в субботу, в день проведения акции открылись двери поликлиник в 13 муниципальных образованиях: городах Салехард, Ноябрьск, Новый Уренгой, Надым, Муравленко, Лабытнанги, Тарко-Сале, Губкинский, поселке Тазовский, селах Аксарка, Мужы, Яр-Сале, Красноселькуп. В организации акции приняло участие 43 медицинских работника: врачи-онкологи, врачи-акушеры-гинекологи, врачи функциональной диагностики.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приема, пришло около 384 жителей различных городов и сельских населенных пунктов ЯНАО. Из этого числа у 54 человек выявлены образования в молочных железах, в том числе у 48 человек – доброкачественные новообразования, у 6 человек – подозрение на рак. Этим пациентам предложено углубленное обследование для назначения лечения.

С 14 по 19 ноября 2022 года проведена акция «Неделя ранней диагностики рака головы и шеи». Старт акции был дан 14 ноября 2022 года, проведена видеоконференция с медицинскими

работниками – участниками акции. Освещена актуальность проблемы диагностики рака головы и шеи на ранней стадии для нашего региона, вкладе этого заболевания в показатели здоровья населения.

В течение недели с 14 по 19 ноября 2022 года проводилась работа с населением: разъяснение смысла акции, важности ранней диагностики, приглашение посетить специалистов в рамках акции. Информация о сроках проведения, месте и мероприятиях в рамках акции «Неделя ранней диагностики рака головы и шеи» была направлена в СМИ.

19 ноября 2022 года, в субботу, в день проведения акции открылись двери поликлиник в 13 муниципальных образованиях: городах Салехард, Ноябрьск, Новый Уренгой, Надым, Муравленко, Губкинский, Лабытнанги, Тарко-Сале, поселке Тазовский, селах Аксарка, Мужы, Яр-Сале, Красноселькуп. В организации акции приняло участие 60 медицинских работников: врачей-онкологов, врачей-стоматологов, врачей-отоларингологов, врачей-эндокринологов.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приема, пришло 229 жителей различных городов и сельских населенных пунктов ЯНАО. Из этого числа у 25 человек выявлены патологические изменения в различных локализациях головы и шеи (гортани, кожи, ротовой полости, щитовидной железы), в том числе у 19 – доброкачественные новообразования. Этим пациентам предложено углубленное обследование для назначения лечения. Пациенты обращались на прием с жалобами на наличие образований кожи лица, шеи, дискомфорт при глотании, часть пациентов обращались с целью онкопоиска. В ходе профилактической акции выявлено 5 пациентов с ЗНО различных локализаций: кожи, гортани, щитовидной железы, все пациенты направлены на дообследования в кратчайшие сроки с последующим предоставлением на врачебный онкологический консилиум. Пациенты отметили удобный график проведения акции в выходной день, что позволило обратиться на консультацию в удобное для них время. При взаимодействии мультидисциплинарной команды в составе врача-отоларинголога, врача-стоматолога, врача-эндокринолога, врача-онколога и маршрутизации потоков пациентов было принято большое количество пациентов различными специалистами при отсутствии очередей.

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

опубликована на официальном сайте медицинских организаций, а также в социальной сети «ВКонтакте».

10 декабря 2022 года, в субботу, в день проведения акции открылись двери поликлиник в 13 муниципальных образованиях: городах Салехард, Ноябрьск, Новый Уренгой, Надым, Муравленко, Губкинский, Лабытнанги, Тарко-Сале, поселка Тазовский, селах Аксарка, Мужи, Яр-Сале, Красноселькуп. В организации акции приняло участие 39 медицинских работников: врачей-онкологов, врачей-хирургов, врачей-колопроктологов.

В медицинские организации всего за 4 часа, отведенных для приема, пришло 156 жителей самых разных городов и сельских населенных пунктов ЯНАО. Из этого числа у 21 человека выявлены патологические изменения со стороны желудочно-кишечного тракта, в том числе у 7 человек выявлены новообразования прямой кишки, которые требуют морфологической верификации. Этим пациентам предложено углубленное обследование для назначения лечения. Так же было направлено 25 человек на ректороманоскопию и фиброколоноскопию, 61 человеку выдано направление на анализ кала на скрытую кровь. Пациенты обращались на прием с жалобами на наличие дискомфорта при акте дефекации, стул кровью, слабость, недомогание с целью онкопоиска. В ходе профилактической акции выявлен 1 пациент с ЗНО прямой кишки, направлен на дообследование в кратчайшие сроки с последующим предоставлением на врачебный онкологический консилиум. Пациенты отметили удобный график проведения акции в выходной день, что позволило обратиться на консультацию в удобное для них время.

В 13 медицинских организациях продолжается проведение ежемесячного «Дня онкологической безопасности». Всего обратилось в 2022 году 1 980 человек. Мужчин – 389 человек, женщин – 1 591 человек. Количество пациентов выявленных с предопухолевым заболеванием – 863 человека (все пациенты взяты на диспансерное наблюдение у профильных специалистов), подозрение на рак – 41 человек, диагноз подтвержден – 8 человек, у 5 из 8 пациентов ЗНО выявлено на ранней стадии, в настоящее время эти пациенты получают специальное лечение.

В 2022 году для обеспечения персонализированного подхода и совершенствования медико-генетического консультирования лиц с наследственными опухолевыми синдромами проведена научно-исследовательская работа «Развитие персонализированного подхода в оказании медицинской помощи лицам с наследственными формами злокачественных новообразований в Ямало-Ненецком автономном округе». Проведено полногеномное секвенирование 200 образцов крови пациентов в соответствии с критериями включения в научно-исследовательской работе для выявления мутаций, связанных с наследственными опухолевыми синдромами. По результатам полногеномного секвенирования (с последующей валидацией методом секвенирования по Сэнгеру) 200 образцов крови лиц с диагностированными ЗНО, у 53 пациентов (27%) выявлено 64 генетических варианта с различной клинической значимостью, ассоциированных с развитием ЗНО, из них у 36 пациентов выявлено 40 патогенных генетических вариантов, ассоциированных с ЗНО и наследственными опухолевыми синдромами. С учетом выявленных генетических вариантов у пациентов (патогенные и/или вероятно патогенные варианты) проведено таргетное секвенирование по Сэнгеру 49 образцов крови родственников пациентов I и II степени родства, по

результатам которого в 22 (45%) выявлено 22 генетических варианта, ассоциированных с развитием ЗНО, из них 18 – патогенные и 4 – вероятно патогенные варианты.

Таким образом, у 18 родственников выявлено 18 патогенных вариантов. Все родственники и пациенты с выявленными патогенными вариантами состоят под динамическим наблюдением у онколога, проходят регулярно обследование, согласно рекомендациям генетика и онколога.

