



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12 июля 2025 года № 237-п

г. Ханты-Мансийск

**О внесении изменений в постановление Правительства
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 27 декабря 2021 года № 594-п «О мерах по реализации
государственной программы Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры «Современное здравоохранение»**

В соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 августа 2021 года № 289-п «О порядке разработки и реализации государственных программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», учитывая решения Общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (протоколы заседаний от 12 мая 2025 года № 7, от 20 июня 2025 года № 9), Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 декабря 2021 года № 594-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение» следующие изменения:

1.1. Приложение 3 изложить в следующей редакции:

«Приложение 3
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 27 декабря 2021 года № 594-п

Региональная программа
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Раздел 1. Анализ текущего состояния онкологической помощи
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре и основные
показатели онкологической помощи населению
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

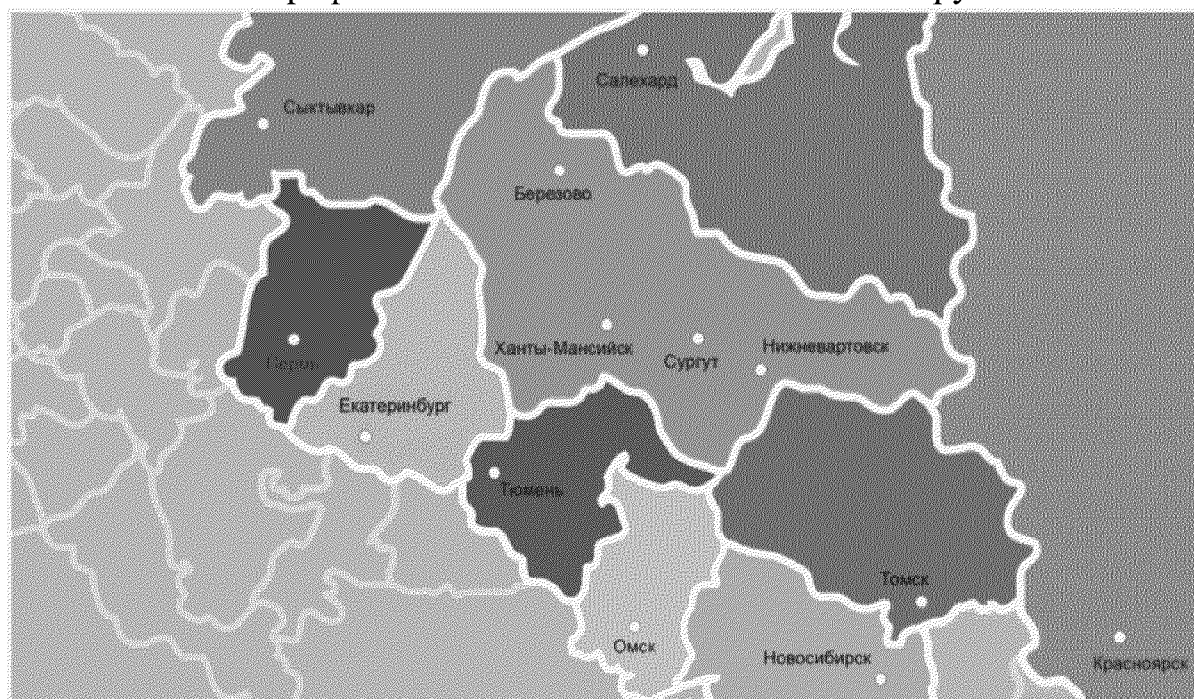
1.1. Краткая характеристика Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее – автономный округ, Югра) занимает центральную часть Западно-Сибирской равнины, протяженность составляет с запада на восток почти 1 400 км – от Уральского хребта до Обско-Енисейского водораздела, с севера на юг – на 900 км. Протяженность границ составляет 4 733 км.

Приоритетным направлением экономики автономного округа является добыча углеводородного сырья, также развиваются энергетика, строительство, транспортная инфраструктура и другие отрасли. Автономный округ является основным нефтегазоносным регионом России и одним из крупнейших нефтедобывающих регионов мира, относится к регионам-донорам России, занимает лидирующие позиции по ряду основных экономических показателей в Российской Федерации:

- I место – по добыче нефти,
- I место – по производству электроэнергии,
- II место – по объему промышленного производства,
- II место – по добыче газа,
- II место – по поступлению налогов в бюджетную систему,
- III место – по объему инвестиций в основной капитал.

Географическое положение автономного округа



Площадь автономного округа составляет 534,8 тыс. кв. км. В пределах муниципального устройства в автономном округе создано 105 муниципальных образований (13 городских округов, 9 муниципальных районов, поселений 83, в том числе, 26 городских и 57 сельских), 193 населенных пункта: 16 городов, из них 14 наделены статусом «город окружного значения», 24 поселка городского типа, 154 сельских населенных пункта, в том числе 57 поселков, 45 сел, 51 деревня.

Плотность населения составляет 3,3 человека на 1 кв. км. Данный факт обуславливает географические сложности оказания медицинской помощи жителям отдаленных территорий.

Общая численность населения автономного округа по предварительным данным Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат), по состоянию на 1 января 2025 года составила 1 781 782 человека. Численность сельского населения – 135 218 человек (7,6 % от общего числа населения автономного округа). Численность взрослого населения составила 1 342 798 человек. В общей численности населения лиц мужского пола – 48,1 % (856 091), женского пола – 51,9 % (925 691). Численность населения по полу и отдельным возрастам в разрезе муниципальных образований представлена в таблицах 1, 2.

За 3 года численность населения региона увеличилась на 49,2 тыс. человек или на 2,8 %, что обусловлено как миграционным, так и естественным приростом.

Из всех субъектов Российской Федерации (далее – РФ) автономный округ занимает 10-е место по коэффициенту рождаемости и 5-е место по коэффициенту смертности (данные 2024 года) (таблица 3).

Таблица 1

Численность населения по полу и отдельным возрастам в разрезе муниципальных образований автономного округа

Городские округа и муниципальные районы автономного округа	население всего	Все население								Городское население			Сельское население		
		городское	сельское	от 18 лет и старше	65 лет и старше	70 лет и старше	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
Белоярский	28 479	19 900	8 579	20 585	2 434	1 236	28 479	13 990	14 489	19 900	9 553	10 347	8 579	4 437	4 142
Берёзовский	22 821	13 650	9 171	16 646	2 605	1 407	22 821	10 827	11 994	13 650	6 216	7 434	9 171	4 611	4 560
Кондинский	30 387	20 906	9 481	22 886	4 683	2 576	30 387	14 439	15 948	20 906	9 811	11 095	9 481	4 628	4 853
Нефтеюганский	47 486	24 627	22 859	36 382	4 465	2 146	47 486	23 758	23 728	24 627	11 946	12 681	22 859	11 812	11 047
Нижневартовский	38 693	30 971	7 722	28 964	3 838	1 904	38 693	18 796	19 897	30 971	14 921	16 050	7 722	3 875	3 847
Октябрьский	32 120	16 433	15 687	24 454	4 129	2 209	32 120	15 635	16 485	16 433	7 992	8 441	15 687	7 643	8 044
Советский	46 492	43 763	2 729	35 215	6 972	3 925	46 492	21 530	24 962	43 763	20 255	23 508	2 729	1 275	1 454
Сургутский	129 992	90 880	39 112	93 395	8 631	3 877	129 992	64 467	65 525	90 880	45 130	45 750	39 112	19 337	19 775
Ханты-Мансийский	19 022	-	19 022	14 876	2 711	1 447	19 022	10 247	8 775	-	-	-	19 022	10 247	8 775
Когалым	63 963	63 515	448	46 705	4 577	1 978	63 963	30 665	33 298	63 515	30 445	33 070	448	220	228
Лангепас	44 157	44 157	-	31 732	3 797	1 847	44 157	21 208	22 949	44 157	21 208	22 949	-	-	-
Мегион	59 715	59 715	-	45 130	6 104	2 949	59 715	28 744	30 971	59 715	28 744	30 971	-	-	-
Нягань	63 466	63 466	-	47 109	6 512	3 034	63 466	30 032	33 434	63 466	30 032	33 434	-	-	-
Покачи	16 556	16 556	-	11 750	1 232	547	16 556	7 987	8 569	16 556	7 987	8 569	-	-	-
Пыть-Ях	40 530	40 530	-	29 344	3 529	1 525	40 530	19 742	20 788	40 530	19 742	20 788	-	-	-
Радужный	45 574	45 574	-	32 584	4 069	1 846	45 574	21 919	23 655	45 574	21 919	23 655	-	-	-
Урай	41 356	41 356	-	30 304	5 141	2 789	41 356	19 384	21 972	41 356	19 384	21 972	-	-	-
Югорск	39 233	39 233	-	29 205	4 833	2 603	39 233	18 196	21 037	39 233	18 196	21 037	-	-	-
Нефтеюганск	126 690	126 690	-	99 419	16 016	8 868	126 690	59 218	67 472	126 690	59 218	67 472	-	-	-
Нижневартовск	290 535	290 535	-	224 549	32 314	17 015	290 535	142 781	147 754	290 535	142 781	147 754	-	-	-
Сургут	420 347	420 347	-	314 932	40 484	21 004	420 347	198 727	221 620	420 347	198 727	221 620	-	-	-
Ханты-Мансийск	111 772	111 772	-	85 702	9 142	5 094	111 772	53 188	58 584	111 772	53 188	58 584	-	-	-
По автономному округу на 1 января 2024 года	1 759 386	1 624 576	134 810	1 321 868	178 218	91 826	1 759 386	845 480	913 906	1 624 576	777 395	847 181	134 810	68 085	66 725
По автономному округу на 1 января 2025 года	1 781 782	1 646 564	135 218	1 342 798	194022	103180	1 781 782	856 091	925 691	1646564	787851	858713	135318	68240	66978

Таблица 2

Численность населения по полу и отдельным возрастам

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины и женщины	мужчи ны	женщи ны	мужчины и женщины	мужчи ны	женщи ны	мужчины и женщины	мужчи ны	женщи ны
0	18 888	9 738	9 150	17 663	9 120	8 543	1 225	618	607
1	19 106	9 779	9 327	17 913	9 209	8 704	1 193	570	623
0-2	57 646	29 631	28 015	53 946	27 799	26 147	3 700	1 832	1 868
3-5	64 002	32 804	31 198	59 693	30 624	29 069	4 309	2 180	2 129
6	23 731	12 354	11 377	22 006	11 458	10 548	1 725	896	829
1-6	126 491	65 051	61 440	117 982	60 761	57 221	8 509	4 290	4 219
7	24 404	12 449	11 955	22 722	11 616	11 106	1 682	833	849
8-13	170 457	87 733	82 724	157 782	81 217	76 565	12 675	6 516	6 159
14-15	51 555	26 209	25 346	47 440	24 106	23 334	4 115	2 103	2 012
16-17	47 189	24 418	22 771	43 520	22 562	20 958	3 669	1 856	1 813
18-19	39 605	19 242	20 363	36 586	17 756	18 830	3 019	1 486	1 533
20-24	97 445	48 744	48 701	89 940	44 920	45 020	7 505	3 824	3 681
25-29	96 806	49 894	46 912	89 544	45 900	43 644	7 262	3 994	3 268
30-34	117 364	58 689	58 675	107 715	53 438	54 277	9 649	5 251	4 398
35-39	167 335	82 851	84 484	154 705	75 812	78 893	12 630	7 039	5 591
40-44	160 671	77 415	83 256	149 091	71 455	77 636	11 580	5 960	5 620
45-49	138 899	65 949	72 950	128 752	60 702	68 050	10 147	5 247	4 900
50-54	119 323	56 642	62 681	109 909	51 877	58 032	9 414	4 765	4 649
55-59	102 553	48 646	53 907	94 439	44 605	49 834	8 114	4 041	4 073
60-64	108 775	48 611	60 164	100 089	44 401	55 688	8 686	4 210	4 476
65-69	90 842	38 497	52 345	83 773	35 301	48 472	7 069	3 196	3 873
70-74	58 187	22 184	36 003	53 518	20 267	33 251	4 669	1 917	2 752
75-79	26 465	8 633	17 832	24 478	7 922	16 556	1 987	711	1 276
80-84	9 835	2 591	7 244	9 055	2 402	6 653	780	189	591
85 и старше	8 693	1 905	6 788	7 861	1 711	6 150	832	194	638
Итого	1 781 782	856 091	925 691	1 646 564	787 851	858 713	135 218	68 240	66 978
0-14	366 505	188 247	178 258	340 298	174 911	165 387	26 207	13 336	12 871
0-15	391 795	201 180	190 615	363 589	186 820	176 769	28 206	14 360	13 846
0-17	438 984	225 598	213 386	407 109	209 382	197 727	31 875	16 216	15 659
Трудоспособный- женщины	-	-	532 987	-	-	495 052	-	-	37 935
Трудоспособный- мужчины	-	561 022	-	-	515 167	-	-	45 855	-
Трудоспособный, всего	1 094 009	-	-	1 010 219	-	-	83 790	-	-
Старше трудоспособного- женщины	-	-	202 089	-	-	186 892	-	-	15 197
Старше трудоспособного- мужчины	-	93 889	-	-	85 864	-	-	8 025	-
Старше трудоспособного, всего	295 978	-	-	272 756	-	-	23 222	-	-
10 и старше	1 556 568	740 370	816 198	1 436 763	679 893	756 870	119 805	60 477	59 328
15-49	890 604	440 135	450 469	823 144	404 454	418 690	67 460	35 681	31 779
16-29	281 045	142 298	138 747	259 590	131 138	128 452	21 455	11 160	10 295

Таблица 3

**Демографические процессы в структуре населения
автономного округа в динамике за 5 лет (Росстат)**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024	Динамика (%) 2020 – 2024
Население (в тыс.)	1 687,7	1 713,8	1 730,4	1 760,4	1781,8	5,4
Рождаемость на 1000 населения	12,3	11,6	11,1	10,8	10,6	- 13,8
Общая смертность на 1000 населения	7,6	8,5	6,5	6,2	6,4	- 15,8
Естественный прирост на 1000 населения	4,7	3,1	4,6	4,6	4,2	- 10,6

Неблагоприятные тенденции последнего десятилетия: снижение рождаемости и рост численности граждан пожилого возраста.

Автономный округ лидирует среди российских регионов по темпу прироста населения старше трудоспособного возраста. За десятилетний период удельный вес населения старше трудоспособного возраста в структуре населения автономного округа увеличился на 4,0 процентных пункта (с 13,2 % до 17,2 %). Данная тенденция оказывает неблагоприятное влияние на показатели смертности населения (таблица 4).

Таблица 4

Доля лиц старше трудоспособного возраста от общей численности (%)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Доля лиц старше трудоспособного возраста (на 1 января)	13,2	14,0	14,8	15,6	16,4	15,9	16,5	15,8	16,6	17,2

Этнический состав населения автономного округа:

русские – около 70 %,

татары – 6 %, украинцы более 3 %,

ханты, манси, башкиры, белорусы, чувашаи, кумыки, манси, узбеки, таджики, чеченцы, немцы, армяне, ногайцы, киргизы и другие народности в соизмеримо меньшем количестве.

Согласно результатам научных исследований факторами, влияющими на организм человека в экстремальных условиях Севера, являются как природно-климатические (холод, специфическая фотопериодичность,

нестабильность барометрического давления, гипоксия, флюктуации геомагнитных полей), так и антропогенные, приводящие к дестабилизации северных экосистем. По данным Всемирной организации здравоохранения, 75 – 80 % возникновения онкологических заболеваний связано с различными факторами внешней среды.

Одним из неблагоприятных условий проживания на Севере является нарушение циркадного ритма, в результате которого происходит подавление секреции ночного гормона мелатонина. Данные о стимулирующем влиянии постоянного освещения на развитие опухолей молочной железы и других органов у животных согласуются с результатами анализа эпидемиологических данных, которые показали, что у женщин, проживающих в странах, расположенных ближе к географическим полюсам, где население подвергается воздействию нарушенного светового режима, включая освещение в ночное время, отмечается увеличение заболеваемости раком молочной железы (в 2 раза), тела матки (в 2 – 2,5 раза), по сравнению со странами, расположенными у экватора.

Автономный округ является эндемичной территорией с природнообусловленным дефицитом йода, в связи с чем заболевания щитовидной железы являются одной из самых частых эндокринных патологий (3-е место в структуре эндокринных заболеваний – 18,6 %). Их распространенность среди женщин выше, чем мужчин. Йодная недостаточность является одним из факторов риска развития злокачественных новообразований (далее – ЗНО) щитовидной железы.

При разработке программ онконастороженности в автономном округе учитывается тот факт, что длительное нахождение на территории мест бурения нефти влияет на развитие рака желудка, мочевого пузыря и легких. Рабочие нефтеперерабатывающих заводов обладают большим риском заболевания раком ротовой полости, желудка, печени, поджелудочной железы, соединительной ткани, простаты, глаз, мозга, крови.

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

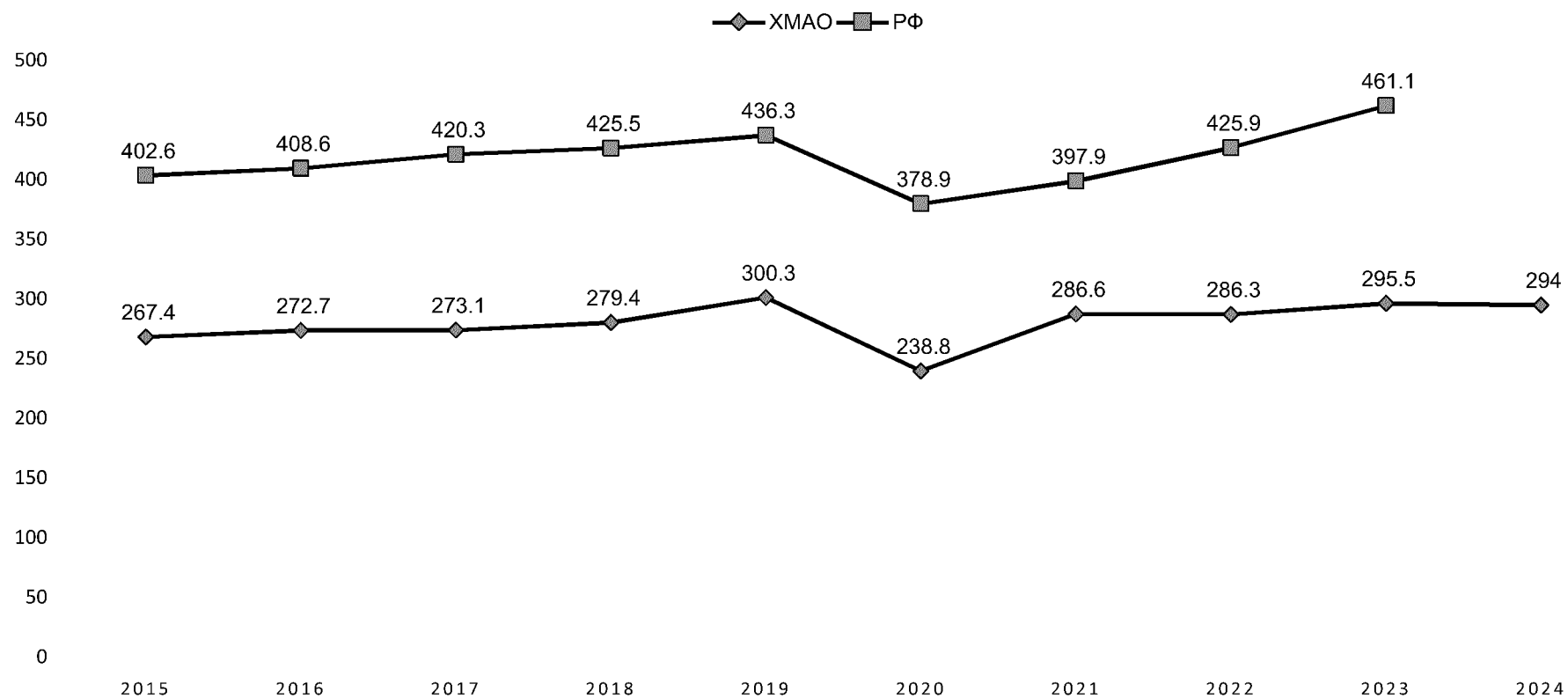
Показатель заболеваемости онкологических заболеваний в автономном округе за десятилетний период с 2015 года по 2024 год увеличился на 20,2 % (с 4 330 случаев до 5 203 в абсолютных числах соответственно).

Заболеваемость детского населения ЗНО (0 – 17 лет) в 2015 году составила 5,5 на 100 тыс. населения (зарегистрировано 22 вновь выявленных случая заболеваний), в 2024 году – 5,8 на 100 тыс. населения (зарегистрировано 26 вновь выявленных случаев заболеваний). Рост за 10 лет составил 18,2 %.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в 2024 году составил 294,0

на 100 тыс. населения, что на 9,9 % выше показателя 2015 года (267,4 на 100 тыс. населения). Динамика показателя заболеваемости населения ЗНО за последние 10 лет представлена на рисунке 2.

Динамика показателя заболеваемости населения ЗНО за период с 2015 по 2024 годы (на 100 тыс. населения)



В таблице 5 представлена динамика показателя заболеваемости ЗНО в разрезе городского и сельского населения. С 2019 года показатель заболеваемости сельского населения устанавливается ниже показателя городского.

Таблица 5

Динамика показателя заболеваемости ЗНО сельского и городского населения (на 100 тыс. населения)

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Городское население	236,7	256,6	263,4	269,0	235,5	302,7	221,4	291,5	267,7	302,1	303,6
Сельское население	254,7	261,2	273,4	287,1	281,0	270,0	195,4	224,6	209,9	216,9	233,9

«Стандартизованный» показатель заболеваемости ЗНО (таблица 6) в 2024 году составил 299,2 на 100 тыс. населения, что на 18,6 % выше 2015 года (252,2 на 100 тыс. населения).

Таблица 6

Динамика «стандартизованного» показателя заболеваемости ЗНО за период с 2015 по 2024 год (на 100 тыс. населения)

Год	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Оба пола	252,2	242,9	238,8	235,4	244,3	235,2	219,6	223,5	236,4	299,2
Мужчины	370,6	412,7	322,7	334,3	281,7	303,3	246,3	248,9	245,7	309,3
Женщины	263,3	283,1	237,6	249,8	226,1	211,0	213,4	199,5	198,5	300,3

За 10 лет (с 2015 по 2024 годы) отмечен рост заболеваемости ЗНО следующих локализаций:

предстательной железы – 69,3 % (с 15,3 до 25,9 на 100 тыс. населения),
 ободочной кишки – 9,0 % (с 19,9 до 21,7 на 100 тыс. населения),
 кожи – 58,8 % (с 19,9 до 31,6 на 100 тыс. населения),
 полости рта – 35,3 % (с 1,7 до 2,3 на 100 тыс. населения),
 мочевого пузыря – 21,4 % (с 7,0 до 8,5 на 100 тыс. населения),
 молочной железы – на 31,8 % (с 31,4 до 41,4 на 100 тыс. населения),
 щитовидной железы – на 69,1 % (с 6,8 до 11,5 на 100 тыс. населения),
 тела матки – на 28,1 % (с 8,9 до 11,4 на 100 тыс. населения),
 печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 3,1 % (с 6,5 до 6,7 на 100 тыс. населения),
 почек – на 14,5 % (с 12,4 до 14,2 на 100 тыс. населения).

Структура заболеваемости на протяжении последних 10 лет неизменна. В 2024 году она представлена следующими ЗНО (рисунок 3):

- 1) рак молочной железы – 14,1 % (733 случая),
- 2) другие новообразования кожи – 10,8 % (560 случаев),
- 3) рак трахеи, бронхов, легкого – 8,9% (462 случая),
- 4) рак предстательной железы – 8,6 % (458 случаев),
- 5) рак ободочной кишки – 7,4 % (384 случая),

- 6) рак желудка – 4,9 % (255 случаев),
 7) рак почки – 4,8 % (252 случая),
 8) ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей – 4,3 % (222 случая),
 9) рак прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 3,9 % (205 случаев),
 10) рак тела матки – 3,9 % (201 случай).

Рисунок 3

Структура заболеваемости ЗНО и основных локализаций в 2024 году, %



Средний возраст заболевших впервые в жизни с установленным диагнозом ЗНО в 2024 году составил 55,6 лет (в 2015 году – 54,3 лет).

В структуре заболеваемости у мужчин в 2024 году лидируют ЗНО: предстательной железы – 18,8 % (458 случаев), трахеи, бронхов и легкого – 14,6 % (357 случаев), другие новообразования кожи – 9,2 % (224 случая).

В структуре заболеваемости у женщин в 2024 году преобладают ЗНО: молочной железы – 26,3 % (726 случаев), другие новообразования кожи – 12,2 % (336 случаев), тела матки – 7,3 % (201 случай).

В 2024 году по возрастной структуре заболевших наибольший удельный вес в автономном округе составили лица в возрасте 65 – 69 лет (935 случая или 18 % от общего числа заболевших), доля лиц указанной возрастной группы у мужчин составила 21,3 %, у женщин – 15 % (для сравнения в 2015 году доля возрастной группы 65 – 69 лет у мужчин составляла 14,1 %, у женщин – 11 %).

Далее в структуре возрастных категорий идет группа лиц 60 – 64 лет (17,5 % от общего числа заболевших).

Заболеваемость населения ЗНО с разбивкой по муниципальным образованиям автономного округа («грубый» показатель) за период с 2015 по 2024 годы представлена в таблице 7.

