



**Губернатор Ненецкого автономного округа**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 31 мая 2021 г. № 157-рг  
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений в региональную программу  
«Борьба с онкологическими заболеваниями  
в Ненецком автономном округе»**

В целях реализации регионального проекта Ненецкого автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе» Национального проекта «Здравоохранение», утвержденного протоколом заседания Управляющего совета при губернаторе Ненецкого автономного округа № 3 от 24.04.2019:

1. Внести изменения в региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе», утвержденную распоряжением губернатора Ненецкого автономного округа от 26.06.2019 № 209-рг, изложив ее в новой редакции согласно Приложению.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор  
Ненецкого автономного округа



Ю.В. Безудный

Приложение  
к распоряжению губернатора  
Ненецкого автономного округа  
от 31.05.2021 № 157-рг  
«О внесении изменений  
в региональную программу  
«Борьба с онкологическими  
заболеваниями в Ненецком  
автономном округе»

**Региональная программа  
«Борьба с онкологическими заболеваниями  
в Ненецком автономном округе»**

**Раздел 1**

**Текущее состояние онкологической помощи в Ненецком автономном округе.  
Основные показатели онкологической помощи населению Ненецкого  
автономного округа**

**1. Краткая характеристика региона.**

Ненецкий автономный округ расположен на крайнем северо-востоке европейской части Российской Федерации в сложных климатических условиях. Вся территория Ненецкого автономного округа расположена за Северным полярным кругом, поэтому природные условия обусловлены, прежде всего, его географическим положением – Ненецкий автономный округ находится в холодном арктическом поясе. Ненецкий автономный округ занимает территорию 176,8 тысяч км<sup>2</sup> (1,05 % территории Российской Федерации). Протяженность Ненецкого автономного округа с севера на юг составляет более 300 км, с запада на восток – почти 1000 км.

В регионе расположено 21 муниципальное образование: 1 городской округ (г. Нарьян-Мар) и 1 муниципальный район, в составе которого находятся 1 городское поселение (п. Искателей) и 40 сельских административных единиц. Территория Ненецкого автономного округа является исконной землей проживания ненцев. Ведущая традиционная отрасль сельского хозяйства представлена оленеводством. Всего в данной отрасли занято 1100 человек, это 2,5 % населения региона. Примерно одна треть из числа оленеводов ведет оседлый образ жизни, выезжая на работу в тундру сменным (вахтовым) методом. Две трети оленеводов, это примерно 700 человек, ведут кочевой образ жизни. Указанная категория оленеводов постоянно проживает в тундре, не имеет оседлого жилья. Именно с этой группой населения возникают определенные сложности в медицинском обслуживании.

К специфической особенности Ненецкого автономного округа относится неразвитость транспортной инфраструктуры: отсутствие наземных коммуникаций круглогодичного действия, ограниченные сроки морской и речной навигации,

наличие зимних дорог. Ненецкий автономный округ – это единственный субъект Российской Федерации, расположенный в европейской части России, который не имеет круглогодичного автомобильного, а также железнодорожного сообщения с другими регионами.

Предприятия по добычи нефти и газа расположены на расстоянии 100–300 км от населенных пунктов. Предприятия I и II классов опасности в г. Нарьян-Маре отсутствуют. Вблизи п. Искателей расположен сезонный АБЗ с санитарно-защитной зоной в 500 м.

В г. Нарьян-Маре, п. Искателей и п. Красное все тепловые котельные, а также Нарьян-Марская электростанция работают на газовом топливе.

Территория Ненецкого автономного округа не относится к территориям «Риска» по высоким уровням загрязнения атмосферного воздуха.

Радиационная обстановка на территории региона – в целом удовлетворительная, стабильная.

В Ненецком автономном округе создана развитая, хотя и разобщенная и контрастная по составу, система обслуживания, охватывающая городское население и значительную часть населения сельских поселений. При этом выполнение услуг, требующих высококвалифицированных кадров и сложного технологического оборудования, возлагается на объекты окружного центра (г. Нарьян-Мар). Удаленность населенных пунктов от окружного центра, отсутствие наземного сообщения, нерегулярность и дороговизна выполнения авиаперевозок требуют дополнительных усилий для оказания квалифицированной медицинской помощи жителям Ненецкого автономного округа.

Территория округа характеризуется ограниченными возможностями наземного сообщения между населенными пунктами. Транспортное сообщение между населенными пунктами в зимний период – это временные дороги (зимник), в летний период – речное сообщение. Основной вид сообщения – авиатранспорт. Авиатранспорт является ключевым видом окружной транспортной инфраструктуры, обеспечивающим как внешнее сообщение, так и значительную часть внутренних перевозок.

Население Ненецкого автономного округа по состоянию на 01.01.2020 составляет 44 111 человек, из них мужчин – 21 501 (48,7 %), женщин – 22 610 (51,3 %).

Возрастной состав населения характеризуется преобладанием лиц трудоспособного возраста. Количество лиц моложе трудоспособного возраста – 11 983 человека, в трудоспособном возрасте – 24 555 человек, старше трудоспособного возраста – 8 760 человек. Городское население – 32 538 человек, сельское население – 11 573 человека.

Сведения о численности населения, проживающего в удаленных и труднодоступных зонах Ненецкого автономного округа, представлены в таблице 1.

Таблица 1

№	Населенный пункт/наличие учреждения здравоохранения/домовых хозяйств	Численность обслуживаемого населения (всего)	Численность дети (0-17 лет)	Численность (взрослое население)
1.	с. Великовисочное, участковая больница	400	77	323

2.	д. Щелино, фельдшерский здравпункт	96	17	79
3.	д. Пылемец, фельдшерский здравпункт	36	8	28
4.	д. Тошвиска, фельдшерский здравпункт	50	0	50
5.	д. Лабожское, фельдшерский здравпункт	182	24	158
6.	с. Коткино, фельдшерско-акушерский пункт	348	77	271
7.	п. Индига, амбулатория	539	123	416
8.	п. Выучейский. фельдшерский здравпункт	95	9	86
9.	с. Несь, участковая больница	1066	278	788
10.	д. Чижа, фельдшерский здравпункт	69	6	63
11.	с. Шойна, фельдшерский здравпункт	257	68	189
12.	д. Кия, фельдшерский здравпункт	50	6	44
13.	с. Нижняя Пеша, участковая больница	592	169	423
14.	д. Верхняя Пеша, фельдшерский здравпункт	88	9	79
15.	д. Белушье, фельдшерский здравпункт	20	2	18
16.	д. Волоковая, фельдшерский здравпункт	63	0	63
17.	д. Волонга, фельдшерский здравпункт	20	0	20
18.	с. Оксина, участковая больница	318	81	237
19.	д. Каменка, фельдшерский здравпункт	61	0	61
20.	п. Хонгурей, фельдшерский здравпункт	181	36	145
21.	п. Харута, амбулатория	455	108	347
22.	п. Хорей-Вер, участковая больница	603	177	426
23.	п. Амдерма, фельдшерский здравпункт	493	152	341
24.	п. Каратайка, амбулатория	567	184	383
25.	п. Варнек, фельдшерский пункт	46	7	39
26.	п. Усть-Кара, фельдшерско-акушерский пункт	531	143	388
27.	п. Бугрино, фельдшерский пункт	305	72	233
28.	п. Красное, амбулатория	1298	362	936
29.	д. Куя, фельдшерский пункт	58	3	55
30.	п. Нельмин-Нос, амбулатория	655	187	468
31.	д. Андег, фельдшерский здравпункт	124	29	95
32.	с. Ома, амбулатория	664	189	475
33.	д. Вижас, фельдшерский здравпунктпункт	50	2	48
34.	д. Снопа, фельдшерский здравпунктпункт	70	7	63
35.	с. Тельвиска, фельдшерско-акушерский пункт	479	119	360
36.	д. Макарово, фельдшерско-акушерский пункт	93	0	93

37.	д. Мгла, домовое хозяйство	22	0	22
38.	д. Осколково, домовое хозяйство	2	0	2
39.	д. Устье, домовое хозяйство	11	0	11

Первичная медико-санитарная помощь населению Ненецкого автономного округа оказывается по участковому принципу: в городской местности – это участки врачей терапевтов и педиатров, в сельской местности – участки врачей общей практики и фельдшерские участки.

Динамика демографических показателей в Ненецком автономном округе за 2016–2020 годы представлена в таблицах 2,3.

Динамика демографических показателей в Ненецком автономном округе  
за 2016–2020 годы (человек)

Таблица 2

Абсолютное число					
	2016 год.	2017 год.	2018 год.	2019 год.	2020 год.
Родившиеся	808	675	608	585	594
Умершие	388	373	400	380	448
Естественный прирост, убыль	420	302	208	205	146

Динамика демографических показателей в Ненецком автономном округе  
за 2016–2020 годы (человек на 1000 населения)

Таблица 3

На 1000 населения					
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Родившиеся	18,4	15,3	13,8	13,5	13,5
Умершие	8,8	8,5	9,1	8,5	10,2
Естественный прирост, убыль	9,5	6,8	4,7	5,0	3,3

Несмотря на сложную демографическую ситуацию в Ненецком автономном округе в 2020 году, связанную с ростом смертности, отмечена стабилизация показателя рождаемости (13,5 случаев на 1000 человек населения в 2019, 2020 годах), и сохраняется естественный прирост населения.

2. Эпидемические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в Ненецком автономном округе в 2019 году составила 351,4 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 324,12 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), среди мужчин – 394,05 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 473,04 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), среди женщин – 344,05 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 262,78 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель).

Анализ динамики заболеваемости онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе за период с 2011 по 2020 год представлен в таблице 4.

Таблица 4

	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Заболеваемость (абс. число)	105	95	113	125	136	138	134	171	154	119
Заболеваемость на 100 тыс населения	248,8	223,9	264,1	290,5	313,6	317,1	305,0	388,7	351,4	269,8
Контингент на конец отчетного года	-	-	540	599	634	683	728	807	882	998
Распространенность заболевания (на 100 тыс. населения)	-	-	1261,682	1392,214	1461,739	1558,009	1656,918	1834,216	2012,366	2262,474

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (далее также – ЗНО) в Ненецком автономном округе за 2020 год составляет 269,8 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель). Отмечается снижение показателя заболеваемости ЗНО в 2020 году по сравнению с 2019 годом на 23,2%. Отмечается рост показателя распространенности заболевания в 2020 году к уровню 2019 года на 12,4%.

Заболеваемость по впервые выявленным ЗНО по Ненецкому автономному округу с детализацией по муниципальным образованиям представлена в таблице 5.

Таблица 5

	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Муниципальное образование «Городской округ «Город Нарьян-Мар»	305,9	241,3	340,4	468,5	426,1	383,1	352,8	476,3	414,9	314,1
Муниципальное образование «Муниципальный район «Заполярный район»	153,4	149,5	131,0	168,1	174,9	222,7	212,6	275,7	268,4	205,7

Динамика структуры заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Ненецкого автономного округа представлена в таблице 6.