С целью совершенствования консультирования лиц с выявленными наследственными опухолевыми синдромами и их родственников, а также расширения компетенций врачей, работающих в клинической онкологии, разработано методическое пособие по проведению медико-генетического консультирования пациентов с выявленными клинически значимыми генетическими вариантами, ассоциированными с наследственными 11 опухолевыми синдромами, и их родственников I и/или II степени родства по результатам таргетного секвенирования.

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 ЯНАО 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 города 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 «Острова здоровья»;

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

- совместно со специалистами ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница» в разных точках города Надыма, а также в поселке городского типа 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, хантыйском, 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 введенным в ЯНАО режимом повышенной готовности, отменой массовых мероприятий большая часть социально-профилактических акций перешла в формат онлайн.

Сложная эпидемиологическая ситуация сподвигла 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% 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» (yamalsmr.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.

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 66 586 человек. В 2020 году осмотрено 45 147 человек. В 2021 году диспансеризация и профилактические осмотры возобновлены в полном объеме. Число лиц, охваченных диспансеризацией, за 12 месяцев 2021 года составило 42,4%. Число лиц, охваченных диспансеризацией, за 12 месяцев 2022 года – 70,8%. За 12 месяцев 2022 года выявлено злокачественных заболеваний в результате диспансеризации определенных групп взрослого населения – 54 случая, из них на ранней стадии – 35 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 16 февраля 2023 года № 130-о «О маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении злокачественного новообразования» в онкологические отделения (городах Салехарде, Ноябрьске, Новом Уренгое) согласно зоне обслуживания.

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 24 марта 2021 года № 216-П «О порядке проведения скрининговой маммографии в целях ранней диагностики рака молочной железы в Ямало-Ненецком автономном округе» в 13 медицинских организациях проводится с апреля 2021 года скрининговая маммография с двойным прочтением с применением технологий искусственного интеллекта. В 2022 году количество женщин из группы риска, приглашенных на прохождение скрининговой маммографии – 52 673. Количество женщин, прошедших скрининговую маммографию – 51 874. Количество выявленных при скрининге инвазивных раков молочной железы без метастазирования в лимфатические узлы – 74.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Организация оказания медицинской помощи онкологическим больным на территории ЯНАО базируется на основе трехуровневой модели в условиях отсутствия онкологического диспансера, сложной транспортной доступности, низкой плотности населения (0,67 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 2022 году в ПОК осмотрено 37 735 больных (в 2021 году – 32292; 2020 году – 20 175).

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

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей первичного звена. К работникам первого уровня относятся также медицинские

работники «первичного контакта» – не онкологи (врачи-специалисты, специалисты смотровых кабинетов, участковой службы). Приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 11 августа 2015 года № 630-о «О мерах по улучшению качества и доступности оказания онкологической помощи в медицинских организациях Ямало-Ненецкого автономного округа» во всех медицинских организациях были развернуты и приведены в соответствие с существующими методическими рекомендациями смотровые кабинеты. Общее число смотровых кабинетов в 2017 году – 23, планируемое значение – 14, превышено почти в 2 раза, что связано с открытием нескольких смотровых кабинетов в медицинской организации с большой численностью прикрепленного населения. В 2018 году осмотрено 45 147 человек. Кадровое обеспечение специалистами смотровых кабинетов – 100%. В 2022 году всего открыто 30 смотровых кабинетов. В 2022 году осмотрено 75 049 человек. Задачи смотровых кабинетов: выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний, формирование групп риска, оказание паллиативной помощи. На этом уровне устанавливается предварительный диагноз опухоли, а также осуществляется первичная диагностика ЗНО, реализуется программа диспансеризации населения, проводятся профилактические осмотры и другие мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний. В эту работу вовлечены как врачи участковой службы, так и врачи-специалисты медицинских организаций.

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

Схема распределения ПОК и ЦАОП



Рис. 4. Структура ПОК и ЦАОП

Таблица 29

Схема распределения ЦАОП на территории ЯНАО

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь онкологическим больным	Обслуживаемая территория	Направляющая медицинская организация
1	2	3
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» (120 тыс. человек)	город Салехард	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»
	город Лабытнанги	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»
	Приуральский район	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»,

1	2	3
		ГБУЗ ЯНАО «Харпская районная больница»
	Ямальский район	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»
	Шурышкарский 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»

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 30

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 больница»	29	0	2
4.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	0	0
5.	Всего	116	0	4

Таблица 31

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	7	0	0
2.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	2	0	0
3.	ГБУЗ ЯНАО	2	0	0

1	2	3	4	5
	«Губкинская городская больница»			
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 ВОК рассмотрено 1480 случаев. За 2018 год – 1786 случаев, за 2019 год – 2825 случаев, за 2020 год – 2374 случая, в 2021 году – 3569 случаев, в 2022 году – 2650 случаев.

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

представленным эпикризам направляется для внесения в первичную медицинскую документацию больного.

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

Информация об организации ПОК/ ЦАОП в ЯНАО

№ п/п	Наименование муниципального образования	Числен- ность населе- ния	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию, в том числе в амбулаторно- поликлиническом учреждении (далее – АПУ))	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Шурышкарский район	9477	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	-	всего 0 / 0,5; в АПУ 0 / 0,5	-
2.	Приуральский район ЯНАО	15260	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
3.	Ямальский район	17031	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Яр- Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	-	всего 1 / 1; в АПУ 1 / 1	-
4.	Тазовский район	17825	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская центральная районная больница»	-	всего 0 / 0,5; в АПУ 0 / 0,5	-
5.	Надымский район	65784	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	-	всего 2 / 3,25; в АПУ 2 / 2,75	-
6.	Пуровский район	51909	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Тарко- Салинская центральная районная больница»	-	всего 2 / 2,5; в АПУ 2 / 2	-
7.	Красноселькупский район	5682	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская центральная районная больница»	-	всего 0 / 0,5, в АПУ 0 / 0,5	-
8.	Город Губкинский	28106	1	-	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	-	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	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10.	Город Муравленко	31445	1		ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	-	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 Лабытнанги	26520	1		ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	-	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: 34 267 исследований в 2022 году, 28 366 исследований в 2021 году, 23 242 исследования в 2020 году, 31 796 исследований в 2019 году, 30 028 исследований в 2018 году.

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

В ГБУЗ «Салехардская клиническая окружная больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» имеются роботизированные системы гистологической и иммуногистохимической диагностики, проводятся иммуногистохимические исследования для определения дальнейшей тактики лечения пациентов.