Таблица 7

Заболеваемость населения ЗНО в 2015 – 2024 годах в муниципальных образованиях автономного округа («грубый» показатель, на 100 тыс. населения)

Муниципальные образования автономного округа - городские округа и муниципальные районы	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.	зарегистр. забол.	показ на 100 тыс.
Когалым	93	147,8	71	111,2	96	147,3	100	150,1	114	177,9	59	82,7	137	197,4	121	175,0	131	209,6	96	150,1
Лангепас	104	240,9	86	197,5	66	151	91	205,2	102	224,9	88	196,2	117	248,4	78	171,8	92	206,1	109	246,8
Мегион	131	234	210	374,4	153	276,1	180	330,7	151	262,7	100	167	171	321,8	177	334,8	199	336,3	227	380,1
Нефтеюганск	286	228,1	342	271,1	328	259,2	310	243,4	286	225,6	232	168	297	230,8	276	214,9	338	270,4	390	307,8
Нижневартовск	793	294,1	837	307	943	350,3	859	311,3	1019	368,5	846	277,3	978	349,2	983	351,3	1033	359,8	1026	353,1
Нягань	193	339,4	219	381,7	225	393,4	261	447,9	258	407,5	190	257,4	192	304,7	191	325,7	216	323,4	241	379,7
Покачи	33	185,2	29	161	39	216,8	28	156,2	46	260	35	180,9	37	199,6	22	120,4	39	240,7	40	241,6
Пыть-Ях	93	227,1	115	279,6	121	295,3	140	349,4	139	342,9	128	303,4	113	285,0	126	320,0	149	370,2	139	343,0
Радужный	108	251,5	78	180,6	115	265,3	91	208,7	138	318,9	107	214,9	130	291,8	121	273,3	103	230,8	139	305,0
Сургут	934	270,9	821	233,2	713	203,1	882	238,3	1089	289,7	918	227,9	1165	297,3	1266	323,3	1223	300,5	1041	247,7
Урай	153	378,5	179	441,2	170	418,3	203	502,7	147	364,3	137	339,5	121	295,7	109	268,1	94	228,5	181	437,7
Ханты-Мансийск	228	237,1	272	279	332	335,5	295	298,2	249	245,8	163	145,1	250	238,6	224	214,2	286	260,6	256	229,0
Югорск	112	306,6	147	398,6	117	314,1	171	457	150	399,3	123	292,8	138	354,1	160	413,4	161	417,0	212	540,4
Белоярский	96	323,7	61	205,1	73	247,4	92	320,8	92	327	78	234,6	79	272,8	88	306,4	119	413,2	62	217,7
Берёзовский	83	352,4	93	398,8	114	495	110	490,2	98	419,8	68	265,6	79	349,2	83	373,7	70	301,6	73	319,9
Кондинский	149	467,8	136	429,4	155	495,9	129	417,7	129	409,5	85	228,6	112	364,9	109	357,9	46	150,8	128	421,2
Нефтеюганский	91	202,9	98	217,2	86	189,7	91	203,1	96	215,3	80	168,2	83	183,1	107	237,4	102	217,0	119	250,6
Нижневартовский	88	245	85	235,1	78	215,1	60	166,4	73	202,7	85	224,9	88	241,1	82	226,1	99	257,1	70	180,9
Октябрьский	104	353,5	113	385,1	101	347,2	114	400,6	99	385	70	248,9	75	317,8	36	130,4	55	197,8	70	217,9
Советский	164	337,5	148	303,7	148	303,5	196	405,7	230	467,7	189	343,6	181	382,7	220	467,9	240	515,2	237	509,8
Сургутский	221	180,6	210	169,7	199	162	208	167,2	253	205,3	203	150,1	258	205,8	302	238,8	304	240,5	282	216,9
Ханты-Мансийский	73	371	66	335,7	91	461,5	52	259,7	54	319,6	31	171,6	57	289,2	48	246,9	59	312,7	65	341,7
Югра	4330	267,4	4416	269,9	4463	273,1	4663	281	5012	300,3	4015	238,8	4858	285,6	4929	289,7	5158	295,6	5203	295,7
Уральский федеральный округ	48254	392,56	49020	397,67	51226	414,75	52123	421,94	54385	440,17	н/д	н/д	46312	374,8	56380	459,4	49675	493,5	н/д	н/д
РФ	589381	402,57	599348	408,62	617177	420,3	624709	425,46	640391	436,34	556036	378,9	540304	370,4	624835	425,9	674 587	461,1	н/д	н/д

Таблица 8

Динамика заболеваемости ЗНО населения автономного округа за период 2015 – 2024 годов (на 100 тыс. населения) («грубый», «стандартизованный» показатель)

Локализации злокачественных новообразований	Пол	Показатель на 100 тыс. населения																			
		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
		грубый	стандарт.	грубый	стандарт.	грубый	стандарт.	грубый	стандарт.	грубый	стандарт.	грубый	стандарт.	грубый	стандарт.	грубый	стандарт.	грубый	стандарт.	грубый	стандарт.
Все злокачественные новообразования по автономному округу	оба пола	267,4	252,2	272,7	242,9	273,1	238,8	279,4	235,4	300,3	244,3	238,8	237,1	288,0	221,9	290,2	214,6	295,5	214,1	293,9	299,8
	М	260,8	370,6	268,1	412,7	271,6	322,7	274,9	334,3	293,7	281,7	237,3	303,3	272,5	246,3	270,0	248,9	296,2	245,7	287	309,3
	Ж	273,7	263,3	277,1	283,1	278,3	237,6	286,8	249,8	306,5	226,1	242,1	211,0	302,7	213,4	311,5	199,5	302,6	198,5	300,2	300,3
в том числе губы (C00)	оба пола	1,1	1,2	0,7	0,8	0,9	0,9	0,4	0,4	0,8	0,5	0,3	0,1	0,7	0,6	0,7	0,6	0,8	0,7	0,5	0,5
	М	1,8	2,4	1,0	1,4	1,5	1,8	0,8	0,9	1,0	0,6	0,4	0,2	1,0	1,0	0,9	0,9	1,4	1,6	0,7	1,0
	Ж	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,1	0,1	0,6	0,4	0,2	0,1	0,5	0,3	0,5	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1
языка (C01, 02)	оба пола	1,1	0,8	1,2	1,3	1,9	2,0	1,1	0,8	1,3	1,1	1,3	0,8	1,7	1,3	1,2	0,9	1,4	1,1	1,3	1,0
	М	1,3	0,8	1,8	1,5	3,0	3,3	1,8	1,4	1,9	1,6	1,5	0,8	2,3	2,1	1,3	1,1	2,0	1,6	1,9	1,8
	Ж	1,0	0,9	0,6	0,7	0,8	1,1	0,5	0,3	0,7	0,6	1,0	0,8	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6	0,8	0,4
больших слонных желёз (C07, 08)	оба пола	0,5	0,3	0,6	0,9	0,2	0,2	0,4	0,3	0,5	0,9	0,8	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	0,6	0,5	0,5	0,7
	М	0,6	0,6	0,6	0,8	-	-	0,5	0,4	0,5	3,1	0,9	0,8	0,8	0,6	0,8	0,7	1,0	0,8	0,7	0,9
	Ж	0,4	0,3	0,5	0,7	0,5	0,4	0,2	0,2	0,5	0,3	0,7	0,7	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,5
других и неуточнённых частей полости рта (C03 - 06, 09, 46,2)	оба пола	1,8	2,0	1,7	2,5	2,7	3,0	1,6	1,4	1,9	2,4	2,8	1,7	2,2	2,1	2,6	1,8	1,7	1,3	2,3	1,9
	М	2,7	3,0	2,0	4,3	3,9	4,1	2,4	2,2	3,0	5,0	3,6	2,8	3,1	3,2	3,7	2,85	2,2	1,9	2,8	2,0
	Ж	1,0	1,2	1,5	0,7	1,6	2,0	0,8	0,8	0,8	1,2	2,1	0,8	1,3	1,3	1,4	0,9	1,3	0,9	1,8	1,6
ротоглотки (C10)	оба пола	0,3	0,4	0,5	0,6	0,6	0,8	0,8	0,7	1,0	0,8	0,7	0,6	0,7	0,5	1,1	0,7	0,9	0,7	0,6	0,6
	М	0,5	0,9	0,9	1,3	1,1	1,8	1,4	1,4	1,9	1,5	1,4	1,0	1,2	0,8	2,1	1,6	1,4	1,4	0,7	0,9
	Ж	-	-	0,1	0,1	-	-	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,3	0,2	0,4	0,3
носоглотки (C11)	оба пола	0,6	0,4	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,6	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,1
	М	0,8	0,4	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,6	0,1	0,2	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2
	Ж	0,5	0,4	-	-	-	-	0,1	0,1	0,0	0,0	0,6	0,0	0,1	0,0	0,2	0,3	0,0	0,0	0,1	0,1
гортаноглотки (C12, 13)	оба пола	0,3	0,3	0,4	0,2	0,7	0,1	0,7	0,6	0,7	0,5	0,5	0,3	0,5	0,4	0,8	0,5	0,3	0,3	0,6	0,6
	М	0,5	0,8	0,5	0,4	0,3	0,2	1,3	1,3	1,4	1,1	1,1	0,8	0,8	0,9	1,3	1,1	0,7	0,7	1,1	1,1
	Ж	-	-	0,2	-	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,13	0,0	0,0	0,2	0,1
пищевода (C15)	оба пола	2,9	3,4	3,8	3,8	3,9	3,9	3,4	3,4	3,3	3,4	4,3	5,2	3,4	2,5	3,6	2,6	3,3	2,5	2,7	2,5
	М	5,0	6,9	6,3	7,5	6,6	8,1	5,8	6,1	5,3	8,2	6,9	9,1	5,3	4,3	6,1	5,4	5,5	4,8	4,6	4,1
	Ж	0,8	0,8	1,3	1,2	1,3	1,6	1,2	1,6	1,4	0,9	1,9	3,1	1,6	1,1	1,0	0,6	1,3	0,9	1,0	1,2
желудка (C16)	оба пола	14,7	16,3	17,4	21,7	16,9	20,6	16,4	17,1	15,1	16,1	17,3	16,5	15,8	12,2	13,8	10,6	15,1	12,1	14,4	16,5
	М	19,4	28,2	21,3	29,7	21,8	31,0	21,2	22,1	16,8	18,8	20,9	27,3	19,0	17,1	17,0	16,8	21,0	19,9	16,1	17,7
	Ж	10,2	10,0	13,5	15,7	12,1	13,2	11,8	12,7	13,4	14,1	13,8	11,8	12,7	9,0	10,5	6,7	10,0	7,3	12,8	15,9
тонкого кишечника (C17)	оба пола	0,6	0,6	0,6	0,5	0,4	0,4	0,5	0,7	1,1	0,9	0,6	0,5	1,1	1,0	0,6	0,5	1,0	0,9	1,1	1,15
	М	0,6	0,9	0,8	0,7	0,6	0,6	0,5	0,9	0,9	0,9	0,5	0,4	1,0	1,0	0,7	0,6	1,2	1,0	1,1	1,15

	Ж	0,5	0,4	0,4	0,3	0,2	0,3	0,6	0,6	1,4	0,3	0,7	0,5	1,1	0,8	0,5	0,4	0,9	0,8	1,2	1,25
ободочной кишки (С18)	оба пола	17,0	19,2	19,9	22,6	22,4	28,7	20,3	23,0	21,4	22,1	22,1	17,9	20,9	15,8	22,7	17,7	22,7	18,3	21,7	21,8
	М	16,5	21,0	18,2	26,0	21,8	34,9	18,7	25,7	21,3	24,3	20,7	25,0	19,6	17,5	21,5	20,9	25,2	23,2	24,0	26,8
	Ж	17,5	18,3	21,7	20,4	22,9	25,7	21,9	21,5	21,5	20,4	23,4	13,8	22,1	14,8	23,9	15,8	21,0	14,8	19,6	22,0
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (С19 - 21)	оба пола	14,2	3,8	16,7	19,9	17,2	22,2	16,0	16,8	13,8	13,2	14,4	10,8	14,6	10,9	16,2	12,0	14,4	11,3	11,6	14,8
	М	14,2	20,4	17,9	22,8	18,5	30,5	18,7	25,9	18,2	19,9	17,2	16,8	14,6	12,1	19,1	16,6	16,0	13,8	13,6	16,9
	Ж	14,2	13,1	15,6	17,4	16,0	22,2	13,4	12,0	9,6	8,8	11,8	7,8	14,6	10,1	13,2	8,5	13,3	9,5	9,7	13,3
печени и внутрипечёночных желчных протоков (С22)	оба пола	5,1	5,7	6,5	7,5	5,8	7,7	6,2	6,2	10,1	13,8	7,9	5,9	6,9	5,3	6,5	4,7	6,7	5,3	6,7	6,3
	М	6,8	9,6	8,8	12,3	7,1	11,2	8,4	9,3	14,2	24,8	9,8	6,6	10,6	9,13	8,5	7,3	9,0	8,2	9,5	10,2
	Ж	3,5	3,5	4,2	4,2	4,6	4,9	4,0	4,1	6,1	13,8	6,2	5,0	3,4	2,5	4,3	2,7	4,7	3,1	4,0	3,3
желчного пузыря (С23, 24)	оба пола	2,1	3,3	1,7	2,5	2,2	3,2	1,7	2,2	1,7	1,3	2,7	2,1	1,6	1,4	1,6	1,2	1,6	1,4	1,8	1,5
	М	1,9	2,9	1,5	1,9	1,9	3,7	2,0	4,9	1,6	1,6	1,6	1,7	1,9	1,7	1,1	1,2	1,2	1,2	1,8	1,2
	Ж	2,3	3,2	1,9	2,8	2,5	2,8	1,4	1,3	1,8	1,2	3,7	2,0	1,3	1,1	2,1	1,2	2,0	1,4	1,7	1,7
поджелудочной железы (С25)	оба пола	6,8	7,9	8,0	9,7	7,2	9,4	6,3	5,4	8,4	7,6	7,1	6,6	8,1	6,4	7,2	5,4	8,0	6,4	6,9	8,5
	М	7,3	8,4	9,1	11,1	7,9	11,9	7,4	6,9	8,8	11,4	8,2	6,7	7,7	6,5	7,6	6,7	8,7	8,1	7,2	7,0
	Ж	6,3	7,1	6,9	8,1	6,5	7,5	5,2	4,2	8,0	6,0	6,2	5,7	8,5	6,0	6,9	4,3	7,5	5,2	6,7	9,5
полостей носа, среднего уха, придаточных пазух (С30, 31)	оба пола	0,3	0,4	0,4	0,5	0,4	0,4	0,2	0,2	0,4	0,3	0,5	1,2	0,6	0,4	0,4	0,3	0,6	0,5	0,5	0,3
	М	0,4	0,8	0,6	0,6	0,6	0,9	0,3	0,3	0,6	0,5	0,9	1,0	0,7	0,5	0,6	0,4	1,0	0,9	0,6	0,4
	Ж	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	1,0	0,5	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2
гортани (С32)	оба пола	3,4	3,8	3,0	3,3	2,7	2,4	3,2	2,3	3,7	2,9	2,8	2,4	2,9	2,2	3,1	2,3	2,9	2,2	2,5	2,0
	М	6,6	8,9	5,6	7,2	5,3	5,3	6,3	5,1	7,2	6,6	5,0	6,1	5,4	4,6	5,2	1,9	5,7	4,6	4,7	4,0
	Ж	0,2	0,2	0,6	0,5	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,7	0,2	0,6	0,4	0,8	0,5	0,4	0,3	0,4	0,6
трахеи, бронхов, лёгкого (С33, 34)	оба пола	25,1	26,6	32,7	38,1	32,0	37,7	29,8	27,7	32,7	34,1	33,4	27,5	30,7	22,9	28,2	21,3	28,3	21,6	26,1	23,0
	М	40,2	49,1	55,3	81,9	53,2	82,0	49,0	53,2	55,7	74,6	57,2	53,4	48,1	41,1	42,8	39,7	45,4	40,5	42,0	39,4
	Ж	10,6	11,6	11,0	12,0	11,7	11,5	11,7	10,9	10,8	11,8	11,0	13,2	14,2	9,8	12,7	8,5	13,1	8,9	11,4	11,1
костей и суставных хрящей (С40, 41)	оба пола	1,1	1,0	0,6	0,8	0,7	0,7	1,1	1,0	0,7	0,6	1,0	0,6	0,6	0,6	1,1	1,0	0,6	0,6	0,4	0,3
	М	1,3	1,4	0,4	0,8	0,9	0,7	1,5	1,2	0,6	0,5	1,4	1,1	0,4	0,4	0,6	0,4	0,7	0,9	0,5	0,3
	Ж	0,8	0,7	0,8	0,8	0,5	0,6	0,7	0,8	0,7	0,6	0,6	0,1	0,9	0,8	1,6	1,6	0,4	0,4	0,3	0,2
меланома кожи (С43)	оба пола	3,5	3,4	4,0	4,3	3,1	2,9	3,8	3,8	3,2	3,6	4,1	2,9	3,1	2,2	3,5	2,7	4,0	3,2	3,7	4,3
	М	2,0	2,4	3,4	5,0	2,5	2,9	2,5	4,8	3,0	2,6	3,1	1,8	2,4	2,0	2,3	2,1	2,3	1,7	2,8	3,6
	Ж	4,9	4,3	4,6	4,2	3,6	3,0	5,1	4,0	3,4	4,0	5,0	3,7	3,7	2,5	4,8	3,1	5,7	4,1	4,6	5,0
другие новообразования кожи (С44, 46)	оба пола	17,1	20,3	19,9	25,4	20,2	28,2	21,9	27,2	23,5	26,7	26,4	21,5	26,9	21,5	29,3	24,1	29,9	25,5	31,6	39,8
	М	13,0	18,6	15,4	30,5	15,6	29,1	18,3	27,5	17,8	24,7	20,2	24,6	24,1	23,8	22,0	23,1	26,4	26,2	26,3	33,1
	Ж	20,9	21,1	24,2	25,9	24,6	29,1	25,3	27,2	28,9	28,3	32,3	20,8	29,6	20,5	36,9	24,8	34,0	25,0	36,5	45,2
мезотелиальной и др. мягких тканей (С46.1, 3, 7 - 9, 47, 49)	оба пола	1,7	1,6	2,0	1,3	0,9	0,9	1,6	1,3	1,4	1,1	1,7	1,2	2,0	2,4	1,6	1,4	1,2	1,5	2,0	2,0
	М	1,5	1,3	1,8	1,5	0,4	0,5	1,8	1,6	1,4	1,1	2,4	1,7	2,2	2,7	1,8	2,0	1,2	1,8	2,2	2,2
	Ж	1,8	1,8	2,2	1,2	1,5	1,2	1,5	1,1	1,5	1,1	1,2	1,0	1,8	1,9	1,3	0,9	1,2	1,6	1,9	1,9

молочной железы (C50)	оба пола	33,6	30,4	31,4	30,1	34,1	36,0	36,2	31,6	38,6	33,3	39,1	28,2	36,7	27,5	38,7	28,7	43,2	33,9	41,4	39,0
	М	0,1	0,3	0,5	1,0	0,3	0,2	0,8	0,4	0,6	0,5	0,7	0,3	0,8	0,8	0,8	1,03	0,7	0,6	0,8	0,6
	Ж	65,6	53,7	61,1	52,7	66,5	63,5	69,8	55,0	74,7	58,2	75,1	48,4	70,7	49,4	78,7	51,6	83,8	59,8	78,9	69,4
вувлы (C51)	Ж	1,0	1,6	0,6	1,9	0,8	1,7	1,5	0,7	1,6	2,1	0,7	0,4	1,0	0,5	1,9	1,2	2,0	1,4	1,8	1,6
влагалища (C52)	Ж	0,1	0,1	0,4	0,4	0,4	0,2	0,4	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,6	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,4	0,3
шейки матки (C53)	Ж	14,7	11,3	21,8	17,5	21,4	18,5	20,3	1,1	19,8	14,7	19,4	12,2	21,1	15,7	14,8	9,5	13,9	10,2	14,6	13,4
тела матки (C54)	Ж	16,7	15,0	8,9	16,6	10,5	21,3	21,2	9,9	19,3	14,4	12,3	14,2	26,4	18,0	25,0	16,0	26,9	18,5	21,9	20,2
яичника (C56)	Ж	11,6	9,7	11,7	9,5	10,7	9,7	10,8	8,2	14,3	11,7	14,4	9,6	13,6	9,9	12,9	8,6	11,5	8,8	11,4	9,4
плаценты (C58)	Ж	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	0,1	0,0	0	0,3	0,4	0,5	0,5
полового члена (C60)	М	0,8	0,8	0,3	0,6	0,4	0,8	0,8	0,7	0,4	0,3	0,4	0,9	0,8	0,3	0,6	0,5	1,0	0,8	0,4	0,6
предстательной железы (C61)	М	31,8	56,5	31,2	52,4	35,1	64,6	38,6	59,3	35,9	41,4	44,6	47,7	39,4	38,9	49,7	52,0	52,2	51,7	53,8	66,1
яичка (C62)	М	1,8	1,4	1,9	1,8	2,5	2,5	1,1	0,9	1,2	0,9	1,9	2,3	1,9	1,7	1,8	1,5	1,8	1,5	1,4	1,4
почки (C64)	оба пола	13,3	13,2	12,4	13,3	13,9	15,4	19,2	15,8	14,3	12,6	14,3	13,5	15,1	11,9	14,8	11,6	14,6	11,6	14,2	12,6
	М	16,6	20,6	13,9	14,9	17,4	23,0	22,2	18,9	17,3	18,0	17,3	22,1	19,1	17,2	15,7	14,4	19,4	16,0	18,5	18,0
	Ж	10,2	8,6	10,9	11,6	10,5	11,6	16,4	12,8	11,5	9,2	11,5	9,1	11,2	8,0	13,8	9,3	10,5	7,7	10,3	8,6
мочевого пузыря (C67)	оба пола	5,0	5,0	7,0	8,1	6,2	8,5	7,1	7,5	6,7	7,1	7,9	5,6	6,0	5,0	5,8	4,5	7,3	5,9	8,5	9,4
	М	8,8	10,3	11,5	17,5	10,2	22,8	11,3	15,9	11,9	16,1	13,5	11,9	10,3	9,6	8,6	8,7	13,2	12,9	15,3	13,4
	Ж	1,3	1,2	2,7	10,6	2,3	2,6	3,2	2,9	1,8	1,9	2,7	1,7	1,9	1,2	2,9	1,9	1,91	1,4	2,3	3,5
глаза и его придаточного аппарата (C69)	оба пола	0,2	0,5	0,4	0,3	0,3	0,5	0,5	0,6	0,8	1,3	0,5	0,3	0,5	0,4	0,7	0,6	0,29	0,3	0,5	0,4
	М	0,3	1,0	0,3	0,1	0,3	0,5	1,0	1,0	0,7	0,8	0,6	0,1	0,4	0,3	0,8	0,7	0,36	0,5	0,8	0,9
	Ж	0,1	0,1	0,5	0,4	0,4	0,4	0,1	0,2	0,9	1,3	0,5	0,5	0,7	0,4	0,6	0,5	0,22	0,2	0,1	0,1
головного мозга, др. и неуточненных отделов нервной системы (C71, 72)	оба пола	3,1	3,1	3,5	3,5	3,8	4,3	3,2	2,1	3,9	4,0	3,7	2,8	4,1	3,3	4,0	2,9	3,4	2,9	2,5	2,7
	М	3,3	3,6	3,8	4,5	3,4	3,8	3,9	2,8	4,1	3,8	4,5	5,7	4,1	3,5	2,9	2,2	3,5	3,3	2,2	2,0
	Ж	2,8	2,6	3,1	2,5	4,2	4,8	2,5	1,6	3,8	3,6	3,0	1,8	4,0	3,2	5,2	3,4	3,4	2,4	2,8	2,6
щитовидной железы (C73)	оба пола	5,6	4,8	6,8	6,7	6,0	5,7	6,0	5,1	7,2	5,8	6,8	5,0	7,1	5,3	7,4	5,8	7,8	6,0	11,5	9,9
	М	2,3	3,1	2,0	1,8	2,5	2,4	2,6	2,0	3,3	3,1	2,1	1,6	2,1	1,7	2,7	2,5	3,5	2,9	5,3	5,4
	Ж	8,6	6,5	11,4	10,6	9,3	8,4	9,2	7,5	10,8	8,2	11,1	7,6	11,8	8,6	12,3	8,7	12,0	8,9	17,2	14,1
лимфатической и кроветворной ткани (C81 - C96)	оба пола	13,3	13,2	14,5	14,7	13,8	15,5	13,1	5,6	12,3	10,8	16,2	10,5	14,5	11,75	14,2	н/д	12,6	10,7	12,5	12,7
	М	13,7	15,0	14,9	44,3	14,9	19,3	14,7	6,8	12,1	11,5	16,5	12,3	16,3	14,48	14,9	н/д	14,8	13,3	13,8	13,6
	Ж	12,9	11,8	14,2	13,3	12,8	12,4	11,5	4,6	12,4	10,4	16,0	8,7	12,8	9,42	13,4	н/д	10,8	8,4	11,4	12,2

Контингент больных ЗНО в 2024 году (таблица 9) составил 2 446,3 на 100 тыс. населения (в 2015 году – 1 528,1 на 100 тыс. населения, рост за 10 лет составил 60,0 %). Показатель обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

Таблица 9

Контингент больных (распространенность) ЗНО в разрезе локализаций (на 100 тыс. населения)

Локализация	Код МКБ-10	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все злокачественные новообразования	C 00 – 96	1528,1	1590,7	1659,3	1741,6	1880,0	1941,9	2279,3	2065,7	2136,6	2446,3
Губа	C 00	10,5	10,9	10	9,1	9,1	8,8	9,3	8,6	8,6	8,5
Полость рта	C 01 – 09	16,8	17,9	17	17,7	19,8	21,2	25,9	24,4	25,8	27,1
Глотка	C 10 – 13	4,3	4,7	5,3	5,6	5,6	5,9	7,6	7,7	6,9	7,0
Пищевод	C 15	6,1	5,7	6	6,4	7,5	7,1	10,5	11,0	11,2	11,3
Желудок	C 16	54	54,9	56,6	56,5	61,5	62,5	80,9	75,4	77,2	79,6
Ободочная кишка	C 18	87,3	97	104,9	113	123,6	129,5	151,9	151,3	159,7	167,6
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C 19 – 21	77,7	80,8	85,6	88,3	93,6	96,3	113,0	113,5	117,9	122,2
Печень и желчные протоки	C 22	4,9	4,6	3,8	4,8	5,8	6,8	14,6	12,8	13,9	15,4
Поджелудочная железа	C 25	7,4	8	7,3	8,8	9,3	9,2	18,8	17,0	16,9	18,5
Гортань	C 32	18	17,6	18,7	19,9	19,7	20,7	24,0	21,9	22,1	21,7
Трахея, бронхи, лёгкое	C 33 – 34	70,9	75,5	78,6	80,6	91,5	92,8	125,4	117,9	120,4	127,2
Кости и суставные хрящи	C40; 41	10,1	9,2	9	8,7	9,2	9,1	9,8	9,8	9,9	9,7
Меланома кожи	C 43	31,3	32,1	31,8	32,5	34,5	36,2	40,3	40,3	41,6	42,5
Другие новообразования кожи	C 44	112,9	120,9	125,4	135,4	147,9	153	178,3	184,1	199,9	217,9
Соединительной и других мягких тканей	C47, C49	13,2	12	13	12,6	12,2	13,1	16,1	15,5	15,4	16,2
Молочная железа	C 50	283,7	295,3	611,4	650,2	694,9	373,9	411,9	413,1	432,7	449,8
Шейка матки	C 53	116,9	117,5	234,2	238,1	248,3	129,7	147,2	136,4	136,8	137,7
Тело матки	C 54	84,2	88,3	181,4	188	203,7	109,4	124,0	122,4	128,5	133,0
Яичники	C 56	48,4	47,8	93,2	99,5	103,8	54,4	61,9	60,2	61,6	63,7

Предстательная железа	С 61	67,6	74,8	176,9	195,6	228,5	118,6	143,8	154,9	168,6	183,3
Почка	С 64	97,3	104,1	113,9	117,6	125	130,2	145,9	143,9	148,5	152,1
Мочевой пузырь	С 67	38,5	40,6	42,5	44,5	48,4	49,6	56,6	54,7	57,7	61,1
Щитовидная железа	С 73	91,5	92,1	94,5	97,7	102,3	105,7	115,4	112,4	116,3	122,9
Злокачественная лимфома	С 81 – 86; 88; 90; 96	58,3	61,4	63,1	63,1	71,6	72,8	84,3	83,2	84,4	86,6
Лейкозы	С 91 – С95	41,9	41,8	43,4	43,3	46,1	46,4	56,7	53,7	53,9	55,3

Основной объем контингента больных формируется из пациентов со ЗНО молочной железы (18,4 %), предстательной железы (7,5 %), ободочной кишки (6,9 %), почки (6,2 %), шейки матки (5,6 %), тела матки (4,4 %), трахеи, бронхов, легкого (5,2 %), прямой кишки (5,0 %), щитовидной железы (5,0 %), лимфатической и кроветворной ткани (3,5 %) и желудка (3,3 %) (суммарно 72,0 %). Больные с опухолями кожи без меланомы составляют 8,9 %.

Контингент больных (распространенность) ЗНО в разрезе муниципальных образований автономного округа (на 100 тыс. населения) представлен в таблице 10.

Таблица 10

Контингент больных (распространенность) ЗНО в разрезе муниципальных образований автономного округа (на 100 тыс. населения)

Муниципальные образования автономного округа – городские округа и муниципальные районы	Зарегистрировано всего									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Когалым	1 193,9	1 212,7	1 074,4	1 128,8	1 302,8	1 246,4	1 291,2	1 248,4	1 510,5	1 663,8
Лангепас	1 248,7	1 302,1	1 265,6	1 316,9	1 360,2	1 524,9	1 781,5	1 526,9	1 862,0	2 099,0
Мегион	1 677,4	1 911,3	2 048,6	2 303,7	2 259,5	2 432,9	2 623,1	2 434,9	2 185,1	2 430,8
Нефтеюганск	1 522,7	1 623,6	1 709,8	1 755,0	1 814,0	1 885,6	1 966,7	1 887,6	2 055,4	2 211,5
Нижневартовск	2 072,7	2 176,5	2 248,3	2 149,9	2 319,2	2 406,9	2 524,9	2 408,9	2 629,1	2 806,6
Нягань	2 110,1	2 277,8	2 391,4	2 531,4	2 441,8	2 726,4	2 672,8	2 728,4	2 533,5	2 900,7
Покачи	1 044,1	1 093,6	1 222,8	1 282,8	1 486,5	1 521,1	1 526,4	1 523,1	1 894,9	1 819,4
Пыть-Ях	1 504,0	1 665,7	1 840,0	2 106,7	2 146,0	2 387,2	2 489,7	2 389,2	2 461,9	2 602,0

Радужный	1 525,5	1 620,9	1 781,1	1 875,9	2 070,6	2 155,0	2 255,9	2 157,0	2 036,5	2 037,5
Сургут	1 467,2	1 544,7	1 607,4	1 728,6	1 960,5	2 115,7	2 373,0	2 117,7	2 484,4	2 565,5
Урай	2 486,5	2 329,2	2 335,0	2 617,3	2 644,3	2 706,0	2 768,9	2 708,0	2 744,2	3 098,3
Ханты-Мансийск	1 689,1	1 859,7	2 005,1	2 163,0	2 230,1	2 231,8	2 334,1	2 233,8	2 225,2	2 348,3
Югорск	1 976,5	2 112,2	2 222,6	2 496,3	2 680,8	2 627,1	2 707,0	2 629,1	3 110,5	3 442,8
Белоярский	1 874,7	1 832,4	1 877,9	2 113,2	2 317,3	2 401,0	2 472,6	2 403,0	2 517,5	2 454,7
Берёзовский	1 859,4	1 895,4	2 123,2	2 268,2	2 210,1	2 488,1	2 488,4	2 490,1	2 520,7	2 658,6
Кондинский	1 999,8	2 036,7	2 319,5	2 419,0	2 527,1	2 566,4	2 831,4	2 568,4	2 698,8	3 005,8
Нефтеюганский	1 232,7	1 285,3	1 376,2	1 441,9	1 554,1	1 394,3	1 435,8	1 396,3	1 454,9	1 585,2
Нижневартовский	1 728,6	1 767,1	1 861,1	1 835,8	1 605,1	1 761,4	1 726,0	1 763,4	1 553,0	1 541,5
Октябрьский	2 093,9	2 225,4	2 238,0	2 386,0	2 628,7	2 421,4	2 927,8	2 423,4	2 384,7	2 278,3
Советский	2 412,1	2 499,5	2 583,9	2 794,6	2 999,2	3 218,3	3 427,8	3 220,3	3 565,5	3 788,2
Сургутский	992,6	1 032,0	1 098,1	1 181,7	1 363,7	1 421,7	1 572,5	1 423,7	1 833,2	1 944,1
Ханты-Мансийский автономный округ в целом	1 621,3	1 795,2	2 099,5	2 037,8	2 432,7	2 019,7	2 181,9	2 021,7	2 321,6	2 549,6
	1 528,1	1 590,7	1 659,3	1 741,6	1 880,0	1 941,9	2 279,3	2 065,7	2 136,6	2 446,3

В 2024 году на диспансерном учете у врачей-онкологов состоял 40 001 пациент. Наибольшее количество состоящих на диспансерном учете составили пациенты с ЗНО:

молочной железы – 19,1 %,
 кожи – 9,2 %,
 предстательной железы – 7,6 %,
 ободочной кишки – 6,9 %,
 почки – 6,4 %,
 шейки матки – 5,9 %,
 тела матки – 5,6 %,
 щитовидной железы – 5,3 %,
 трахеи, бронхов, легкого – 4,5 %.