Таблица 6

Локализация	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения
губа	0	0,0	2	4,7	1	2,3	0	0	1	2,3	0	0
полость рта	5	11,5	1	2,3	3	6,8	1	0,4	1	2,3	4	9,1
глотка	1	2,3	0	0	0	0	2	0,8	2	4,6	3	6,8
пищевод	5	11,5	2	4,7	4	9,1	5	2,1	5	11,4	3	6,8
желудок	7	16,0	9	21,0	9	20,5	9	3,9	8	18,3	13	29,5
ободочная кишка	11	25,2	5	11,7	10	22,8	17	7,4	12	27,4	11	24,9
прямая кишка	8	18,3	10	23,3	8	18,2	18	7,9	3	6,8	5	11,3
печень	2	4,6	2	4,7	2	4,6	1	0,4	1	2,3	1	2,3
поджелудочная железа	2	4,6	8	18,7	4	9,1	6	2,6	8	18,3	2	4,5
гортань	4	9,2	3	7,0	5	11,4	1	0,4	2	4,6	1	2,3
трахея, бронхи, легкие	19	43,5	16	37,3	16	36,4	16	7,0	27	61,6	15	34,0
кости и суставные хрящи	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
меланома кожи	2	4,6	3	7,0	1	2,3	1	0,4	3	6,8	0	0
другие новообразова- ния кожи	6	13,7	8	18,7	8	18,2	10	4,3	9	20,5	7	15,9
Соединитель- ная и другие мягкие ткани	1	2,2	0	0	3	6,8	1	0,4	1	2,3	0	0
молочная железа	13	58,4	18	80,1	16	71,1	10	4,3	15	34,2	10	22,7
вульва, влагалище	0	0	1	4,4	0	0	1	0,4	1	2,3	0	0
шейка матки	8	36	2	8,9	8	35,5	11	4,8	10	22,8	5	22,1
тело матки	6	27,0	2	8,9	2	8,9	3	1,3	1	2,3	6	8,8
яичники	3	13,5	1	4,4	1	4,4	6	2,6	1	2,3	2	4,8
предстательная железа, яички, половой член	12	56,8	10	46,8	8	37,3	23	10,1	9	20,5	9	20,9
почки	11	25,2	15	35,0	7	15,9	6	2,6	5	11,4	4	9,1
мочевой пузырь	2	4,6	4	9,3	2	4,6	4	1,7	8	18,3	1	2,3
головной мозг	1	2,3	3	7,0	1	2,3	0	0	0	0	0	0
щитовидная железа	1	2,3	4	9,3	6	13,7	8	3,5	9	20,5	3	6,8
лимфатическая и кроветворная ткани	4	9,2	5	11,7	9	20,5	9	3,9	3	6,8	6	13,6

Структура заболеваемости в 2020 году сформировалась следующим образом:  
 1 место – ЗНО трахеи, бронхов, легких 34,0 случая на 100 тыс. человек населения,  
 2 место – ЗНО желудка 29,5 случая на 100 тыс. человек населения, 3 место –  
 ЗНО ободочной кишки 24,9 случая на 100 тыс. человек населения, 4 место –  
 ЗНО молочной железы 22,7 случая на 100 тыс. человек населения, 5 место –

ЗНО шейки матки 22,1 случая на 100 тыс. человек населения, 6 место – ЗНО предстательной железы, яичка, полового члена – 20,9 случая на 100 тыс. человек населения. В 2020 году по сравнению с уровнем 2019 года отмечается рост заболеваемости ЗНО мужчин по следующим нозологиям: ЗНО прямой кишки, ЗНО полости рта, ЗНО глотки, ЗНО тела матки, ЗНО яичников, ЗНО лимфатической и кроветворной ткани.

Динамика структуры заболеваемости ЗНО мужчин Ненецкого автономного округа представлена в таблице 7.

Таблица 7

Локализация	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения
губа	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,7	0	0
полость рта	4	18,9	1	4,7	0	0	0	0	0	0	1	4,6
глотка	1	4,7	0	0	0	0	0	0	2	9,4	1	4,6
пищевод	3	14,2	1	4,7	4	18,7	3	1,7	3	14,1	1	4,6
желудка	3	14,2	5	23,4	5	23,3	4	3,5	6	28,1	8	37,2
ободочная кишка	5	23,7	0	0	6	28,0	8	3,0	6	28,1	8	37,2
прямая кишки	6	28,4	5	23,4	5	23,3	7	3,0	2	9,4	1	4,6
печень	2	9,5	1	4,7	2	9,3	0	0	0	0	1	4,6
поджелудочная железа	2	9,5	2	9,4	2	9,3	1	0,4	6	28,1	2	9,3
гортань	4	18,9	2	9,4	4	18,7	1	0,4	2	9,4	1	4,6
трахея, бронхи, легкие	16	75,7	13	60,9	12	56,0	14	6,1	22	103,1	14	65,1
кости и суставные хрящи	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
меланома кожи	1	4,7	1	4,7	0	0	0	0	2	9,4	0	0
другие новообразования кожи	3	14,2	2	9,4	2	9,3	6	2,6	2	9,4	1	4,6
соединительная и другие мягкие ткани	0	0	0	0	2	9,3	0	0	1	4,7	0	0
молочная железа	0	0	1	4,7	0	0	0	0	1	4,7	1	4,6
предстательная железа, яичко, половой член	12	56,8	10	46,8	8	37,3	22	9,6	9	42,2	9	41,9
почка	8	37,9	9	42,1	3	14,0	3	1,3	3	14,1	2	9,3
мочевой пузырь	1	4,7	3	14,0	2	9,3	3	1,3	6	28,1	1	4,6
головной мозг	0	0	2	9,4	0	0	0	0	1	4,7	0	0
щитовидная железа	1	4,7	0	0	0	0	1	0,4	3	14,1	0	0
лимфатическая и кроветворная ткани	4	18,9	1	4,7	4	18,7	3	1,3	2	9,4	5	23,3

Структура заболеваемости ЗНО мужчин в 2020 году сформировалась следующим образом: 1 место – ЗНО трахеи, бронхов, легких 65,1 случая на 100 тыс. человек населения, 2 место – ЗНО предстательной железы, яичка, полового члена 41,9 случая на 100 тыс. человек населения, 3 место – ЗНО желудка



и ободочной кишки по 37,2 случая на 100 тыс. населения, 4 место – ЗНО лимфатической и кроветворной тканей 23,3 случая на 100 тыс. человек населения, 5 место – ЗНО почки и поджелудочной железы по 9,3 случая на 100 тыс. человек населения. В 2020 году по сравнению с уровнем 2019 года отмечается рост заболеваемости ЗНО мужчин по следующим нозологиям: ЗНО желудка, ЗНО ободочной кишки, ЗНО лимфатической и кроветворной тканей.

Динамика структуры заболеваемости ЗНО женщин Ненецкого автономного округа представлена в таблице 8.

Таблица 8

Локализация	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения	Абсолютное число	На 100 тыс. населения
губа	0	0	2	8,9	1	4,4	0	0	0	0	0	0
полость рта	1	4,5	0	0	3	13,3	1	0,44	0	0	3	13,3
глотка	0	0	0	0	0	0	2	0,88	0	0	2	8,8
пищевод	2	9,0	1	4,4	0	0	2	0,88	2	8,9	2	8,8
желудка	4	18,0	4	17,8	4	17,8	5	2,20	2	8,9	5	22,1
ободочная кишка	6	27,0	5	22,2	4	17,8	9	3,96	6	26,7	3	13,3
прямая кишка	2	9,0	5	22,2	3	13,3	11	4,84	1	4,4	4	17,7
печени	0	0	1	4,4	0	0	1	0,44	1	4,4	0	0
поджелудочная железа	0	0	6	26,7	2	8,9	5	2,20	4	17,8	0	0
гортань	0	0	1	4,4	1	4,4	0	0,00	0	0	0	0
трахея, бронхи, легкие	3	13,5	3	13,3	4	17,8	2	0,88	5	22,2	1	4,4
кости и суставные хрящи	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0
меланома кожи	1	4,5	2	8,9	1	4,4	1	0,44	1	4,4	0	0
другие новообразования кожи	3	13,5	6	26,7	6	26,7	4	1,76	7	31,1	6	26,5
соединительная и другие мягкие ткани	1	4,5	0	0	1	4,4	1	0,44	2	8,9	0	0
молочная железа	13	58,4	17	75,6	16	71,1	10	44,0	14	62,0	9	39,8
вульва, влагалище	0	0	1	4,4	0	0	1	0,44	1	4,4	0	0
шейка матки	8	36,0	2	8,9	8	35,5	11	4,84	10	44,4	5	22,1
тело матки	6	27,0	2	8,9	2	8,9	3	1,32	1	4,4	6	26,5
яичник	3	13,5	1	4,4	1	4,4	6	2,64	1	4,4	2	8,8
почка	3	13,5	6	26,7	4	17,8	3	1,32	3	13,3	2	8,8
мочевой пузырь	1	4,5	1	4,4	0	0	1	0,44	2	8,9	0	0
головной мозг	1	4,5	1	4,4	1	4,4	0	0,00	0	0	0	0
щитовидная железа	0	0	4	17,8	6	26,7	7	3,08	6	26,7	3	13,3
лимфатическая и кроветворная ткани	0	0	4	17,8	5	22,2	6	2,64	3	13,3	1	4,4

Структура заболеваемости ЗНО женщин в 2020 году сформировалась следующим образом: 1 место – ЗНО молочной железы 39,8 случая на 100 тыс. человек населения, 2 место – ЗНО тела матки и другие новообразования

кожи по 26,5 случая на 100 тыс. человек населения, 3 место – ЗНО желудка 22,1 случая на 100 тыс. человек населения, 4 место – ЗНО прямой кишки 17,7 случая на 100 тыс. человек населения, 5 место – ЗНО полости рта 13,3 случая на 100 тыс. человек населения. В 2020 году по сравнению с уровнем 2019 года отмечается рост заболеваемости ЗНО женщин по следующим нозологиям: ЗНО тела матки, ЗНО прямой кишки, ЗНО полости рта.

Показатель активного выявления, доля больных ЗНО в I–II стадии, выявленных активно, прирост/убыль с 2013 по 2020 год в Ненецком автономном округе (в процентах) представлен в таблице 9.

Таблица 9

	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	прирост/ убыль
Активная выявляемость (в процентах)	1,9	7,8	9,0	22,0	20,2	21,2	17,5	18,8	в 20 раз
Выявляемость в I–II стадии (в процентах)	27,5	43,2	45,0	52,3	51,6	45,2	51,3	50,0	164,4

В 2020 году отмечается снижение выявляемости ЗНО на ранних стадиях по сравнению с 2019 годом на 3%, что обусловлено с введением ограничительных мероприятий из-за коронавирусной инфекции по проведению профилактических осмотров и диспансеризации.

За период с 2013 по 2020 год отмечается прирост активной выявляемости ЗНО в 20 раз.

Динамика показателя числа больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, за период с 2013 года по 2020 год в Ненецком автономном округе представлена в таблице 10.

Таблица 10

	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
число больных, находящихся на диспансерном учете на конец года	540	599	634	683	728	807	882	998
число больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более	332	332	341	358	377	403	426	490

За период с 2013 по 2020 год сложилась положительная тенденция роста показателя число больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более.

Основные локализации среди пациентов, состоящих на диспансерном учете 5 и более лет, за период с 2014 по 2020 год в Ненецком автономном округе представлены в таблице 11.