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

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

Молекулярно-генетические исследования, проводимые в ЯНАО:

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

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 в 2022 году
1	2	3
1.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови	112
2.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном (операционном) материале	47
3.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA1 в биопсийном (операционном) материале	0
4.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале	20
5.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в крови методом ПЦР	0
6.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	53
7.	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале	53
8.	Всего	285

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

Наименование	Тяже-	В том	В том числе	Из числа	%
--------------	-------	-------	-------------	----------	---

муниципального образования	лое оборудование – всего	числе действующее	УЗИ	МРТ	КТ	маммографы	действующих работают в 2-хсменном и круглосуточном режиме	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Шурышкарский 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	1	3	1	40	100,0
Всего в ЯНАО	289	246	172	4	12	18	238	96,7

Таблица 35

Количество исследований за 2022 год, выполненных на тяжелом оборудовании, используемом для оказания медицинской помощи у пациентов с ЗНО

Наименование муниципального образования	УЗИ	МРТ	КТ	Маммографы
1	2	3	4	5
Шурышкарский район	7928	0	0	419
Приуральский район	6257	0	0	1057
Ямальский район	11646	0	0	460
Тазовский район	11015	0	0	1158
Надымский район	77067	2232	4605	3253
Пуровский район	30446	0	3020	1559
Красноселькупский район	2714	0	0	364
Город Губкинский	16850	0	4857	5038
Город Ноябрьск	99396	5877	19241	17646
Город Муравленко	25739	0	5529	2597
Город Новый Уренгой	98492	3384	17835	19845
Город Лабытнанги	23497	0	7483	2459
Город Салехард	69614	2718	21476	4365
Всего в ЯНАО	480661	14211	84046	60220

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

ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»

Наименование диагностического оборудования	Наимено- вание медицинской организации	Наимено- вание структурного подразде- ления, в котором расположено оборудование	Условия функциони- рования (амбулатор- ное/стацио- нарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, кругло- суточно)
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 компьютеризи- рованный	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 автоматизиро- ванным управлением	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	15	1
Ректоскоп с волоконным световодом	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	5	1
Ректоскоп смотровой	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	5	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
Аппарат ультразвуковой диагностический	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	20	1
Ультразвуковая диагностическая	ГБУЗ ЯНАО «Мужевская	поликлиника	амбулаторное	20	1

1	2	3	4	5	6
система	центральная районная больница»				
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-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное	15	2
Цифровой рентгенодиагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное	60	круглосуточно
Стационарный цифровой флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное	80	2
Комплекс рентгенодиагностический	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»	рентгенологическое отделение	стационарное	15	круглосуточно
Маммограф	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная	рентгенологическое отделение	амбулаторное	10	2

1	2	3	4	5	6
	больница»				
Флюоро- графический цифровой аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Тарко- Салинская центральная районная больница»	рентгеноло- гическое отделение	передвижное	согласно графику команди- ровок	согласно графику команди- ровок

Таблица 38

ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»

Наименование диагности- ческого оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функциони- рования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследова- ний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, кругло- суточно)
1	2	3	4	5	6
Рентгено- диагности- ческий комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	15	1
Цифровой флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	подлежит списанию	-
Рентгеновский аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	на этапе лицензиро- вания кабинета	-
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	Харпская участковая больница	амбулаторное	5	1
Рентгенодиаг- ностический 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
Рентгенодиаг- ностические комплексы	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская центральная районная больница»	амбулаторное	17	1

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

Таблица 39

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

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функциони- рования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Коли- чество иссле- дова- ний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, кругло- суточно)
1	2	3	4	5	6
Флюорограф	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное/ передвижное	150	2
Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А.	поликлиническое отделение	амбулаторное/ стационарное	50	2

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

Таблица 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	поликлиника	амбулаторное	1	1

1	2	3	4	5	6
	районная больница»				
Гастро- интенстильный видеоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное	1	1
Фиброскоп для исследований желудочно–кишеч- ного 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 диагностический аппарат экспертного класса	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	4	1
Аппарат рентгено- маммографический	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарный	3	1
Рентгенаппарат «Арман»	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ передвижное	10	1
Медицинский иммуно- химический анализатор	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	клинико- диагностичес- кая лаборатория	амбулаторное/ стационарное	3	1
Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлеж-	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная	терапевти- ческое отделение	передвижное	1	кругло- суточно

1	2	3	4	5	6
ностями	районная больница»				
Рентгенаппарат	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	амбулаторное/ передвижное	5	1
Аппарат рентгеноло- гический	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	терапевти- ческое отделение	передвижное	2	кругло- суточно
Цифровой мобильный рентгеновский комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	амбулаторное/ передвижное	1	1
Система ультразвукового сканирования	ГБУЗ ЯНАО «Красносель- купская центральная районная больница»	Толькинская участковая больница	стационарное	1	1

Таблица 41

ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирова- ния (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Коли- чество иссле- дований в смену	Коли- чество рабочих смен (1, 2, 3, круглосу- точно)
1	2	3	4	5	6
Рентгенодиагнос- тический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	стационарное	39	кругло- суточно
Рентгенодиагнос- тический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	передвижное	5	кругло- суточно
Рентгенодиагнос- тический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	передвижное	5	кругло- суточно
Рентгенодиагнос- тический аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	24	2
Флюорографи- ческий аппарат	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное	100	2

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

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 рентгенодиагнос-	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков-	взрослая поликлиника	амбулаторное	27	2

1	2	3	4	5	6
тический	ская городская больница»				
Компьютерный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	терапевти- ческий корпус	стационарное/ амбулаторное	23	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	хирургический корпус	стационарное/ амбулаторное	30	1
Аппарат УЗИ экспертного класса	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	женская консультация	стационарное/ амбулаторное	30	1
Аппарат УЗИ эксперт класса	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	терапевти- ческий корпус	стационарное/ амбулаторное	20	1
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	взрослая поликлиника	амбулаторное	9	1
Видеоколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	терапевти- ческий корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Видеоколоноскоп «Олимпус»	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	терапевти- ческий корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Ректороманоскоп	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	терапевти- ческий корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2
Бронхоскопы	ГБУЗ ЯНАО «Муравленков- ская городская больница»	терапевти- ческий корпус	стационарное/ амбулаторное	1	2

Таблица 43

ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»

Наименование диагности- ческого оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функциониро- вания (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, кругло- суточно)
1	2	3	4	5	6
Гастроскопы	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой- ская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное и стационарное	10	2 + дежурства на дому
Колоноскопы	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой- ская	эндоскопическое отделение	амбулаторное и стационарное	3	2 + дежурства на дому

1	2	3	4	5	6
	центральная городская больница»				
Бронхоскопы	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	эндоскопическое отделение	амбулаторное и стационарное	2	2 + дежурства на дому
Компьютерный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	21	1,5 дежурства с 16:30 до 08:00
Рентгеновский компьютерный маммограф	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	13,5	1
Установка маммографическая	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	19	1
Телеуправляемый цифровой рентгено-диагностический комплекс	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	11	1,5
Комплекс рентгеновский диагностический	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	12	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное и стационарное	3	1,5
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой-ская	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому

1	2	3	4	5	6
	центральная городская больница»				
Стационарный ультразвуковой сканер с принадлежностями MINDRAY «DC-3»	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное и стационарное	30	2 + дежурства на дому