Большинство пациентов – 93,8 % от общей группы диспансерного наблюдения, состоящих на учете с ЗНО, являются городскими жителями, 6,2 % пациентов проживают в сельской местности.

Распределение пациентов диспансерной группы наблюдения по муниципальным образованиям автономного округа представлено на рисунке 4: городские округа Сургут – 24,4 %, Нижневартовск – 18,6 %, Нефтеюганск – 6,7 %, Ханты-Мансийск – 6,3 %, жители других городских округов автономного округа – 36,5 %; в муниципальных районах Сургутском – 2,5 % пациентов, Советском – 2,2 %, Кондинском – 1,5 %, Белоярском – 0,9 %, Октябрьском – 0,8 %, Ханты-Мансийском – 0,7 % (рисунок 4).

Распределение пациентов диспансерной группы наблюдения
по муниципальным образованиям автономного округа

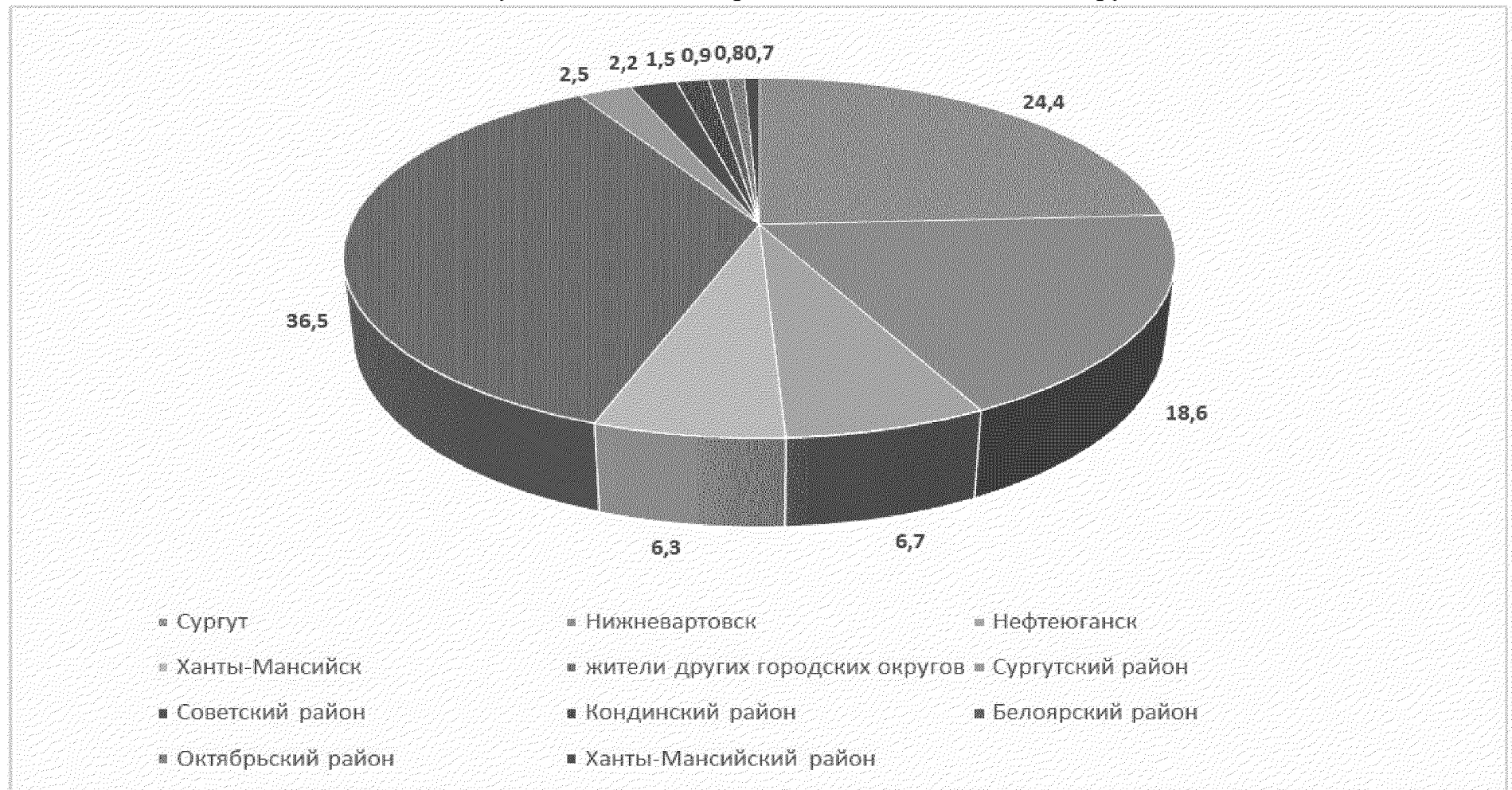


Таблица 11

Индекс накопления контингента больных с ЗНО в разрезе нозологических групп

Локализация	Код МКБ 10	Годы									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Губа	С 00	12,9	17	11,9	27,5	15,1	30,4	11,0	11,3	10,9	17,9
Полость рта	С 01 – 09	5	5,3	4	6	5	4,2	4,4	5,2	6,6	6,5
Глотка	С 10 – 13	4,4	4,7	3,1	3,3	3,3	3,2	3,9	2,8	5,3	5,3
Пищевод	С 15	2,2	1,8	1,7	1,9	2,2	1,9	2,1	2,3	2,7	3,2
Желудок	С 16	4	3,3	3,4	3,6	4,1	3,8	3,9	4,6	4,8	5,4
Ободочная кишка	С 18	5,2	4,7	4,7	5,8	5,8	6,3	6,1	6,2	7,3	8,1
Прямая кишка, анус	С 19 – 21	5,5	4,9	5,1	5,7	6,9	7,0	6,6	6,4	8,1	7,9
Печень и желчные протоки	С 22	1,1	1	1	0,7	0,5	0,8	0,9	1,1	1,1	1,4
Поджелудочная железа	С 25	1	1,1	1,2	1,2	1,1	1,4	1,2	1,3	1,5	1,7
Гортань	С 32	6,1	5,9	7,6	6,1	6,1	7,8	6,4	6,2	6,7	9,0
Трахея, бронхи, лёгкое	С 33, С 34	3	2,3	2,5	2,8	2,7	2,9	2,9	3,3	3,8	4,4
Кости и суставные хрящи	С40, С41	11,5	16,4	15,1	8,7	13,2	10,9	12,9	8,6	17,8	27,8
Меланома кожи	С 43	8,8	8,7	10,5	9,1	11	9,4	11,8	10,8	10,8	12,7
Другие новообразования кожи	С 44	7,1	6,1	6,5	6,2	6,5	6,1	5,8	5,9	7,1	7,3
Соединительные и мягкотканые образования	С 47, С 49	6,9	7,9	13,1	7,9	9,5	7,3	6,8	9,0	11,9	9,2
Молочная железа	С 50	8,4	9,4	9,2	9,2	9,2	9,7	10,1	10,2	10,5	11,5
Шейка матки	С 53	16	10,7	11,2	11,8	12,5	13,3	11,9	18,0	19,1	18,2
Тела матки	С 54	10,2	9,8	9	9	10,2	9,1	8,1	9,7	9,8	11,9
Яичники	С 56	8,8	8,6	9,8	9,3	7,5	8,4	7,6	9,0	10,3	10,8
Предстательная железа	С 61	4	4,7	4,6	4,8	5,9	5,5	6,6	5,7	6,9	7,1
Почка	С 64	7,8	8,4	8	6,4	9,2	9,3	8,7	9,3	11,0	11,7
Мочевой пузырь	С 67	7,9	5,8	6,8	6,2	7,4	7	8,0	8,9	8,5	7,8
Щитовидная железа	С 73	12,9	14,3	16,6	16,6	14,4	16	14,7	14,7	15,0	11,1
Злокачественные лимфомы	С 81 – 86; С88; С90; С96	7,6	7,8	7,7	7,7	9,5	7,6	8,7	8,5	10,8	12,1

Лейкозы	С 91 – 95	8,4	8,1	8,4	8,7	7,6	8,4	7,9	10,0	12,4	11,7
Прочие		5,2	6,1	5,6	5,4	5,9	5,2	0	0	5,8	5,0
автономный округ		6,7	6,1	6,3	6,4	6,7	8,8	6,8	7,2	8,1	8,6
РФ		6,5	6,6	6,7	6,9	7,1	8,4	8,0			

Высокий индекс накопления контингента отмечается при ЗНО кости и суставных хрящей, шейки матки, губы, меланомы кожи, тела матки, почки, молочной железы; низкий индекс накопления контингента – при ЗНО печени и внутripеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, пищевода.

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

Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии), от числа всех случаев ЗНО, выявленных впервые, в 2024 году составила 63,5 % (рост, в сравнении с 2015 годом, составил 53,4 %).

Удельный вес больных с ЗНО, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом ЗНО в 2024 году составил 23,5 % (снижение показателя, в сравнении с 2015 годом, – 28,2 %).

Удельный вес больных со ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) активно, из числа больных с установленным диагнозом ЗНО составил 83,4 % (на 11,9 % выше показателя 2015 года). В Российской Федерации данный показатель составлял в 2023 году 74,8 %.

Количество пациентов, состоящих на учете с раком *in situ*, ежегодно увеличивается, за 2024 год впервые было выявлено 251 случай рака *in situ* (в 2023 году – 218 случаев). По состоянию на 31 декабря 2024 года на диспансерном учете состояли 1 225 пациентов с раком *in situ*, из них наибольший удельный вес – пациенты с карциномой *in situ* следующих локализаций: шейки матки – 71,3 %, других и неуточненных органов пищеварения – 9,7 %, молочной железы – 7,0 %.

Таблица 12

Характеристика контингентов больных ЗНО, взятых на диспансерный учет

[illegible]

				посме ртно), абс. число										
2015	4 054	1 142	28,2	4 214	3 893	92,4	30,6/ 1 289	22,8 /961	70 0	17	966	23	298	7,1
2016	4 157	1 386	33,3	4 345	4 058	93,4	29,2/ 1 790	25,7 /1 575	74 4	17 ,1	996	22, 9	253	5,8
2017	4 243	1 491	35,1	4 463	4 171	93,5	33,8/ 1 508	21,8 /973	76 0	17	1 0 03	22, 5	219	4,9
2018	4 307	1 362	31,6	4 613	4 312	93,5	33,7/ 1 554	22,4 /1 033	69 0	15	1 1 30	24, 5	206	4,5
2019	4 637	1 788	38,6	4 945	4 698	95	35,7/ 1 765	20,9 /1 034	92 1	18 ,6	1 0 19	20, 6	206	4,2
2020	3 683	1 136	30,8	3 957	3 784	95,6	35,2/ 1 393	24,5 /970	59 8	15 ,1	833	21, 1	164	4,1
2021	4 426	1 295	29,3	4 830	4 573	94,7	38,3/ 1 835	21,4 /1 025	69 5	14 ,4	996	20, 6	176	3,6
2022	4 485	1 474	32,9	4 878	4 672	95,8	39,6/ 1 929	21,3 /1 038	70 9	14 ,5	1 0 20	20, 9	114	2,3
2023	4 663	1 129	34,9	5 115	5 036	98,5	40,4/ 2 066	21,1 /1 079	82 5	16 ,1	990	19, 4	154	3,0
2024	4 670	1 097	23,5	5 152	5 050	98,0	43,1/ 2 219	20,4 /1 052	82 9	16 ,1	888	17, 2	164	3,2

Таблица 13

Стадийная структура впервые выявленных ЗНО, %

Стадия	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
I стадия	30,6	29,2	33,8	33,7	35,7	35,2	38,3	39,6	40,4	43,1
I стадия (без С44)	25,9	28,2	29,1	28,7	30,7	31,0	32,6	33,9	34,7	37,6
II стадия	22,8	25,7	21,8	22,4	20,9	24,5	21,4	21,3	21,1	20,4
II стадия (без С44)	23,8	22,6	22,7	23,5	21,8	25,6	23,1	22,8	22,7	21,9
III стадия	16,6	16,1	17,0	15,0	18,6	15,1	15,0	15,3	16,1	16,1
IV стадия	22,9	21,6	22,5	24,5	20,6	21,1	20,4	20,8	19,4	17,2
Без стадий	7,1	7,4	4,9	4,5	4,2	4,1	5,0	3,0	3,0	3,2

Таблица 14

Число пациентов, состоящих на учете с диагнозами D00 – D09 с 2015 по 2024 год (абсолютное число)

Локализация	Код МКБ-10	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Карцинома in situ полости рта, пищевода и желудка	D00	7	8	8	8	9	10	5	6	9	9
Карцинома in situ других и неуточненных органов пищеварения	D01	19	21	21	23	25	27	39	63	90	131
Карцинома in situ среднего уха и органов дыхания	D02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Меланома in situ	D03	6	6	6	6	0	0	5	9	9	11
Карцинома in situ кожи	D04	3	3	4	4	5	5	4	8	12	26
Карцинома in situ молочной железы	D05	32	34	37	40	44	45	36	52	65	93
Карцинома in situ шейки матки	D06	197	215	221	238	270	304	351	535	683	873
Карцинома in situ других и неуточненных половых органов	D07	8	9	9	9	12	15	19	31	38	51
Карцинома in situ других и неуточненных локализаций	D09	3	3	3	3	3	3	6	10	18	30
Всего	D00-D09	275	299	309	331	374	416	465	714	924	1 225

Таблица 15

Стадийная структура ЗНО визуальных локализаций, в %

Локализация	Стадия	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
С00	I стадия	72,7	45,0	85,7	76,9	80,0	33,3	83,3	41,7	71,4	50,4
	II стадия	9,1	25,0	0	15,4	0	66,7	16,7	33,3	21,4	37,5
	III стадия	18,2	10,0	14,3	7,7	20,0	0	0	8,3	7,1	0
	IV стадия	0	0	0	0	0	0	0	16,7	0	12,5
	Без стадии	0	20,0	0	0	0	0	0	0	0	0

C01	I стадия	0	20,0	60,0	0	0	0	0	0	0	0
	II стадия	0	20,0	0	0	25,0	25,0	20,0	33,4	0	0
	III стадия	25,0	20,0	20,0	66,7	25,0	25,0	40,0	33,3	66,7	16,7
	IV стадия	75,0	60,0	20,0	33,3	50,0	50,0	40,0	33,3	33,3	83,3
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C02	I стадия	28,6	20,0	21,4	30,0	11,8	28,6	12,5	29,4	15,0	23,5
	II стадия	21,4	36,0	21,4	25,0	29,4	21,4	33,3	17,6	15,0	17,7
	III стадия	0	28,0	42,9	15,0	17,6	28,6	29,2	11,8	15,0	23,5
	IV стадия	35,7	16,0	14,3	30,0	41,2	21,4	25,0	41,2	55,0	35,3
	Без стадии	14,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C03	I стадия	0	0	0	0	50,0	0	0	12,5	33,3	50,0
	II стадия	40,0	50,0	0	0	0	50,0	0	12,5	0	0
	III стадия	0	0	60,0	25,0	50,0	50,0	0	0	0	0
	IV стадия	60,0	50,0	40,0	75,0	0	0	100,0	75,0	66,7	50,0
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C04	I стадия	0	25,0	22,2	33,4	12,5	23,5	30,0	21,4	11,1	30,0
	II стадия	16,7	18,7	22,2	8,3	31,3	11,8	30,0	21,4	0	30,0
	III стадия	16,7	31,3	33,4	25,0	25,0	35,3	10,0	14,3	66,7	10,0
	IV стадия	66,6	25,0	22,2	33,3	31,2	29,4	30,0	42,9	22,2	30,0
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C05	I стадия	0	0	50,0	0	33,3	0	57,1	0	50,0	25,0
	II стадия	40,0	50,0	25,0	0	0	83,3	42,9	0	0	0
	III стадия	40,0	33,3	25,0	50,0	0	0	0	100,0	50,0	25,0
	IV стадия	20,0	16,7	0	50,0	66,7	16,7	0	0	0	50,0
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C06	I стадия	0	0	33,4	0	33,3	0	25,0	28,6	40,0	28,6
	II стадия	0	50,0	0	0	0	50,0	50,0	0	20,0	14,2
	III стадия	100,0	0	33,3	25,0	66,7	25,0	25,0	0	0	28,6
	IV стадия	0	50,0	33,3	75,0	0	25,0	0	71,4	40,0	28,6
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C07	I стадия	0	33,4	20,0	0	20,0	14,3	16,7	0	37,5	16,7
	II стадия	50,0	33,3	20,0	66,7	0	28,6	16,7	0	12,5	33,3
	III стадия	25,0	33,3	0	0	50,0	0	16,6	0	12,5	0
	IV стадия	25,0	0	60,0	33,3	30,0	57,1	50,0	100,0	37,5	50,0
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C08	I стадия	0	100,	50,0	0	25,0	33,3	20,0	50,0	20,0	0

			0								
	II стадия	20,0	0	0	0	25,0	50,0	0	0	0	33,3
	III стадия	60,0	0	0	50,0	0	16,7	20,0	25,0	20,0	0
	IV стадия	20,0	0	50,0	50,0	50,0	0	60,0	25,0	60,0	66,7
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C09	I стадия	9,1	6,7	0	0	5,6	40,0	7,7	14,3	25,0	11,1
	II стадия	18,2	13,3	20,0	10,0	22,2	0	46,1	14,3	8,3	16,7
	III стадия	54,5	20,0	0	40,0	22,2	10,0	7,7	7,1	41,7	11,1
	IV стадия	18,2	53,3	80,0	50,0	50,0	50,0	38,5	64,3	25,0	61,1
	Без стадии	0	6,7	0	0	0	0	0	0	0	0
C10	I стадия	12,5	0	7,7	5,9	21,5	0	8,3	11,1	18,8	10,0
	II стадия	12,5	9,1	15,4	17,6	0	35,3	8,3	16,7	25,0	20,0
	III стадия	37,5	27,3	38,5	29,4	57,1	11,8	16,7	11,1	18,7	30,0
	IV стадия	37,5	63,6	38,5	47,1	21,4	52,9	66,7	61,1	37,5	40,0
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C20	I стадия	24,2	28,7	21,8	23,6	22,0	24,5	21,3	20,3	24,3	33,0
	II стадия	20,8	21,5	21,4	20,7	23,1	22,3	25,3	21,8	15,7	19,4
	III стадия	29,3	25,6	35,5	32,7	33,0	32,4	31,0	39,1	39,5	34,0
	IV стадия	24,2	23,7	19,8	22,4	21,9	20,1	22,4	18,8	20,5	13,1
	Без стадии	1,5	0,5	1,5	0,6	0	0,7	0	0	0	0,5
C21	I стадия	0	13,3	30,0	14,3	25,0	16,7	20,0	28,6	35,7	20,0
	II стадия	28,6	26,7	25,0	14,3	12,5	50,0	40,0	19,1	14,3	33,3
	III стадия	57,1	46,7	40,0	42,8	50,0	16,7	26,7	33,3	42,9	40,0
	IV стадия	14,3	13,3	5,0	28,6	12,5	16,6	13,3	19,0	7,1	6,7
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C44	I стадия	87,3	70,2	87,5	88,2	86,8	85,1	92,1	89,0	91,0	88,2
	II стадия	11,8	24,5	10,9	10,0	11,6	11,4	5,5	8,2	6,5	8,0
	III стадия	0,0	1,4	0,8	0,5	1,1	2,6	2,0	2,6	2,3	3,4
	IV стадия	0,3	0,7	0,6	0,8	0,0	1,0	0,2	0,2	0,2	0,4
	Без стадии	0,6	3,2	0,3	0,5	0,5	0	0,2	0	0	0
C50	I стадия	24,1	26,2	30,4	33,4	32,9	32,1	38,0	37,7	38,3	41,4
	II стадия	46,4	46,5	43,4	43,5	42,2	45,3	43,9	44,6	41,1	41,8
	III стадия	23,1	18,4	19,9	13,1	19,2	15,2	10,7	15,0	13,6	13,7
	IV стадия	6,1	7,5	5,6	8,6	5,7	6,9	7,3	2,8	6,5	3,0
	Без стадии	0,4	1,3	0,7	1,4	0	0,5	0,2	0	0,5	0,1
C51	I стадия	36,4	50,0	50,0	60,0	58,3	83,3	66,7	41,2	56,2	53,0

	II стадия	36,4	7,2	25,0	13,4	16,7	0	11,1	5,9	6,3	17,6
	III стадия	18,2	7,1	16,7 4	13,3	8,3	0	11,1	29,4	25,0	23,5
	IV стадия	9,0	35,7	8,3	13,3	16,7	16,7	11,1	23,5	12,5	5,9
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C52	I стадия	33,3	0	50,0	0	50,0	40,0	60,0	100,0	100, 0	50,0
	II стадия	0	0	0	50,0	50,0	40,0	0	0	0	0
	III стадия	0	100, 0	0	0	0	0	0	0	0	25,0
	IV стадия	66,7	0	50,0	50,0	0	2	40,0	0	0	25,0
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C53	I стадия	48,3	47,2	53,3	56,0	55,2	57,6	52,5	41,8	50,0	47,0
	II стадия	21,9	19,9	19,5	17,5	20,6	17,4	16,9	33,6	13,7	12,7
	III стадия	19,1	10,8	14,2	15,1	15,8	11,8	16,4	18,9	25,0	25,2
	IV стадия	10,1	10,4	12,4	10,8	7,9	10,4	11,5	5,7	11,3	14,2
	Без стадии	0,6	11,7	0,6	0,6	0,6	2,8	2,7	0	0	0
C60	I стадия	60,0	0	0	66,7	28,6	33,3	57,1	20,0	50,0	66,7
	II стадия	40,0	28,6	33,3	0	42,9	33,4	0	40,0	12,5	33,3
	III стадия	0	42,8	16,7	0	14,3	33,3	0	40,0	25,0	0
	IV стадия	0	28,6	33,3	0	14,2	0	42,9	0	12,5	0
	Без стадии	0	0	16,7	33,3	0	0	0	0	0	0
C62	I стадия	60,0	68,4	44,5	70,0	78,6	80,9	75,0	60,0	66,7	66,7
	II стадия	13,3	15,8	11,1	10,0	7,1	9,6	0	26,7	26,7	8,7
	III стадия	26,,7	10,5	44,4	20,0	14,3	9,5	12,5	13,3	6,6	16,7
	IV стадия	0	5,3	0	0	0	0	12,5	0	0	8,3
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C63.2	I стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	II стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	III стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	IV стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C69	I стадия	16,7	16,7	30,0	14,3	11,1	37,5	37,5	50,0	20,0	50,0
	II стадия	50,0	33,3	50,0	64,3	55,6	37,5	37,5	33,3	60,0	37,5
	III стадия	16,7	16,7	10,0	7,2	22,2	25,0	12,5	0	20,0	0
	IV стадия	0	16,7	0	7,1	0	0	0	16,7	0	0

	Без стадии	16,6	16,6	10,0	7,1	11,1	0	12,5		0	12,5
С73	I стадия	75,2	53,0	65,3	66,4	77,9	75,0	84,2	86,5	75,0	85,2
	II стадия	8,3	16,5	11,2	11,8	12,4	12,0	11,7	7,1	16,9	9,9
	III стадия	10,1	15,7	16,3	11,8	5,3	7,6	2,5	3,2	5,1	3,4
	IV стадия	5,5	12,2	6,1	9,2	4,4	5,4	0,8	3,2	2,9	1,0
	Без стадии	0,9	2,6	1,0	0,8	0	0	0,8	0	0	0,5
С43	I стадия	43,1	26,5	41,3	39,6	47,1	39,7	28,8	48,3	47,1	42,4
	II стадия	27,7	50,6	28,6	35,8	36,8	31,0	53,8	36,7	37,1	31,8
	III стадия	12,3	14,5	12,7	3,8	7,4	8,6	9,6	3,3	4,3	10,6
	IV стадия	16,9	4,8	17,5	17,0	8,8	19,0	7,7	11,7	10,0	15,2
	Без стадии	0	3,6	0	3,8	0	1,7	0	0	1,4	0

Таблица 16

Удельный вес больных, состоящих на учете 5 лет и более, от всех, состоящих на учете на конец года по данной локализации, в 2015 – 2024 годах в целом по автономному округу

Локализация	Код МКБ 10	Годы										РФ 2023
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Всего ЗНО	С 00 - 96	50,7	51,5	52,0	53,1	52,8	55,7	54,6	55,7	56,8	60,4	58,8
Губа	С 00	68,8	70,8	71,5	71,5	74,3	79,7	78,8	74,1	72,5	71,3	75,2
Полость рта	С 01 - С09	48,2	47,8	49,1	53,9	49,8	50,6	48,2	44,5	44,8	50,1	53,9
Глотка	С 10 - С13	37,1	35,1	36,8	53,1	52,8	41,4	45,6	43,9	45,5	44,6	45,7
Пищевод	С 15	27,6	32,3	34,3	34,0	29,4	30,3	30,3	30,6	31,0	36,4	39,7
Желудок	С 16	47,5	48,1	50,3	50,1	49,3	52,0	50,1	52,5	52,5	54,2	58,7
Ободочная кишка	С 18	41,9	42,3	43,9	45,8	45,8	49,9	51,0	51,9	53,7	57,9	55,5
Прямая кишка, анус	С 19 - С21	40,5	41,9	44,9	45,5	46,4	51,9	52,1	53,1	54,6	59,1	54,9
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	С 22	21,3	32,9	22,6	17,5	19,8	22,6	21,4	20,4	25,0	24,8	34,7
Поджелудочная железа	С 25	21	26,7	27,3	26	27,7	31	26,8	29,9	28,7	34,8	36,4
Гортань	С 32	49,8	52,4	55,3	51,2	54,4	58	56,1	58,0	59,1	61,1	59,9
Трахея, бронхи, лёгкое	С 33, С34	40	39,4	39,4	39,2	36,5	43,2	42,1	42,7	42,7	48,5	45,2
Кости и суставные хрящи	С40; С41	70,7	73,5	73,6	73,6	77,8	77,7	74,6	70,3	71,9	72,5	72,2
Меланома кожи	С 43	54,5	56,5	56,4	59,9	59,9	61,4	61,0	62,5	63,0	66,2	62,7
Другие новообразования	С 44	37,9	36,3	34,9	34,6	34	37,6	35,7	37,6	41,4	47,0	68,4

кожи												
Соединительной и других мягких тканей	C47, C49	53,5	58,9	59,8	59,8	62,3	63,6	63,0	64,6	64,8	67,4	68,4
Молочная железа	C 50	56,4	56,3	56,7	56,9	58,2	59,3	59,0	60,6	61,5	63,9	68,4
Шейка матки	C 53	66,7	66,6	68,6	67,7	67,6	69,6	67,1	69,3	72,2	76,8	64,0
Тела матки	C 54	55,8	57,3	58	59,9	59,8	60,7	58,8	59,9	59,3	64,5	70,0
Яичники	C 56	57,9	62,8	60,9	63,3	63,4	64,6	60,0	60,7	63,2	65,6	66,3
Предстательная железа	C 61	23,9	25,6	28	32,2	32,5	38,4	40,2	41,9	42,7	49,0	49,1
Почка	C 64	52,1	53,5	52,2	54,9	56,5	58,4	57,1	60,6	61,7	65,1	49,1
Мочевой пузырь	C 67	47,4	49,4	49,7	51,4	51,9	55	54,0	55,6	55,4	60,4	64,6
Щитовидная железа	C 73	70,2	71,9	70,9	70,2	69,7	71,1	69,8	69,8	70,7	71,6	71,8
Злокачественные лимфомы	(C 81 - 86, 88, 90, 96)	52,7	54,3	57,1	57,1	59,5	61,7	61,1	61,8	62,8	66,9	63,7
Лейкозы	(C 81 - 86, 88, 90, 96)	44,7	46,1	49,5	49,5	61,6	64,7	63,2	64,6	66,2	69,1	63,7

В 2024 году в автономном округе 24 163 пациента (60,4 % всех больных с ЗНО, находившихся под наблюдением) состояли на учете 5 лет и более.