Таблица 11

	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
губы	0	4	4	4	4	3	3
полости рта	4	4	5	5	5	5	7
глотки	2	1	1	1	1	1	1
пищевода	3	3	3	4	4	4	4
желудка	14	14	14	13	14	13	14
ободочной кишки	14	14	14	15	17	16	20

прямой кишки, ректосигмовидного соединения, ануса	12	12	13	12	15	17	17
печени и внутрипеченочных желчных протоков	1	1	1	1	1	1	1
поджелудочной железы							
гортани	3	3	4	4	3	3	4
трахеи, бронхов, легкого	10	13	14	14	18	19	19
костей и суставных хрящей	1	2	2	2	1	2	2
меланомы кожи	5	6	7	7	7	7	8
др. новообразований кожи	9	12	14	14	21	21	25
мезотелиальной и других мягких тканей	4	4	4	4	4	4	4
молочной железы	70	68	67	74	74	83	90
шейки матки	24	26	30	30	29	32	36
тела матки	21	22	22	24	24	24	29
яичника	10	10	11	12	12	12	15
предстательной железы	6	8	9	11	16	19	28
почки	29	29	34	36	37	41	47
мочевого пузыря	15	15	14	13	14	16	17
глаза и его придаточного аппарата						7	7
щитовидной железы	24	26	25	27	27	28	28
злокачественные лимфомы	10	10	10	11	15	16	18
лейкемии	6	7	6	8	8	7	7

Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00–D09, представлено в таблице 12.

Таблица 12

	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
полости рта, пищевода и желудка (D00)	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
молочной железы (D05)	-	-	-	-	-	-	-	4	1	-
шейки матки (D06)	1	-	-	1	4	2	-	3	6	5

Показатель распространенности опухолевого процесса по стадиям за период с 2013 по 2020 год в Ненецком автономном округе (в процентах) представлен в таблице 13.

Таблица 13

	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1 стадия	16,0	21,2	19,0	31,2	21,1	25,2	22,3	31,4
2 стадия	15,0	22,0	29,0	21,1	30,5	20,0	19,0	23,1
3 стадия	25,0	25,4	28,0	24,4	18,2	19,0	16,9	23,1

Показатель степени запущенности злокачественных новообразований за период с 2011 по 2020 год в Ненецком автономном округе (в процентах) представлен в таблице 14.

	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Запущенность (%)	27,2	27,8	33,0	26,3	22,5	18,8	24,2	28,7	42,8	44,9

	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
ЗНО трахеи, бронхов, легкого	15,8	15,2	13,2	3,0	3,7	3,3
ЗНО желудка	6,7	6,4	3,9	0,7	2,2	3,3
ЗНО предстательной железы	3,6	4,0	8,5	2,2	3,0	3,6
ЗНО молочной железы	14,2	12,0	10,1	5,8	4,5	5,2
ЗНО ободочной кишки	4,3	4,8	8,5	0	1,5	1,1

[illegible]

Других и неуточненных больших слюнных желез (C08)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Небной миндалины (C09)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Прямой кишки (C20)	0	0	1,9	0	0	2,9	0,7	5,3	0,6	2,5
Заднего прохода и анального канала (C21)	0	3,6	0	0	0	0	0	0	0	0
Кожи (C44)	0	0	0	0	0	0,7	0	0,6	0	0
Мошонки (C63.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Вульвы (C51)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Полового члена (C60)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Молочной железы (C50)	0	0	0	0	0	0	3,0	1,2	2,5	0
Влагалища (C52)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Шейки матки (C53)	0	0	0	0	0	0	1,4	0,6	0,6	0,8
Щитовидной железы (C73)	0	0	0	0	0	0	0,6	0	0	0
Яичка (C62)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Динамика показателя доли впервые выявленных случаев на IV стадии за период с 2011 по 2020 год в Ненецком автономном округе представлена в таблице 17.

Таблица 17

Локализация ЗНО	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Глотки	0	0	0	0	0	0	0,8
Пищевода	0,8	2,2	0	2,2	1,3	1,9	0,8
Желудка	4,0	0,7	3,6	2,2	3,3	1,9	3,4
Ободочной кишки	3,2	2,9	0,7	1,5	3,9	3,9	4,2
Поджелудочной железы	1,6	1,5	2,1	2,2	1,9	3,9	1,7
Трахеи, легких, бронхов	8,0	4,4	2,9	4,5	3,9	4,5	5,1
Молочной железы	0,8	0	0	0	1,4	1,3	0,8
Предстательной железы	0	0,7	0,7	0,7	1,3	0,7	3,4
Почки	0,8	1,4	2,9	0,7	0,7	1,9	0,8

Динамика показателя доли злокачественных новообразований, выявленных посмертно за период с 2014 по 2020 год в Ненецком автономном округе представлена в таблице 18.

Таблица 18

Локализация ЗНО	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Тонкого кишечника C17	0	0	0	0	1,8	0	1,2
Прямой кишки, ректосигмовидного соединения, ануса C19–C21	0	0	4,0	0	1,8	0	0
Ободочной кишки C18	1,9	0	0	1,8	0	0	0
Губы C00	0	0	1,8	0	0	0	0
Гортань C32	0	0	0	0	1,8	0	0

Других и не уточненных локализаций С03–С06, С09, С46.2	1,9	0	0	0	0	0	0
Пищевода С15	1,9	0	0	0	0	0	0
Желудка С16	0	3,3	0	0	0	0	0
Поджелудочной железы С25	0	0	0	0	0	0	0
Трахеи, бронхов, легкого С33, С34	1,9	3,3	8,0	5,5	0	0	0
Желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков С23, С24	0	0	2,0	1,8	0	0	0
Головного мозга и других отделов центральной нервной системы С70–С72	1,9	1,6	0	0	0	0	0
Предстательной железы С61	1,9	0	0	0	0	0	0
Полового члена С60	0	1,6	0	0	0	0	0
Почки С64	0	1,6	0	0	0	0	0
Мочевого пузыря С67	1,9	0	0	0	0	0	0

### 3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований.

Смертность от злокачественных новообразований в Ненецком автономном округе составляет 113,71 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 96,21 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), среди мужчин составляет 141,08 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 127,95 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), среди женщин составляет 108,40 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 76,89 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель).

Локализации ЗНО, имеющие наибольший удельный вес в структуре смертности:

рак ободочной кишки составляет 15,92 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 16,62 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), у мужчин – 9,73 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 8,99 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), у женщин – 23,56 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 16,73 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель);

рак прямой кишки, ректосигмовидного соединения, анального канала составляет 4,55 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 4,73 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), у мужчин – 4,86 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 17,75 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), у женщин – 4,71 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 4,95 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель);

рак легких, трахеи и бронхов составляет 13,65 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 10,77 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), у мужчин – 34,05 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 24,29 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), у женщин – 0 случаев на 100 тыс. человек

населения (грубый показатель), 0 случаев на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель);

рак молочной железы составляет 2,27 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 1,83 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель), у женщин 4,71 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 3,56 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель);

рак шейки матки 6,82 случая на 100 тыс. человек населения (грубый показатель), 5,77 случая на 100 тыс. человек населения (стандартизованный показатель).

В связи с тем, что наибольшее количество жителей сосредоточено в г. Нарьян-Маре и пгт. Искателей, представлять смертность в разрезе муниципальных образований статистически не верно. Учитывая малочисленность и низкую плотность населения в Ненецком автономном округе, в соответствии с законом малых чисел интерпретировать результаты заболеваемости и смертности достаточно трудно, так как выявление даже одного дополнительного случая может приводить к повышению доли пациентов в несколько десятков раз.

Динамика количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, в том числе на 100 тыс. человек умерших от ЗНО за период с 2014 по 2020 год в Ненецком автономном округе представлена в таблице 19.

Таблица 19

Число пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	Абсолютное число	На 100 тыс. умерших от ЗНО	Абсолютное число	На 100 тыс. умерших от ЗНО	Абсолютное число	На 100 тыс. умерших от ЗНО	Абсолютное число	На 100 тыс. умерших от ЗНО	Абсолютное число	На 100 тыс. умерших от ЗНО	Абсолютное число	На 100 тыс. умерших от ЗНО	Абсолютное число	На 100 тыс. умерших от ЗНО
	7	16,3	7	16,1	11	25,1	6	13,6	3	6,8	0	0	1	2,3

Анализ динамики показателей смертности от злокачественных заболеваний в Ненецком автономном округе представлен в таблицах 20,21,22.

Смертность от онкологических заболеваний за период с 2011 по 2020 год в Ненецком автономном округе (на 100 тыс. человек населения)

Таблица 20

2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
140,9	117,8	168,3	132,5	156,8	139,1	134,3	145,1	145,7	195,0

Показатель одногодичной летальности за период с 2011 по 2020 год в Ненецком автономном округе (в процентах)

Таблица 21

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

Смертность на 1 году учета (%)	37,7	35,7	35,7	38,5	29,6	27,0	15,4	17,9	18,7	17,6
--------------------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями в 2020 году составил 17,6 %. В сравнении с 2011 годом имеется тенденция к снижению одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями на 20,1 %.

Основные локализации, вносящие вклад в структуру одногодичной летальности: ЗНО: трахеи, бронхов, легкого – 5 случаев смерти (20%), ЗНО поджелудочной железы – 5 случаев смерти (20%), ЗНО желудка – 3 случая смерти (12%), злокачественные лимфомы – 3 случая смерти (12%).

Смертность населения от онкологических заболеваний в трудоспособном возрасте за период с 2013 по 2020 год в Ненецком автономном округе  
(на 100 тыс. человек населения)

Таблица 22

2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
60,0	61,5	65,8	66,2	98,8	108,1	68,3	52,9

С 2019 года наметилась тенденция к снижению показателя смертности населения в трудоспособном возрасте. В 2020 году зарегистрировано снижение показателя смертности населения в трудоспособном возрасте на 55,2 % к уровню 2018 года.

Распределение умерших от новообразований по полу за период с 2015 по 2020 год в Ненецком автономном округе на 100 тыс. человек населения представлено в таблице 23.

Таблица 23

2015 год			2016 год			2017 год		
Оба пола	мужчины	женщины	Оба пола	мужчины	женщины	Оба пола	мужчины	женщины
162,8	194,1	134,8	146,0	177,9	115,7	142,9	182,0	106,6

  

2018 год			2019 год			2020 год		
Оба пола	мужчины	женщины	Оба пола	мужчины	женщины	Оба пола	мужчины	женщины
172,5	163,3	181,7	130,1	145,3	115,6	195,0	269,7	123,8

Распределение умерших от новообразований за период с 2015 по 2020 год Ненецкого автономного округа по полу в абсолютных числах представлено в таблице 24.



Таблица 24

Год	Все население	Мужчины	Женщины
2015	69	-	-
2016	62	36	26
2017	64	40	24
2018	80	44	36
2019	57	31	26
2020	86	58	28

Структура смертности от онкологических заболеваний по Ненецкому автономному округу за 2020 год представлена в таблице 25.