Таблица 44

ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Томограф компьютерный	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное/ стационарное	22	круглосуточно
Установка маммографическая	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	15	2
Цифровой флюорограф	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	80	2
Аппарат рентгенодиагностический телеуправляемый	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	стационарное	40	круглосуточно
Универсальная цифровая рентгенодиагностическая система дистанционно	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	рентген отделение диагностического отдела	амбулаторное	40	2
Видео-эндоскопическая стойка с видеогастроскопами. Видео-эндоскопическая стойка с видеоколоноскопами. Видео-эндоскопическая стойка с видео-	ГБУЗ Салехардская окружная клиническая больница	эндоскопическое отделение	стационарное/ амбулаторное	14	круглосуточно (с дежурством на дому)

1	2	3	4	5	6
бронхоскопом					
Logiq S7 Expert (2 сканера), Logiq S8 Expert(1 сканер), DC-8 MINDRAY (1 сканер)	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	отделение УЗИ диагностического отдела	стационарные	14	2
Sono Scape SN F0264093642, 1 трансдьюсер	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	кабинет онколога	передвижное	10	2
Роботизированная система гистологической и ИГХ диагностики	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	38	2
Микроскоп биологический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	19	2
Микроскоп биологический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	19	2
Сканирующий микроскоп	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	патологоанатомическое отделение	стационарное	38	2
Микроскоп	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	87	1
Программно-аппаратный комплекс для анализа изображений биологических 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
Электрохемилуминесцентный анализатор автоматический	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	60	1
Иммунохимический автоматический анализатор	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	25	1

1	2	3	4	5	6
Амплификатор в режиме реального времени	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	лабораторное отделение	стационарное	2	1

Таблица 45

ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	стационарное	17	2
Аппарат УЗИ	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное	21	2
Аппарат УЗИ передвижной для УЗИ сердца и сосудов	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное/ стационарное	11	2
Аппарат электрокардиограф (далее – ЭКГ) АТ-2	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное	10	2
Аппарат ЭКГ АТ-5	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение ультразвуковой диагностики	стационарное/ передвижное	13	круглосуточно
Анализатор иммунохимический модульный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизованная клиничко-диагностическая лаборатория	стационарное	48	1
Фотометр для микропланшетов	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизованная клиничко-диагностическая лаборатория	стационарное	13	1
Анализатор иммунохимический модульный	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	централизованная клиничко-диагностическая лаборатория	стационарное	48	1
Томограф	ГБУЗ ЯНАО	рентгенодиагнос-	амбулаторное/	6	2

1	2	3	4	5	6
магнитно-резонансный	«Ноябрьская центральная городская больница»	тическое отделение	стационарное		
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
Микротом-криостат	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	отделение патологической анатомии	стационарное	1	1

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

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
медицинских организаций

Таблица 46

ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»

Диагностические подразделения	
наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
1	2
Эндоскопические кабинеты (2 кабинета)	7
Кабинеты ультразвуковых исследований (4 кабинета)	20

Лечебные структурные подразделения*		
наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	профиль коек	количество коек, шт.
1	2	3

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	профиль коек	количество коек, шт.

структурного подразделения с указанием профиля коек		
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 стационара	11

*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

1	2
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 клиничко-диагностическая лаборатория	61
Отделение патологической анатомии (цитологическая лаборатория)	30 (168)
Эндоскопическое отделение	40

Лечебные структурные подразделения*		
наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	профиль коек	количество коек, шт.
1	2	3
Онкологическое отделение	онкологические	41
Онкологическое отделение	онкологические койки дневного стационара	16

*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 койки	профиль койки	количество койки, 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 рентгенотерапевтический аппарат Extrahl 300, работает с достаточной нагрузкой. Диагностическое оборудование (однофотонная эмиссионная КТ и низкодозная КТ, позитронно-эмиссионная томография) в ЯНАО отсутствует, пациенты направляются за пределы ЯНАО. Медицинские организации в достаточной мере оснащены аппаратами КТ – 12 единиц и МРТ – 3 единицы.

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

Для диагностики опухолевого процесса в медицинских организациях имеется следующее оборудование.

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

Таблица 53

Эндоскопическое оборудование в разрезе медицинских организаций

№	Наименование	Количество оборудования
---	--------------	-------------------------

п/п	медицинской организации	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 районная больница»	1	1	2
9.	ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская центральная районная больница имени Е.А. Кесельмана»	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

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 имени Е.А. Кесельмана»;

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 имени Е.А. Кесельмана»;

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 иммунногистохимические 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 в 2014 году до 7,6 в 2022 году (в РФ за 2018 год – 5,4). Превышение российского показателя

оправдано в ЯНАО в связи с низкой плотностью населения, сложной транспортной логистикой в ЯНАО, позволяет сделать более доступной первичную и специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» для населения.

Таблица 55

Обеспеченность кадрами

Наименование медицинской организации	Всего онкологов	В поликлинике	В стационаре
1	2	3	4
Всего в ЯНАО	42	25	17
ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	10	4	6
ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	1	1	0
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	8	5	3
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	13	5	8
ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	3	3	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 имени Е.А. Кесельмана»	1	1	0

Укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов в 2022 году составила 98,1% (в 2021 году – 89,72%, в 2020 году – 94,9%). Число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации – 13 человек, план – 5 человек. Число врачей-онкологов, принявших участие во всероссийских конференциях – 17 человек. Число

врачей-онкологов, принявших участие в региональных конференциях – 38 человек. Число онкологов, которые имеют высшую квалификационную категорию – 8 человек. Число онкологов, которые имеют первую квалификационную категорию – 3 человек. Число онкологов, которые имеют вторую квалификационную категорию – 4 человека.

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

1.6. Выводы

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

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

В 2022 году выполнены 1 из 5 целевых показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2022 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, субъекты РФ. В 2021 году проводилась сверка Регионального ракового регистра с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ЯНАО, было исключено 2 365 человек в связи с их переездом на постоянное место жительства в другие субъекты РФ. Реализация мероприятий, направленных на раннюю и активную диагностику, привела к повышению ранней и активной выявляемости онкологической патологии. По прогнозам в течение 3 лет данный показатель будет достигнут.

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 на 100 тысяч населения к 2030 году. Увеличение доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) до 65 на 100 тысяч населения, удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 63 на 100 тысяч населения, доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 90 на 100 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 56.

Таблица 56

Целевые показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2018 года)	Период реализации региональной программы, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тысяч населения (случаев)	85,4	91,5	91,0	90,8	90,0	89,2	88,5	83,9
2.	Смертность от ЗНО на 100 тысяч населения (случаев)	0	0	0	89,7	88,9	88,2	87,4	82,9
3.	Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) (%)	57,6	57,0	58,9	59,5	58,1	58,5	59,7	65,0
4.	Удельный вес больных с ЗНО,	52,3	54,0	54,6	55,1	55,6	56,1	60,0	63,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	состоящих на учете 5 лет и более (%)								
5.	Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО (случаев)	15,5	18,8	18,5	18,2	18,4	18,3	18,2	16,0
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением (%)	0	0	0	66	70	75	80	90,0

Таблица 57

Участники реализации региональной программы

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

1	2	3
	центральная городская больница»	заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
4.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
5.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
6.	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнанская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
7.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе
8.	ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница»	главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по 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

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

III. Задачи региональной программы

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

Помимо уже исполненных мероприятий планируется ежегодное проведение мероприятий:

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

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

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

- внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья;

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

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

- проведение Дня онкологической безопасности каждую третью субботу месяца;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций.