Таблица 17

Удельный вес больных, состоящих на учете 5 и более лет, индекс накопления и летальность контингента в разрезе муниципальных образований автономного округа в 2015 – 2019 годах, %

Муниципальные районы и городские округа автономного округа	Удельный вес больных					Индекс накопления					Летальность контингента (%)				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Онкологический центр (г. Ханты-Мансийск)															
Ханты-Мансийск	51,7	53,5	52,6	51,8	53,6	5,9	7,2	6,4	6,0	7,4	7,3	4,8	6,7	6,4	4,5
Нягань	45,0	54,4	48,1	50,2	51,7	5,8	6,1	6,4	6,1	5,6	6,6	7	7,7	9,0	7,8
Урай	47,0	47	44,9	43,8	44,5	6,7	5,3	4,4	5,3	4,5	8,4	7,8	7,9	8,9	5,9
Югорск	50,2	53,9	51,6	53,1	52,7	6,7	6,2	5,1	6,9	5,7	7,3	7,5	6,5	5,8	5,1
Белоярский	46,7	47,6	50,3	55,6	56,4	6,2	5,6	8,6	8,3	7,2	5,0	6,2	5,0	4,8	4,2
Берёзовский	54,2	44,1	52,6	46,9	46,4	15,6	4,9	5,4	4,3	4,4	8,9	13,4	11,7	11,5	7,7

Кондинский	58,7	58,6	58,7	56,3	55,8	6,9	4,4	4,8	4,6	5,7	10,2	15,2	11,8	12,3	10,6
Октябрьский	43,7	35,8	49,1	45,8	49,7	5,0	5,6	5,1	6,1	5,7	9,7	8,6	9,4	12	9,7
Советский	58,4	58,0	59,5	61,6	58,7	8,3	7,9	8,5	8,1	7,0	6,3	5,9	6,1	6,2	5,6
Ханты-Мансийск	55,2	56,7	51,7	46,6	51,7	6,9	4,6	5,1	4,3	7,7	9,4	5,8	9,8	13,1	8,8
Всего по центру	51,0	52	52,1	51,9	52,6	6,6	6,0	5,9	5,9	6,0	7,6	7,4	7,7	8,2	6,4
Онкологический центр (г. Сургут)															
Сургут	43,8	44,3	45,9	47,9	51,1	5,9	5,2	6,4	7,7	7,3	6,8	7,1	5,1	5,5	5,4
Сургутский	42,9	44,5	45,0	47,0	49,5	5,6	5,3	5,6	6,5	6,8	8,5	8,5	5,3	4,8	5,8
Нефтеюганск	40,8	50,1	50,1	51,3	53,9	7,1	6,6	5,9	6,5	7,2	6,5	7,9	7,5	7,9	5,7
Нефтеюганский	57,7	53,6	48,2	54,3	55,1	8,7	6,0	5,5	6,5	6,6	6,7	7,6	6,3	4,4	7,7
Пыть-Ях	50,4	48,6	51,1	53,2	50,8	6,5	7,1	6,1	6,2	5,5	7,2	5,9	5,4	7,4	5,3
Когалым	31,0	28,5	59,1	58	58,3	8,4	7,8	8,5	6,9	7,4	4,4	3,8	4,5	3,5	3,0
Всего по центру	43,4	45,0	47,8	49,7	52,0	6,4	5,7	6,2	7,1	7,0	6,8	7,1	5,6	5,8	5,5
Нижневартовский онкологический диспансер															
Нижневартовск	55,9	56,4	56,1	52,6	53,3	7,0	7,0	6,8	5,8	7,0	6,5	5,8	6,3	6,2	5,7
Нижневартовский	32,9	38,4	35,8	60,6	58,2	5,4	6,6	7,8	8,4	9,3	7,9	3,6	5,1	6,4	4,4
Мегион	65,7	66,1	63,5	63,7	61,3	14,5	6,7	4,7	7,5	6,5	3,6	9,3	6,4	5,9	5,7
Радужный	53,6	65,0	60,2	61,6	62,7	8,4	6,4	9,4	6,1	8,5	5,3	5,8	5,3	5	4,8
Лангепас	44,5	51,2	49,5	48,7	44,2	5,2	5,6	6,8	7,4	6,3	6,4	6,2	7,9	9,6	6,2
Покачи	47,7	50,1	45,8	50,0	53,2	5,7	5,4	6,4	5,7	7,7	6,5	6,0	5,5	4,2	5,3
Всего по центру	54,3	56,4	55,2	55,1	54,9	7,1	6,7	6,7	6,2	7,1	6,2	6,0	6,2	6,2	5,5
Всего регион	49,2	51,5	52	53,1	52,8	6,7	6,1	6,3	6,4	6,7	6,8	6,8	6,4	6,6	5,8

Таблица 18

Удельный вес больных, состоящих на учёте 5 и более лет, индекс накопления и летальность контингента в разрезе муниципальных образований автономного округа в 2020 – 2024 годах, %

Муниципальные районы и городские округа автономного округа	Удельный вес больных					Индекс накопления					Летальность контингента (%)				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Онкологический центр (г. Ханты-Мансийск)															
Ханты-Мансийск	54,9	54,7	58,1	59,2	61,1	8,9	8,2	9,0	8,4	10,0	4,5	5,2	5,4	4,3	4,8
Нягань	50,3	52,9	55,2	56,4	60,3	6,2	7,9	8,0	8,4	7,7	7,8	7,9	6,6	5,6	6,7
Урай	44,9	50,1	54,7	61,3	60,9	6,5	8,6	9,8	11,4	6,6	5,9	5,5	6,9	5,4	6,0

Югорск	53,2	55,4	53,8	55,5	60,3	6,6	7,9	6,6	7,8	7,0	5,1	5,1	5,3	3,5	4,7
Белоярский	58,5	59,1	61,7	60,3	63,1	7,9	9,1	8,3	6,7	13,2	4,2	4,2	4,6	4,6	3,3
Берёзовский	46,4	51,7	53,4	57,7	60,4	5,8	6,7	6,4	8,1	8,5	7,7	7,7	6,5	5,4	3,2
Кондинский	55,4	55,4	57,8	63,8	66,9	6,1	7,5	7,4	19,4	7,3	10,6	10,6	10	5,8	6,9
Октябрьский	54,2	60,2	64,3	65,9	68,0	6,4	8,5	8,9	11,7	9,2	9,7	9,7	8,7	4,5	10,7
Советский	58,5	56,7	57,3	57,6	59,7	6,6	8,4	6,6	7,3	7,6	5,6	5,6	6,4	4,5	4,1
Ханты-Мансийский	52,9	56,9	58,6	57,9	62,7	7,6	7,2	7,7	7,5	7,5	8,8	10,6	7,2	4,6	4,8
Всего по центру	53,3	53,6	53,8	59,1	61,6	6,9	8,3	9,3	8,7	8,1	6,3	6,5	6,7	4,8	5,4
Онкологический центр (г. Сургут)															
Сургут	51,9	54,6	55,3	56,3	60,6	6,7	7,7	7,5	8,4	10,5	5,4	5,5	5,4	4,7	4,4
Сургутский	49,8	54,5	54,4	54,4	57,2	6,6	7,4	7,2	7,9	8,9	5,8	5,6	5,4	4,2	5,3
Нефтеюганск	54	57,6	58,6	59,5	60,1	7,9	8,1	8,4	7,8	7,8	5,7	5,4	5,3	5,3	5,1
Нефтеюганский	53,1	54	54,2	55,3	60,7	5,7	6,8	5,5	6,7	6,7	7,7	8	7,3	5,6	5,3
Пыть-Ях	47,5	51,6	52,1	52,5	60,1	6,2	7,7	9,8	6,8	7,6	5,3	4,5	5,3	4,3	4,4
Когалым	52,2	46,1	46,7	47,4	60,3	7,1	5,4	6,6	7,3	10,0	3	2,9	2,8	2,7	2,7
Всего по центру	51,8	57,7	56,7	55,7	60,0	6,8	7,1	7,0	8,0	9,4	5,2	5,7	5,6	4,6	4,6
Нижневартовский онкологический диспансер															
Нижневартовск	52,9	55,7	53,1	56,9	60,0	6,3	6,9	7	7,7	8,4	5,7	5,2	5,3	3,9	3,3
Нижневартовский	59,9	53,6	53,7	54,3	62,1	8	5,5	6,1	6,7	7,9	4,4	9,9	4,2	5,9	5,5
Мегион	56,9	55,1	54,7	57,0	60,0	8,6	6,5	6,3	6,9	6,6	5,7	5,3	6	4,8	5,1
Радужный	52,8	53,9	54,7	52,4	55,2	6,5	6,6	6,8	7,8	6,5	4,8	5,3	4,8	2,7	5,0
Лангепас	52	49,2	51,8	53,9	60,0	5,7	6,8	9,4	9,1	9,0	6,2	2	4,7	4,7	3,1
Покачи	50,8	51,7	57,2	56,2	60,1	5,3	8,5	8,7	7,6	6,9	5,3	15,2	4,9	6,9	2,8
Всего по центру	53,7	54,8	56,9	56,2	59,7	6,5	6,8	6,7	7,6	8,0	5,5	5,5	5,3	4,1	3,7
Всего по автономному округу	53,7	55,1	55,7	56,8	60,4	8,8	7,1	7,2	8,1	8,6	5,5	5,8	5,4	4,5	4,6

В 2024 году в автономном округе число лиц с впервые выявленными ЗНО составило 5203 (в 2023 году – 5 158), рост – на 0,8 %, индекс накопления контингента составил 8,6.

Удельный вес больных с морфологически подтвержденным диагнозом ЗНО составил в 2024 году 98,0 % (в 2015 году – 88 %, рост составил 10 %); показатель остается выше среднероссийского значения (значение показателя по РФ в 2023 году составило 96,6 %).

Показатель запущенности новообразований визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в 2024 году составил 16,1 %, что выше значения показателя 2015 года на 9,2 %.

Доля случаев ЗНО визуальных локализаций в 2024 году, диагностированных на III стадии:

прямая кишка – 34,3 % (2015 год – 30,2 %),
шейка матки – 24,8 % (2015 год – 20,2 %),
молочная железа – 13,1 % (2015 год – 25,5 %),
полость рта – 15,1 % (2015 год – 25,5 %),
глотка – 20,8 % (2015 год – 26,7 %),
меланома кожи – 10,6 % (2015 год – 12,3 %),
щитовидная железа – 3,4 % (2015 год – 9,7 %),
новообразования кожи – 3,4 % (2015 год – 0,4 %).

В 2024 году показатель запущенности (IV стадия и III стадия визуальных ЗНО) по автономному округу составил 22 %.

Удельный вес больных, выявленных с опухолевым процессом в IV стадии, в целом по автономному округу с 2015 года по 2024 год снизился на 8,1 % и составил 17,2 %.

Таблица 19

Удельный вес ЗНО, выявленных в запущенной стадии (количество впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций, IV стадии всех локализаций, а также все случаи ЗНО, выявленные посмертно, и доля пациентов, умерших от ЗНО в течение 3 месяцев с момента установления диагноза, не получивших специального лечения), из числа всех выявленных ЗНО, %

Локализация	Код МКБ-10	Годы									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все злокачественные новообразования	C 00 – 96	31,8	34,7	35,2	36,1	39,4	27,6	30,2	33,4	38,6	31,5
Губа	C 00	-	-	-	-	-	-	-	28,2	-	25,9
Полость рта	C 01 – 09	37,1	35,3	34	40	45,2	39,5	41,4	51,4	71,2	63
Глотка	C 10 – 13	25	34,6	33,3	58,6	45,2	47,6	56,5	57,1	32,2	45,1
Пищевод	C 15	28,1	36,2	29,1	33,3	38,6	27,1	29,3	37,3	28,6	29,2
Желудок	C 16	50,4	44,6	47,6	47,6	41,4	43,2	37,7	39,8	34,5	24,3
Ободочная кишка	C 18	29,3	23,5	26,2	24,3	22,2	26,9	27,5	27,2	22,6	20,2
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C 19 – 21	21,6	25,3	20,3	23,6	21,7	23,8	22,8	19,2	58,3	47,1
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C 22	73,9	70	77,1	70,9	61,5	58,5	66,7	69,3	66,1	63,5
Поджелудочная железа	C 25	59,8	69,6	67,0	66,4	66,1	61,3	62,4	70,1	62,2	61,5
Гортань	C 32	24,5	31,8	28,8	26,7	20	25,5	38,0	36,5	23,5	36,4
Трахея, бронхи, лёгкое	C 33 – 34	34,6	42,3	40,2	44,0	38,6	39,2	37,2	40,2	38,2	38,3
Кости и суставные хрящи	C40, 41	20,0	10,0	33,3	27,3	37,5	10,0	27,3	16,7	10,0	14,3
Меланома кожи	C 43	16,9	15,5	17,5	17,6	18,2	18,9	20,7	19,7	20,0	15,2
Другие новообразования кожи	C 44	1 сл - 0,3	1 сл - 1,2	0,6	0,8	0	15,9	16,7	16,8	17,1	17,1
Соединительной и других мягких тканей	C47, C49	18,5	13,3	18,5	29,2	17,2	18,2	29,4	22,2	28,6	12,9
Молочная железа	C 50	20,1	22,2	21,7	24,6	24,9	22,0	18,0	16,9	20,1	16,2
Шейка матки	C 53	20,1	23,1	22,4	20,8	23,6	22,2	27,9	24,6	36,1	39,1
Тело матки	C 54	8,3	9,5	6,7	10,5	7,4	6,9	7,4	6,4	8,8	8,5
Яичники	C 56	31,5	22,9	26,4	18,9	26,7	15,3	12,6	27,6	21,4	21,0
Предстательная железа	C 61	23,6	18,4	17,3	22,1	15,6	15,9	23,1	18,0	19,6	18,2
Почки	C 64	22,6	15,8	19,1	20,3	19,3	20,0	16,4	17,2	13,8	12,4
Мочевой пузырь	C 67	11,5	19,2	19	9,2	7,7	9,1	8,8	8,2	11,0	8,0
Щитовидная железа	C 73	5,5	9,5	6,1	9,2	4,4	5,4	3,3	6,4	8,1	4,4
Злокачественные лимфомы	C81 – 86; C88; C90; C96	17,3	14,3	23,9	23,8	13,7	9,8	16,3	26,8	14,8	18,7

В 2024 году показатели запущенности при диагностике новообразований визуальных локализаций в поздних стадиях (III – IV стадии) выявлены в 63,0 % опухолей полости рта (2023 год – 71,2 %, РФ в 2023 году – 39,5 %); 47,1 % прямой кишки (2023 год – 58,3 %, РФ в 2023 году – 21,0 %); 39,1 % шейки матки (2023 год – 36,3 %, РФ в 2023 году – 19,3 %); 16,2 % молочной железы (2023 год – 20,1 %, РФ в 2023 году – 5,9 %); 4,4 % щитовидной железы (2023 год – 8,1 %, РФ в 2023 году – 39,5 %).

Специфические особенности эпидемиологических показателей онкологической службы автономного округа

Эндемичность территории автономного округа по распространению описторхоза. Благодаря проводимым профилактическим мероприятиям среди населения удалось снизить заболеваемость описторхозом в автономном округе почти более чем в 2,5 раза (с 634,9 на 100 тыс. населения в 2015 году до 222,7 на 100 тыс. населения в 2024 году). Несмотря на это, рак печени и внутрипеченочных желчных протоков остается достаточно распространенной патологией населения автономного округа. Так, в 2024 году заболеваемость раком печени среди населения составила 6,7 на 100 тыс. населения, при этом у мужчин данный показатель выше, чем у женщин (4,6 на 100 тыс. населения против 2,1 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость раком щитовидной железы (по причине эндемичности территории по дефициту йода) в 2024 году составила 11,5 на 100 тыс. населения, при этом в женской популяции показатель заболеваемости составил 17,2 на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости в мужской популяции более чем в 3,5 раза, – 5,3 случая на 100 тыс. мужского населения.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

Коэффициент смертности от всех причин в автономном округе в 2024 году составил 6,4 на 1 тыс. населения, за аналогичный период 2023 года – 6,2 (по РФ – 12,5).

На показатель смертности влияет рост численности граждан пожилого возраста. За период с 2015 года численность постоянного населения автономного округа увеличилась на 7,8 %. Наибольший прирост на 10,8 % составила возрастная группа старше трудоспособного возраста, в то время как доля лиц трудоспособного возраста снизилась на 8,0 %.

На показатели смертности влияет тот факт, что жители автономного округа, проживающие в других субъектах РФ, зарегистрированы в автономном округе (пенсионеры сохраняют возможность получать социальные гарантии и выплаты за счет средств бюджета автономного

округа), в случае смерти проходят по месту регистрации в соответствии с Федеральным законом от 15 ноября 1997 года № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

По данным органов записи актов гражданского состояния, доля граждан, зарегистрированных в автономном округе, но умерших в других субъектах Российской Федерации, за январь – декабрь 2024 года составила 3,6 % (87 человек). Доля жителей других субъектов Российской Федерации, умерших в регионе, составила 2,5 % (59 человек).

Таким образом, 6,1 % умерших от общего количества смертей не наблюдались в медицинских организациях автономного округа и, соответственно, здравоохранение автономного округа не могло повлиять на исход их болезней.

Таблица 20

Динамика смертности в автономном округе за период
2015 – 2024 годов (на 100 тыс. населения)
(«грубый» показатель)

Пол	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.	абс. . ч.	гр. пок.
Мужчины	990	125,5	982	123,2	1 057	131,5	1 193	147,7	1 075	132,6	1 145	144,3	1 296	156,5	1 193	144,0	1 253	149,5	1 314	155,4
Женщины	761	91,7	790	94,1	735	86,8	806	94,7	717	83,7	877	102,7	907	104,0	941	107,8	981	108,4	1 023	111,9
Оба пола	1 751	108,1	1 772	108,3	1 792	108,6	1 999	120,5	1 792	107,4	2 022	120,3	2 203	129,5	2 134	125,4	2 234	128,2	2 337	133,1

Смертность от ЗНО за 2024 год составила 133,1 на 100 тыс. населения, что на 23,1 % выше, чем в 2015 году, – 108,1 на 100 тыс. населения.

По данным федерального ракового регистра «Канцер-регистр 6FB» (далее – Канцер-регистр) (федеральная форма статистического наблюдения № 7 в соответствии с приказом Росстата от 27 декабря 2022 года № 985 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»), за 2024 год от ЗНО в автономном округе умерли 2 395 человек, за аналогичный период 2023 года – 2 289 человек, увеличение показателя – 106 случаев. Смертность от всех новообразований, включая злокачественные, составила 135,0 на 100 тыс. населения. Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения за 2024 год составила 133,1, что на 2,8 % выше, чем в 2023 году – 129,5. На фоне роста смертности от ЗНО наблюдается снижение показателя одногодичной летальности до 17,1 % (темп снижения показателя, в сравнении с 2023 годом, составил – 17,5 %, в сравнении с 2015 годом, – 1,1 %). Данный факт свидетельствует о снижении смертности за счет пациентов, выявленных, пролеченных в

предыдущие годы и умерших в результате прогрессирования заболевания либо имеющих противопоказания к проведению специального лечения.

Таблица 21

Динамика смертности от ЗНО в автономном округе с 2015 по 2024 год
(на 100 тыс. населения) («стандартизованный» показатель*)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Мужчины	151,35	143,07	146,62	156,63	131,26	134,5	153,4	134,1	112,8	148,5
Женщины	80,91	77,85	68,99	74,28	63,02	72,0	72,8	72,1	85,6	115,3
Оба пола	107,7	102,1	98,15	105,79	90,45	96,4	103,3	95,6	96,2	128,5

* По данным Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А.Герцена «Стандартизованный», показатель смертности в автономном округе в 2015 году составлял 151,4 на 100 тыс. населения. С 2015 по 2024 год показатель снизился на 1,9 % и составил 148,5 на 100 тыс. населения.

В структуре смертности от ЗНО в 2024 году наибольший удельный вес составляют опухоли локализаций:

- трахеи, бронхов, лёгкого – 19,0 %;
- ободочной кишки – 8,5 %;
- поджелудочной железы – 8,2 %;
- желудка – 8,0 %;
- печени и внутрипеченочных желчных протоков – 7,8 %;
- женских половых органов – 7,7 %
- молочной железы – 6,6 %;
- лимфоидной и кроветворной ткани – 5,7 %
- мочевых путей – 5,0 %;
- предстательной железы – 3,7 %;

Структура смертности у мужчин и женщин от ЗНО основных локализаций в 2024 году представлена на рисунках 5 и 6.

Рисунок 5

Структура смертности у мужчин от ЗНО основных локализаций
в 2024 году, %



Рисунок 6

Структура смертности у женщин от ЗНО основных локализаций в 2024
году, %



Динамика показателя смертности от ЗНО основных локализаций

(на 100 тыс. населения)	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Трахеи, бронхов, лёгкого	20,9	20,7	20,1	24,7	20,1	24,9	51,0	24,9	23,7	24,6
Желудка	10,1	9,2	9,3	10,7	8,8	10,3	10,6	10,6	12,1	10,3
Молочной железы	8,5	8,3	7,5	7,4	6,4	8,1	12,8	8,8	7,9	8,5
Ободочной кишки	7,3	7,4	6,5	7,8	6,8	8,1	17,0	9,3	9,1	11,0
Поджелудочной железы	5,2	5,6	5,9	7,2	6,4	8,4	8,5	9,9	8,9	10,6
Печени и внутрипеченочных желчных протоков	5,3	4,9	5,6	9,3	7,5	7,5	17,0	8,6	10,4	10,1
Прямой кишки	6,7	7,4	6,2	4,7	5,5	4,6	12,8	5,8	6,0	5,2
Предстательной железы	3,3	4,1	3,2	4,3	3,9	3,8	4,3	4,2	4,5	4,8
Лимфомы	2,8	2,7	3,1	2,9	3,4	3,4	3,0	3,1	7,6	7,4

В структуре смертности от ЗНО у лиц трудоспособного возраста в 2024 году можно выделить основные локализации:

трахея, бронхи и лёгких – 20,0 % (в 2015 году – 19,3 %),
печень и внутрипеченочные желчные протоки – 12,0 % (в 2015 году – 4,9 %),
женские половые органы – 7,5 % (в 2015 году – 7,4 %),
желудок – 7,4 % (в 2015 году – 9,4 %),
поджелудочная железа – 7,2 % (в 2015 году – 4,9 %),
ободочная кишка – 6,9 % (в 2015 году – 6,7 %),
молочная железа – 6,3 % (в 2015 году – 7,9 %),
головной мозг и другие отделы центральной нервной системы (далее – ЦНС) – 4,5 % (в 2014 году – 3,0 %),
лимфатическая и кроветворная ткань – 4,3 % (в 2015 году – 5,8 %),
прямая кишка – 4,0 % (в 2015 году – 6,2 %).

Таблица 23

Динамика смертности от ЗНО лиц трудоспособного населения

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность на 100 тыс. населения (мужчины и женщины)	58,3	56,6	56,4	47,8	31,8	34,3	59,6	65,3	58,8	60,0

В структуре смертности от ЗНО в трудоспособном возрасте у мужчин (2024 год):

трахея, бронхи и лёгкие – 25,8 % (в 2015 году – 25,1 %),
печень и внутрипеченочные желчные протоки – 14,7 % (в 2015 году – 7,7 %),
поджелудочная железа – 8,5 % (в 2015 году – 2,3 %),

желудок – 7,8 % (в 2015 году – 9,4 %),
 ободочная кишка – 7,1 % (в 2015 году – 6,2 %),
 мочевых путей – 5,1 %,
 пищевод – 4,5 % (в 2015 году – 4,4 %),
 прямая кишка – 4,2 % (в 2015 году – 4,6 %),
 головной мозг и другие отделы ЦНС – 4,2 % (в 2015 году – 4,4 %),
 лимфатическая и кроветворная ткань – 4,0 % (в 2015 году – 7,4 %),

В структуре смертности от ЗНО в трудоспособном возрасте у женщин (2024 год):

молочная железа – 20,3 % (в 2015 году – 20,1 %),
 шейка матки – 8,9 % (в 2015 году – 11,6 %),
 тело матки – 7,9 %,
 яичники – 6,9 % (в 2015 году – 8,9 %),
 трахея, бронхи и лёгкие – 6,9 % (в 2015 году – 7,4 %),
 желудок – 6,4 % (в 2015 году – 7,4 %),
 ободочная кишка – 6,4 % (в 2015 году – 5,8 %),
 печень и внутрипеченочные желчные протоки – 5,9 % (в 2015 году – 2,6 %),

головной мозг и другие отделы ЦНС – 5,0 % (в 2015 году – 2,6 %).
 лимфатическая и кроветворная ткань – 4,5 % (в 2015 году – 7,4 %),

В разрезе муниципальных образований автономного округа наиболее высокий показатель смертности на 100 тыс. населения зафиксирован в:

Кондинском муниципальном районе – 292,9 на 100 тыс. населения,
 Октябрьском муниципальном районе – 227,3 на 100 тыс. населения,
 городской округе Нягани 200,1 на 100 тыс. населения (таблицы 24, 25).

Таблица 24

Смертность населения автономного округа от ЗНО в разрезе
 муниципальных образований автономного округа за период
 2015 – 2019 годов

Муниципальные районы и городские округа автономного округа	2015		2016		2017		2018		2019	
	абс. число умерших от ЗНО	грубый показ. на 100 тыс.	абс. число умерших от ЗНО	грубый показ. на 100 тыс.	абс. число умерших от ЗНО	грубый показ. на 100 тыс.	абс. число умерших от ЗНО	грубый показ. на 100 тыс.	абс. число умерших от ЗНО	грубый показ. на 100 тыс.
Онкологический центр (г. Ханты-Мансийск)										
Ханты-Мансийск	75	78	75	78	106	108,7	76	91,8	80	90,9
Нягань	82	144,2	80	144,2	92	160,3	65	117,5	70	125,9
Урай	64	158,3	64	158,3	76	187,3	68	172,2	64	161,9
Югорск	53	145,1	53	145,1	48	130,1	52	150,4	59	167,9
Белоярский	40	134,9	40	134,9	30	100,9	26	86,4	26	86,7
Берёзовский	49	208	49	208	38	163	54	212,4	38	152,6
Кондинский	96	301,4	96	301,4	61	192,6	75	220,2	58	173,6
Октябрьский	50	170	50	170	48	163,6	43	134,9	53	170
Советский	81	166,7	81	166,7	94	192,9	80	166,4	95	197,2
Ханты-Мансийский	19	96,6	19	96,6	32	162,7	51	257,8	46	228,7

Всего по центру	609	147,6	607	147,6	625	150,7	590	147	589	145,1
Онкологический центр (г. Сургут)										
Сургут	342	99,2	302	99,2	339	80,1	268	85,7	299	93,1
Сургутский	101	82,5	101	82,5	91	73,5	66	57,1	96	80,8
Нефтеюганск	109	110,9	139	110,9	100	79,3	111	89,3	144	114,7
Нефтеюганский	42	93,6	42	93,6	41	90,9	39	87,5	26	58,6
Пыть-Ях	41	100,1	41	100,1	39	94,8	27	65,3	27	65,9
Когалым	28	44,5	28	44,5	31	48,6	26	44,2	34	57,1
Всего по центру	630	93,5	693	93,5	641	77,7	537	77	626	88,1
Нижевартовский онкологический диспансер										
Нижевартовск	306	113,5	306	113,5	327	119,9	288	112,7	331	126,8
Нижевартовский	21	58,5	21	58,5	27	74,7	16	44,4	36	98,9
Мегион	81	144,7	81	144,7	85	151,6	75	133,8	55	98,9
Радужный	47	109,5	47	109,5	43	99,6	40	91,7	45	103,3
Покачи	12	27,8	12	27,8	10	55,5	10	58,2	6	34,8
Лангепас	45	252,6	45	252,6	34	78,1	43	102,1	41	96,3
Всего по центру	512	110	512	110	526	112	472	104,7	514	112,6
Автономный округ	1751	108,1	1772	108,3	1792	108,3	1681	108,5	1748	111,2
Российская Федерация	202,5		201,6		197,9		202,5		200,9	

Таблица 25

**Смертность населения автономного округа от ЗНО в разрезе
муниципальных образований автономного округа за период 2020 – 2024
ГОДОВ**

Муниципальные районы и городские округа автономного округа	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс. число умерших от ЗНО	грубый показатель на 100 тыс.	абс. число умерших от ЗНО	грубый показатель на 100 тыс.	абс. число умерших от ЗНО	грубый показатель на 100 тыс.	абс. число умерших от ЗНО	грубый показатель на 100 тыс.	абс. число умерших от ЗНО	грубый показатель на 100 тыс.
Онкологический центр (г. Ханты-Мансийск)										
Ханты-Мансийск	85	92,2	104	110,2	75	78	100	91,5	155	138,7
Нягань	83	148,8	74	131,5	82	144,2	95	150,9	127	200,1
Урай	56	140,9	65	162,1	64	158,3	58	140,9	77	186,2
Югорск	36	101,2	57	158	53	145,1	41	106,6	77	196,3
Белоярский	34	113,7	26	87,3	40	134,9	32	111,0	49	172,1
Берёзовский	33	134,7	33	137	49	208	32	140,4	26	113,9
Кондинский	74	225,1	69	213,1	96	301,4	46	150,4	89	292,9
Октябрьский	50	164,5	51	171	50	170	28	86,6	73	227,3
Советский	83	171,9	105	217	81	166,7	70	150,0	85	182,8
Ханты-Мансийский	24	119,6	26	130,6	19	96,6	21	111,2	27	141,9
Всего по центру	558	136,3	610	148,3	609	147,6	523	121,1	785	180,4
Онкологический центр (г. Сургут)										
Сургут	313	97,9	314	93,3	342	99,2	443	110,0	446	106,1
Сургутский	77	63,7	99	81,3	101	82,5	93	73,2	190	146,2

Нефтеюганск	136	108	116	92,2	109	110,9	133	106,6	143	112,9
Нефтеюганский	37	83,7	38	85,7	42	93,6	37	79,0	60	126,4
Пыть-Ях	33	80,7	48	117	41	100,1	41	101,9	48	118,4
Когалым	44	72,6	30	48,6	28	44,5	25	40,2	46	71,9
Всего по центру	640	90	645	88,2	630	93,5	772	96,0	933	112,5
Нижевартровский онкологический диспансер										
Нижевартовск	368	139,1	319	119,3	306	113,5	276	96,8	376	129,4
Нижевартовский	27	74,8	43	120,3	21	58,5	31	80,6	12	31,0
Мегион	103	184,8	60	107	81	144,7	59	99,6	88	147,4
Радужный	36	83	40	92,9	47	109,5	22	49,8	46	100,9
Покачи	14	80,6	14	56,8	12	27,8	18	111,5	8	48,3
Лангепас	23	53,8	37	86,3	45	252,6	37	85,8	50	113,2
Всего по центру	571	124,2	513	110	512	110	443	91,1	580	117,1
Автономный округ	1769	111,8	1768	110,2	1751	108,1	2234	128,2	2298	129,1
Россия	201,1		199,5		202,5		191,5		н/д	н/д

Таблица 26

Соотношение численности пациентов, умерших
от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях,
на 1 000 умерших от ЗНО в автономном округе

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Абсолютное число	67	71	45	50	58	58	66	57	43	51
на 100 умерших от ЗНО	0,38	0,40	0,25	0,25	0,32	0,28	0,35	0,34	0,53	0,22

Таблица 27

Летальность больных в течение первого года с момента
установления диагноза ЗНО за период 2015 – 2019 годов (%)

Локализация	Код МКБ-10	Год									
		2015		2016		2017		2018		2019	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Все ЗНО	С 00 – 96	732	21,1	953	23,5	944	22,7	948	22,3	977	22,7
Губа*	С 00	3	21,4	0	0	0	0	0	0	0	0
Полость рта*	С 01 – 09	17	32,1	20	39,2	17	23,3	16	34,0	20	33,9
Глотка*	С 10 – 13	1	7,1	5	33,3	12	48,0	8	30,8	11	39,3
Пищевод	С 15	15	37,5	35	62,5	34	61,8	23	44,2	26	53,1
Желудок	С 16	97	47,8	122	45,5	121	46,4	116	45,0	105	45,5
Ободочная кишка	С 18	56	22,8	64	21,1	60	17,7	58	19,5	61	18,8
Прямая кишка, анус*	С 19, С21	32	15,4	63	24,5	53	20,4	41	16,4	41	19,2

Печень и желчные протоки	С 22	52	85,2	49	57,6	65	84,4	77	82,8	109	72,2
Поджелудочная железа	С 25	62	68,1	85	76,6	71	65,1	67	68,4	81	61,4
Гортань	С 32	6	13	4	8,2	9	23,7	11	21,6	13	24,1
Трахея, бронхи, лёгкое	С 33, С 34	168	48,1	237	48	239	48,9	215	46,7	230	46,1
Кости и суставные хрящи	С 40, С41	1	6,3	0	0	2	20,0	10	58,8	2	18,2
Меланома кожи*	С 43	6	11,1	5	8,6	4	8,0	12	20,7	7	14,3
других новообразований кожи*	С 44	1	0,4	2	0,7	4	1,3	3	0,9	2	0,6
Соединительной и других мягких тканей	С47, С49	5	21,7	5	18,5	3	20,0	6	22,2	5	22,7
Молочная железа*	С 50	23	4,5	22	4,5	21	4,0	15	2,7	24	4,0
Шейка матки*	С 53	11	9,9	23	13,0	21	12,3	19	11,4	17	10,5
Тело матки	С 54	11	8,9	15	10,8	15	9,3	16	9,4	15	9,6
Яичники	С 56	16	18,8	16	17,6	21	26,3	22	26,2	20	17,7
Предстательная железа	С 61	16	7,0	19	8,2	21	7,9	21	7,2	21	7,9
Почка	С 64	23	11,9	23	12,3	18	8,5	38	12,8	33	15,6
Мочевой пузырь	С 67	6	8,3	18	16,7	19	19,6	22	19,5	11	11,0
Щитовидная железа*	С 73	1	1,2	2	1,9	4	4,4	-	-	3	2,7
Злокачественные лимфомы	С81 – 86; С88; С90; С96	13	5,5	48	21,4	40	40,8	50	49,6	41	44,2

* Визуальные локализации.