Таблица 25

Нозология	Абсолютное число	На 100 тыс. человек населения
Губа, полость рта, глотка (C00–C14)	5	11,3
Пищевод (C15)	4	9,07
Желудок (C16)	9	20,4
Ободочная кишка (C18)	15	34,0
Прямая кишка, ректосигмовидное соединение, анус (C19–C21)	8	18,1
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (C22)	1	2,3
Желчный пузырь (C23)	1	2,3
Поджелудочная железа (C25)	4	9,07
Гортань (C32)	2	4,5
Трахея, бронхи, легкое (C33, C34)	21	47,6
Кости и суставные хрящи (C40, C41)	0	0
Меланома кожи (C43)	0	0
Мезотелиальные и мягкие ткани (C45–C49)	1	2,3
Молочная железа (C50)	2	8,8
Шейка матки (C53)	1	4,4
Другие новообразования матки (C54, C55)	0	0
Яичники (C56)	1	4,4
Предстательная железа (C61)	1	4,7
Почки (C64)	2	4,53
Мочевой пузырь (C67)	3	6,8
Мозговые оболочки, головной и спинной мозг и др. части ЦНС (C70–C72)	1	2,3
Щитовидная железа (C73)	1	2,3
Множественные миеломные плазмоклеточные новообразования (C90)	3	6,8

В 2020 году в структуре смертности от ЗНО в Ненецком автономном округе рак легкого, бронхов занимает первое место (47,6 случая на 100 тыс. человек населения), рак ободочной кишки – второе место (34,0 случая на 100 тыс. человек населения), рак желудка – третье место (20,4 случая на 100 тыс. человек населения).

В структуре смертности от ЗНО среди женщин в Ненецком автономном округе первое место занимает рак молочной железы (8,8 случая на 100 тыс. человек женского населения), шейка матки и яичники – второе место (4,4 случая на 100 тыс. женского населения).

В структуре смертности от ЗНО среди мужчин в Ненецком автономном округе рак легкого, бронхов занимает первое место (47,6 случая на 100 тыс. человек мужского населения), рак пищевода – второе место (18,6 случая на 100 тыс. человек мужского населения), рак гортани – третье место (9,3 случаев на 100 тыс. человек мужского населения).

Смертность от ЗНО в Ненецком автономном округе составляет 195,0 случаев на 100 тыс. человек населения, среди мужчин – составляет 269,7 случая на 100 тыс. человек населения, среди женщин составляет 123,8 на 100 тыс. человек населения.

Доля сельского населения в показателе смертности от злокачественных новообразований не превышает 44,18 %.

В Ненецком автономном округе смертность от новообразований исключая злокачественные в период с 2014 по 2020 год не зарегистрирована.

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

В Ненецком автономном округе проводятся мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни, повышение онкологической грамотности и информированности населения.

Итоги мероприятий по первичной профилактике рака в Ненецком автономном округе за период с 2011 по 2020 год представлены в таблице 26.

Таблица 26

	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество проведенных мероприятий	168	185	202	198	245	298	294	335	351	344
Количество населения, вовлеченное в проведенные мероприятия	14900	16633	18700	18203	19692	22105	21901	22244	25070	24870

Диспансеризацию населения проводят 2 медицинские организации государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница») и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа» (далее – ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО») в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Обследование женщин проводится в смотровых кабинетах, акушерами-гинекологами женских консультаций, акушерками и фельдшерами фельдшерских здравпунктов, врачебных амбулаторий и участковых больниц, в том числе при выездах мобильных бригад, включая осмотр акушерки или врача гинеколога, забора материала на цитологическое исследование мазков с шейки матки, кала на скрытую кровь.

У мужчин проводится исследование крови на простатический специфический антиген общий (далее – ПСА) и забор кала на скрытую кровь.

В 2020 году проведено 14092 профилактических рентгенологических исследования. Охват взрослого населения профилактическими флюорографическими исследованиями по Ненецкому автономному округу составил 43,3 %. В рамках проведения в 2020 году профилактических рентгенологических исследований выявлено 5 случаев ЗНО.

Сведения об обследованиях в рамках онкомониторинга за 2019 год представлен в таблице 27.

Таблица 27

Тест (гормоны, онкомаркеры)	Количество проведенных тестов	Количество положительных результатов
РЭА	8283	437
СА 15-3	7124	359
СА 19-9	5892	195
ПСА (общий)	3976	265
СА 125	5487	322
АФП	3470	40
Итого:	34232	1618

Данные отчета по форме федерального статистического наблюдения № 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения» за 2019 год.

Общее число застрахованных граждан, подлежащих диспансеризации, с учетом возрастной категории на 2019 год составило:

всего населения – 7289 человек;

мужчин – 3189 человек (43,8%);

женщин – 4100 человек (56,2%).

Общее число граждан, завершивших I этап диспансеризации, и доля от общего числа граждан, подлежащих диспансеризации – 7289 человек (соответственно 100%).

Общее число граждан, завершивших II этап диспансеризации, и доля от числа прошедших I этап диспансеризации – 2186 человек (соответственно 30%).

Впервые выявленные ЗНО и новообразования in situ у граждан, завершивших диспансеризацию в 2019 году, отсутствуют.

Информация о I и II этапах диспансеризации отображена в таблицах 28, 29.

#### Охват граждан при диспансеризации взрослого населения

Таблица 28

Численность населения на 01.01.2019	Численность подлежащих диспансеризации по плану 2019 год	Количество граждан, прошедших I этап диспансеризации	Количество граждан, прошедших II этап диспансеризации (доля прошедших II этап от числа прошедших I этап, %)	Количество впервые выявленных ЗНО и новообразований in situ (доля от общего числа граждан, прошедших I этап диспансеризации)	Количество впервые выявленных ЗНО I–II стадии (доля от числа выявленных ЗНО и новообразований in situ)

человек	человек	человек	%	человек	%	Заболеваний (случаев)	%	Заболеваний (случаев)	%
29499	7289	7289	100,0	2186	30,0	0	-	0	-

## Охват граждан при диспансеризации взрослого населения

Таблица 29

Численность подлежащих диспансеризации по плану текущего года (2019 год)		Число прошедших I этап диспансеризации				Число граждан, прошедших II этап и доля от общего числа (мужчин/женщин) граждан, прошедших I этап				Доля впервые выявленных ЗНО и новообразования in situ от общего числа граждан прошедших I этап, %		Доля впервые выявленных ЗНО I-II стадии от общего числа выявленных ЗНО и новообразований in situ, %	
мужчин	женщин	мужчин	процент	женщин	процент	мужчин	процент	женщин	процент	мужчин	женщин	мужчин	женщин
3189	4100	3136	98,3	4153	101,3	812	25,9	1374	33,1	0	0	-	-

На I этапе в рамках диспансеризации для ранней диагностики рака шейки матки женщинам в возрасте от 18 до 64 лет включительно проводится осмотр, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки – 1 раз в 3 года.

На I этапе диспансеризации выявлено 11 случаев патологических отклонений, что составило 0,3 % от числа проведенных осмотров с взятием мазка с шейки матки на I этапе диспансеризации.

Сведения о I этапе диспансеризации при выявлении ЗНО шейки матки в таблице 30.

Таблица 30

Число женщин прошедших I этап диспансеризации	Проведено осмотров включая взятие мазка (соскоба) от прошедших I этап		Отказы от проведения исследования, осмотра включая взятие мазка (соскоба) на I этапе (доля от общего числа женщин прошедших I этап)		Выявленные патологические отклонения на I этапе (доля от числа проведенных осмотров включая взятие мазка (соскоба) на I этапе)	
	человек	%	человек	%	случаев	%
4153	2591	62,4	3	0,07	11	0,4

Сведения о II этапе диспансеризации при выявлении ЗНО шейки матки представлены в таблице 31.

Таблица 31

Выявленные патологические отклонения	Число выявленных ЗНО шейки матки и новообразования in situ от числа выявленных отклонений на I этапе		Число взятых на диспансерный учет ЗНО шейки матки и новообразований in situ от числа выявленных заболеваний на II этапе		Число выявленных ЗНО I–II стадии шейки матки от числа выявленных отклонений на I этап	
случаев	Заболеваний (случаев)	%	Заболеваний (случаев)	%	Заболеваний (случаев)	%
11	0	-	0	-	0	-

С целью раннего выявления ЗНО молочной железы в рамках диспансеризации на 1 этапе женщинам в возрасте от 40 до 75 лет включительно проводится маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года.

Доля проведенных маммографий обеих молочных желез от числа прошедших 1 этап диспансеризации составила 42,6, при этом доля выявленных отклонений очень низкая и составляет 1,3 %.

Сведения о I и II этапах диспансеризации раннего выявления злокачественных новообразований молочной железы отражена в таблицах 32, 33.

Сведения о I этапе диспансеризации при выявлении ЗНО молочных желез

Таблица 32

Число женщин, прошедших I этап диспансеризации	Проведено маммографий обеих молочных желез от числа женщин, прошедших I этап		Отказы от проведения маммографий обеих молочных желе (доля от числа женщин (39 и старше) прошедших I этап		Выявленные патологические отклонения на I этапе (доля от числа проведенных маммографий обеих молочных желез на I этапе)	
	человек	%	человек	%	случаев	%
2753	1174	42,6	1	0,04	15	1,3

Сведения о II этапе диспансеризации при выявлении ЗНО молочных желез

Таблица 33

Выявленные патологические отклонения	Число выявленных ЗНО молочной железы и новообразования in situ от числа выявленных отклонений на I этап		Число взятых на диспансерный учет ЗНО молочной железы и новообразований in situ от числа выявленных заболеваний на II этапе		Число выявленных ЗНО I–II стадии молочной железы (доля от числа выявленных отклонений на I этап	
случаев	Заболеваний (случаев)	%	Заболеваний (случаев)	%	Заболеваний (случаев)	%
15	0	-	0	-	0	-

С целью ранней диагностики ЗНО ободочной кишки, ректосигмовидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала в рамках диспансеризации на 1 этапе для граждан проводится исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в 2 года и в возрасте от 65 до 75 лет включительно 1 раз в год.

Информация I и II этапа диспансеризации раннего выявления злокачественных новообразований ободочной кишки, ректосигмовидного

соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала отражена в таблицах 34, 35.

**Сведения о I этапе диспансеризации при выявлении  
ЗНО толстого кишечника и прямой кишки**

Таблица 34

Число граждан, прошедших I этап диспансеризации	Проведено исследований кала на скрытую кровь на I этапе (доля от числа пришедших I этап диспансеризации)		Отказ от проведения исследований кала на скрытую кровь на I этапе (доля отказов от числа завершивших I этап)		Выявлено патологических отклонений на I этапе (доля от числа проведенных исследований кала на скрытую кровь на I этапе)	
	человек	%	человек	%	случаев	%
4777	2281	47,7	1	0,0	80	3,5

**Сведения о II этапе диспансеризации при выявлении  
ЗНО толстого кишечника и прямой кишки**

Таблица 35

Выявленные патологические отклонения на I этапе (доля от числа проведенных исследований кала на скрытую кровь на I этапе)		Число выявленных показаний для проведения консультации у (осмотра) врача-хирурга/врача-колопроктолога в рамках II этапа и доля от числа выявленных патологических отклонений на I этапе		Число выявленных показаний для выявления колоноскопии или ректороманоскопии в рамках II и доля от числа выявленных патологических отклонений на I этапе		Число проведенных колоноскопий или ректороманоскопий и доля от числа выявленных патологических отклонений на I этапе	
Случаев	%	человек	%	исследований	%	исследований	%
80	3,5	2	2,5	73	91,3	73	91,3

В соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 12.12.2019 № 2840 «О проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения Ненецкого автономного округа в 2020 году» определены медицинские организации и объемные показатели охвата диспансеризацией определенных групп взрослого населения Ненецкого автономного округа в 2020 году.