Оборудование и сроки переоснащения представлены в таблице 58.

Таблица 58

Приобретение медицинского оборудования в 2019 – 2024 годах

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Планируется увеличение количества консультаций, интеграция со службой санитарной авиации.

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

8. ЯНАО во многих аспектах является чрезвычайно специфичным регионом с экстремальными климатогеографическими условиями, низкой плотностью населения (0,67 человек на 1 кв. км), сложной транспортной схемой, наличием труднодоступных, малочисленных поселков с населением, находящимся в длительной изоляции (расстояния до районного центра от 50 до 400 км); отсутствием дорог, особенно в сельских территориях, и отсутствием онкологического диспансера (открытие отдельного реабилитационного центра невозможно, планируется открытие отдельных реабилитационных коек). Специализированная медицинская помощь в данных условиях оказывается на базе трех межрайонных центров, на базе медицинских организаций (ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»).

Планируется:

- 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 взрослому населению при онкологических заболеваниях, утверждённого 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 – ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения РФ, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения РФ, НМИЦ радиологии и другими, включенными в федеральную телемедицинскую сеть Министерства здравоохранения РФ. Все медицинские организации прикреплены к телемедицинским пунктам вышеназванных больниц. Таким образом возможность телемедицинского консультирования пациентов в федеральных НМИЦ реализована для населения всего ЯНАО;

10.4. формирование и развитие цифрового контура онкологической службы ЯНАО. Все медицинские организации имеют выход в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с возможностью безопасной передачи данных, рабочие места онкологов обеспечены компьютерной техникой. Внедрены в работу медицинских организаций электронная запись к врачу «онлайн» и с помощью инфоматов. Выполнена унификация ведения электронной медицинской документации и справочников

в медицинских организациях по профилю «онкология». Организовано проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего Регионального онкологического регистра. Обеспечено наличие популяционного онкологического регистра в сетевом варианте с автоматизированным рабочим местом в первичных онкологических кабинетах для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО. Планируется внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в ЯНАО. Будет реализован пилотный проект анализа результатов диспансеризации с применением систем искусственного интеллекта.

11. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций.

Кадровая ситуация онкологической службы ЯНАО оценивается как удовлетворительная, обеспеченность врачами-онкологами выше уровня РФ. Для обеспечения стабильности в кадровом вопросе планируется непрерывное повышение квалификации врачей-онкологов медицинских организаций, ежемесячный мониторинг кадрового состава онкологической службы ЯНАО, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячная актуализация электронной базы вакансий. Показатель обеспеченности врачами-онкологами на 100 тысяч населения увеличился с 3 в 2014 году до 7,8 (32 врачей-онкологов) в 2022 году и достиг показателя РФ (показатель обеспеченности врачами по РФ в 2015 году – 4,8).

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

IV. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
I. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Межведомственное взаимодействие по вопросам здорового образа жизни и профилактики заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	директор департамента здравоохранения ЯНАО	проведение заседаний координационного совета – ежегодно исполнение решений координационного совета – ежегодно	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
					межведомственное взаимодействие по вопросам здорового образа жизни – ежегодно	
1.2.	Внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья во всех муниципальных образованиях в ЯНАО. Просвещение населения в ЯНАО в вопросах здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний через СМИ, в том числе электронные и печатные СМИ	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 мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний в ЯНАО (далее – комплексный межведомственный медиаплан)	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	разработка комплексного межведомственного медиаплана – ежегодно, до 01 февраля	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
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 общественного здоровья и 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 общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	ограничение курения в общественных местах и на предприятиях к 2024 году планируется увеличение: - лиц, посетивших кабинеты отказа от курения, в 2021 год – 2 800; 2022 год – 3 000; 2023 год – 3 200; 2024 год – 3 400 человек	ежегодное
1.6.	Всемирный день борьбы с раком. Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Распростра-	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по	охват – 1 500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	ежегодное

1	2	3	4	5	6	7
	нение тематических буклетов в поликлиниках, среди служащих, работников предприятий			профилактике департамента здравоохра- нения ЯНАО		
1.7.	«Охрана женского здоровья». Повышение уровня информирован- ности граждан в вопросах профилактики онкологичес- ких заболеваний. Распростра- нение тематических буклетов в поликлиниках, среди служащих, работников предприятий	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр обществен- ного здо- ровья и медицинской профиллак- тики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохра- нения ЯНАО	охват – 1500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 эк- земпляров	еже- годное
1.8.	«Здоровье для всех». Повышение уровня информирован- ности граждан в вопросах профилактики онкологичес- ких заболеваний. Распростра- нение тематических буклетов в поликлиниках, образователь- ных организациях, среди служащих, работников предприятий	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр обществен- ного здо- ровья и медицинской профиллак- тики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохране- ния ЯНАО	охват – 1500 человек выпущено буклетов ежегодно 3 000 эк- земпляров	еже- годное
1.9.	«Охрана мужского здоровья».	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр	охват – 1500 человек	еже- годное

1	2	3	4	5	6	7
	Повышение уровня информированности граждан в вопросах профилактики онкологических заболеваний. Проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Дню мужчин. Распространение тематических буклетов в поликлиниках, образовательных организациях, среди служащих, работников предприятий			общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	выпущено буклетов ежегодно 3 000 экземпляров	
1.10.	Разработка и создание на официальных интернет-сайтах медицинских организаций тематических разделов для населения, посвященных проблеме профилактики заболеваний и факторов риска их развития. Создание тематических групп в социальных сетях для популяризации проблемы профилактики заболеваний, где обеспечено размещение материалов по профилактике	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	размещение контента систематически, на регулярной основе, не менее 15 материалов в месяц ежедневное размещение не менее одной новости обеспечение онлайн и/или офлайн консультирования врачами-специалистами по вопросам профилактики	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	заболеваний и их факторов риска, начиная с детского возраста. Обеспечение онлайн и/или офлайн консультирования врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний				заболеваний – не менее 15 консультаций в месяц	
1.11.	Организация бесперебойной работы интернет-портала (yamalsmr.ru) и официального интернет-сообщества «Ямал – территория здоровья!» в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники» и на канале «Ямал – территория здоровья!» в мессенджере Telegram	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	охват аудитории не менее 80 тыс. пользователей в месяц	ежегодное
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	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохранения ЯНАО	медицинскими организациями представляется отчет в департамент здравоохранения ЯНАО 1 раз в квартал о размещении информации на электронном информационном мониторе в виде	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	осмотров. Эффективная диспансери- зация населения с предраковыми заболеваниями				бегущей строки на постоянной основе	
1.13.	Обеспечение обследования пациентов в передвижном медицинском комплексе «Мобильный центр здоровья» и мобильными медицинскими бригадами согласно плану-графику	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр обществен- ного здо- ровья и медицинской профилак- тики» главный внештатный специалист по профилактике департамента здравоохра- нения ЯНАО	ежегодно не менее 2 000 пациентов, обследован- ных сотрудни- ками выездных мобильных бригад	регуляр- ное
II. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоно- скопии в рамках II этапа диспансери- зации определенных групп взрослого населения и профилакти- ческих медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО	доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполнен- ных фибро- колоноско- пий в рамках профилак- тических медицин- ских осмотров и диспансе- ризации определен- ных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2022 – 15%; на 31.12.2023 – 20%;	регуляр- ное