Таблица 28

Летальность больных в течение первого года с момента установления диагноза ЗНО за период 2020 – 2024 годов (%)

Локализация	Код МКБ- 10	Год									
		2020		2021		2022		2023		2024	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Всего ЗНО	С 00 – 96	975	21,0	741	20,1	764	17,5	772	15,0	804	17,2
Губа	С 00	0	0	0	0	0	0,0	1	7,1	1	7,7
Полость рта	С 01 – 09; 46,2	22	28,2	12	18,5	16	17,2	7	10,6	12	20,0
Глотка	С 10 – 13	12	41,4	7	33,3	5	38,5	14	66,7	7	36,8
Пищевод	С 15	33	50,8	26	48,1	19	31,1	25	43,1	28	51,9

Желудок	С 16	113	42,3	73	37,4	80	34,0	85	32,3	96	41,0
Ободочная кишка	С 18	53	16,2	69	25,1	55	14,2	67	16,9	57	16,3
Прямая кишка, анус	С 19 – 21	33	14,7	24	13,9	30	10,9	30	11,9	21	9,1
Печень и желчные протоки	С 22	85	73,3	61	70,9	73	66,4	71	60,7	74	71,8
Поджелудочная железа	С 25	78	70,9	58	65,9	80	65,0	70	50,4	80	66,1
Гортань	С 32	14	33,3	12	26,7	9	17,3	8	15,7	10	20,0
Трахея, бронхи, лёгкое	С 33 – 4	232	44,6	175	44	175	36,5	178	36,0	167	37,4
Кости и суставные хрящи	С 40, С41	3	21,4	1	10	3	16,7	3	30,0	2	22,2
Меланома кожи	С 43	4	6,6	5	9,3	2	3,3	2	2,9	5	7,9
кожа (кроме меланомы)	С 44, 46,0	1	0,2	2	0,7	0	0,0	3	0,6	0	0,0
Соединительной и других мягких тканей	С 46, 1, 3, 7 – 9; 47, 49.	9	32,1	3	15	8	29,6	-		3	14,3
Молочная железа	С 50	30	4,9	21	4,1	18	2,7	18	2,4	19	2,8
Шейка матки	С 53	17	10,6	12	8,4	14	11,4	12	9,7	14	11,8
Тело матки	С 54	8	4,1	12	7,6	17	8,2	12	5,0	20	9,2
Яичники	С 56	28	26,4	13	14,4	14	13,1	21	20,4	11	11,3
Предстательная железа	С 61	19	5,7	12	4,4	14	3,2	17	3,9	14	3,5
Почка	С 64	28	12,4	23	11,4	23	9,2	19	7,5	23	10,5
Мочевой пузырь	С 67	11	9,6	13	13	10	10,1	11	8,7	12	10,9
Щитовидная железа	С 73	2	0	2	2,3	0	0,0	2	1,5	2	1,5
Лимфатическая и кроветворная ткань	С 81 – 96	58	19,7	39	15,8	38	15,8	36	16,4	33	14,3

Таблица 29

Летальность больных в течение года с момента установления диагноза ЗНО (из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) в соотношении к запущенности IV стадии по муниципальным образованиям автономного округа в 2015 – 2019 годах

Муниципальны е районы и городские округа автономного округа	Летальность на 1 году от установления диагноза					Соотношение одногодичной летальности и запущенности				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019

Ханты-Мансийск	23,8	23,8	17,1	22,6	22,9	1,3	1,3	0,8	0,9	0,8
Нягань	21	21	25,6	30,4	20,4	1,2	1,2	1,3	1,4	0,9
Урай	28,7	28,7	30,1	31,3	23,8	1,2	1,2	1	1,4	0,9
Югорск	7,1	7,1	26,4	21	26,3	0,2	0,2	0,9	0,9	1,3
Белоярский	17,6	17,6	17,4	24,6	17,5	1	1	1	1,4	0,8
Берёзовский	52,2	52,2	21,3	20,3	32,7	1,7	1,7	1,1	0,8	1,3
Кондинский	27,3	27,3	41	29,2	17,3	0,6	0,6	1,5	1,5	0,6
Октябрьский	8,8	8,8	35,6	29,9	28,7	0,3	0,3	1,4	1,1	0,9
Советский	19,2	19,2	33,6	22	25,7	0,6	0,6	1,4	0,9	1,2
Ханты-Мансийский	35	35	25,7	28,6	31	1,4	1,4	1	1	0,8
Сургут	20,8	20,8	18,9	19,1	20,7	0,8	0,8	0,9	0,9	0,8
Сургутский	17,9	17,9	25,1	23,9	21,6	0,7	0,7	0,9	1	0,9
Нефтеюганск	21,4	21,4	18,2	17,6	26,8	1	1	1,1	0,8	1
Нефтеюганский	18,5	18,5	25,6	20,4	18,6	0,8	0,8	0,9	0,8	0,9
Пыть-Ях	18,1	18,1	16	15,2	15	1	1	1,1	0,9	1
Когалым	24,7	24,7	15,1	21,1	13,8	1,4	1,4	0,9	1,1	0,8
Нижневартовский	24,4	25,1	27,7	22,3	23,4	1,2	1,2	1,2	0,9	0,9
Нижневартовск	8	8	16,1	28,6	22,2	0,3	0,3	0,6	1,3	0,9
Мегион	14,5	14,5	40,3	32,1	21,1	1,2	1,2	1,4	1,7	1,4
Радужный	22,4	22,4	13,4	14,5	16,2	1,4	1,4	0,7	0,9	0,9
Лангепас	18,2	18,2	7,8	18,1	21,2	1	1	0,3	1,5	0,9
Покачи	29,6	29,6	12,9	14,3	14,3	1,8	1,8	0,7	1	1,3
автономный округ	21,1	23,5	22,7	22,3	22,7	1	1	1	1	0,9
РФ	23,6	23,3	22,5	22,2	21,7	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1

Таблица 30

Летальность больных в течение года с момента установления диагноза ЗНО (из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) в соотношении к запущенности IV стадии по муниципальным образованиям автономного округа в 2020 – 2024 годах

Муниципальные районы и городские округа автономного округа	Летальность на 1 году от установления диагноза					Соотношение одногодичной летальности и запущенности				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Ханты-Мансийск	25,1	17	9,7	14,3	13,4	1,4	0,7	0,3	0,5	2,8
Нягань	24,1	17,8	13,5	12,0	10,3	1,3	1,1	0,2	0,4	1,4
Урай	20,2	26,3	17,4	21,1	28,7	1	1,4	0,9	0,6	1,1
Югорск	12,7	15,5	16,7	10	15,2	0,7	0,7	0,4	0,4	0,8
Белоярский	22,8	30,3	17,1	21,6	14,4	1,1	1,3	0,5	0,7	1,6
Берёзовский	23,8	22,6	19,4	22,9	25,8	1,4	1	0,3	0,7	1,3
Кондинский	33,3	22,2	27,3	21,1	30,0	1,5	0,6	0,5	0,7	0,3
Октябрьский	32,7	29,7	22,5	25	15,1	1,4	1,2	0,5	1	0,2
Советский	19	22,5	26,5	21,8	19,9	0,9	0,9	0,7	0,7	2,0
Ханты-Мансийский	41,3	34,5	28	18,8	21,8	1,9	0,6	0,6	0,5	1,1
Сургут	23,5	13,8	18,6	16	19,7	1,1	0,5	0,4	0,6	43,8
Сургутский	14,9	18,4	18,6	20,2	16,2	0,7	0,7	0,5	0,6	1,2
Нефтеюганск	26,9	19,2	18	14,5	21,2	1,2	0,7	0,4	0,9	2,2
Нефтеюганский	22	33,3	27,6	21,5	20,8	0,8	1,2	0,6	0,9	3,3
Пыть-Ях	16,4	14,6	11,5	8,7	11,5	1,1	1	0,4	0,3	0,6

Когалым	11,5	15,1	7,5	6,6	8,8	0,7	0,4	0,2	0,2	0,3
Нижневартонск	23,2	26,5	17,4	13,8	15,3	1,1	1,0	0,4	0,5	5,9
Нижневартонский	24,1	19,8	25,9	20,7	19,0	1	0,6	0,4	0,5	0,4
Мегион	26,3	22,9	12,7	18,6	19,8	1,4	0,6	0,3	0,6	0,5
Радужный	14,6	12,9	17,6	8,3	10,5	0,7	0,4	0,4	0,4	0,0
Лангепас	22,2	16,9	10,5	10,3	14,0	2,2	0,7	0,4	0,7	0,1
Покачи	17,9	15,6	22,3	4,5	17,6	1	0,4	0,5	0,1	0,2
автономный округ	21	20,1	17,5	15,0	17,2	1,1	0,8	0,6	0,5	0,9
РФ	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

Средний возраст умерших от ЗНО в 2024 году составил 65,5 года, из них мужчин – 64,7 года, женщин 66,5 года (в 2023 году – 65,5, из них мужчин 64,1 и женщин 66,3):

при ЗНО трахеи, бронхов, легкого средний возраст 65,5, у мужчин – 65,1 и у женщин – 66,1;

при раке желудка – 67,3, у мужчин – 66,5, женщин – 68,5;

при раке молочной железы – 63,9;

при раке ободочной кишки – 67, у мужчин – 64,7, женщин – 69,7;

при раке предстательной железы – 72,8;

при раке прямой кишки, ректосигмоидального соединения, ануса – 65, у мужчин – 64,3, женщин – 66,2.

Анализ всех случаев выявления заболеваний с запущенными стадиями показал тенденцию миграции онкологических больных с онкопатологией из других регионов РФ в автономный округ. Доля «мигрантов» в структуре заболеваемости ЗНО достигла 14,7 %; в указанной группе лиц преобладают пациенты, у которых ЗНО выявлено на запущенных стадиях, они имеют неблагоприятный клинический прогноз. Доля смертей данной категории граждан за последние 5 лет увеличилась с 10 % до 14,7 %.

Доля «мигрантов» в структуре смертности от новообразований за анализируемый период составила 8,9 %.

По данным Канцер-регистра, число умерших от неонкологического заболевания в 2024 году составило 507 человек, в 2015 году – 266 человек, что говорит о росте показателя за 10 лет более, чем в 2 раза.

Число пациентов, умерших от новообразований, относящихся к категории D00 – D48, за 10 лет увеличилось в 2,8 раз: с 14 до 39 случаев. При этом наибольший прирост отмечается в подгруппе «Новообразования неопределенного или неизвестного характера (D37 – D48)» с 10 до 30 случаев (в 3 раза), в подгруппе «Доброкачественные новообразования (D10 – D36)» прирост с 3 до 9 случаев (в 3 раза) (таблица 31).

Таблица 31

Число лиц, умерших от новообразований D00 – D48,
2015 – 2024 годы (абсолютное число)

онкологическая форма, локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
--------------------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Новообразования In situ (D00 – D09)	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Доброкачественные новообразования (D10 – D36)	3	4	2	5	8	7	5	8	8	9
Доброкачественное новообразование органов пищеварения (D12 – D13)	0	1	0	1	0	1	0	0	3	1
Доброкачественное новообразование других и неуточненных органов грудной клетки (D15)	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0
Доброкачественное новообразование яичника (D27)	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Доброкачественное новообразование мозговых оболочек (D32)	0	1	1	1	1	2	3	2	2	5
Доброкачественное новообразование головного мозга и других отделов центральной нервной системы (D33)	2	0	1	1	2	0	2	4	3	2
Доброкачественное новообразование других и неуточненных эндокринных желез (D35)	0	1	0	2	4	1	0	2	0	0
Новообразования неопределенного или неизвестного характера (D37 – D48)	10	15	20	22	28	23	16	33	20	30
Новообразование неопределенного или неизвестного характера среднего уха, органов дыхания и грудной клетки (D38)	2	1	1	0	3	0	6	1	2	1
Новообразование неопределенного или неизвестного характера головного мозга и центральной нервной системы (D43)	2	3	2	5	8	5	15	7	3	13
Миелодиспластические синдромы (D46)	3	2	1	6	1	3	1	2	4	1
Доброкачественные новообразования (D00 – D48)	14	20	22	27	36	30	38	24	28	39

1.4. Специфические особенности показателей смертности в автономном округе

Территорию автономного округа можно отнести к дискомфортной. Этот немаловажный фактор влияет на показатели запущенности злокачественных заболеваний – 17,2 %, а также смертности – 132,8 на 100 тыс. населения в 2024 году.

Из числа умерших в 2024 году от злокачественных заболеваний доля IV стадии составила 43,0 % (в 2015 году – 40,8 %), III стадии – 21,8 % (в 2015 году – 22,6 %), II стадии – 15,3 % (2015 году – 19,6 %), I стадии – 12,9 % (в 2015 году – 11 %), без стадии – 6,8 % (в 2015 году – 7,3 %).

Стандартизованный показатель смертности в разрезе нозологий:

ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков – 6,3 (в РФ – 3,9); объясняется тем, что автономный округ является эндемичным районом по описторхозу;

рак поджелудочной железы – 7,3 (в РФ – 6,6); объясняется характером питания, в котором преобладают мясные, замороженные, копченые продукты длительного хранения и отсутствует клетчатка;

рак трахеи, легкого, бронхов – 17,9 (в РФ – 16,2).

Учитывая представленные данные, увеличены объемы скрининговых обследований взрослого населения, а также лиц старшего возраста в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Данные объемы доведены до всех медицинских организаций автономного округа.

Комиссия Департамента здравоохранения автономного округа (далее – Денздрав Югры) ежемесячно проводит разбор случаев смерти от злокачественных образований в соответствии с приказом Денздрава Югры от 6 марта 2019 года № 257 «Об организации деятельности комиссии по разбору случаев смерти от злокачественных образований и анализа причин запущенности».

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

Мероприятия по формированию здорового образа жизни, раннего выявления онкологических заболеваний и приверженности к лечению реализуются в автономном округе в соответствии с планом мероприятий программы укрепления общественного здоровья «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» («Здоровая Югра»).

В автономном округе сформирована система медицинской профилактики, включающая работу бюджетного учреждения автономного округа «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики») с 3 филиалами в городах Сургут, Нижневартовск и Нефтеюганск, 5 центров здоровья (в том числе 3 центра здоровья для детского населения).

В медицинских организациях автономного округа функционируют 19 отделений и 35 кабинетов медицинской профилактики.

Результаты работы системы отражены в таблице 32.

Таблица 32

Число жителей автономного округа, прошедших обучение основам здорового образа жизни за период с 2015 по 2024 год

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Всего обучено, человек:	131 367	129 849	152 532	146 909	183 005	118 470	126 755	132 347	133 018	179 572
школы укрепления здоровья	68 332	55 698	36 637	38 816	39 266	55 647	56 407	58 175	58 211	83 854
школы отказа от табакокурения	11 101	8 732	10 275	10 838	9 763	9 721	9 832	10 311	11 402	5 424

Таблица 33

Мероприятия, направленные на первичную профилактику онкологических заболеваний, в том числе на повышение приверженности к рациональному питанию, отказ от курения, злоупотребления алкоголем, раннее выявление онкологических заболеваний, за период 2015 – 2024 годы

Мероприятия			2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Обучение населения основам здорового образа жизни	Лекции	Количество лекций	6 351	6 885	6 768	7 031	9 828	2 820	1 466	2 802	3 433	3 040
		Число слушателей	90 557	87 875	89 595	76 177	91 893	40 207	32 677	45 815	57 021	56 868
	Беседы	Количество бесед	189 019	185 914	168 431	153 649	193 717	115 395	100 799	158 759	166 553	133 704
		Число слушателей	662 033	620 886	569 601	468 002	565 236	312 748	239 927	347 461	337 938	288 756
	Семинары	Количество	-	-	-	-	-	-	15	29	36	30
		Число участников	-	-	-	-	-	-	362	511	810	712
	Тренинги	Количество	-	-	-	-	-	-	68	73	55	32
		Число участников	-	-	-	-	-	-	816	1 155	2 717	1 007
	Уроки здоровья (дошкольники, школьники)	Количество	-	-	-	-	-	-	156	248	592	336
		Число участников	-	-	-	-	-	-	4 992	7 550	13 696	9 677
	Лектории	Количество	-	-	-	-	-	-	0	8	6	6
		Число участников	-	-	-	-	-	-	0	467	1 017	199
	Прочее	Количество	-	-	-	-	-	-	38	22	220	30
		Число участников	-	-	-	-	-	-	853	707	1 134	1 860
Размещено в СМИ	Телепередачи		275	311	419	4 488	4 514	4 112	1 032	470	499	163
	Радиопередачи		389	486	451	849	877	756	396	448	419	304
	Публикации в прессе		113	156	138	277	169	118	147	149	89	108
	Интернет-ресурсах		743	2 804	728	3 802	4 168	4 300	5 073	6 944	10 316	12 407
Проведено кинодемонстраций		Количество показов	2 624	5 149	2 988	1 885	2 490	1 400	779	1 181	1 158	1 045
		Число зрителей	92 797	57 009	54 248	40 942	37 474	13 365	14 565	24 903	39 047	28 924
Использовано видеороликов		Кол-во наименований	-	-	-	-	-	679	369	493	521	612
		Число прокатов	-	-	-	-	-	65 132	95 506	122 131	193 054	240 720
Проведено массовых мероприятий	Акции	Количество	-	-	-	-	-	-	42	105	248	166
		Число участников	-	-	-	-	-	-	50 438	93 446	179 047	89 360
	Дни открытых дверей	Количество	-	-	-	-	-	-	10	15	15	25
		Число участников	-	-	-	-	-	-	4 320	5 982	962	942

	Флешмобы	Количество	-	-	-	-	-	-	2	5	7	2
		Число участников	-	-	-	-	-	-	863	2 060	208	43
	Конкурсы, викторины, квесты	Количество	-	-	-	-	-	-	31	45	65	57
		Число участников	-	-	-	-	-	-	1 564	1 265	2 567	1 297
	Круглые столы, тематические встречи	Количество	-	-	-	-	-	-	11	56	83	122
		Число участников	-	-	-	-	-	-	256	1 185	2 208	3 004
	Прочее	Количество	-	-	-	-	-	-	51	75	180	100
		Число участников	-	-	-	-	-	-	4 689	9 515	10 372	6 661
Размещено наглядных средств агитации		Количество	1 994	2 804	3 537	3 673	8 088	5 510	2 597	8 390	6 960	3 638
Использовано аудиороликов	Количество наименований		-	-	-	-	-	-	-	20	8	4
	Число прокатов		-	-	-	-	-	-	-	436	958	60
Печатная продукция, изданная медицинскими организациями	Количество наименований		-	-	538	70	91	399	160	60	98	35
	Тираж		-	-	8 455	7 620	5 765	4 110	3 823	73 726	52 030	88 324
Печатная продукция, изданная БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Количество наименований		9	21	12	12	9	7	11	9	8	5
	Тираж		670 200	617 200	416 000	196 900	361 818	166 000	170 900	90 400	76 000	81 000

Согласно независимому социологическому исследованию поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения автономного округа распространенность табакокурения за период с 2015 по 2024 год снизилась с 29,7 % до 23,8 % и на сегодняшний день снижение распространенности не наблюдается (таблица 34).

Таблица 34

**Распространенность табакокурения среди
населения автономного округа, %**

Распространенность табакокурения (%)	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	31,5	28,9	29,2	30,2	31,1	31,2	31,4	30,1	н/д	23,8

С целью снижения распространенности факторов риска онкологических заболеваний в автономном округе на базе 36 медицинских организаций созданы и функционируют кабинеты медицинской помощи по отказу от табака и никотина, куда жители обращаются как самостоятельно, так и по направлению врача (таблица 35).

Таблица 35

**Число обращений в кабинеты медицинской помощи
по отказу от табака и никотина, абс.**

Обращения в кабинеты медицинской помощи при отказе от курения (абс.)	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	8 240	5 773	4 720	3 693	6 980	4 648	5 535	10 008	13 141	13 455

По данным Минздрава России, показатель «Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)» снизился с 7,73 в 2018 году до 6,46 в 2024 году (оперативные данные) (таблица 36).

Таблица 36

**Потребление алкогольной продукции на душу населения
(в литрах этанола) в автономном округе**

Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	7,73	7,85	8,88	8,34	7,81	7,6	6,46

Мероприятия по формированию здорового образа жизни в автономном округе, в том числе направленные на снижение распространения факторов риска развития онкологических заболеваний, реализуются в рамках программы укрепления общественного здоровья в автономном округе

«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» («Здоровая Югра»), утвержденной настоящим постановлением.

БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» является площадкой, которая объединяет волонтерские центры и объединения в медицинских образовательных организациях, а также социально ориентированные некоммерческие организации, работающие в сфере здравоохранения, по оказанию методической, консультативной, информационной поддержки.

Приоритетным направлением для популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний определено сотрудничество медицинских организаций с Ханты-Мансийским региональным отделением Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики».

В сфере здравоохранения автономного округа по состоянию на 14 января 2025 года зарегистрированы 2 802 добровольца.

Медицинскими организациями, подведомственными Депздраву Югры, при участии волонтеров-медиков реализуется несколько крупных всероссийских проектов и федеральных программ, в том числе федеральная программа по профилактике онкологических заболеваний и формированию онконастороженности среди населения «Онкопатруль», федеральная программа по популяризации диспансеризации и здорового образа жизни.

Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни проводится через вовлечение некоммерческих социально ориентированных организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья. Депздрав Югры по результатам проведенных конкурсных процедур определяет победителей на право заключения соглашений о предоставлении из бюджета автономного округа субсидии на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение», включающей в себя программы, направленные на достижение национальных проектов.

Показателем качества (результативности) оказания услуг социально ориентированными некоммерческими организациями – исполнителями общественно полезных услуг – является количество жителей автономного округа, участвующих в них. Мероприятие по предоставлению услуги (работы) в сфере здравоохранения «Профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения». Профилактика онкологических заболеваний ежегодно охватывает 1 000 человек.

Плотность информационного поля по освещению реализации мероприятий подпрограммы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в целом по региону в 2023 году составила 38,6, в 2024 году – 21,2.

В 2024 году в рамках проведения информационно-коммуникационной кампании в средствах массовой информации размещено 2 636 материалов на тему профилактики развития зависимостей, включая сокращение

потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей.

Информация, направленная на профилактику онкологических заболеваний, регулярно размещается и обновляется на официальных сайтах медицинских организаций автономного округа и Депздрава Югры. Всего 41 медицинская организация автономного округа на своих сайтах имеет разделы об оказании онкологической помощи в регионе, в том числе об актуальных методиках, рекомендованных для скрининга наиболее распространенных заболеваний.

В качестве площадки для взаимодействия с населением особое внимание уделяется социальным медиа: медицинские организации имеют 230 официальных публичных страниц в социальных сетях, из них: «ВКонтакте» – 92, «Одноклассники» – 92, «Телеграм» – 46. На указанных площадках регулярно размещается информация, направленная на профилактику онкологических заболеваний в виде инфографики, статей, видео.

Одной из самых популярных площадок в системе здравоохранения служит группа «Послушайте, доктор. ХМАО» в социальной сети «ВКонтакте». Проект создан в 2017 году для решения проблем населения в части оказания медицинской помощи. Ежедневно группу посещают более 700 человек. В проекте задействованы 72 медицинские организации автономного округа. В группе регулярны выступления специалистов по вопросам снижения факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения по вопросам оказания онкологической помощи в автономном округе.

БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» имеет постоянную рубрику в ведущем окружном периодическом издании «Новости Югры».

На базе БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» разрабатывается, изготавливается и распространяется печатаная продукция, направленная на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению: в 2023 году – 52 000 экземпляров, в 2024 году – 50 000 экземпляров.

Кроме того, БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» является учредителем средств массовой информации: ежеквартально для молодежи издается журнал «Регион здоровья» тиражом 1 200 экземпляров.

Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения автономного округа проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», согласно которому проводятся

скрининги, осмотры врачами-специалистам с целью диагностики онкологических заболеваний (таблица 37).

Таблица 37

Проведение скрининга на онкологические заболевания в ходе
проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
за период с 2015 по 2024 год

Исследование	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Флюорография легких	225 558	227 317	229 123	236 033	257 357	174 479	241 249	349 378	446 785	504 423
Выявлены патологические состояния (абс.)	255	333	594	1 314	768	388	758	841	2 056	2 585
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	0,1	0,1	0,3	0,6	0,3	0,2	0,3	0,2	0,5	0,5
Мазок с шейки матки на онкоцитологию	123 260	118 989	122 875	89 005	106 995	72 097	54 253	78 945	94 773	100 499
Выявлены патологические состояния (абс.)	5 533	4 375	5 970	5 669	4 802	2 347	1 395	1 922	2 116	3 066
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	4	4	5	6	4	3	3	2	2	3
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	69 623	66 806	77 258	59 807	60 477	41 189	52 204	75 614	93 770	96 307
Выявлены патологические состояния (абс.)	6 150	4 978	5 419	6 048	6 991	3 555	3 433	3 819	6 126	5 857
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	9	7	7	10	12	9	7	5	7	6
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	80 747	70 090	74 027	56 805	93 880	70 411	87 691	135 628	181 955	189 703
Выявлены патологические состояния (абс.)	1 248	2 119	2 875	2 723	3 923	3 281	4 236	4 857	5 838	5 306
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	2	3	4	5	4	5	5	4	3	3
Определение простат-специфического антигена в крови	11 687	6 717	16 185	10 156	11 665	14 230	10 713	14 379	18 899	20 205
Выявлены патологические состояния (абс.)	424	376	905	666	748	529	371	657	1 025	1 007
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	4	6	6	7	6	4	3	5	5	5

Онкологические центры осуществляют организационно-методическую работу по выполнению за счет средств обязательного медицинского страхования скрининговых программ раннего выявления ЗНО: маммологический скрининг женщин старше 40 лет, обследование мужского населения старше 45 лет на простатспецифический антиген, с 2012 года внедрена программа скрининга колоректального рака, с 2013 года внедрен скрининг рака шейки матки методом жидкостной цитологии.