Объемные показатели охвата диспансеризацией определенных групп взрослого населения Ненецкого автономного округа в 2020 году представлены в таблице 36.

Таблица 36

№ п/п	Наименование медицинской организации	Всего граждан в возрасте 18 год и старше, подлежащих диспансеризации с периодичностью проведения исследований 1 раз в 3 года	Всего граждан в возрасте 40 лет и старше	Всего граждан, подлежащих диспансеризации с периодичностью 1 раз в 1 год	Всего граждан, подлежащих диспансеризации
1.	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	902	4003	462	5367
2	ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника»	438	2523	400	3361

	Заполярного района НАО»				
	Итого	1340	6526	862	8728

В связи со сложившейся в 2020 году неблагоприятной эпидемической обстановкой, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции, были введены ограничительные мероприятия, в том числе отменены профилактические мероприятия.

В Ненецком автономном округе организована выездная медицинская помощь в отдаленные, в том числе труднодоступные населенные пункты округа. Так, в летний период времени организуются мобильные бригады врачей, которые с применением авиатранспорта направляются в отдаленные районы региона, где проводится осмотр взрослого и детского населения и при выявлении злокачественных новообразований жители направляются в соответствующие медицинские учреждения. Такой метод оказания онкологической помощи, а также компактное размещение населения позволяет организовать достаточно с высокой долей охвата программы скрининга. В 2020 году осуществлено 18 выездов мобильной медицинской бригады ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», осмотрено 2246 человек, выявлено предопухолевых состояний 0, подтвержденных ЗНО 0.

5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы Ненецкого автономного округа.

В первичной диагностике злокачественных новообразований, проведении программ диспансеризации, скрининговых программах (маммография, цитомазки, кал на скрытую кровь, использование онкомаркеров (ПСА, СА15-3, АФП (альфа-фетопротеин), СА 125, РЭА (раково-эмбриональный антиген), СА 19-9, антиген плоскоклеточной карциномы, НЕ4, белок S-100, СА 72-4, СА 50, простатическая кислая фосфатаза) профессиональных осмотрах и других мероприятиях по ранней диагностике онкологических заболеваний участвуют 2 медицинские организации ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО». В составе указанных медицинских организаций имеются сельские структурные подразделения: 5 амбулаторно-поликлинических подразделений, входящих в состав участковых больниц, расположенных в сельских населенных пунктах, являющихся структурными подразделениями ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», 6 амбулаторий, расположенных в сельских населенных пунктах, являющихся структурными подразделениями ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО», 25 фельдшерских здравпунктов, являющихся структурными подразделениями ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» и ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО».

В сельских структурных подразделениях ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО» не проводится лучевая и эндоскопическая диагностика по причине низкой плотности, малочисленности населения для укомплектования медицинскими специалистами рентгенологической и эндоскопической службы.

Онкологическая служба представлена кабинетом врача-онколога в поликлинике единственной многопрофильной медицинской организации Ненецкого автономного округа ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

В первичном онкологическом кабинете предусмотрена 1 ставка: врача-онколога, которая укомплектована. Обеспеченность населения Ненецкого автономного округа врачами-онкологами составляет 0,2 человека на 10 000 человек населения.

Укомплектованность медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований, проведении программ диспансеризации, скрининговых программ, профессиональных осмотров и других мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний, врачами-специалистами составляет в целом 70,9%, средним медицинским персоналом – 67,5%, коэффициент совместительства составил 1,2 и 1,03 соответственно.

Кадровый состав медицинских организаций, участвующих в первичной диагностике злокачественных новообразований в 2020 году, представлен в таблице 37.

Таблица 37

Наименование должности	Число штатных должностей	Число занятых должностей	Число физических лиц	Укомплектованность от числа занятых ставок	Коэффициент совместительства	Укомплектованность от числа физических лиц
Врачи всего	351	304,5	203	87%	1,50	58%
Акушеры-гинекологи	22	20,5	12	93%	1,71	55%
Гастроэнтерологи	1			0%	0	
Гематологи						
Дерматовенерологи	2,75	2	2	73%	1,00	73%
КДЛ	13,25	12,25	5	92%	2,45	38%
Колопроктологи						
Нефрологи						
Онкологи	2	2	1	100%	2,00	50%
Оториноларингологи	4	3,5	4	88%	0,88	100%
офтальмологи	5	5	4	100%	1,25	80%
Пульмонологи	0,25	0,25		100%	0	
Стоматологи	19,25	17	18	88%	0,94	94%
Стоматологи терапевты	1			0%	0	
Стоматологи хирурги	1	1	1	100%	1,00	100%
Рентгенологи	12,25	8,5	8	69%	1,06	65%
Терапевты всего	35,25	30,5	24	87%	1,27	68%
Терапевты участковые	15	14	13	93%	1,08	87%
Врачи УЗИ	14	13,75	7	98%	1,96	50%
Урологи	2,5	1	1	40%	1,00	40%
Хирурги	12,75	12,75	7	100%	1,82	55%
Эндокринологи	4,5	3,5	3	78%	1,17	67%
Эндоскописты	3	3	1	100%	3,00	33%
Средний медицинский персонал	743	620,25	537	83%	1,16	72%

Медицинскую помощь онкологические пациенты получают на всех уровнях. Важная роль в раннем выявлении злокачественных новообразований отведена



врачам первичного звена, в том числе смотровому кабинету. Кабинет организован в поликлинике ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», работает в одну смену.

Порядок маршрутизации пациентов при подозрении и/или выявлении онкологических заболеваний утвержден распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 30.12.2020 № 2774 «О маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания».

Для своевременного направления на лечение в специализированную медицинскую организацию медицинскими работниками осуществляется направление пациентов на диагностическое обследование при подозрении на ЗНО. Объем обследования, при подозрении на ЗНО, проводится в течение 10 дней. Затем пациенты направляются в медицинские организации, расположенные за пределами Ненецкого автономного округа преимущественно в г. Москва, г. Санкт-Петербург, г. Архангельск. Специализированные медицинские организации заключают с пациентами договоры на платные медицинские услуги. Регионом компенсируются затраты граждан, связанные с проездом к месту лечения и обратно и оплатой консультаций и исследований, связанных с постановкой диагноза и динамическим наблюдением.

Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе представлена в таблице 38.

Таблица 38

Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, (час)	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатного расписания)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
		Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
Ненецкий автономный округ	444111	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	2023 год	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	4 ч 10 мин	1/1	700 км

Схема оказания медицинской помощи (маршрутизации) больным с онкологическими заболеваниями представлена в таблице 39.

Указанно расстояние до населенного пункта и время чолста на расстоянии 100 м в одну сторону, без учета прогрева двигателей + 10 мин.



Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания, представлен в таблице 40.

Таблица 40

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)
Томограф компьютерный рентгеновский Revolution EVO	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Рантгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	Работал по потребности	-
Аппарат рентгеновский маммографический МАММОМАТ 3000 Nova	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Рантгенологическое отделение	амбулаторное		2
Мамографическая рентгеновская установка передвижная Planmein Sophie Classik Modile	ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»	Поликлиника	передвижное		2

Фиброгастродуоденоскоп педиатрический Pentax FG 24-V	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Эндоскопический набор в комплекте с принадлежностями	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Система видеоэндоскопическая ПЕНТАКС	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Ректороманоскоп с осветительной системой	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Фиброгастродуоденоскоп педиатрический Pentax FC 38 FV	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное	Работал по потребности	-
Цифровой видеоэндоскоп детский Pentax FB-10V (Бронхофиброскоп)	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное	Работал по потребности	-
Видеоколоноскоп тонкий «ПЕНТАКС» EG EC-3490LK	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Видеоколоноскоп «ПЕНТАКС» ЕС	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Видеоэндоскоп «Пентакс» для исследования дыхательных путей	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное	Работал по потребности	-
Видеоколоноскоп тонкий «ПЕНТАКС» EG EC-3490LK	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Видеоколоноскоп тонкий «ПЕНТАКС» EG EC-3490LK	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Видеобронхоскоп Пентакс модель E	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное	-	Работал по потребности
Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logic E9	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2

с принадлежностями					
Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Vivid T8 Pro	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Vivid T8	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Система цифровая ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Aplio 300	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Vivid S6	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Voluson E6	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Система цифровая ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Aplio XG	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		1
Система ультразвуковая диагностическая Logiq S8	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2

Ультразвуковая диагностическая система TE7	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		1
Система ультразвуковая диагностическая Vivid I	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Ультразвуковой диагностики портативный аппарат eZono 3000	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Отделение функциональной диагностики	амбулаторное/ стационарное		2
Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson E10	ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»	Нет отделений	амбулаторное		2
Аппарат для ультразвуковой диагностики SONOLINE	ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»	Нет отделений	амбулаторное		2

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2019 году приобретен видеогастроскоп, видеоколоноскоп.

В 2020 году приобретена Ультразвуковая система экспертного класса (LOGIQ E 9 Xdclear 2.0).

Кадровый состав рентгенодиагностической службы ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» представлен единым отделением на больницу и поликлинику.

Всего в регионе работает 8 врачей рентгенологов, включая заведующего, на 12,25 ставках, 19,75 ставок рентгенолаборантов, заняты 13,75 ставок из них физических лиц – 12 специалистов. В том числе, в кабинете КТ 2 врача-рентгенолога, и 2 рентгенолаборанта.

Оборудование для проведения ультразвуковых исследований расположено на базе стационара, в поликлиническом подразделении ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», в ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО».

В штате предусмотрено 15 ставок врачей ультразвуковой диагностики, из них занято 9,25. Физических лиц – 7 врачей.

Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в многопрофильной медицинской организации ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

Сведения о количестве коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлены в таблице 41.

Таблица 41

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	5	0	0
	Всего	5	0	0

Сведения о количестве коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлены в таблице 42.

Таблица 42

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	10	0	0
	Всего	10	0	0

Обеспеченность койками на 10 000 тыс. человек взрослого населения составляет 4,7, обеспеченность койками на 1 000 вновь выявленных случаев ЗНО составляет 1,7. В связи с отсутствием потребности, онкологические койки для лечения детей не предусмотрены.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций представлен в таблице 43.

Таблица 43

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения		Количество исследований в смену
Рентгенологическое отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»		50,7
Эндоскопическое отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»		25,0
Отделение ультразвуковой диагностики ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»		18,8
Клинико-диагностическая лаборатория ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»		120,3
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек*	Профиль коек	Количество коек, шт.
Терапевтическое отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	онкологические	3
Дневной стационар терапевтическое отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	онкологические	7
Гинекологическое отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	онкологические	2
Дневной стационар гинекологическое отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	онкологические	3

\*в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи»

Паллиативная медицинская помощь оказывается в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в амбулаторных и стационарных условиях. Количество штатных должностей врачей по паллиативной помощи в круглосуточном

стационаре составляет 0,5 ед., из них занято 0,5 ед., в амбулаторных условиях – 1,25 ед., из них занято 0,5 ед.

Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «онкология», на территории региона не оказывается. Также на территории Ненецкого автономного округа отсутствуют медицинские организации, имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию.

Для оказания данного вида медицинской помощи пациенты направляются в медицинские организации, расположенные за пределами Ненецкого автономного округа: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» (далее – ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Блохина»), федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» (далее – ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Петрова»), государственное бюджетное учреждение Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер»).

Патолого-анатомическая служба является структурным подразделением ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница». Представлена заведующим патологоанатомическим отделением 1 штатная должность, занята совместителем, основная работа, которого в КУ НАО «Бюро судебно-медицинской экспертизы». В отделении проводятся гистологические исследования и первичной верификации диагноза. В случае выявления злокачественных новообразований блоки и стекла направляются для проведения иммуногистохимического или молекулярно-генетического исследования в ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Блохина», ФГБУ НМИЦ им. Н.Н. Петрова» либо в ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер».

#### 6. Выводы.

Проведенный анализ ключевых показателей эффективности и ресурсной обеспеченности онкологической службы Ненецкого автономного округа свидетельствует о необходимости принятия мер по повышению онкологической настороженности населения, врачей первичного звена и врачей специалистов Ненецкого автономного округа.

Отмечается снижение доли пациентов, выявленных на поздних стадиях, однако остается разнонаправленная динамика в выявлении колотерального рака, в части увеличения пациентов с раком ободочной кишки, выявленных на IV стадии, и повышением доли пациентов с раком анального канала, прямой кишки, выявленных на I стадии. Несмотря на малые числа, отмечается положительная динамика в выявлении ЗНО трахеи, бронхов, легких и снижение смертности от данной нозологии.

С учетом высокой концентрации населения в г. Нарьян-Мар и пгт. Искателей, внедрение современных программ скрининга или усиления контроля и эффективности диспансеризации взрослого населения, позволит снизить смертность от злокачественных новообразований: колоректальный рак, рак легких, рак молочной железы и рак шейки матки, а также достигнуть целевых показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» такие как «одногодичная летальность больных злокачественным новообразованиями», «Доля злокачественных новообразований выявленных

на ранних стадиях (I-II)», а также «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более».

Необходимо отметить, что отмечается рост числа больных состоящих на диспансерном учете, при этом продолжает расти число пациентов с пятилетней выживаемостью. Учитывая, что лекарственное обеспечение пациентов на достаточно хорошем уровне, используются только дорогостоящие, современные препараты, показатель числа больных, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, будет расти.

Эпидемиологическая обстановка, связанная с новой коронавирусной инфекцией, не повлияла на уровень и готовность региональной системы здравоохранения к оказанию помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

## Раздел 2

### Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе»

7. Цель региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе»: снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 135 случаев на 100 тыс. человек населения к 2024 году.

Снижение смертности от новообразований достигается путем увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (с 51,6 % в 2017 году до 63 % в 2024 году), повышения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (с 51,8 % в 2017 году до 60 % в 2024 году) и снижения одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (с 15,4 % в 2017 году до 17,3 % в 2024 году).

8. Показатели реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе» представлены в таблице 44.

Таблица 44

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	179,9	0,00	0,00	145,20	143,70	142,20	140,60	131,4
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	45,2	55,90	57,60	57,80	59,00	60,10	63,00	65,0
3.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	66,00	0,00	0,00	66,00	70,00	75,00	80,00	90,0



4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением 5 лет и более, %	49,9	55,40	55,60	56,10	56,70	57,20	60,00	63,0
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	21,1	26,80	24,60	22,50	20,30	18,10	17,30	16,0
6.	«Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных на 100 тыс. населения»	186,7	144,2	142,4	149,2	147,7	146,1	144,5	135,0

9. Дополнительные целевые показатели федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2021–2030 годы представлены в таблице 45.

Таблица 45

Наименование показателя	Год									
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения*	144,6	143,4	142,2	141,0	139,7	138,5	137,3	136,1	134,9	133,6
Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (C44) и лейкозий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкозий (без учтенных посмертно), %	27,0	27,8	28,5	29,3	30,1	30,8	31,6	32,4	33,1	33,9
Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, %	92,7	94,0	95,2	96,4	96,6	96,7	96,9	97,1	97,3	97,5
Число лиц, прошедших	400	350	320	300	292	283	275	267	258	250

профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий**										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*Показатель рассчитывается ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

\*\*Данный показатель рассчитывается из формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

- «Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения» рассчитывается как сумма значений строки 08 «Всего» графы 5 «Прошли профилактический медицинский осмотр взрослое население» и графы 6 «Прошли диспансеризацию определенные группы взрослого населения» таблицы «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (1000)

- «Случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО» рассчитывается как значение строки 02 «Злокачественные новообразования» графы 8 «Выявлено заболеваний, с впервые в жизни установленным диагнозом, всего» таблицы «Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения» (5000)

10. Срок реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе»: 2021–2024 годы.

11. Участники реализации региональной программы представлены в таблице 46.

Таблица 46

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6)
1.	Руководитель регионального проекта	Левина Е.С.	Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Блощинский А.А. – Заместитель губернатора Ненецкого автономного округа – руководитель Аппарата Администрации Ненецкого автономного округа	20
2.	Администратор регионального проекта	Левина Е.С.	Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Левина Е.С. – Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40
Общие организационные мероприятия по региональному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе»					

1	2	3	4	5	6)
3.	Ответственный за достижение показателя	Левина Е.С.	Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Блощинский А.А. – Заместитель губернатора Ненецкого автономного округа – руководитель Аппарата Администрации Ненецкого автономного округа	20
4.	Участник регионального проекта	Левина Е.С.	Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Левина Е.С. – Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40
5.	Участник регионального проекта	Апицын А.А.	Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Левина Е.С. – Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40
6.	Участник регионального проекта	Микова Н.Г.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Левина Е.С. – Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40
7.	Участник регионального проекта	Харитонов Я.Н.	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, врача педиатра детских образовательных учреждений отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных организациях ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Левина Е.С. – Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40

## Раздел 3

**Задачи региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе»**

12. С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе необходимо последовательное решение следующих задач:

1) совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

обеспечение разработки и тиражирования печатной продукции (памяток, буклетов, листовок) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития;

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая потребление табака, алкоголя и психоактивных веществ, в том числе у детей;

проведение комплексного обследования населения на выявление и коррекцию основных факторов риска неинфекционных заболеваний, злокачественных новообразований, в том числе выездной медицинской бригады в отдаленные населенные пункты Ненецкого автономного округа;

организация взаимодействия с главами муниципальных образований Ненецкого автономного округа по вопросам проведения пропагандистско-оздоровительных мероприятий в части информирования населения;

организация взаимодействия с исполнительными органами государственной власти Ненецкого автономного округа по вопросам проведения массовых мероприятий и акций по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний среди населения;

проведение вакцинации от вируса папилломы человека;

2) совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новых программ:

повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе по активному выявлению доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группу риска по раку;

проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онконастороженности;

организация контроля за направлением пациентов с подозрением на злокачественное новообразование, выявленное в ходе диспансеризации, согласно схеме маршрутизации, в ГБУ АО «Архангельский онкологический диспансер»;

активное выявление доклинического рака среди людей, входящих в группы риска по раку. Обеспечить выезд мобильной медицинской бригады в каждый населенный пункт не менее одного раза в год;

проведение дополнительных и обязательных скринингов (тест на ВПЧ, маммография, ПСА, кал на скрытую кровь) лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых

неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации;

обеспечить диспансерное наблюдение за больными входящими в группу риска;

3) совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

развитие стационарозамещающих технологий для проведения химиотерапевтического лечения;

на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» необходимо обеспечить организацию и оснащение одного центра амбулаторной онкологической помощи (далее – Центр) с дневным стационаром в 2023 году, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей Центров. Внедрить в практику деятельности Центра мультидисциплинарный подход в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов;

проведение телемедицинских консультаций со специалистами ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер», ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. Н.Н. Петрова»;

сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) и рационального использования оборудования медицинских организаций;

назначение оптимального времени приема для жителей сельских населенных пунктов по выбору пациента, посредством электронной записи;

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования (работа в две смены, 24/7);

обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам;

4) усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в каждой медицинской организации, в которой проводится противоопухолевое лекарственная терапия, преемственность противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями:

обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения;

выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>;

обеспечить контроль качества за диагностикой, лечением и динамическим наблюдением пациентов онкологического профиля;

обеспечения повышения уровня и совершенствования методов диагностики злокачественных новообразований патоморфологической службой;

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлено в таблице 47.

Таблица 47

Наименование результата	Медицинская организация	Период, год				Характеристика результата	Тип результат
		2021	2022	2023	2024		
Переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница»	1	1	1	1	С 2021 по 2024 год ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» переоснащена медицинским оборудованием для организации помощи больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц), в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю онкология	Приобретение товаров, работ, услуг
Завершено переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница»	1	1	1	1	Переоснащены медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями	Обеспечение реализации федерального проекта

В 2021 году планируется приобретение и ввод в эксплуатацию видеоколоноскопа высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра, в 2022 году планируется приобретение и ввод в эксплуатацию видеогастроскопа, в 2023 году планируется приобретение и ввод в эксплуатацию аппарата лазерного терапевтического 0,85–0,91 мкм (2 единицы) для нужд ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

мониторинг числа больных прошедших медицинскую реабилитацию;

продолжить направление пациентов на реабилитационное лечение в медицинские организации, расположенные за пределами Ненецкого автономного округа;

внедрение программ психосоциальной поддержки пациентов со злокачественными новообразованиями.

5) усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями. Соблюдение клинических рекомендаций при проведении

диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом:

повышение приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога;

организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н;

организация функционирования кабинета консультативной помощи с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам;

б) усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

обеспечение патронажем паллиативной службы в общем количестве посещений на дому;

организация школы для родственников пациентов со злокачественными новообразованиями, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи;

привлечение для оказания паллиативной помощи волонтеров и русскую православную церковь.

7) организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона:

проведение мероприятий по обеспечению взаимодействия с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский им. Н.Н. Петрова», в том числе с целью внедрения системы контроля качества медицинской помощи и осуществления дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий;

проведение мероприятий по внедрению внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим пациентам и безопасности медицинской деятельности;

формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных;

проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра. Обеспечено наличие популяционного ракового регистра в сетевом варианте с автоматизированным рабочим местом в первичном онкологическом кабинете для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО.

8) внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона:

обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов;

проведение мониторинга планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению;

внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов;

формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона;

подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология»;

интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы Ненецкого автономного округа.

9) разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями:

организация мероприятий по укомплектованию кадрами медицинских организаций в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ненецкого автономного округа квалифицированными кадрами»;

организация взаимодействия с образовательными организациями высшего профессионального образования;

реализация мер социальной поддержки для врачей, в том числе участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;

профессиональная переподготовка специалистов, занимающихся введением лекарственных препаратов.



## Раздел 4

**План Мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями  
Ненецкого автономного округа»**

13. План Мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями Ненецкого автономного округа» представлен в таблице 48.