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

1	2	3	4	5	6	7
	проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров			онколог департамента здравоохранения ЯНАО	профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % 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	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	целевой показатель* 2022 год – 350 человек; 2023 год – 320 человек; 2024 год – 300 человек	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных 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 профилакти- ческих медицинских осмотров и диспансери- зации определенных групп взрослого населения	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здраво- охранения 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 проведен- ных профиллак- тических осмотров и диспансе- ризации определен- ных групп взрослого населения. Целевой показатель на 31.12.2022 – 25%; на 31.12.2023 – 30%; на 31.12.2024 – 35%*	регуляр- ное
2.6.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген- лаборантов правилам проведения маммографи- ческих исследований	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохране- ния ЯНАО	доля рентген- лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	(в том числе в рамках программы НМО)				проведения 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 материала для исследований, профилактике	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций 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 биологического материала	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)				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 (C44) и лейкоemий (C91–95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91 – 95) (без учтённых посмертно), %	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций 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 (C44) и лейкоemий, и определить их долю в общей структуре выявленных ЗНО (за исключением рака	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					кожи (С44), лейкемий)	
2.9.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО» (далее – 7 форма)	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа»	доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). 2022 – 95%*; 2023 – 100%; 2024 – 100%	разовое
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	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					кабинете: 2022 год – 3%; 2023 год – 3,5%; 2024 года – 4,0%	
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 эзофагогастродуоденоскопией (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 от ЭФГДС у пациентов с предопухольными заболеваниями пищевода, желудка	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное
2.14.	Осмотр всех отделов полости рта, регионарных лимфоузлов у первичных пациентов на осмотре у врача-стоматолога и с	01.01.2022	31.12.2024	главный внештатный специалист стоматолог департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 90% ежегодно	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	соответствующей записью в медицинской документации					
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 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	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствующим требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении	разовое
------	--	------------	------------	---------------------------------------	---	---------

1	2	3	4	5	6	7
	онкологических заболеваниях»				Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	
3.2.	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	2023 год – не менее 20% (ежегодно)	регулярное
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	не менее 75% ежегодно от норматива, установленного Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	регулярное
3.4.	Доля случаев	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи	не менее 7%	регуляр-

1	2	3	4	5	6	7
	иммуногисто-химических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях			медицинских организаций	(ежегодно)	ное
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: C00-97)	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	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	не менее 90% (ежегодно)	регулярное
3.7.	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	2022 год – 98,0%; 2023 год – 98,3%; 2024 год –	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	посмертно), подтверждённых морфологических, %, (из формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО»)				98,7%	
3.8.	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований с целью первичной амбулаторной диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	проведение исследований ежегодно не менее 75% (5 076) от норматива, установленного Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (6 768)	разовое
3.9.	Проведение молекулярно- генетических исследований	01.01.2022	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Салехард- ская окружная клиническая больница»	проведение ежегодно 392 исследований	разовое
3.10.	Внедрение в медицинских организациях и совершенствование анализа КТ и МРТ- изображений стандартизированными системами: RECIST,	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	внедрение стандартизированных систем: RECIST, BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	BI-RADS, PI-RADS, Lung-RADS, TNM					
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	внедрение ультразвуковой классификации узловых образований щитовидной железы по системе TI-RADS, описание состояния молочной железы по системе BI-RADS	регулярное
3.12.	Применение «маршрутного листа» – чек-листа при установлении диагноза и/или подготовке к предстоящему специальному лечению пациентов с ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	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 МОЦ (далее – межрайонный онкологический центр) ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	не менее 1800 консультаций в год	регулярное
3.14.	Обеспечение «зеленого коридора» для эндоскопических, лучевых	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	обеспечение обследованием методами эндоско-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	методов диагностики для первично обратившихся в медицинские организации пациентов			ния ЯНАО	пической, лучевой диагностики в течение 7 дней с момента установления предварительного 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 7 рабочих дней в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, при необходимости, работы не менее 90% (ежегодно) установки МРТ, КТ в 2 смены	регулярное
3.16.	Проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2022	31.12.2024	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	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора	соблюдение сроков оказания	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	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 проведении химиотерапии			департамента здравоохранения ЯНАО	медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н	
3.18.	Проведение онкоконсилиума с применением телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2024	руководитель МОЦ ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	система сформирована путем создания единого диспетчерского центра телемедицины на базе окружного территориального	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					центра медицин- ских катастроф ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» с привлече- нием в качестве консультан- тов ведущих специалис- тов медицин- ских организаций не менее 2000 консультаций в год	
3.19.	Проведение экстренных консультаций телемедицинских технологий для пациентов, получающих лечение в медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2024	руководитель МОЦ ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	система сформирована на 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 специалистов	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					медицин- ских организаций	
					не менее 50 консульта- ций в год	
IV. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Количество врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохране- ния ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохране- ния ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 140 (ежегодно)	регуляр- ное
4.2.	Число международ- ных непатентован- ных наименований лекарственных препаратов, применяемых в дневном стационаре ЦАОП (в разрезе каждой медицинской организации), помесячно нарастающим итогом	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохране ния ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохране ния ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 35 между- народных непатенто- ванных наимено- ваний на конец года (ежегодно)	регуляр- ное
4.3.	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2 или 3 компонент- ную схему противо-	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохране ния ЯНАО главный внештатный	не менее 50% (ежегодно)	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	опухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период с диагнозом рак желудка 4 стадии			специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.4.	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 25% (ежегодно)	регулярное
4.5.	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 30% (ежегодно)	регулярное
4.6.	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 80% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточ- ного и дневного стационаров			главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.7.	Доля случаев стерео- таксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточ- ного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 3% (ежегодно)	регуляр- ное
4.8.	Доля органосохраня- ющих и реконструктив- но-пластичес- ких оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 55% (ежегодно)	регуляр- ное
4.9.	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохра- нения ЯНАО	не менее 50% (ежегодно)	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи			главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.10.	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 75% (ежегодно)	регулярное
4.11.	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не более 35% (ежегодно)	регулярное
4.12.	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 40% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации			главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.13.	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не более 3% (ежегодно)	регулярное
4.14.	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	0% (ежегодно)	регулярное
4.15.	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 55% (ежегодно)	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противо- опухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточ- ного и дневного стационаров			главный внештатный специалист онколог департамента здравоохра- нения ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.16.	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточ- ного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здраво- охранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здраво- охранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	не менее 50% (ежегодно)	регуляр- ное
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 соответствую- щих кодам МКБ - онкология	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здраво- охранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здраво- охранения	не менее 90% (ежегодно)	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	(МКБ-О) 3 издания, 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиум врачей, в том числе с применением теле-медицинских 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			ЯНАО главные врачи медицинских организаций		
4.18.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный	не более 12 койко-дней (ежегодно)	регулярное