Таблица 38

Результаты проведения обследования на 2-ом этапе диспансеризации

Осмотр (консультация), исследование	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом	996	1 168	2 805	909	684	531	768	792	1 307	1445
Выявлены патологические состояния (абс.)	458	659	1 450	618	469	330	274	337	617	602
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	46	56	52	68	69	62	36	43	47	42
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии	1 049	1 357	2 451	2 478	3 657	2 633	2 399	3 638	5 899	5155
Выявлены патологические состояния (абс.)	484	784	1 542	1 437	2 010	1 142	1 484	2 037	1 954	2 304
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	46	58	63	58	55	43	62	56	33	45
Колоноскопия	803	1 421	1 677	1 546	2 655	1 604	2 191	2 221	3 784	3 059
Выявлены патологические состояния (абс.)	374	632	1 047	920	1 443	763	974	1 194	1 375	1 502
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	47	44	62	60	54	48	44	54	36	49
Эзофагогастродуоденоскопия	943	1 426	1 469	0	3 964	2 725	1 642	2 514	3 290	5 346
Выявлены патологические состояния (абс.)	529	835	815	0	1 201	1 090	754	701	1 333	1 380
Доля случаев выявленных патологических состояний (%)	56	59	55	0	30	40	46	28	41	26

Контроль достижения плановых объемов и соблюдения критериев эффективности проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения осуществляет куратор профилактической службы – БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» ежемесячно. Также анализируются данные Территориального фонда обязательного медицинского страхования

автономного округа о поданных на оплату и оплаченных счетах по диспансеризации определенных групп взрослого населения. Информация о ходе проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в разрезе медицинских организаций автономного округа ежемесячно обсуждается на профильных совещаниях Депздрава Югры.

Таблица 39

Сведения о впервые выявленных ЗНО в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения в динамике 2016 – 2024 годов

Заболевание	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Численность населения, прошедшего профилактический медицинский осмотр (далее – ПМО), и диспансеризацию определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН)	225 558	227 317	229 123	236 033	257 357	174 479	241 249	349 378	446 785	504 423
Выявлены злокачественные новообразования	62	64	86	70	174	72	98	431	679	711
Доля случаев выявлены патологические состояния от прошедших ПМО и ДОГВН (%)	0,03	0,03	0,04	0,03	0,07	0,04	0,04	0,12	0,15	0,14
Из них губы, полости рта и глотки	1	0	1	1	0	0	0	5	7	10
из них в 1-2-ой стадии	0	0	1	0	0	0	0	4	4	5
пищевода	2	4	4	3	5	5	0	3	3	3
из них в 1-2-ой стадии	1	3	2	2	4	5	0	0	1	2
желудка	2	9	7	13	31	9	1	13	39	24
из них в 1-2-ой стадии	1	6	4	6	17	7	0	8	27	12
тонкого кишечника	7	12	9	11	18	14	0	0	5	1
из них в 1-2-ой стадии	3	8	4	5	14	11	0	0	4	1
ободочной кишки	0	2	3	0	0	0	11	56	72	72
из них в 1-2-ой стадии	0	1	1	0	0	0	9	47	57	61
ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	7	5	11	4	8	1	10	40	48	57
из них в 1-2-ой стадии	2	1	3	4	7	1	9	29	34	41
трахеи, бронхов, легкого	8	6	18	16	51	24	14	21	74	63
из них в 1-2-ой стадии	3	3	11	8	47	19	4	16	46	41
кожи	14	8	6	2	22	5	4	62	54	74
из них в 1-2-ой стадии	9	7	5	2	22	5	4	61	54	72
молочной железы	2	0	0	4	1	2	26	89	174	162
из них в 0-1-ой стадии	2	0	0	2	1	2	11	65	92	91
2 стадии	0	1	2	0	1	1	12	21	65	55
шейки матки	0	0	2	0	1	0	9	35	49	45
из них в 0-1-ой стадии	7	8	4	9	20	6	7	24	41	36
2 стадии	4	7	4	1	18	6	1	8	3	3
предстательной железы	5	2	4	2	8	0	15	47	49	81
из них в 1-2-ой стадии	3	1	4	1	7	0	14	27	41	65

1.6. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы автономного округа

В автономном округе сформирована трехуровневая система оказания онкологической помощи:

первый уровень представлен 20 первичными онкологическими

кабинетами при городских поликлиниках и 7 центрами амбулаторной онкологической помощи при многопрофильных больницах (таблица 40);

второй уровень представлен медицинскими организациями автономного округа, оказывающими специализированную медицинскую помощь;

третий уровень представлен 3 медицинскими организациями: БУ «Нижевартровский онкологический диспансер», 2 онкологическими центрами на базе БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Сургутская окружная клиническая больница». Специализированная помощь детям со ЗНО оказывается в отделении детской онкологии и гематологии БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница».

Таблица 40

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и т. д.	Наименование структурного подразделения, кабинета
I уровень		
БУ «Окружная клиническая больница»	многопрофильная больница	центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП)
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	многопрофильная больница	ЦАОП
БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	многопрофильная больница	ЦАОП
БУ «Няганская городская поликлиника»	поликлиника	ЦАОП
АУ «Советская районная больница»	многопрофильная больница	ЦАОП
БУ «Нижевартровский онкологический диспансер»	онкологический диспансер	ЦАОП
БУ «Когалымская городская больница»	многопрофильная больница	ЦАОП
БУ «Югорская городская больница»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет (далее – ПОК)
БУ «Пионерская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	поликлиника	ПОК
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	поликлиника	ПОК
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	поликлиника	ПОК
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	поликлиника	ПОК
БУ «Уральская городская клиническая	многопрофильная больница	2 ПОК

больница»		
БУ «Покачевская городская больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Мегионская городская больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Лангепасская городская больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Радужнинская городская больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Федоровская городская больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Нефтеюганская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Октябрьская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Белоярская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Березовская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Игримская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Нижневартовская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
БУ «Кондинская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
	II уровень	
БУ «Окружная клиническая больница»	многопрофильная больница, онкологический центр	-
БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	онкологический диспансер	-
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	многопрофильная больница, онкологический центр	-
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»	многопрофильная больница	-
	III уровень	
БУ «Окружная клиническая больница»	многопрофильная больница, онкологический центр	-
БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	онкологический диспансер	-
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	многопрофильная больница, онкологический центр	
БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»	многопрофильная больница	Детское онкологическое отделение

Рисунок 7

Система оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Система оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями



Окружной онкологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница» обеспечивает организационно-методическое руководство онкологической службы.

Таблица 41

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

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, передвижное)
Эндоскопические стойки	БУ «Няганская городская поликлиника»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии и колоновидеоскопии	2015	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс»	2015	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК	2020	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК	2020	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Няганская городская поликлиника»	Эндоскопическая видеоинформационная система CV-160 Evis Exera	2019	1	4	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Октябрьская районная больница»	Система эндоскопической визуализации «Пентакс» ЕРК-i7010	2021	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i5000	2018	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеоцентр эндоскопический Olympus CV-150	2014	1	2	1 смена	амбулаторное

Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Эндоскопическая стойка для проведения колоновидеоскопии	2015	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии	2015	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии для детей	2015	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Федоровская городская больница»	Стойка аппаратная, передвижная для размещения эндоскопических аппаратов	2013	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Федоровская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Федоровская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Стойка эндоскопическая с принадлежностями	2013	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеоцентр эндоскопический Olympus CV-150	2014	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i5000	2018	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	2 смены	амбулаторное

Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» EPK-1000	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеоцентр (видеокомплекс) эндоскопический Olympus CV-150	2014	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» EPK-I7000	2019	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ERK-i7010	2019	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ERK-i5000	2019	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» EPK-1000	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская больница»	Монитор 19 HD Olympus OEV-191H	2011	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская больница»	Монитор для визуализации в хирургии EndoVue	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская больница»	Системный видеоцентр Evis Exera CV-180	2011	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская больница»	Видеоинформационный эндоскопический центр CV-190 Plus	2023	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская больница»	Видеоинформационный эндоскопический центр CV-190 Plus	2023	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская больница»	Видеорекордер медицинский цифровой, модель UR-4MD	2023	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская больница»	Монитор LCD медицинского назначения, модель FS-P2602D	2023	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Когалымская городская	Монитор LCD медицинского назначения, модель FS-	2023	1	1	1 смена	амбулаторное

	больница»	P2602D					
Эндоскопическая стойка	БУ «Игримская районная больница»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии и бронховидеоскопии для детей в комплекте	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Игримская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс»	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Игримская районная больница»	Система эндоскопической визуализации	2021	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Игримская районная больница»	Видеосистема CV-180	2008	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК- i7010	2023	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7000	2015	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2019	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2019	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопическая стойка	БУ «Сургутская окружная клиническая	Видеоцентр эндоскопический Olympus CV-165	2011	1	1	без смен	амбулаторное

	больница»						
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоцентр эндоскопический Olympus CV-165	2011	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Стойка эндоскопическая с эндоскопом Olympus	2014	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Эндоскопическая система Olympus (гастро, дуодено)	2007	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Эндоскопическая стойка для видеокколоноскопии	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Пионерская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2014	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Пионерская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Пионерская районная больница»	Система эндоскопической визуализации Видеопроцессор эндоскопический «Пентакс» ЕРК-і710	2021	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	АУ «Советская районная больница»	Эндоскопическая система	2021	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	АУ «Советская районная больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс»	2019	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	АУ «Советская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	АУ «Советская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	АУ «Советская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	АУ «Советская районная больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-і5000	2018	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	АУ «Советская районная больница»	Система эндоскопическая Exera-2 Olympus	2009	1	1	1 смена	амбулаторное

Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Эндоскопическая установка	2012	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Система эндоскопической визуализации (2 видеогастроскоп, 1 видеоколоноскоп, 1 осветитель)	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая экспертного класса в комплекте (1 колоноскоп, 1 осветитель)	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая для проведения гастродуоденовидеоскопии в комплекте (2 видеогастроскопа, 1 дуоденоскоп, 1 осветитель)	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая для проведения колоновидеоскопии и бронховидеоскопии в комплекте (1 видеоколоноскоп, 2 бронхоскопа)	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая с 2D визуализацией в составе с 16 комплектующими	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс»	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая высокого класса для проведения бронховидеоскопии	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Мегионская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеоэндоскопическая система Fujinon	2003	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Лангепасская городская больница»	Система эндоскопической визуализации: видеопроцессор медицинский эндоскопический	2021	1	1	2 смены	амбулаторное

Эндоскопические стойки	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеоцентр эндоскопический CV-150	2014	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Лангепасская городская больница»	Стойка передвижная медицинская многофункциональная Weiko, серии Professional, модель BF Dual 4.1	2020	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК	2020	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Лангепасская городская больница»	Эндоскопическая стойка высокого класса для проведения гастровидеоскопии в комплекте	2015	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Лангепасская городская больница»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии для детей в комплекте	2015	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Покачевская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Покачевская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ "Окружная клиническая больница"	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Система видеоэндоскопическая Видеоцентр эндоскопический CV-180	2013	1	1	без смен	амбулаторное

Эндоскопические стойки	БУ "Окружная клиническая больница"	Центр видеотелеинформационный эндоскопический CV-190 Plus	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Центр видеотелеинформационный эндоскопический CV-190 Plus	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Центр видеотелеинформационный эндоскопический CV-190 Plus	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Центр видеотелеинформационный эндоскопический CV-190 Plus	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Окружная клиническая больница»	Центр видеотелеинформационный эндоскопический CV-190 Plus	2020	1	1	без смен	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК	2020	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК	2020	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеоцентр эндоскопический CV-190	2013	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеоцентр эндоскопический CV-150	2014	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Березовская районная больница»	Система эндоскопической визуализации (видеотелеинформационный эндоскопический центр)	2021	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Березовская районная больница»	Система эндоскопической визуализации (видеотелеинформационный эндоскопический центр)	2021	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижевартковский онкологический диспансер»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2018	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижевартковский	Видеопроцессор медицинский эндоскопический	2018	1	3	1 смена	амбулаторное

	онкологический диспансер»	«Пентакс» ЕРК-і7010					
Эндоскопические стойки	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Система эндоскопической визуализации	2020	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка для видеокколоноскопии	2014	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения гастровидеоскопии	2015	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения бронхоскопии и колоноскопии	2015	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения колоновидеоскопии	2015	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Система эндоскопической визуализации	2020	1	3	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Видеоцентр эндоскопический Olympus CV-150	2014	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Система эндоскопической визуализации (видеопроцессор медицинский эндоскопический) «Пентакс»	2021	1	1	1 смена	амбулаторное

Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Система эндоскопической визуализации (видеопроцессор медицинский эндоскопический) «Пентакс»	2021	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Системный видеосервер Olympus CV-180	2009	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Югорская городская больница»	Передвижная рабочая станция Olympus WM-R1	2009	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Белоярская районная больница»	Видеопроцессор «Пентакс»	2013	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Белоярская районная больница»	Видеопроцессор «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Белоярская районная больница»	Видеопроцессор «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Белоярская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Белоярская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Белоярская районная больница»	Видеосервер эндоскопический	2013	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Кондинская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2014	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Кондинская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Кондинская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс»	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Кондинская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс»	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Кондинская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс»	2015	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Кондинская районная больница»	Монитор медицинский (видеодисплей для эндоскопии)	2021	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Кондинская районная больница»	Видеомонитор жидкокристаллический LMD-1951MD	2014	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Радужнинская городская	Видеосервер системный Olympus CY-160 Evis Exera	2002	1	1	2 смены	амбулаторное

	больница»						
Эндоскопические стойки	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеоцентр эндоскопический	2014	1	2	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ "Радужнинская городская больница"	Видеоцентр эндоскопический	2014	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка для проведения бронховидеоскопии и гастроколоновидеоскопии Olympus CV-150	2017	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения гастроколоновидеоскопии CV-190	2017	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2020	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i5000	2018	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения колоновидеоскопии CV-150	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка для проведения гастроколоновидеоскопии и цистовидеоскопии	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Стойка эндоскопическая аппаратная	2013	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Комплект видеоэндоскопического оборудования для гастровидеоскопии и дезинфекции	2011	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2016	1	5	1 смена	амбулаторное

	В.И. Яцкив»						
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-i5000	2016	1	5	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-i5000	2016	1	5	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-i7000	2016	1	5	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеопроцессор медицинский эндоскопически «Пентакс» ЕРК-i7010	2019	1	5	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	5	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2020	1	5	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7000	2019	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7000	2019	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Система прямой визуализации для холангиоскопии SpyGlass DS	2019	1	5	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Эндоскопическая телевизионная система	2001	1	5	1 смена	амбулаторное

	В.И. Яцкив»						
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская районная больница»	видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская районная больница»	видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нефтеюганская районная больница»	видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-1000	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс»	2015	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс»	2023	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс» ЕРК-i7010	2019	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеопроцессор медицинский эндоскопический «Пентакс»	2021	1	2	2 смены	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижневартовская районная больница»	Видеопроцессор медицинский для эндоскопии «Пентакс» ЕРК-3000	2021	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижневартовская районная больница»	Система эндоскопической визуализации CV-190 Plus	2021	1	1	1 смена	амбулаторное
Эндоскопические стойки	БУ «Нижневартовская районная больница»	Система эндоскопической визуализации Видеопроцессор медицинский эндоскопический ЕРК-i7010	2021	1	1	1 смена	амбулаторное
Компьютерный томограф (далее – КТ)	БУ «Югорская городская больница»	Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый серии «Brightspeed»	2013	1	0	0	амбулаторное
КТ	БУ «Югорская городская больница»	Томограф компьютерный Optima CT520	2020	1	22	1 смена	амбулаторное
КТ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Томограф компьютерный Optima CT520	2022	1	2	2 смены	амбулаторное

КТ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Томограф компьютерный Optima CT520	2020	1	9	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Томограф компьютерный Optima CT520	2020	1	15	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Томограф компьютерный BrightSpeed Elite Select	2012	1	10	круглосуточно	стационарное
КТ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Томограф компьютерный Optima CT520	2022	1	15	1 смена	амбулаторное
КТ	БУ «Покачевская городская больница»	Система компьютерной томографии Incisive CT	2022	1	9	1 смена	амбулаторное
КТ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Томограф рентгеновский компьютерный Supria	2022	1	9	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Томограф компьютерный MX 16-Slice	2020	1	9	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Мегионская городская больница»	Система компьютерной томографии Incisive CT с принадлежностями	2022	1	4	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Мегионская городская больница»	Томограф компьютерный Optima CT520	2014	1	4	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Лангепасская городская больница»	Томограф компьютерный Revolution EVO	2019	1	9	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Радужнинская городская больница»	Томограф Сакура	2013	1	4	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Радужнинская городская больница»	Томограф компьютерный MX 16-Slice	2022	1	10	1 смена	амбулаторное
КТ	БУ «Федоровская городская больница»	Томограф компьютерный MX 16-Slice	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Томограф компьютерный Optima CT520 с принадлежностями	2023	1	17	1 смена	амбулаторное

КТ	БУ «Октябрьская районная больница»	Томограф компьютерный Optima CT520	2024	1	6	1 смена	амбулаторное
КТ	БУ «Белоярская районная больница»	Система компьютерной томографии Somatom go.Up.	2021	1	6	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Березовская районная больница»	Томограф компьютерный BrightSpeed Elite Select	2015	1	2	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Березовская районная больница»	Томограф компьютерный Optima CT520	2024	1	2	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Комплекс томографический рентгеновский КТР, исполнение 3 КТ-00-0000-3	2022	1	5	1 смена	амбулаторное
КТ	БУ «Кондинская районная больница»	Система компьютерной томографии Incisive CT	2022	1	12	1 смена	амбулаторное
КТ	АУ «Советская районная больница»	Система компьютерной томографии Incisive CT	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
КТ	АУ «Советская районная больница»	Комплекс томографический рентгеновский КТР I	2013	1	5	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Когалымская городская больница»	Томограф компьютерный Optima CT520	2014	1	10	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Когалымская городская больница»	Томограф компьютерный Revolution EVO	2020	1	10	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Комплекс томографический рентгеновский КТР	2012	1	17	1 смена	стационарное
КТ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Томограф компьютерный MX 16-Slice	2022	1	17	1 смена	амбулаторное
КТ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Томограф компьютерный Revolution EVO	2020	1	9	2 смены	стационарное

КТ	БУ «Нижевартковский онкологический диспансер»	Томограф рентгеновский компьютерный Activion 16	2015	1	43	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ ХМАО «Няганская городская поликлиника»	Томограф компьютерный BrightSpeed Elite	2015	1	12	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Окружная клиническая больница»	Томограф компьютерный рентгеновский Somatom Definition	2012	1	19	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP	2022	1	14	2 смены	амбулаторное
КТ	БУ «Окружная клиническая больница»	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion LB	2015	1	28	1 смена	амбулаторное
КТ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Томограф компьютерный Revolution EVO	2021	1	17	круглосуточно	стационарное
КТ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Томограф компьютерный Revolution EVO	2021	1	17	круглосуточно	амбулаторное
КТ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Томограф рентгеновский компьютерный серии Optima CT 660	2018	1	17	круглосуточно	стационарное
Магнитно-резонансный томограф (далее – МРТ)	БУ «Югорская городская больница»	Томограф магнитно-резонансный Signa	2020	1	9	1 смена	амбулаторное
МРТ	БУ «Уральская городская клиническая больница»	Система магнитно-резонансной томографии Prodiva 1.5T CX	2020	1	4	1 смена	амбулаторное
МРТ	АУ «Советская районная больница»	Томограф магнитно-резонансный Signa	2020	1	3	2 смены	амбулаторное
МРТ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Томограф магнитный резонансный Signa HDxt 1.5T	2013	1	8	2 смены	амбулаторное
МРТ	БУ «Окружная клиническая больница»	Томограф магнитно-резонансный Signa Pioneer	2020	1	8	2 смены	амбулаторное
МРТ	БУ ХМАО «Окружная клиническая больница»	Томограф магнитно-резонансный Discovery MR 750 3.0T	2013	1	8	2 смены	амбулаторное

МРТ	БУ ХМАО «Окружная клиническая больница»	Томограф магнитно- резонансный Sigma Voyager	2020	1	10	круглосу точно	амбулаторное
МРТ	БУ ХМАО «Сургутская окружная клиническая больница»	Томограф магнитно- резонансный Magnetom Aera	2020	1	11	круглосу точно	амбулаторное
МРТ	БУ ХМАО «Сургутская окружная клиническая больница»	Томограф магнитно- резонансный Magnetom Essenza	2012	1	11	круглосу точно	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Югорская городская больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2024	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Югорская городская больница»	Система маммографическая Lorad, Модель Affinity	2009	1	3	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Маммограф рентгеновский цифровой Маммо-5МТ	2019	1	30	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат рентгеномаммографиче ский цифровой «Маммо-РПц»	2020	1	30	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Аппарат рентгеномаммографиче ский цифровой «Маммо-РПц»	2020	1	2	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Система Маммографическая Lorad Selenia	2010	1	2	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2019	1	6	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Аппарат рентгеномаммографиче ский цифровой «Маммо-РПц»	2020	1	8	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Маммограф рентгеновский Saia с принадлежностями	2015	1	3	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника	Аппарат рентгеномаммографиче ский цифровой «Маммо-РПц»	2017	1	8	1 смена	амбулаторное

	№ 4»						
Маммог раф	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Рентгеновская маммографическая система Lorad Selenia	2013	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Покачевская городская больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2019	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Пыть- Яхская окружная клиническая больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2019	1	7	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Аппарат рентгеномаммографиче ский цифровой «Маммо-РПц»	2020	1	7	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Мегионская городская больница»	Аппарат рентгеномаммографиче ский цифровой «МаммоРПц»	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Мегионская городская больница»	Мамограф рентгеновский, состоящий из системы мамографической Selenia	2013	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Лангепасская городская больница»	Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан»	2023	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Лангепасская городская больница»	Маммограф рентгеновский «Верона»	2018	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Радужнинская городская больница»	Аппарат рентгеномаммографичес кий цифровой «Маммо- РПц»	2017	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Радужнинская городская больница»	Аппарат рентгеномаммографичес кий цифровой «Маммо- РПц»	2020	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Федоровская городская больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2020	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Октябрьская районная больница»	Маммограф рентгеновский и приставка для прицельной маммографии «Маммо-4МТ-Плюс»	2022	1	5	1 смена	амбулаторное
Маммог раф	БУ «Октябрьская районная	Система маммографическая «Маммо-4МТ-Плюс»	2019	1	5	1 смена	амбулаторное

	больница»						
Маммограф	БУ «Игримская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПЦ»	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Пионерская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПЦ»	2020	1	7	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПЦ»	2017	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПЦ»	2020	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммограф	БУ «Березовская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПЦ»	2020	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммограф	БУ «Березовская районная больница»	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая «Маммо-4МТ-Плюс»	2024	1	3	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Березовская районная больница»	Маммограф «Альфа» (аналоговый)	2000	1	3	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Нижневартовская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПЦ»	2020	1	0	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Белоярская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПЦ»	2020	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммограф	БУ «Кондинская районная больница»	Рентгеновская маммографическая система Siemens Mammomat 1000,	2009	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Кондинская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПЦ»	2020	1	1	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Няганская городская поликлиника»	Маммограф рентгеновский Gala с принадлежностями (аналоговый)	2013	1	0	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Няганская городская поликлиника»	Аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «Маммо-РПЦ»	2020	1	0	1 смена	амбулаторное

Маммограф	БУ «Когалымская городская больница»	Маммограф рентгеновский, состоящий из системы маммографической – Selenia	2014	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммограф	БУ «Когалымская городская больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2022	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммограф	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Маммограф рентгеновский Selenia Dimensions	2013	1	1	2 смены	амбулаторное
Маммограф	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПц»	2017	1	5	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПц»	2020	1	5	1 смена	амбулаторное
Маммограф	АУ «Советская районная больница»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПц»	2019	1	0	2 смены	амбулаторное
Маммограф	АУ «Советская районная больница»	Цифровая маммографическая система Selenia Dimensions с принадлежностями	2014	1	0	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Окружная клиническая больница»	Система маммографическая цифровая Senographe Pristina с принадлежностями	2020	1	3	2 смены	амбулаторное
Маммограф	БУ «Окружная клиническая больница»	Маммограф рентгеновский цифровой «Маммо-5МТ»	2024	1	6	1 смена	амбулаторное
Маммограф	БУ «Нижевартковский онкологический диспансер»	Маммограф рентгеновский цифровой «Маммо-5МТ»	2021	1	3	2 смены	амбулаторное
Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ)	БУ «Югорская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid ig Value console	2022	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Югорская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC с принадлежностями	2022	1	5	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Югорская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC с принадлежностями	2022	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Югорская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS60-RUS	2022	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Югорская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская M7	2015	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Югорская городская больница»	Система ультразвуковая Affiniti 70	2019	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Югорская городская больница»	Прибор ультразвуковой диагностический M7	2019	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Югорская городская больница»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2019	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S6 с датчиками C362, L743, 6V3, C611	2012	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»	Аппарат ультразвуковой диагностический Logiq S8	2014	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S6	2012	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S6	2012	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P5	2014	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Цифровая многоцелевая ультразвуковая система экспертного класса Logiq 7	2009	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P5	2014	1	7	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S6	2014	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой диагностический Affiniti	2018	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой диагностический Affiniti	2018	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой диагностический Voluson E 6	2019	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат (сканер) ультразвуковой диагностический медицинский Arietta V-60	2019	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 EXP	2023	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 EXP	2023	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 EXP	2023	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq	2023	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq	2023	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq	2023	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq	2023	1	7	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Аппарат ультразвуковой диагностический стационарный цифровой с непрерывным импульсивным цветным «доплером» основной блок Arietta V70 c	2020	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2023	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 70П»	2024	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Аппарат ультразвуковой диагностический M9	2020	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Прибор ультразвуковой диагностический M7	2018	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2023	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Система ультразвуковая Affiniti 70	2023	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2018	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson E6	2018	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vscan with Dual Probe	2020	1	11	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Цифровая многоцелевая мобильная диагностическая ультразвуковая система	2017	1	11	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Ультразвуковой сканер MylabClass-C	2014	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2018	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson E6	2018	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника №3"	Ультразвуковой диагностический аппарат для пренатальной диагностики заболеваний Voluson S	2014	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Ультразвуковой диагностический аппарат HM70A-RUS	2020	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Аппарат для ультразвуковой диагностики CTS 7700	2016	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2018	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками Logiq V2	2019	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Ультразвуковой аппарат высокого класса Sonoace R7	2017	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Ультразвуковой аппарат высокого класса Sonoace R7	2017	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Ультразвуковой сканер экспертного класса Accuvix A30	2017	1	9	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Сканер ультразвуковой цифровой диагностический, SonoAce R7	2012	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Сканер ультразвуковой цифровой диагностический, SonoAce R7	2012	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Сканер ультразвуковой диагностический экспертного уровня высокого класса Accuvix XG	2012	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S8	2013	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Аппарат ультразвуковой диагностический Loka Prosound a6	2013	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Аппарат ультразвуковой диагностический Sonoace R7	2015	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Аппарат ультразвуковой диагностический Sonoace R7	2015	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Аппарат медицинский ультразвуковой диагностический M-Turbo	2017	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Комплекс для эхоэнцефалографических и доплерографических обследований Сономед 325	2017	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S8	2013	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Ультразвуковая система Logio 500 pro	2011	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Прибор цифровой ультразвуковой диагностический DP-6600	2011	1	9	2 смены	амбулаторное

	№ 4»						
УЗИ	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Рускан 60	2024	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson E6	2018	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Прибор ультразвуковой диагностический M7	2018	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2021	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2021	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2021	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2021	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная ACUSON	2021	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq	2022	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 EXP	2022	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 EXP	2022	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Покачевская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая Logiq P5	2014	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Покачевская городская больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная Logiq P9	2021	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Покачевская	Аппарат ультразвуковой	2022	1	4	2 смены	амбулаторное