Таблица 48

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
1.1.	Разработка и тиражирование печатной продукции (памяток, буклетов, листовок) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Выпущено не менее 25 тыс. экземпляров печатной продукции ежегодно	Регулярные
1.2.	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая потребление табака, алкоголя и психоактивных веществ, в том числе у детей (тематические теле- и радиопередачи, акции)	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Ежегодное проведение мероприятий, приуроченных к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), всемирный день борьбы с курением (31 мая), европейская неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи международный день	Регулярные

					борьбы с раком (4 февраля) и т.д. В 2021 году – 5 мероприятий, в 2022 году – 5 мероприятий, в 2023 году – 5 мероприятий, в 2024 году – 5 мероприятий (постоянно)	
1.3.	Поддержка и развитие интернет портала (сайт ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»)	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Разработка креативной концепции с определением наиболее эффективных способов подачи информации для целевой аудитории и/или рекламно- информационных материалов (видеоролики, радио- ролики, макеты наружной рекламы) Подготовлено и размещено в 2021 году не менее 10 информационных материалов; в 2022 не менее 10 информационных материалов; в 2023 не менее 10 информационных материалов;	Регулярные

					в 2024 не менее 10 информационных материалов	
1.4.	Проведение комплексного обследования населения на выявление и коррекцию основных факторов риска неинфекционных заболеваний, злокачественных новообразований, в том числе выездной медицинской бригады в отдаленные населенные пункты Ненецкого автономного округа	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Организовано и проводится комплексное обследования населения на выявление и коррекцию основных факторов риска неинфекционных заболеваний, злокачественных новообразований, в том числе выездной медицинской бригады в отдаленные населенные пункты Ненецкого автономного округа. В 2021 году осмотрено 2250 чел., в 2022 году осмотрено 2260 чел., в 2023 году осмотрено 2270 чел., в 2024 году осмотрено 2280 чел.	Регулярные
1.5.	Взаимодействие с главами муниципальных образований Ненецкого автономного округа по вопросам проведения пропагандистко-оздоровительных мероприятий в части информирования населения.	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда	Организовано взаимодействие с главами муниципальных образований Ненецкого автономного округа по вопросам проведения	Регулярные

				и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	пропагандистско-оздоровительных мероприятий в части информирования населения (проведено 5 мероприятий в год) (ежеквартально)	
1.6.	Взаимодействие с исполнительными органами государственной власти Ненецкого автономного округа по вопросам проведения массовых мероприятий и акций по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний среди населения	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Организовано взаимодействие с исполнительными органами государственной власти Ненецкого автономного округа по вопросам проведения массовых мероприятий и акций по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний среди населения (проведено 5 мероприятий в год) (ежеквартально)	Регулярные
1.7.	Проведение вакцинации от вируса папилломы человека	01.01.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Организовано вакцинирование от вируса папилломы человека, вакцинировано 200 человек детского населения	

1.8.	Обеспечить диспансерное наблюдение за больными, входящими в группу риска	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа, врачи специалисты, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Организовано диспансерное наблюдение за больными, входящими в группу риска, врачами специалистами (онкологом, терапевтом хирургом, оториноларингологом, эндокринологом, педиатром, гинекологом). Увеличен охват диспансерным наблюдением у врачей специалистов в 2021 году до 50%, в 2022 году до 55%, в 2023 году до 60%, в 2024 году до 70%. (постоянно)	Регулярные
1.9.	Обеспечить выполнение обследования лиц группы повышенного онкологического риска в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 № 173н	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа, врачи специалисты, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Обеспечено выполнение обследования лиц групп повышенного риска в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 № 173н (постоянно)	Регулярные

1.10.	Внедрение интерпретации маммографического исследования с применением шкалы BIRADS при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.	31.12.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель – внедрен по состоянию на 31.12.2021 года.	Разовые
<b>2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
2.1	Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе по активному выявлению доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группу риска по раку, через регулярный анализ результатов онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения, работы смотровых кабинетов.	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	К 2024 году увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях до 63%, в 2021 году – 57,8%, в 2022 году – 59,0%, в 2023 году – 60.1%, в 2024 году – 63%; увеличение доли пациентов, выявленных активно в 2021 году – 22%, в 2022 году – 24%, в 2023 году – 26%, в 2024 году – 27%	Регулярные
2.2.	Проведение мероприятий по раннему выявлению ЗНО и рака in situ в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н: – скрининг на выявление злокачественных	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения	Охват скринингом на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин): в возрасте 18 лет и старше – осмотр	

	<p>новообразований шейки матки (у женщин): в возрасте 18 лет и старше – осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год; в возрасте от 18 до 64 лет включительно – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года; – скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин): в возрасте от 40 до 75 лет включительно – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года; – скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин): в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение простат-специфического антигена в крови; - скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого</p>			<p>Ненецкого автономного округа</p>	<p>фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год: в 2021 году – 4186, в 2022 году – 4195, в 2023 году – 4200, в 2024 году – 4216; в возрасте от 18 до 64 лет включительно – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года: в 2021 году – 4743, в 2022 году – 4757, в 2023 году – 4775, в 2024 году – 4778. Охват скринингом на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин): в возрасте от 40 до 75 лет включительно – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года: в 2021 году – 4770,</p>	
--	---	--	--	-------------------------------------	--	--

	<p>кишечника и прямой кишки: в возрасте от 40 до 64 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом раз в 2 года; в возрасте от 65 до 75 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в год; – осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов; – скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную</p>				<p>в 2022 году – 4770, в 2023 году – 4775, в 2024 году – 4780. Охват скринингом скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин): в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение простат- специфического антигена в крови в 2021 году – 1393, в 2022 году – 1398, в 2023 году – 1401, в 2024 году – 1405. Охват скринингом на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: в возрасте от 40 до 64 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом раз в 2 года: в 2021 году – 7250, в 2022 году – 7280, в 2023 году – 7285, в 2024 году – 7287;</p>	
--	--	--	--	--	--	--



	медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).				<p>возрасте от 65 до 75 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в год: в 2021 году – 850, в 2022 году – 855, в 2023 году – 862, в 2024 году – 867. Охват осмотрами на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов: в 2021 году – 8728, в 2022 году – 8730, в 2023 году – 8735, в 2024 году – 8738; скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>45 лет:</p> <p>эзофагогастродуоденоскопия</p> <p>(при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара):</p> <p>в 2021 году – 520,</p> <p>в 2022 году – 525,</p> <p>в 2023 году – 528,</p> <p>в 2024 году – 530.</p>	
2.3.	Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онконастороженности	01.01.2021	31.12.2024	главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	<p>Ежегодно проводится не менее 5 видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями по вопросам онкологической настороженности.</p> <p>Охвачены семинарами 100% участковых врачей терапевтов.</p> <p>Повышение выявляемости злокачественных</p>	Регулярные

					новообразований на ранних стадиях до 50 %	
2.4.	Контроль за направлением пациентов с подозрением на злокачественное новообразование, выявленное в ходе диспансеризации, согласно схеме маршрутизации, в ГБУ АО «Архангельский онкологический диспансер»	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	100 % направлено пациентов с подозрением на злокачественное новообразование, выявленное в ходе диспансеризации, согласно схеме маршрутизации, в ГБУ АО «Архангельский онкологический диспансер» (постоянно)	Регулярные
2.5.	Активное выявление доклинического рака среди людей, входящих в группы риска по раку. Обеспечить выезд мобильной медицинской бригады в каждый населенный пункт не менее одного раза в год	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Не позднее 15 июня предыдущего года утверждение плана выездных командировок специалистов (терапевт, гинеколог, ЛОР, фтизиатр, хирург) в составе выездной бригады. Выполнение не менее 10 выездов врачебных бригад ежегодно, осмотр специалистов согласно критериям онконастороженности.	Регулярные
2.6.	Проведение дополнительных и обязательных скринингов	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента	Проведение дополнительных	Регулярные

	(тест на ВПЧ, маммография, ПСА, кал на скрытую кровь) лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации			здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	и обязательных скринингов (тест на ВПЧ, маммография, ПСА, кал на скрытую кровь) лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации (численность целевых групп 10 человек)	
2.7.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Проведение совещаний-семинаров со специалистами 1 раз в полгода, разбор запущенных случаев онкологических заболеваний (1 раз в полгода)	Регулярные
<b>3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
3.1.	Создание, оснащение и открытие ЦАОП с дневным	01.01.2021	31.12.2023	Руководитель Департамента здравоохранения, труда	В целях сокращения сроков диагностики	Разовые делимые

	стационаром к 2023 году на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»			и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	и повышения ее качества будет создан 1 центр амбулаторной онкологической помощи в 2023 году на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	
3.2.	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций. Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования.	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Повышение доступности медицинской помощи. Еженедельный мониторинг использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, увеличение КТ-исследований в 2021 году на 8%, в 2022 году на 8%, в 2023 году на 8%, в 2024 году на 9%	Регулярные
3.3.	Введение контроля за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения со стороны заведующих поликлиник	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения	Еженедельный мониторинг качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	Регулярные

				Ненецкого автономного округа		
3.4.	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10: C00–C97, Z03.1, D00–D09, D37–D48)	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель; в 2021 году – не менее 20%; в 2022 году – не менее 20%.	Регулярные
3.5.	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 онкологическими заболеваниями»	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель – в срок до 31.12.2021 проведена реорганизация.	Разовые
3.6.	Обеспечение условий для врачебного приема маломобильных пациентов	01.01.2021	31.12.2021	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Повышение доступности специализированной онкологической помощи. Обеспечены условия для врачебного приема маломобильных пациентов в 2021 году	Разовые делимые

3.7.	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2022	31.12.2022	Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель на 2021 и 2022 годы: – не менее 75% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	Регулярные
3.8.	Доля случаев иммуногистохимических исследований от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2021	31.12.2022	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 – не менее 7%; 2022 – не менее 7%.	Регулярные
3.9.	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях.	01.01.2021	31.12.2022	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – для КТ не менее 80%, для МРТ не менее 70%; 2022 год – для КТ не менее 85%, для МРТ не менее 75%.	Регулярные

3.10.	Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ.	01.01.2021	31.12.2022	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 90%; 2022 год – не менее 90%	регулярное
3.11.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, обследованных в соответствии с клиническими рекомендациями центром амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) и направленных на специализированную медицинскую помощь в региональные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (далее – медицинские организации), от общего количества пациентов, направленных из ЦАОП на специализированную медицинскую помощь в медицинские организации. Целевой показатель – не менее 60% (данные представляются в разрезе каждого ЦАОП на основании экспертной оценки специалистов медицинских организаций).	01.01.2021	31.12.2022		Целевой показатель: 2021 год – не менее 60%; 2022 год – не менее 70%. Данные представляются в разрезе каждого ЦАОП на основании экспертной оценки специалистов медицинских организаций	Регулярные



<b>4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
4.1.	Обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	100% пациентов с онкологическими заболеваниями и имеющими показания к назначению лекарственных средств обеспечены лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в полном объеме в рамках действующего законодательства (постоянно)	Регулярные
4.2.	Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	100% пациентов с онкологическими заболеваниями и имеющими показания к назначению лекарственных средств обеспечены в полном объеме лекарственными средствами в рамках действующего законодательства (постоянно)	Регулярные
4.3.	Обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда	Повышение доступности специализированной онкологической помощи.	Регулярные