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

1	2	3	4	5	6	7
	ного стационара на койках радиологического профиля			главные врачи медицинских организаций		
4.21.	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	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 15% (ежегодно)	регулярное
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	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		
4.24.	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологиче- ских койках (за исключением коек нейрохирурги- ческого профиля) от общего количества хирурги- ческих вмешательств у больных с диагнозом ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохране- ния ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохране- ния ЯНАО главные врачи медицинских организаций	целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	регуляр- ное
4.25.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров					
4.25.1.	Переоснащение 3 межмуници- пальных онкологиче- ских центров современным диагностичес- ким и лечебным оборудовани- ем: приобретение 32 единиц медицинского оборудования	01.01.2022	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгой- ская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардс- кая окружная клиническая больница»	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» в 2022 году – 7 единиц, 2023 – 2, 2024 – 3; ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница» в 2022 году – 1 единица, 2023– 2, 2024 – 4; ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» в	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
					2022 году – 5 единиц, 2023 – 1, 2024 – 5; сокращение к 2024 году времени ожидания диагностических и лечебных процедур до 10 календарных дней	
4.25.2.	Развитие стационаро-замещающих технологий при оказании специализированной помощи (дневной стационар)	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	повышение доступности оказания специализированной медицинской помощи – не менее 3400 случаев ежегодно за счет увеличения объемов оказания медицинской помощи на развернутых койках дневного стационара	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				больница»		
4.25.3.	Развитие патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	в 3 медицинских организациях проводятся иммуногистохимические методы диагностики онкологических заболеваний. В ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» проводится не менее 280 молекулярно-генетических и не менее 1300 иммуногистохимических исследований в год. В ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» расширено количество молекулярно-генетических методов KRAS, NRAS, BRAF BRCA к 2024 году.	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					в 2023 году в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» внедрен метод цифровой микроско- пии	
4.25.4.	Организация и проведение дистанционных телемедицин- ских консультаций, в том числе «телемедицин- ских обходов» при ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Сали нская центральная районная больница» ГБУЗ ЯНАО «Губкинская городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Муравлен- ковская городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная	в медицин- ских организа- циях организо- вано проведение дистанцион- ных телеме- дицинских консультаций, в том числе «телемеди- цинских обходов» при ЗНО – не менее 2000 ежегодно	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
				районная больница»		
4.25.5.	Организация и проведение дистанционного консультирования в сложных клинических случаях с референс-центрами и федеральными медицинскими организациями	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	в медицин- ских организа- циях проводится дистанцион- ное консульти- рование в сложных клинических случаях с референс- центрами и федераль- ными медицинс- кими организация ми – не менее 100 ежегодно	регуляр- ное
4.25.6.	Строительство радиологического корпуса в городе Новом Уренгое	01.07.2021	31.12.2024	ГКУ «Дирекция капитального строительства и инвестиций Ямало- ненецкого автономного округа»	строитель- но-монтаж- ные работы завершены к 30.09.2024 оборудова- ние введено в эксплуа- тацию 30.12.2024; в 2024 году введен в эксплуа- тацию радиоло- гический корпус в городе Новом Уренгое	разовое делимое
4.25.7.	Внедрение новых методов медицинской и психологической реабилитации у	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	ежегодно не менее 90% пациентов со ЗНО получили медицин-	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	пациентов со ЗНО			ГБУЗ ЯНАО «Новоурен-гойская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехард-ская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница»	скую (2 уровень) и психологическую реабилитацию, 50% пациентов с раком молочной железы прошли медицинскую и психологическую 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»	к концу 2023 года в 3 медицинских организациях будут открыты приемы врача по медицинской реабилитации: ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» – в 2022 году ГБУЗ «Салехард-ская окружная клиническая больница» – в 2022 году ГБУЗ ЯНАО «Новоурен-гойская центральная городская больница» –	разовое

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

1	2	3	4	5	6	7
	медицинской реабилитации) для оказания помощи на 2 этапе реабилитации. Обеспечение мер по коррекции питания, уходу за стомами, голосовыми протезами; массажная лимфо-дренажная реабилитация после мастэктомии, психологическая помощь			ГБУЗ «Салехард-ская окружная клиническая 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 диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2021	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					нием: 2021 год – 66%; 2022 год – 70%; 2023 год – 75%; 2024 год – 80%	
VI. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам						
6.1.	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	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	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 4 семинаров в год	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	препаратов					
6.3.	Выступление с интервью на телевидении с информацией для населения о порядке оказания паллиативной медицинской помощи и порядке выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	не менее 1 выступления в год	регулярное
6.4.	Проведение анализа полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов медицинскими организациями в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ	01.07.2021	31.12.2024	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	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	на сайтах 13 медицинских организаций,	регулярное

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

1	2	3	4	5	6	7
	информации по вопросам организации паллиативной помощи				линий», посвященных вопросам обезболивания и/или оказания паллиативной медицинской помощи гражданам на постоянной основе	
VII. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы ЯНАО						
7.1.	Согласование с главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год	01.01.2023	31.03.2023	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	утверждение регионального нормативного правового акта – до 31.03.2023	разовое недельное
7.2.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской	01.07.2022	31.12.2023	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская городская больница» ГБУЗ ЯНАО	предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий до 15.07.2023	разовое недельное

1	2	3	4	5	6	7
	организации) с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев			«Новоурен- гойская центральная городская больница»	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 организацией субъекта РФ, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	01.07.2021	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница»	предостав- ление информации о количестве телемеди- цинских консульта- ций (нарастаю- щим итогом) в разрезе каждой медицин- ской организации (с указанием их наименова- ния), в том числе на базе которых функцио- нируют ЦАОП, с «головной» медицин- ской организа- цией субъекта	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
					РФ, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	
7.4.	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации)	01.07.2022	31.12.2024	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 представление краткого отчета о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	регулярное
7.5.	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные	01.07.2022	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» ГБУЗ ЯНАО	не менее 1 мероприятия в квартал медицинскими организациями представ-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онко-настороженности. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов			«Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Новоурен-гойская центральная городская больница»	ляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием количества слушателей, участвующих медицинских организаций в департамент здравоохранения ЯНАО	
7.6.	Внедрение новых методов диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	в 2024 году в 100% медицинских организаций проводится скрининго-	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	стандарты медицинской помощи пациентам со ЗНО			главный внештатный специалист онколог департамента здравоохране- ния ЯНАО главные врачи ГБУЗ ЯНАО «Новоурен- гойская центральная городская больница» ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница» ГБУЗ «Салехард- ская окружная клиническая больница»	вая маммо- графия с 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 городская больница». В 2022 году	