	городская больница»	диагностический DC					
УЗИ	БУ «Покачевская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Покачевская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с 4 датчиками (конвексный, линейный, секторный фазированный, внутриволостной)	2018	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Покачевская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2	2019	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Покачевская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая Affiniti50	2019	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская	2014	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2021	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2021	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 EXP	2023	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC	2022	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC	2022	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Мегионская городская больница»	Аппарат электродиагностический для ультразвуковых исследований	2022	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Мегионская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P5	2014	1	6	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Мегионская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический, DC-80 EXP	2022	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Мегионская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический	2019	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Мегионская городская больница»	Система ультразвуковая Affiniti	2019	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Мегионская городская больница»	Система ультрозвуковая Affiniti 70	2019	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2018	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Ультразвуковой диагностический аппарат М7	2018	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Ультразвуковой диагностический аппарат НМ70А-RUS	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS60-RUS	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS60-RUS	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Ультразвуковой диагностический аппарат НМ70А-RUS	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logig P5	2014	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический стационарный цифровой Arietta V70	2020	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический стационарный цифровой с непрерывным импульсным цветным «доплером»	2018	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Система ультразвуковая Affini 70	2019	1	4	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Лангепасская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 60»	2023	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Радужнинская городская больница»	Система диагностическая ультразвуковая HD 3	2006	1	12	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Радужнинская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический переносной Viamo S	2016	1	12	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Радужнинская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-8	2018	1	12	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Радужнинская городская больница»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2018	1	12	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Радужнинская городская больница»	Аппарат ультразвукового сканирования	2022	1	12	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Радужнинская городская больница»	Аппарат ультразвукового сканирования	2022	1	12	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Радужнинская городская больница»	Аппарат ультразвукового сканирования	2022	1	12	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Федоровская городская больница»	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и тремя датчиками	2018	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Федоровская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2021	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Федоровская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический серии M	2020	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Федоровская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq Value console	2022	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Федоровская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50-RUS/HS60-RUS	2022	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Стационарный цифровой ультразвуковой диагностический	2017	1	4	2 смены	амбулаторное

		аппарат MyLab					
УЗИ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Ультразвуковой аппарат экспертного класса Logiq S8 Xdclear	2019	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Аппарат ультразвукового сканирования DC-80Exp	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая HS60-RUS	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Ультразвуковой аппарат экспертного класса Logiq S7 XDclear	2019	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая HS60-RUS	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Прибор ультразвуковой диагностический M5	2016	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2	2019	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Октябрьская районная больница»	Аппарат ультразвукового сканирования DC-8 EXP	2022	1	2	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Октябрьская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS60-RUS	2022	1	2	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Октябрьская районная больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети Chison	2022	1	2	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Октябрьская районная больница»	Аппарат ультразвукового сканирования DC-8 EXP	2022	1	2	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Октябрьская районная больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная Logiq e	2020	1	2	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Октябрьская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический (сканер стационарный цветной цифровой) S	2013	1	2	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Октябрьская	Аппарат ультразвуковой	2020	1	2	2 смены	амбулаторное

	районная больница»	диагностический M9 (с системой навигации)					
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Arietta V70	2020	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Arietta V70	2020	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Arietta V70	2020	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический M9	2020	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический сканирующий Voluson S8	2018	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti 70	2019	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2	2019	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Система ультразвуковой визуализации DC-80Exp	2022	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Белоярская районная больница»	Система ультразвуковой визуализации DC-80Exp	2022	1	6	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Березовская районная больница»	Ультразвуковой диагностический сканер Sonix RP	2009	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Березовская районная больница»	Ультразвуковая диагностическая система Philips	2016	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Березовская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-8	2018	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Березовская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid id Value console	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Березовская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80Exp	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Березовская районная больница»	Система ультразвуковая визуализация сердечно-сосудистой системы	2023	1	4	2 смены	амбулаторное

		DC-70 EXP With X-Insigh					
УЗИ	БУ «Игримская районная больница»	Аппарат (сканер) ультразвуковой диагностический с 3 датчиками DC-8	2018	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Игримская районная больница»	Ультразвуковой сканер в комплекте с датчиками	2013	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Игримская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80	2024	1	5	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DS-8	2019	1	1	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid igR3	2022	1	1	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid igR3	2022	1	1	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический портативный Logio	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2021	1	1	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская VersanaPremier	2021	1	1	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Logio P5	2015	1	1	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижевартовская районная больница»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной Logiq V2	2020	1	1	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Портативный ультразвуковой сканер высокого класса M7	2015	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический SSI-8000	2012	1	4	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti 70	2019	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический серии M9	2020	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический S20	2013	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая CX50	2022	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая Affiniti 70	2021	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC	2023	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Кондинская районная больница»	Прибор ультразвуковой диагностический Mindray M7	2018	1	4	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti с принадлежностями	2019	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Ультразвуковой сканер Expiorer 2100	2020	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Ультразвуковой сканер Expiorer 2100	2020	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq Value console	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq Value console	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS60	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 EXP	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 EXP	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Прибор ультразвуковой диагностический M7	2018	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Система ультразвуковая	2018	1	3	2 смены	амбулаторное

	больница»	диагностическая медицинская Voluson E6					
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов экспертного класса HI V	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая Arogee 3800	2016	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Сканер цветной цифровой ультразвуковой	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	АУ «Советская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Voluson 8	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический M9	2020	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический M9	2024	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная M6 Exp	2024	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический SSI-8000	2012	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Система диагностическая ультразвуковая медицинская Voluson E8	2013	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Система ультразвуковая Affiniti	2019	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E9	2015	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid q	2015	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid E9	2015	1	7	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Когалымская городская	Ультразвуковой диагностический аппарат HM70A	2020	1	7	2 смены	амбулаторное

	больница»						
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Аппарат ультразвуковой диагностический стационарный цифровой Arietta V70	2017	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Аппарат ультразвуковой диагностический Acuson X300	2017	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Аппарат ультразвуковой диагностический M7	2019	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Аппарат ультразвуковой диагностический M7	2019	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Аппарат ультразвуковой диагностический M7	2019	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Система диагностическая ультразвуковая HD-3	2006	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2019	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2019	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Система ультразвуковой визуализации универсальная M7	2022	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Система ультразвуковой визуализации универсальная M7	2022	1	10	2 смены	амбулаторное

	В.И. Яцкив»						
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Login F6	2019	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson S8	2014	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	Аппарат ультразвуковой Logiq Book	2008	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	Аппарат ультразвуковой Flex Focus 1202	2013	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями Logiq S8	2020	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	Система ультразвуковая диагностическая Logiq S6	2009	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	Цифровая ультразвуковая система экспертного класса Hi Vision Preirus	2014	1	9	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	Аппарат ультразвуковой «Noblus»	2018	1	8	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Няганская городская поликлиника»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid S70	2017	1	8	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Няганская городская поликлиника»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq S8	2017	1	8	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Няганская городская поликлиника»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e	2017	1	8	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Няганская городская поликлиника»	Ультразвуковой цифровой диагностический	2020	1	8	2 смены	амбулаторное

		сканер Sonoace X6					
УЗИ	БУ «Няганская городская поликлиника»	Ультразвуковой цифровой диагностический сканер Sonoace X6	2020	1	8	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Няганская городская поликлиника»	Аппарат медицинский ультразвуковой диагностический MicroMaxx	2009	1	8	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Няганская городская поликлиника»	Ультразвуковой аппарат Vivid 7 в комплекте с цветным принтером Soni	2023	1	8	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Анализатор ультразвуковой доплеровский скорости кровотока компьютеризированный	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Анализатор ультразвуковой доплеровский скорости кровотока компьютеризированный	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат переносной ультразвуковой M7	2019	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат переносной ультразвуковой M7	2019	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная Esaote. Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab X6	2024	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Анализатор ультразвуковой доплеровский скорости кровотока компьютеризированный «Ангиодин»-УК	2011	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой Vivid 7	2015	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический HM70A	2020	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Noblus	2019	1	3	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический М9	2020	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический М9	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический М9	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат стационарно-переносной цифровой ультразвуковой диагностический универсального назначения экспортного класса «Logiq e»	2007	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат стационарно-переносной цифровой ультразвуковой диагностический универсального назначения экспортного класса «Logiq e»	2007	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат стационарно-переносной цифровой ультразвуковой диагностический универсального назначения экспортного класса «Logiq e»	2007	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая ACUSON Sequoia S512	2007	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson E8	2012	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая экспертного класса Philips HD15	2010	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Сканер ультразвуковой Micro MAXX	2008	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Ультразвуковой аппарат для пренатальной диагностики заболеваний Voluson S	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический М7	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат цифровой ультразвуковой диагностический М5	2017	1	3	2 смены	амбулаторное

УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система диагностики рака предстательной железы на ранних стадиях с ультразвуковым аппаратом Logio P6	2014	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система М7 ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети.	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система портативная ультразвуковая DP-50	2014	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая Affiniti 50	2018	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logig E9	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logic P3	2024	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E	2020	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq S8	2020	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid E95	2022	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid E90	2024	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson 730	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson E6	2018	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая премиум класса iU 22	2013	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая экспертного класса	2013	1	3	2 смены	амбулаторное

		MyLabSat					
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая CX50	2023	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая CX 50	2014	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы Vivid iq 4D console	2021	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 Exp	2023	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 Exp	2023	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-80 Exp	2023	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid iq	2023	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная M6 Exp	2024	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная M6 Exp	2024	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная MX7 Exp	2024	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Resona 7	2024	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Ультразвуковой сканер портативный Aloka SSD-500	2002	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Окружная клиническая больница»	Ультразвуковой сканер портативный Aloka SSD-500	2002	1	3	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Аппарат для неинвазивного определения степени фиброза печени Fibroscan 530 Compact	2020	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная	Аппарат медицинский ультразвуковой	2021	1	10	2 смены	амбулаторное

	клиническая больница»	диагностический M- Turbo					
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический MyLab Seven	2019	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLabTwice	2013	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Прибор ультразвуковой диагностический DUS60	2021	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая Affiniti 30	2018	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая Affiniti 30	2018	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9	2023	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq S8	2020	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная PyScan 65	2023	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная MyLab 40	2020	1	10	2 смены	амбулаторное
УЗИ	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P	2019	1	10	2 смены	амбулаторное
Гастроско- пы	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс»	2021	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2015	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2015	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	БУ «Югорская городская больница»	Видеоэндоскоп «Пентакс» для исследования желудочно-кишечного тракта	2015	1	1	круглосу- точно	амбулаторное

Гастроскопии	БУ «Югорская городская больница»	Видеоэндоскоп «Пентакс» для исследования желудочно-кишечного тракта	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Югорская городская больница»	Видеоэндоскоп «Пентакс» для исследования желудочно-кишечного тракта	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс»	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Югорская городская больница»	Видеогастроскоп в комплекте с видеоцентром	2002	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Гастровидеоскоп Olympus Medical	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG16-K10	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-K10	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2790K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG16-K10	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG16-K10	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеогастроскоп, «Пентакс» EG16-K10	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG с принадлежностями	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG с принадлежностями	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29- i10	2018	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии для детей	2015	2	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Гастровидеоскоп Olympus GIF-Q150	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2018	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеогастроскоп «Пентакс» «EG»	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка для проведения бронховидеоскопии и гастрокOLONОВИДЕОСКОПИИ	2017	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения гастрокOLONОВИДЕОСКОПИИ CV-190	2017	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2020	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2018	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка для проведения гастрокOLONОВИДЕОСКОПИИ и ЦИСТОВИДЕОСКОПИИ	2015	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Гастровидеоскоп IF-Q180	2012	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Гастровидеоскоп	2014	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Урайская городская клиническая больница"»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Гастровидеоскоп GIF-Q 150	2014	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Гастровидеоскоп GIF-Q 150	2014	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Покачевская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG16-K10	2015	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Покачевская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2015	1	2	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопии	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» RG	2015	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2019	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2021	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2021	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2021	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Мегионская городская больница»	Система эндоскопической визуализации (2 видеогастроскоп, 1 видеоколоноскоп, 1 осветитель)	2020	2	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая для проведения гастродуоденовидеоскопии в комплекте (2 видеогастроскопа, 1 дуоденоскоп, 1 осветитель)	2015	2	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеогастроскоп для взрослых	2010	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс» EG	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Лангепасская городская больница»	Гастрофиброскоп GIF-E	2008	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс» EG	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Лангепасская городская больница»	Гастровидеоскоп GIF-Q 150	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Лангепасская городская больница»	Фиброгастроскоп FG-1Z Fujinon	2012	1	1	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Фиброгастроскоп FG-24v	2006	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс» EG	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Эндоскопическая стойка высокого класса для проведения гастровидеоскопии	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии для детей	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеогастрофиброскоп Olympus GIF-Q 160	2002	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеогастроскоп высокого разрешения Evis Exera GIF-H180	2008	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеогастроскоп высокого разрешения Evis Exera GIF-H180	2008	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеогастроскоп Evis Exera GIF-H180	2008	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Гастровидеоскоп	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Гастровидеоскоп	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Гастрофиброскоп FG-29V	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Гастрофиброскоп FG-24V	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Гастроинтестинальный фиброскоп Olimpus	2007	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеогастроскоп с набором инструментов для высокотехнологичных манипуляций EG 2790K	2013	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2790	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990 K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990 K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990 K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2790K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Октябрьская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс» EG29-i10	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Октябрьская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс» EG29-i10	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ "Октябрьская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс» EG29-i10	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Белоярская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс»	2013	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Белоярская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2790K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Белоярская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Белоярская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Белоярская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Белоярская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Березовская районная больница»	Камера эндоскопическая MS-VD	2013	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Березовская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий Гастроинтестинальный видеоскоп GIF-H190	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Березовская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий Гастроинтестинальный видеоскоп GIF-H190	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Березовская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий Гастроинтестинальный видеоскоп GIF-H190	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопии	БУ «Игримская районная больница»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии и бронховидеоскопии для детей в комплекте	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Игримская районная больница»	Видеогастроскоп CIF тип Н 180	2008	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Игримская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс»	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Игримская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий «Пентакс»	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нижевартовская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нижевартовская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нижевартовская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Кондинская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Кондинская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Кондинская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Кондинская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Кондинская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Кондинская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Кондинская районная больница»	Видеогастроскоп гибкий	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Пионерская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG 27-i10	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Пионерская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG 29-i10	2021	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Пионерская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Пионерская районная больница»	Видеоэндоскоп «Пентакс» для исследования	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное

		желудочно-кишечного тракта					
Гастроско- пы	БУ «Пионерская районная больница»	Гастросфиброкоп FG-29V	2015	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Эндоскопическая система	2021	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2790K	2015	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2015	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-16-K10	2015	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-16-K10	2015	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2018	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2018	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Гастровидеоскоп Evis Exera II GIF-Q180	2010	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	АУ «Советская районная больница»	Гастровидеоскоп Evis Exera II GIF-Q180	2010	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-16K-K10	2015	1	2	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеогастроскоп Olympus GIF-Q165	2012	1	2	круглосу- точно	амбулаторное

Гастроскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеогастроскоп GIF-XP160 Exera Evis	2004	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеогастроскоп высокого разрешения GIF-H 180 EVIS	2011	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеоскоп гастроинтестинальный Olympus GIF-H170	2023	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеоскоп гастроинтестинальный Olympus GIF-H170	2023	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеоскоп гастроинтестинальный Olympus GIF-XP170N	2023	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Эндоскоп гибкий Гастроинтестинальный видеоскоп GIF-H190	2023	1	2	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG16-K10	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG2790K	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG2990i	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG2990i	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG2990K	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990Zi	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990Zi	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990Zi	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG16-K 10	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоэндоскоп «Пентакс» EG-3670URK	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное

Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Видеоэндоскоп «Пентакс» EG-3870UTK	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Гастрофиброскоп FG-24V	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Гастрофиброскоп FG-29V	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Гастрофиброскоп FG-29V	2016	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Фиброгастроскоп детский Р 30	2007	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения гастродуоденовидеоскопии и колоновидеоскопии	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Эндоскопическая стойка для проведения видеогастроскопии	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2018	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2018	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990Zi	2018	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990Zi	2018	1	1	круглосуточно	амбулаторное

	онкологический диспансер»						
Гастроскопии	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеоэндоскоп «Пентакс» EG-3670URK	2018	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеоэндоскоп «Пентакс» EG-3870UTK	2018	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Система эндоскопической визуализации	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения гастровидеоскопии	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Система эндоскопической визуализации	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеоэндоскоп «Пентакс» EG 3890 TK	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеоэндоскоп «Пентакс»	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеогастроскоп «Пентакс»	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Гастрофиброскоп FG-29V	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Гастрофиброскоп FG-24V	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Гастрофиброскоп FG-29V	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Гастрофиброскоп CIF-XQ 40 Olympus	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Няганская городская поликлиника»	Гастрофиброскоп CIF-XQ 40 Olympus	2019	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное

[illegible]

Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеоэндоскоп «Пентакс» EG-3870UTK	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп GIF-H185	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп GIF-H185	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп GIF-H185	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп GIF-H185	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп ультразвуковой GF-UE160-AL5	2013	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп ультразвуковой GF-UCT140-AL5	2013	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастрофиброскоп FG-29V	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастрофиброскоп FG-29V	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастрофиброскоп Olympus	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Окружная клиническая больница»	Гастрофиброскоп GIF-XT30 Olympus	2007	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG27-i10	2024	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990Zi	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990K	2015	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосуточно	амбулаторное

	клиническая больница»						
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2020	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG16-K10	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990Zi	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG-2990Zi	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп «Пентакс» EG29-i10	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеогастроскоп Olympus Evis Exera Gif 2T160	2010	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоэндоскоп «Пентакс» EG- 3670URK	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоэндоскоп «Пентакс» EG- 3870UTK	2019	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп Olympus Gif-Q 150	2013	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп Olympus GIF-Q165	2011	1	1	круглосу- точно	амбулаторное
Гастроско- пии	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп Olympus GIF-Q165	2011	1	1	круглосу- точно	амбулаторное

Гастроскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп Olympus GIF-Q165	2011	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Гастровидеоскоп Olympus GIF-Q180	2011	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Гастроскоп гибкий «Пентакс» ультразвуковой видеогастроскоп EG38-J10UT	2024	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Стойка эндоскопическая с эндоскопом Olympus	2014	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Гастроскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Эндоскопическая система Olympus (гастро, дуодено)	2007	1	1	круглосуточно	амбулаторное
Колоноскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеоколоноскоп гибкий многоразовый «Пентакс»	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеоколоноскоп гибкий многоразовый «Пентакс»	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеоколоноскоп гибкий многоразовый «Пентакс»	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеоколоноскоп ES-3870K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Югорская городская больница»	Колоновидеоскоп GF-Q150L Olympus	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс EC-3890LK	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Колоновидеоскоп Olympus GF-Q150L	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника	Видеоколоноскоп тонкий «Пентакс» EC-3490FK	2015	1	1	круглосуточно	стационарное

	№ 1»						
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890Lzi	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890Lzi	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38- i10L	2018	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Колоновидеоскоп CF-Q150L Olympus	2014	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Эндоскопическая стойка для проведения колоновидеоскопии	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Колоновидеоскоп CF-Q150L Olympus	2014	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2018	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ Сургутская городская клиническая поликлиника	Эндоскопическая стойка для проведения бронховидеоскопии и гастроколоновидеоскоп	2017	1	1	круглосу точно	стационарное

	№ 4»	ии CV-150					
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения гастроколоновидеоскоп ии CV-190	2017	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Видеокколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Видеокколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2018	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения колоновидеоскопии CV-150	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка для проведения гастроколоновидеоскоп ии и цистовидескопии	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Колоновидеоскоп CF-Q150L Olympus	2012	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеокколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Колоновидеоскоп тонкий PCF-Q180AL	2013	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Колоновидеоскоп CF-Q150L	2014	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Пыть- Яхская окружная клиническая больница»	Видеокколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2019	1	2	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Пыть- Яхская окружная клиническая больница»	Видеокколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2022	1	2	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Мегионская городская больница»	Система эндоскопической визуализации (2 видеогастроскоп, 1 видеокколоноскоп, 1 осветитель)	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Мегионская городская	Стойка эндоскопическая	2015	1	1	круглосу точно	стационарное

	больница»	экспертного класса в комплекте (1 колоноскоп, 1 осветит)					
Колонос копы	БУ «Мегионская городская больница»	Комплект фиброскопов с осветителем для холедохоскопии (1 видеогастроскоп, 1 осветитель, 1 колоноскоп)	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая для проведения колоновидеоскопии и бронховидеоскопии в комплекте (1 видеоколоноскоп, 2 бронхоскопа)	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Мегионская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Мегионская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC	2022	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Лангепасская городская больница»	Колонофиброскоп, длинный CF-EL	2008	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Лангепасская городская больница»	Колонофиброскоп CF-EL с источником света эндоскопии	2007	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Лангепасская городская больница»	Колоновидеоскоп GF-Q150L	2014	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеоколоноскоп гибкий многоразового использования «Пентакс»	2022	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890 LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Радужнинская городская больница»	Колоновидеоскоп	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Радужнинская городская больница»	Колоновидеоскоп	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-380LKP с набором инструментов для	2020	1	1	круглосу точно	стационарное

		высокотехнологичных манипуляций					
Колоноскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890 LK	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890 LK	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеоколоноскоп тонкий «Пентакс» EC-3490FK	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Октябрьская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2022	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Березовская районная больница»	Колоновидеоскоп CF-H185L	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Березовская районная больница»	Колоновидеоскоп CF-H185L	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Игримская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Игримская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Нижневартовская районная больница»	Видеоколоноскоп Olympus CF-H185L	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Нижневартовская районная больница»	Видеоколоноскоп CF-H185L	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Нижневартовская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3870LK	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Кондинская районная больница»	Видеоколоноскоп Evis Exera CF-Q 160AI	2008	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Кондинская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Кондинская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Колоноскопы	БУ «Кондинская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC	2015	1	1	круглосуточно	стационарное

Колонос копы	БУ «Кондинская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Пионерская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	АУ «Советская районная больница»	Видеоэндоскоп «Пентакс» для исследования желудочно-кишечного тракта	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	АУ «Советская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС-3890LK	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	АУ «Советская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС-3490FK	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	АУ «Советская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС-3490FK	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	АУ «Советская районная больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС 38-i10L	2018	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеоколоноскоп PCF-160A Evis Exera	2004	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеоколоноскоп высокого разрешения GIF-H 180 T	2011	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Когалымская городская больница»	Колоноскоп гибкий видеоколоноскоп Olympus CF-H170L	2011	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Когалымская городская больница»	Колоноскоп гибкий видеоколоноскоп Olympus CF-H170L	2011	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Когалымская городская больница»	Колоноскоп гибкий Видеоколоноскоп PCF-PH190L	2011	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС-3890LZ	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС38-i10L	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени	Видеоколоноскоп «Пентакс» ЕС38-i10L	2020	1	1	круглосу точно	стационарное

	В.И. Яцкив»						
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-38-i10L	2016	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-38-i10L	2016	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2016	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890Li	2016	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890Li	2016	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC 3890LZi	2019	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени	Колонофиброскоп FC-38LV	2016	1	1	круглосу точно	стационарное

	В.И. Яцкив»						
Колонос копы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Колонофиброскоп FC-38LV	2016	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нижевартowski онкологический диспансер»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2018	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нижевартowski онкологический диспансер»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2018	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нижевартowski онкологический диспансер»	Система эндоскопической визуализации	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нижевартowski онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка для видеоколоноскопии	2014	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нижевартowski онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения бронхоскопии и колоноскопии	30.12 .2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нижевартowski онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения колоновидеоскопии	25.11 .2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Нижевартowski онкологический диспансер»	Система эндоскопической визуализации	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Няганская городская поликлиника»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LK	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Няганская городская поликлиника»	Колонофиброскоп CFS 40	2019	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-2990Li	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-2990Mi	2015	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2015	1	1	круглосу точно	стационарное

[illegible]

Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-38-i10L	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-38-i10L	2020	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LZi	2019	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC-3890LZi	2019	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2019	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп «Пентакс» EC38-i10L	2019	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеоколоноскоп Evis Extra GF 2T160L	2010	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Колоновидеоскоп Olympus CF-Q165L	2011	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Колоновидеоскоп Olympus CF-Q165L	2011	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ "Сургутская окружная клиническая больница"	Колоновидеоскоп Olympus CF-Q165L	2011	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Колоновидеоскоп CF-Q180AL	2011	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Эндовидеоскопическая система в комплекте с принадлежностями	2019	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Эндоскопическая система Olympus (гастро, дуодено)	2007	1	1	круглосу точно	стационарное
Колонос копы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Эндоскопическая стойка для видеоколоноскопии	2014	1	1	круглосу точно	стационарное
Бронхос копы	БУ «Югорская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс»	2021	1	1	круглосу точно	стационарное

Бронхоскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс»	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс»	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV, вариант исполнения: EV-1975K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV, вариант исполнения: EV-1575K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Югорская городская больница»	Бронховideosкоп Olympus BF-1T150	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Югорская городская больница»	Видеобронхоскоп Olympus BF-P180	2009	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеобронхоскоп, «Пентакс» EV19-J10	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеобронхоскоп, «Пентакс» EV19-J10	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Видеобронхоскоп, «Пентакс» EV19-J10	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Бронховideosкоп Olympus BF-1T150	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Эндоскопическая стойка для проведения бронховideosкопии и гастроколоновideosкопии CV-150	2017	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Урайская городская	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV	2020	1	1	круглосуточно	стационарное

	клиническая больница»						
Бронхоскопы	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Бронхофиброскоп BF-P40	2000	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс»	2023	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс»	2022	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая для проведения колоновидеоскопии и бронховидеоскопии в комплекте (1 видеоколоноскоп, 2 бронхоскопа)	2015	2	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Мегионская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс»	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Мегионская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс»	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Мегионская городская больница»	Стойка эндоскопическая высокого класса для проведения бронховидеоскопии	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Бронховидеоскоп BF-1T150	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Бронхофиброскоп с осветителем	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Лангепасская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV с принадлежностями, вариант исполнения EB15-Y10	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Бронхоскоп санационный	2002	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Бронхофиброскоп Olympus	2005	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Бронховидеоскоп	2014	1	1	круглосуточно	стационарное

Бронхоскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Бронховideosкоп	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Бронхофиброскоп, FB-18V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Радужнинская городская больница»	Бронхофиброскоп FB-15V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Бронхофиброскоп FB-18V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Федоровская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» модель EV, вариант исполнения EV-1975K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Бронховideosкоп Olympus BF-1T150	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Бронхофиброскоп FB-18V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EB-1170K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Бронхофиброскоп	2001	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV 15-J10	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Октябрьская районная больница»	Бронхоскоп	2009	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Октябрьская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV19-J10	2022	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Белоярская районная больница»	Бронхофиброскоп FB-18V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Белоярская районная больница»	Бронхофиброскоп «Пентакс»	2013	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Белоярская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV-1975K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Березовская районная	Бронхофиброскоп	2006	1		круглосуточно	стационарное

	больница»						
Бронхоскопы	БУ «Игримская районная больница»	Эндоскопическая стойка для проведения гастровидеоскопии и бронховидеоскопии для детей в комплекте	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Кондинская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» модель EV, вариант исполнения EV-1975K	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Кондинская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Пионерская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	АУ «Советская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1975K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	АУ «Советская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1975K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	АУ «Советская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1579K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	АУ «Советская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1970TK	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	АУ «Советская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1170K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	АУ «Советская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1170K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	АУ «Советская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EB15-J10	2018	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	АУ «Советская районная больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EB15-J10	2018	1		круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Бронхофиброскоп FB-15V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Бронхофиброскоп FB-18V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1975K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное

Бронхоскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1170K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Когалымская городская больница»	Видеобронхоскоп BF-P160 Evis Exera	2004	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Бронхоскоп	2001	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Бронхоскоп детский	2001	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Бронхофиброскоп Olympus 1T40	2004	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Бронхофиброскоп FB-15V	2016	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Бронхофиброскоп FB-18V	2016	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1170K	2016	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1575K	2016	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV-1975K	2016	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая	Фибробронхоскоп детский	2007	1	1	круглосуточно	стационарное

	больница имени В.И. Яцкив»						
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеобронхоскоп BF-P180 EVIS	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EB15-J10	2018	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EB15-J10	2018	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV15-J10	2018	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV15-J10	2018	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV, вариант исполнения EV19-J10	2022	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Комплект фиброскопов с осветителем для бронхоскопии, гастроколоноскопии	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Ультразвуковой видеобронхоскоп «Пентакс» EV19-J10U	2021	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	Эндоскопическая стойка экспертного класса для проведения бронхоскопии и колоноскопии	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Фибробронхоскоп Olympus BF-1T30	1995	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронховideosкоп BF-1T150	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронховideosкоп Olimpus BF-1T150	2016	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронховideosкоп BF-1T180	2013	1	1	круглосуточно	стационарное

Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронховideosкоп BF-H190	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронховideosкоп BF-H190	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронховideosкоп ультразвуковой BF-UC180F	2013	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхоскоп терапевтический фиброволоконный BF-TE2	2013	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхоскоп терапевтический фиброволоконный BF-TE2	2013	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхоскоп терапевтический фиброволоконный BF-TE2	2013	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхоскоп терапевтический фиброволоконный BF-TE2	2013	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп «Пентакс» FB-15RBS	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп «Пентакс» FB-8V	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп Olympus BF-1T40	2001	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп Olympus BF-P40	2001	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп FB-15V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп FB-15V	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп гибкий FB-18RBS	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп гибкий FB-18RBS	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV15-J10	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV15-J10	2018	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV19-J10	2020	1	1	круглосуточно	стационарное

Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV19-J10	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV19-J10	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV-1170K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV-1170K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV-1170K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV-1575K	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Фибробронхоскоп Olympus BF-XP60	2014	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Фиброскоп «Пентакс» для исследования дыхательных путей с принадлежностями (бронхофиброскоп FB-18RBS)	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Окружная клиническая больница»	Фиброскоп «Пентакс» для исследования дыхательных путей с принадлежностями (бронхофиброскоп FB-18RBS)	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Бронховideosкоп BF-1T150	2013	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Бронхоскоп гибкий «Пентакс» FB-18V	2024	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Бронхоскоп гибкий «Пентакс» FB-18V	2024	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Бронхоскоп для ригидной бронхоскопии	2008	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Бронхофиброскоп Olympus BX-XP60	2015	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» модель EV	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV	2020	1	1	круглосуточно	стационарное

	клиническая больница»	вариант исполнения EV19-J10					
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV вариант исполнения EV19-J10	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV вариант исполнения EV19-J10	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель EV вариант исполнения EV19-J10	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп гибкий многоцветного использования «Пентакс» вариант EV15-J10	2022	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп гибкий многоцветного использования «Пентакс» EV19-J10	2022	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV15-J10	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV15-J10	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV19-J10	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Видеобронхоскоп «Пентакс» EV19-J10ш	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Ультразвуковой видеобронхоскоп «Пентакс»	2023	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Фиброскоп «Пентакс» для исследования дыхательных путей	2019	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Фиброскоп «Пентакс» для исследования дыхательных путей с принадлежностями бронхофиброскоп FB-15V	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Фиброскоп «Пентакс» для исследования дыхательных путей с принадлежностями бронхофиброскоп FB-15V	2020	1	1	круглосуточно	стационарное

Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Фиброскоп «Пентакс» для исследования дыхательных путей с принадлежностями бронхофиброскоп FB-18V	2020	1	1	круглосуточно	стационарное
Бронхоскопы	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Фиброскоп для трахеальной интубации (оптика гибкая стекловолоконная) 11302BDK2	2020	1	1	круглосуточно	стационарное

В медицинских организациях автономного округа развернуто 395 коек по профилю «онкология», обеспеченность населения автономного округа онкологическими койками в 2024 году составила 2,3 на 10 тыс. человек (по РФ в 2023 году – 2,5), на 1 тыс. случаев вновь выявленных ЗНО – 76,5 (по РФ в 2023 году – 57,9). По профилю «радиология» развернуто 50 коек, обеспеченность 0,3 на 10 тыс. населения (по РФ в 2023 году – 0,5), на 1 тыс. случаев вновь выявленных ЗНО – 9,6 (по РФ в 2023 году – 11,2). По профилю «детская онкология» развернуто 30 коек, обеспеченность 0,7 на 10 тыс. (по РФ в 2023 году – 0,8).