	и психологической помощи пациентам и их родственникам			и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	К 2024 году функционирует кабинет консультативной помощи с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам	
4.4.	Обеспечение контроля качества за диагностикой, лечением и динамическим наблюдением пациентов онкологического профиля	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Еженедельный мониторинг качества за диагностикой, лечением и динамическим наблюдением пациентов онкологического профиля	Регулярные
4.5.	Обеспечение повышения уровня и совершенствования методов диагностики злокачественных новообразований патоморфологической службой	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»,	Повышение доступности специализированной медицинской помощи (ежегодно)	Регулярные
4.6.	Переоснащение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	В 2021 году приобретен и введен в эксплуатацию видеоколоноскоп высокой четкости с функцией	Разовые делимые

					узкоспектрального осмотра, в 2022 году приобретен и введен в эксплуатацию видеогастроскоп, в 2023 году приобретен и введен в эксплуатацию аппарат лазерный терапевтический 0,85–0,91 мкм (2 единицы)	
4.7.	Развитие стационарорзамещающих технологий для проведения химиотерапевтического лечения	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Повышение доступности специализированной онкологической помощи в части химиотерапевтического лечения (уменьшение к 2024 году объемов стационарной помощи на 20 % за счет развития стационарорзамещающих технологий)	Регулярные
4.8.	Обеспечение контроля проведения телемедицинских консультаций с нозологиями согласно рекомендациям Протокола	01.01.2021	31.12.2024	Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Отчет ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» 1 раз в полгода	Регулярные

4.9.	Проведение телемедицинских консультаций со специалистами ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер», ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. Н.Н. Петрова»	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Повышение доступности специализированной онкологической помощи в части химиотерапевтического лечения, телемедицинскими консультациями (не менее 10)	Регулярные
4.10.	Дальнейшее направление пациентов на реабилитационное лечение в медицинские организации, расположенные за пределами Ненецкого автономного округа	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Ежегодно на реабилитационное лечение в медицинские организации, расположенные за пределами Ненецкого автономного округа направлено 70% от общего числа пациентов с соответствующими показаниями	Регулярные
4.11.	Мониторинг числа больных прошедших медицинскую реабилитацию	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Ежеквартальный мониторинг числа больных прошедших медицинскую реабилитацию	Регулярные
4.12.	Внедрение программ психосоциальной поддержки пациентов со злокачественными	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда	К 2023 году внедрены 2 программы психосоциальной	Регулярные

	новообразованиями			и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	поддержки пациентов со злокачественными новообразованиями	
4.13.	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 года – не менее 120; 2022 года – не менее 140	Регулярные
4.14.	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года; 2022 год – не менее 40 международных непатентованных наименований на конец года	Регулярные
4.15.	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 50%; 2022 год – не менее 50%	Регулярные

	4 стадии					
4.16.	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 20 %; 2022 год – не менее 25 %	Регулярные
4.17.	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 25%; 2022 год – не менее 30%	Регулярные
4.18.	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 80%; 2022 год – не менее 80%	Регулярные
4.19.	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского	Целевой показатель: 2021 год – не менее 3%; 2022 год – не менее 3%	Регулярные

				страхования Ненецкого автономного округа		
4.20.	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы. Целевой показатель – не менее 50%	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 50%; 2022 год – не менее 55%	Регулярные
4.21.	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 40%; 2022 год – не менее 50%	Регулярные
4.22.	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)	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 70%; 2022 год – не менее 75%	Регулярные
4.23.	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа,	Целевой показатель: 2021 года – не более 40%; 2022 года – не более 35%	Регулярные

	при злокачественных новообразованиях прямой кишки			территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа		
4.24.	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 года – не менее 40%; 2022 года – не менее 45%	Регулярные
4.25.	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не более 3%; 2022 год – не более 3%	Регулярные
4.26.	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не более 5%; 2022 год – не более 3%	Регулярные
4.27.	Доля случаев проведения противоопухолевой	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента	Целевой показатель: 2021 год –	Регулярные



	лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров			здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	не менее 45 %; 2022 год – не менее 55 %	
4.28.	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 40%; 2022 год – не менее 50%	Регулярные
4.29.	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ–10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ–О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральные государственные бюджетные учреждения,	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 – не менее 70%; 2022 – не менее 90%.	Регулярные

	<p>подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, 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 международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3</p>					
4.30.	<p>Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по профилю «онкология» («радиотерапия», «радиология»).</p>	01.01.2021	31.12.2022	<p>Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа</p>	<p>Целевые показатели на 2021 и 2022 годы: – на койках онкологического профиля при оказании хирургических методов лечения – не более 12 койко-дней, – на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии – не более 5 койко-дней, – на койках радиологического профиля – не более 30 койко-дней.</p>	регулярное

<b>5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями</b>						
5.1.	Повышение приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Увеличение количества пациентов с онкологическими заболеваниями состоящих под диспансерным наблюдением, выполняющих рекомендации врача-онколога	Регулярные
5.2.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Организовано диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н	Регулярные
<b>6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
6.1.	Обеспечение патронажем паллиативной службы в общем количестве посещений на дому	01.01.2021	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	К 2024 году обеспечено патронажем паллиативной службы в общем количестве посещений на дому не менее 40%	Регулярные
6.2.	Организация школы для родственников пациентов со злокачественными новообразованиями, нуждающимися в паллиативной	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа,	Улучшение качества жизни и увеличение сроков дожития. К 2024 году организация школы	Разовые делимые

	медицинской помощи			главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	для родственников пациентов со злокачественными новообразованиями, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи	
6.3.	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Целевой показатель: 2021 год – не менее 70%; 2022 год – не менее 80%.	Регулярные
<b>7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона</b>						
7.1.	Проведение мероприятия по обеспечению взаимодействия с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский им. Н.Н. Петрова», в том числе с целью внедрения системы контроля качества медицинской помощи и осуществления дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Повышение доступности онкологической помощи. Проведение мероприятия по обеспечению взаимодействия с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский им. Н.Н. Петрова» в 2021 году – 4, в 2022 году – 5, в 2023 году – 7, в 2024 году – 8	Регулярные
7.2.	Проведение мероприятия по внедрению внутреннего	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента	Повышение доступности	Регулярные

	контроля качества медицинской помощи онкологическим пациентам и безопасности медицинской деятельности			здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	онкологической помощи. Внедрена система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	
7.3.	Анализа качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Ежемесячно проводится анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	Регулярные
7.4.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	К 2024 году сформирован механизм мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных	Разовые делимые
7.5.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирования	01.01.2021	31.12.2021	Заместитель руководителя руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента	Внедрено проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации	Разовые делимые

	<p>объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра.</p> <p>Обеспечение наличия популяционного ракового регистра в сетевом варианте с автоматизированным рабочим местом в первичном онкологическом кабинете для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО</p>			<p>здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа</p>	<p>от злокачественных новообразований, планирования объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра (ежегодно). Обеспечено наличие популяционного ракового регистра в сетевом варианте с автоматизированным рабочим местом в первичном онкологическом кабинете для обеспечения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО</p>	
7.6.	<p>Разработка и утверждение регионального нормативного акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом открывающегося центра амбулаторной помощи</p>	01.01.2023	31.12.2023	<p>Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа</p>	<p>В 2023 году разработан и утвержден региональный нормативный акт по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, пациентов с онкологическими заболеваниями</p>	<p>Разовое неделимое</p>

7.7.	Привлечение для оказания паллиативной помощи волонтеров и Русской Православной Церкви	01.01.2021	31.12.2024	Руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Увеличено число лиц, вовлеченных в оказание паллиативной помощи онкологическим пациентам, в том числе на дому	Регулярные
7.8.	Выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте - <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a>	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Обеспечение соблюдения клинических рекомендаций с сайта <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a>	Регулярные
7.9.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях.	01.01.2021	31.12.2022	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа по вопросам здравоохранения	Целевой показатель – срок до 30.09.2021г.	Регулярные
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона</b>						
8.1.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента	Обеспечено оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов (ежемесячно)	Регулярные

				здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа		
8.2	Мониторинг планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Ежемесячное проведения мониторинга планирования и управления потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению (ежемесячно)	Регулярные
8.3.	Внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Внедрены механизмы обратной связи.	Разовые делимые
8.4.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Сформирована инфраструктура системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона	Разовые делимые
8.5	Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного	К 2024 году организовано подключение к централизованной	Разовые делимые



	больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системы по профилю «Онкология»			округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системы по профилю «Онкология»	
8.6.	Интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	01.01.2021	31.12.2021	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Организована интеграция медицинской информационной системы с подсистемами ной государственной информационной системы в сфере здравоохранения	Разовые делимые
8.7.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы Ненецкого автономного округа	01.01.2021	31.12.2021	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Внедрено применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	Регулярные делимые
8.8.	Назначение оптимального времени приема для жителей сельских населенных пунктов	01.01.2021	31.12.2021	Главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения	Повышение доступности первичной	Регулярные

	по выбору пациента, посредством электронной записи			Ненецкого автономного округа, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	специализированной медико-санитарной помощи. Доступна электронная запись на прием к врачу для жителей сельских населенных пунктов к 2021 год	
<b>9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
9.1.	Мероприятия по укомплектованию кадрами медицинских организаций в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ненецкого автономного округа квалифицированными кадрами»	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях Ненецкого автономного округа, тыс. человек нарастающим итогом. Нарастающий итог к 2021 году – 0,212 тыс. чел., к 2022 году – 0,222 тыс. чел., к 2023 году – 0,235 тыс. чел., к 2024 году – 0,240 тыс. чел. Увеличена численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, тыс.	Регулярные

					человек нарастающим итогом. Нарастающий итог к 2021 году – 0,567 тыс. чел, к 2022 году – 0,605 тыс. чел., к 2023 году – 0,630 тыс. чел, к 2024 году – 0,655 тыс. чел.	
9.2.	Организация взаимодействия с образовательными организациями высшего профессионального образования в части подготовки медицинских кадров для Ненецкого автономного округа	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Организовано взаимодействие с образовательными организациями высшего профессионального образования в части подготовки медицинских кадров для Ненецкого автономного округа 1 раз в год	Регулярные
9.3.	Реализация мер социальной поддержки для врачей, в том числе участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главные врачи медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа	Реализуются меры социальной поддержки: единовременные пособия, оплата стоимости проезда работника и его семьи, дополнительный оплачиваемый отпуск, компенсации за аренду жилья и коммунальные услуги, постоянная выплата	Регулярные

					в размере 25% оклада для медиков на селе, возмещение расходов по плате за пользование жилым помещением (плата за наем) при работе в сельской местности	
9.4.	Профессиональная переподготовка специалистов, занимающихся введением лекарственных препаратов	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Повысить знания о лекарственном лечении злокачественных новообразований, исключить возможность ошибки при введении лекарственных средств (по потребности)	Регулярные

## Раздел 5

**Ожидаемые результаты реализации региональной программы  
«Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе»**

13. Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ненецком автономном округе» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

1) снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 140,6 случаев на 100 тыс. человек населения;

2) снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,3 %;

3) увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях до 63 %;

4) увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением до 60 %;

5) увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня 80 %;

6) снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных на 100 тыс. населения до уровня 144,5 случаев.

---