1	2	3	4	5	6	7
					внедрены новые органо-сохраняющие и лапароскопические операции при ЗНО ободочной кишки, желудка, молочной железы в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	
7.7.	Рассмотрение запущенных случаев ЗНО на окружной комиссии по анализу причин смертности при департаменте здравоохранения ЯНАО с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.07.2021	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
7.8.	Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижению его целевых показателей и работе	01.10.2022	31.12.2022	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения ЯНАО	предоставление отчета в адрес НМИЦ им. Н.Н. Блохина до 15.02.2023 с приложением 7 формы	разовое недельное

1	2	3	4	5	6	7
	онкологической службы ЯНАО в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы ЯНАО) за 2022 год					
VIII. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы ЯНАО						
8.1.	Доля подключенных медицинских организаций субъекта РФ в разрезе территориально выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя	01.01.2022	31.12.2023	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций	2022 год – не менее 75%; 2023 год – не менее 100%	регулярное
8.2.	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта РФ, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций	2022 год – 100%; 2023 год – 100%; 2024 год – 100%	регулярное

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

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

1	2	3	4	5	6	7
					телемедицинских консультаций. ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница», ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница» подключены к федеральной телемедицинской системе	
8.6.	Внедрение механизмов обратной связи с пациентами со ЗНО в Государственной информационной системе здравоохранения ЯНАО на базе Единой цифровой платформы и информирование пациентов о наличии сайта медицинской организации, инфоматов	01.07.2021	31.11.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении главные врачи медицинских организаций	в 13 медицинских организациях (100%) внедрены механизмы обратной связи с пациентами с ЗНО: в 2023 году – 10 медицинских организаций; в 2024 году – 13 медицинских организаций	регулярное
IX. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Повышение квалификации врачей-онкологов медицинских	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения	врачи-онкологи медицинских организаций	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	организаций			ния ЯНАО	проходят обучение ежегодно – не менее 3 человек	
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 укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов – 92,1%	регулярное
9.3.	Укомплектование врачебными кадрами ПОК, ЦАОП (врачами-онкологами), онкологического диспансера (врачами-онкологами, врачами-	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО главный врач ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская	укомплектованность штатных должностей врачей не менее 92,1%	регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	радиотерапев- тами, врачами- радиологами, врачами- эндоскопис- тами, врачами- рентгеноло- гами, врачами- патологоана- томами, врачами ультразвуковой диагностики)			больница»		
9.4.	Расширение штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений оказания онкологичес- кой помощи пациентам	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохране- ния ЯНАО главные врачи медицинских организаций	штатные расписания медицин- ских организаций расширены на 4 ставки врача- онколога 4 врача- онколога прошли повышение квалифика- ции для работы в медицин- ских организа- циях	регуляр- ное
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 здравоохране- ния ЯНАО главные врачи медицинских организаций	8 врачей- онкологов получили меры социальной поддержки (по 2 врача- онколога ежегодно)	регуляр- ное
9.5.1.	Оплата проезда к месту отдыха	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель	ежегодно – не менее 18	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	и обратно			директора департамента здравоохране- ния ЯНАО главные врачи медицинских организаций	врачей	
9.5.2.	Предоставле- ние жилого помещения на условиях найма	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохране- ния ЯНАО главные врачи медицинских организаций	ежегодно – не менее 1 врача	регуляр- ное
9.6.	Разработка и реализация плана проведения образова- тельных мероприятий (стажировки на рабочем месте, повышения квалификации, семинары с использова- нием дистанционных технологий и другие), в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования, направленных на повышение профессио- нальной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам со ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохране- ния ЯНАО главные врачи медицинских организаций	ежегодно 4 врача из первичного онкологи- ческого кабинета проходят стажировку на рабочем месте в ЦАОП ежегодно каждый врач- онколог принимает участие не менее чем в 20 семи- нарах с использо- ванием дистанци- онных технологий, в том числе в рамках системы непрерыв- ного медицин- ского образования	регуляр- ное
9.7.	Формирование заявок на	01.01.2022	31.12.2024	первый заместитель	ежемесяч- ный	регуляр- ное

1	2	3	4	5	6	7
	выделение квоты целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения МО			директора департамента здравоохранения ЯНАО главные врачи медицинских организаций	мониторинг кадрового обеспечения медицинских организаций, оценка кадровой потребности во врачах-онкологах ежегодное формирование заявки на выделение квоты целевого приема по профилю «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%;
- увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60%;
- снижение одногодичной летальности пациентов с ЗНО до уровня 17,3%;
- повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ;
- организация эффективной информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний, позволит значительно увеличить грамотность населения, приверженность к здоровому образу жизни, повысить заинтересованность граждан к прохождению диспансеризации, профилактических осмотров;
- открытие 3 ЦАОП позволит внедрить в практику мультидисциплинарный подход к диагностике и лечению ЗНО, сократить сроки обследования и начала лечения больных с ЗНО, что увеличит выявление онкологической патологии на ранней стадии до 63,0% к 2024 году;
- переоснащение медицинским оборудованием 3 медицинских организаций: ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница», ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»;
- организация системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях.

VI. Дополнительные разделы (мероприятия)

Задачи, обозначенные в региональной программе, необходимо решать с учетом ярко выраженных специфических особенностей оказания медицинской помощи в условиях Крайнего Севера: сложной транспортной схемы (ЯНАО фактически разделен естественными природными барьерами на три зоны проживания), низкой плотности населения, значительного расстояния между населенными пунктами. Особенности, влияющие на оказание онкологической помощи: низкая плотность населения (0,67 человек на 1 кв. км), сложная транспортная схема (небольшие населенные пункты, расположенные на значительном расстоянии друг от друга, между некоторыми городами только воздушное сообщение, некоторые населенные пункты не имеют дорог в весенний и осенний период), средний возраст населения – 33 – 35 лет, экстремальные климатогеографические условия (регион Крайнего Севера). Совершенствование патоморфологической и патологоанатомической службы ЯНАО, дальнейшее развитие и совершенствование телемедицинских технологий, цифрового контура, открытие ЦАОП позволит достичь запланированных результатов к 2024 году.

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

Запланированное совершенствование уже созданной децентрализованной модели оправдано в ЯНАО низкой плотностью населения, сложной транспортной логистикой. Данный путь развития в имеющихся условиях позволяет сделать более доступной специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» для населения.