Специфические особенности ресурсной базы онкологической службы автономного округа

Организованы 3 медицинских кластера обслуживания населения по профилю «онкология» с прикрепленным населением: Окружной онкологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница» – 435 148 человек, БУ «Сургутская окружная клиническая больница» – 829 008 человек, БУ «Нижневартовский онкологический диспансер» – 495 230 человек (рисунок 8).

Рисунок 8

Медицинские зоны (зоны обслуживания) по профилю «онкология» в автономном округе



Ханты-Мансийский окружной онкологический центр

(обслуживаемое население –
435 148 чел.)

г. Ханты-Мансийск
г. Нягань
г. Урай
г. Югорск
Белоярский район
Берёзовский район
Кондинский район
Октябрьский район
Советский район
Ханты-Мансийский район



Сургутская окружная клиническая больница

(обслуживаемое население –
829 008 чел.)

Сургут
Сургутский район
г. Нефтеюганск
Нефтеюганский район
г. Пыть-Ях
г. Когалым



Нижневартовский онкологический диспансер

(обслуживаемое население –
495 230 чел.)

г. Нижневартовск
Нижневартовский район
г. Мегион
г. Радужный
г. Лангелас
г. Покачи



Специализированную онкологическую помощь оказывают 156 врачей-онкологов, в том числе 85 человек в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Обеспеченность составляет 0,9 на 10 000 населения (по РФ в 2023 году – 0,7 на 10 000 населения). Соотношение штатных должностей врачей и числа физических лиц – 1,3 (по РФ в 2023 году – 1,4).

В медицинских организациях автономного округа 211,0 штатных должностей врачей-онкологов, занято – 204,25, в том числе в поликлиниках 110,5 штатной должности, занято – 106,25 и 9,75 должности врача-радиотерапевта, занято – 9,25 ставки, физических лиц – 6 человек, врачей-онкологов на занятых должностях насчитывается 150 человек, из них 6 детских.

В рамках региональной программы автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2019 году открыто 2 ЦАОП на базе БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Сургутская окружная клиническая больница». В 2020 году еще 2 ЦАОП на базе БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив» и АУ «Советская районная больница». В 2021 году открыт пятый ЦАОП на базе БУ «Няганская городская поликлиника». В 2023 году открыт шестой ЦАОП на базе БУ «Нижневартовский онкологический диспансер» и седьмой ЦАОП на базе БУ «Когалымская городская больница» (таблица 42).

Таблица 42

Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в автономном округе

№ п/п	Муниципальные районы и городские округа автономного округа	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК, ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК, ЦАОП, ч.	Количество врачей-онкологов (фактически, согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
1	Березовский, Белоярский, Ханты-Мансийский, Ханты-Мансийск	171840	1	1 (2019 г.)	БУ «Березовская районная больница»	2 - 3	0/1	570
			1		БУ «Игримская районная больница»	2 - 3	1/1	483
			1		БУ «Белоярская районная больница»	2 - 3	1/1	570
			-		БУ «Ханты-Мансийская районная больница»	1 - 2	0/1	150
			-		БУ «Окружная клиническая больница»	>1/2	14/14	0
2	Октябрьский, Нягань	86756	1	1 (2021 г.)	БУ «Октябрьская районная больница»	2 - 3	1/1	370
			-		БУ «Няганская городская поликлиника»	1 - 2	3/3	300
3	Югорск, Урай, Кондинский, Советский	156883	1	1 (2020 г.)	БУ «Югорская городская больница»	>1	1/1	422
			2		БУ «Урайская городская клиническая больница»	1 - 2	2/2	431
			1		БУ «Кондинская районная больница»	1 - 2	0/1	546
			1		БУ «Пионерская районная больница»	>1	1/1	418
			-		АУ «Советская районная больница»	>1/2	2/2	365
4	Пыть-Ях, Нефтеюганский, Нефтеюганск	211489	1	1 (2020 г.)	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	>1	1/1	100

			1		БУ «Нефтеюганская районная больница»	2 - 3	1/1	114
			-		БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	>1/2	3/3	65
5	Мегион	54450	1	-	БУ «Мегионская городская больница № 1»	>1	1/1	35
6	Лангепас	46868	1	-	БУ «Лангепасская городская больница»	>1	1/1	96
7	Покачи	19074	1	-	БУ «Покачевская городская больница»	>1	1/1	161
8	Нижневартовский район	36993	1	-	БУ «Нижневартовская районная больница»	>1	0/1	300
9	Радужный	44666	1	-	БУ «Радужнинская городская больница»	>1	0/2	165
10	Нижневартовск	280816	-	1 (2023 г.)	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	1 - 2	6/6	0
11	Когалым	61441	-	1 (2023 г.)	БУ «Когалымская городская больница»	>1	1/2	179
12	Лянтор, Сургутский, Сургут	511548	1	-	БУ «Федоровская районная больница»	>1	1/0	92
			-	1 (2019 г.)	БУ «Сургутская районная больница»	>1	1/1	50
			1		БУ «Сургутская городская поликлиника № 3»	>1	0/1	0
			1		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	>1	1/1	0
			1		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	>1	2/2	0
			1		БУ «Сургутская городская поликлиника № 4»	>1	2/3	0
			-		БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	>1/2	32/40	0

Таблица 43

**Койки круглосуточного стационара для оказания помощи
пациентам с онкологическими заболеваниями**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»	Койки по профилю «детская онкология»
1	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	102	-	-	-
2	БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница»	-	-	3	30
3	БУ «Нижевартовская окружная клиническая больница»	-	-	7	-
4	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	155	-	50	-
5	БУ «Окружная клиническая больница»	108	50	1	-
6	Всего	365	50	61	30

Таблица 44

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Пациенто-места по профилю «онкология»		Пациенто-места по профилю «радиология»		Пациенто-места по профилю «гематология»	
		количество	сменность	количество	сменность	количество	сменность
1	БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	40	2	-	-	-	-
2	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	66	3	-	-	2	1
3	БУ «Окружная клиническая больница»	24	2	30	3	-	-
4	Всего	130	-	30	-	2	-

Таблица 45

**Перечень диагностических и лечебных структурных
подразделений медицинских организаций, оказывающих помощь
пациентам с онкологическими заболеваниями**

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
БУ «Нижевартовский онкологический диспансер»	
Эндоскопический кабинет	30
Кабинет ультразвуковой диагностики	150
Рентгенологический кабинет	50
Клинико-диагностическая лаборатория	1 000
Цитологическая лаборатория	150

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»		
Рентгенологическое отделение	100	
Эндоскопическое отделение	45	
Отделение ультразвуковой диагностики	150	
Клинико-диагностическая лаборатория	2 000	
Патологоанатомическое отделение	150	
БУ «Окружная клиническая больница»		
Рентгенологическое отделение	60	
Отделение радиоизотопной диагностики	30	
Эндоскопическое отделение	40	
Кабинет ультразвуковой диагностики	100	
Клинико-диагностическая лаборатория	1 800	
Патологоанатомическое отделение	150	
Лечебные подразделения		
БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, ед.
отделение абдоминальной онкологии и торакальной онкологии	онкологические абдоминальные	15
	онкологические торакальные	11
	онкологические	14
отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии	онкогинекологические	12
	онкологические (маммологические)	18
отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	32
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»		
отделение абдоминальной онкологии	онкологические абдоминальные	25
отделение торакальной онкологии и опухолей кожи	онкологические торакальные	14
	онкологические опухолей кожи	14
отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии	онкогинекологические	12
	онкологические (маммологические)	18
отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	50
БУ «Окружная клиническая больница»		
отделение абдоминальной и торакальной онкологии	онкологические торакальные	7
	онкологические абдоминальные	14
	опухоли головы и шеи	3
	опухолей кожи и мягких тканей	3
	онкогинекологические	
отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии	онкогинекологические	12
	онкологические (маммологические)	13
отделение онкоурологии	онкоурологические	25
отделение радиотерапии	радиологические	50
отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	28

Актуальная маршрутизация пациентов при подозрении или выявлении ЗНО утверждена приказом Депздрава Югры от 16 августа 2024 года № 1152 «Об организации оказания медицинской помощи округе – Югре» (рисунок 9).

Рисунок 9

Маршрутизация пациентов при подозрении или выявлении ЗНО

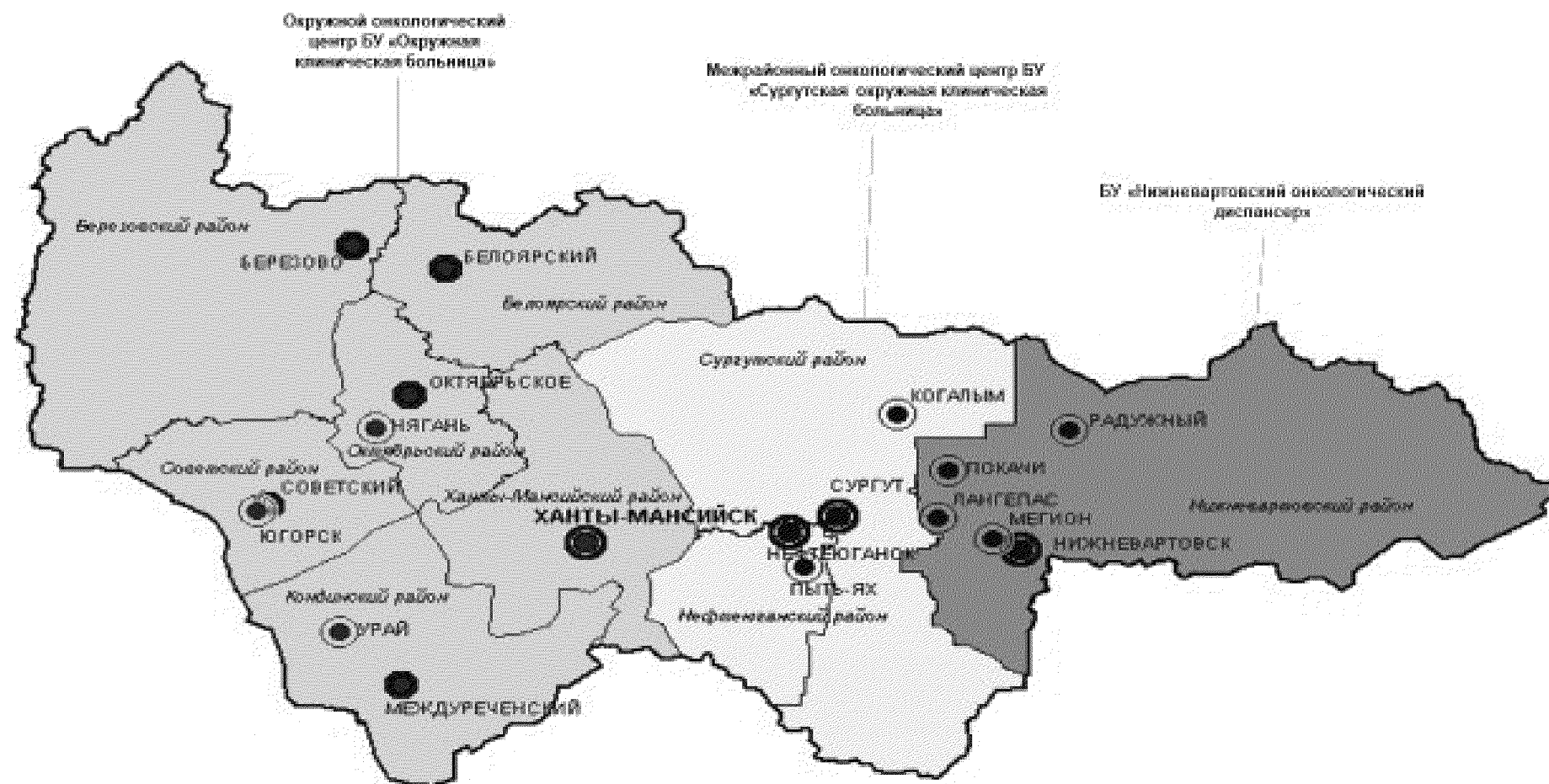


Таблица 46

Инфраструктура радиологической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, должность (согласно штатному расписанию)	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
БУ «Окружная клиническая больница»	Отделение радионуклидной диагностики	22,5	19	Комплекс комбинированный для получения медицинских изображений методом ПЭТ/КТ Discovery IQ с принадлежностями	2024
	Заведующий	1,0	1	Гамма-камера двухдетекторная Infinia без источников радиоизлучений с принадлежностями	2012
	Старшая медицинская сестра	1,0	1		
	Врач-радиолог	2,0	1		
	Врач-рентгенолог	3,0	3		
	Рентгенолаборант	4,0	2		
	Медицинская сестра процедурная	6,0	5		
	Санитар	2,0	2		
	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	2,0	2		
	Кастелянша	0,5	1		
	Уборщик служебных помещений	2,0	1		

В автономном округе создана система радиологической диагностики и радиологической помощи пациентам, страдающим ЗНО, отвечающая всем требованиям и нормативам времени: гамма-камера: двухдетекторная с рентгеновским четырехсрезовым томографом, набором коллиматоров. Действует окружной центр позитронно-эмиссионной томографии (далее – ПЭТ; ПЭТ-центр).

В 2024 году выполнено 2 686 позитронно-эмиссионных топографических исследований в односменном режиме. Доступность данных исследований для населения автономного округа составляет 100 %. Радиотерапия и радиоизотопная диагностика пациентам проводится в БУ «Окружная клиническая больница», специализированная помощь детям по

профилю «онкология», «гематология» оказывается в БУ «Нижевартовская окружная детская клиническая больница» (таблица 47).

Таблица 47

Перечень радиофармацевтических лекарственных препаратов,
применяемых для диагностики и лечения

Изотоп	Наименование радиофармацевтического лекарственного препарата	Сведения о производстве, обеспечении	Локализации опухоли
Диагностические			
Радиофармацевтические лекарственные препараты (далее – РФЛП) для скинтиграфических методов радионуклидной диагностики			
^{99m} Mo- ^{99m} Tc	Генератор Технеция-99м (^{99m} Tc)	генератор Технеция-99м (^{99m} Tc), ООО «Центр изотопных технологий», г. Екатеринбург, ул. Кирова, д. 28. Доставка до территории больницы специализированным автотранспортом поставщика согласно графику поставки	
^{99m} Tc	Раствор «Натрия пертехнетата, ^{99m} Tc из генератора»	получается на месте путем элюирования из генератора Технеция-99м (^{99m} Tc)	щитовидная железа
^{99m} Tc	БРОМЕЗИДА (Меброфенин)	изготовление на месте для собственных нужд	для динамической скинтиграфии печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей
^{99m} Tc	ПЕНТАТЕХ (кальция тринатрия пентетат)	изготовление на месте для собственных нужд	для определения скорости клубочковой фильтрации, скинтиграфии почек, для визуализации новообразований головного мозга, радионуклидной ангиокардиографии
^{99m} Tc	ТЕХНЕМЕК (сукцимер)	изготовление на месте для собственных нужд	для скинтиграфии почек
^{99m} Tc	ТЕХНЕФИТ (фитат)	изготовление на месте для собственных нужд	для скинтиграфии печени, селезенки и костного мозга
^{99m} Tc	Технефор (оксабифор)	изготовление на месте для собственных нужд	Mts в костную систему
^{99m} Tc	Фосфотех (этидроновая кислота)	изготовление на месте для собственных нужд	Mts в костную систему

^{99m}Tc	ПИРФОТЕХ (Натрия дифосфат)	изготовление на месте для собственных нужд	Mts в костную систему
^{99m}Tc	ТЕХНЕТРИЛ	изготовление на месте для собственных нужд	перфузия миокарда при его различных патологических состояниях, визуализации злокачественных новообразований легких и молочной железы
^{99m}Tc	МАКРОТЕХ	изготовление на месте для собственных нужд	перфузия легких
^{99m}Tc	ТЕХНЕМАГ (S-бензоилмеркаптоацетилтриглицин)	изготовление на месте для собственных нужд	функция почки
^{99m}Tc	Резоскан (Золедроновая кислота)	изготовление на месте для собственных нужд	Mts в костную систему
^{18}F	Фтордезоксиглюкоза. Раствор для внутривенного введения, с активностью от 600 до 37500 МБк на установленную дату и время изготовления	изготовление на месте для собственных нужд	для диагностики новообразований различных локализаций
^{18}F	^{18}F -Натрия фторид раствор для внутривенного введения, с активностью от 600 до 37500 МБк на установленную дату и время изготовления	изготовление на месте для собственных нужд	для диагностики Mts в костную систему
^{11}C	L-метионин, ^{11}C раствор для внутривенного введения, 185-740 МБк/мл	изготовление на месте для собственных нужд	для диагностики опухолей головного мозга
^{11}C	Углерод-11-холин (^{11}C -ХОЛИН) раствор для внутривенного введения, 185-740 МБк/мл	изготовление на месте для собственных нужд	для диагностики опухолей предстательной железы
Терапевтические			
^{223}Ra	Радия хлорид [^{223}Ra] раствор для внутривенного введения 1100 кБк/мл 6мл	с 2025 года закупка РФЛП в виде готовой лекарственной формы (далее – ГЛФ) заводского изготовления, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина» (УрФУ) Физико-технологический институт, Инновационно-внедренческий центр	системная радионуклидная терапия при множественных Mts в костную систему при кастрат резистентных раках предстательной железы

		«Циклотронный центр ядерной медицины» (ИВЦ ЦЦЯМ), г. Екатеринбург, ул. Мира, д. 21. Поставщик: ООО «Джи Ди Пи», г. Москва, 1-ый Щипковский переулок, д. 25. Доставка до территории больницы специализированным автотранспортом поставщика	
⁸⁹ Sr	Стронция хлорид [⁸⁹ Sr] раствор для внутривенного введения 150 МБк	Закупка РФЛП в виде ГЛФ заводского изготовления, ФГУП «Федеральный центр по проектированию и развитию центров ядерной медицины», г. Москва, ул. Берзарина, д. 36 стр. 1. Доставка авиасообщением в аэропорт г. Ханты-Мансийска. Далее собственным наземным специализированным автотранспортом до больницы. Доставка в течении суток	системная радионуклидная терапия при множественных Mts в костную систему при раках различной локализации

Запущено производство радиофармпрепаратов на месте согласно номенклатурному списку:

на основе генератора технеция-99 м: «Пирфотех», «Фосфотех», «Технетрил», «Теоксим», «Технефит», «Макротех», «Пентатех», «Технемек», «Технемаг», на основе позитронно-эмиссионных радиоактивных меток: 2-[¹⁸F]-фтор-2-дезоксид-D-глюкоза и L-[¹¹C-метил]-метионин.

Для проведения ПЭТ с 2019 года используются новые радиофармпрепараты, такие как Натрий-18-Фтор – ПЭТ костей скелета, Углерод-14-Холин – ПЭТ при диагностике опухолей предстательной железы, на основе генератора технеция-99 м («Резоскан», «Церетек») и ПЭТ РФЛП (Na¹⁸F, [N-метил-¹¹C]-холин).

С 2018 года введены курсы паллиативной системной радионуклидной терапии лекарственным радиофармпрепаратом Радия-223-хлорид при множественном метастазировании в кости скелета различных ЗНО.

Освоение радиоизотопных, рентгенологических исследований и рост их числа позволили отказаться от направления пациентов для выполнения таких исследований за пределы автономного округа.

Переоснащение медицинским оборудованием отделения

радионуклидной диагностики вместе с ПЭТ-центром на 2026 – 2030 годы позволит изготавливать широкий спектр новых РФЛП, охватывающих различные области диагностики: F-18-PSMA-1000 – диагностика рака предстательной железы; F-18 фторэтилтирозин (далее – F18-ФЭТ) – диагностика опухолей головного мозга. РФЛП на основе генераторного ^{68}Ga : ^{68}Ga -PSMA-11 (617) – диагностика рака предстательной железы; ^{68}Ga -DOTA-TOC – РФЛП для точной диагностики нейроэндокринных опухолей; ^{68}Ga -FAPi – диагностика стромальных опухолей или опухолей нечувствительных к ФДГ.

На сегодняшний день пациенты, нуждающиеся в диагностике указанными РФЛП или нуждающиеся в проведении системной радионуклидной терапии, направляются: в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России «МНИОИ им. П.А. Герцена», филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России «МРНЦ им. А.Ф. Цыба», ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, ФГБУ «РНЦРХТ им. А.М. Гранова» Минздрава России, ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город», г. Тюмень.

Весь спектр радиотерапевтической медицинской помощи осуществляется всем жителям автономного округа на базе БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск.

Радиотерапевтическая служба представлена отделением радиотерапии в БУ «Окружная клиническая больница» в специальных помещениях (каньонах), отвечающих требованиям Норм радиационной безопасности НРБ-99/2009, утвержденных СанПиН 2.6.1.2523-09.

Отделение радиотерапии работает с 2012 года на базе круглосуточного стационара Окружного онкологического центра БУ «Окружная клиническая больница», тогда же открылся стационар дневного пребывания пациентов на 5 коек. Ведущим направлением деятельности отделения радиотерапии является лучевая терапия ЗНО в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

Круглосуточный стационар занимает второй этаж Окружного онкологического центра БУ «Окружная клиническая больница». Включает в себя комфортные палаты пребывания пациентов на 50 коек, 2 процедурных кабинета, перевязочную и смотровой кабинет, ординаторскую врачей отделения, кабинет отдела медицинской физики, 10 коек дневного стационара, работающих в три смены.

Кабинет рентгенотерапии располагается на первом этаже Окружного онкологического центра БУ «Окружная клиническая больница», проводит амбулаторную лучевую терапию.

В консультативно-диагностическом отделении амбулаторный прием ведет врач-радиотерапевт, в функциональные обязанности которого входит

консультация пациентов на предмет проведения лучевой терапии в дневном или круглосуточном стационаре.

Дистанционная лучевая терапия проводится на 3 ускорительных комплексах с максимальной энергией 3-20 МэВ с многолепестковым коллиматором, с функциями модуляции интенсивности пучка, с системой с рентгеновской или магнитно-резонансной визуализацией, с технологией контроля дыхания пациента: 1-Electa Axesse и 2-а Electa Versa HD, установленного в 2022 и 2023 годах (в марте 2024 года запущен в эксплуатацию 3-й ускоритель Electa Versa HD) по региональной программе автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Аппарат GK Perfexion – для проведения радиохирургических операций при опухолях головного мозга. Аппараты для проведения брахитерапии Nucletron, Multisource – для проведения внутримолочной, внутритканевой, аппликационной лучевой терапии. Освоена методика высокодозной брахитерапии предстательной железы, аппликационная лучевая терапия при ЗНО кожи, внутримолочная лучевая терапия при опухолях женской половой системы. С декабря 2015 года в Окружном онкологическом центре БУ «Окружная клиническая больница» появился аппарат для интраоперационной лучевой терапии. С 2016 года применяется методика интраоперационной лучевой терапии при ЗНО молочной железы, опухолях головного мозга, как первичные, так и метастатические. С 2020 года внедрена стереотаксическая радиотерапия при метастазах в легкие, с 2024 года – стереотаксическая радиотерапия метастазов печени.

Многолучевая стереотаксическая радиохирurgia головного мозга проводится на аппарате Гамма-нож. За 10 лет на 58 % увеличилось количество проведенных на нем процедур, в марте 2024 года проведена 1 500-я операция.

Интраоперационная лучевая терапия проводится с использованием аппарата Intrabeam.

Ежегодно в отделении радиотерапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров получают лечение не менее 2 000 пациентов.

В отделении радиотерапии проводятся все виды лучевой терапии как отдельно, так и в составе комбинированного или комплексного лечения злокачественных опухолей всех локализаций. Виды лучевой терапии: дистанционная лучевая терапия, внутритканевая, внутримолочная, прецизионная конформная. Оказываемая специализированная и высокотехнологическая медицинская помощь при комбинированном и комплексном лечении включает предоперационную и послеоперационную лучевую терапию, а также самостоятельную. В отделении проводится стереотаксическое облучение опухолей головного мозга как на линейном ускорителе, так и на Гамма-ноже, брахитерапия предстательной железы, интраоперационная лучевая терапия при опухолях молочных желез, также при первичных и метастатических опухолях головного мозга,

стереотаксическая радиотерапия метастазов и первичных опухолей легких, костных метастазов, метастазов печени. Проведение каждого варианта лучевого воздействия осуществляется в самостоятельном плане или в сочетании с радиомодификаторами:

химические (лекарственные препараты),
физические (нетрадиционный виды фракционирования, гипербарическая оксигенация, гипертермия).

В 2021 году на ускорительном комплексе 1-Electa Axesse произведена замена ускорителя Axess, на Adgility.

В 2022 году обновлены планирующие системы Monoso до современных версий, что позволяет в кратчайшие сроки провести физико-дозиметрическое планирование. Также поставлена ABC-система для лечения пациентов с синхронизацией по дыханию, что позволяет максимально вывести критические структуры из области облучения либо минимизировать лучевую нагрузку на критические структуры (особенно важно для лечения подвижных мишеней). Произведена замена линейного ускорителя Axess 2, на Versa HD.

В 2024 году – монтаж нового линейного ускорителя Versa HD. Синхронизация 3 ускорителей дает возможность лечить пациента на любом ускорителе, без перерасчета плана. В настоящее время пациенты, которые получают лучевую терапию в дневном стационаре, на период лечения проживают в пансионате, что улучшает доступность получения медицинской помощи.

Таблица 48

Инфраструктура радиотерапевтической службы

Наименование медицинской организации, структурного подразделения	Наименование штатных должностей	Кадровая обеспеченность		Наименование оборудования, год ввода в эксплуатацию
		Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	
БУ «Окружная клиническая больница», Отделение радиотерапии	заведующий	1.0	1	Система радиотерапевтическая нейрохирургическая LEKSELL Gamma Knife с принадлежностями, 2012; Система роботизированная радиохирургическая Elekta с принадлежностями, 2012; Система стереотаксическая радиотерапевтическая Versa HD с принадлежностями, 2022; Система стереотаксическая радиотерапевтическая Versa HD с принадлежностями, 2024; Аппарат рентгенотерапевтический «ТЕРАД 200», 2024; Аппарат гамма-терапевтический
	врач-радиотерапевт	9.5	7	
	врач-радиолог	1.0	1	
	старшая медицинская сестра	1.0	1	
	медицинская сестра палатная	9.5	7	
	медицинская сестра перевязочная	1,0	1	
	медицинская сестра процедурная	2,5	3	

	медицинская сестра блока лучевой терапии	13,0	12	контактного облучения «Multisource HDR», 2021; Аппарат лучевой контактной терапии моделей MICROSELECTRON HDR, 2012
	младшая медицинская сестра по уходу за больными	7,0	10	
	уборщик служебных помещений	5,5	5	

Таблица 49

Организация патолого-анатомической службы

Наименование медицинской организации, структурного подразделения	Наименование штатных должностей	Кадровая обеспеченность		Наименование, год ввода в эксплуатацию
		Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	
БУ «Окружная клиническая больница», Патологоанатомическое отделение	заведующий	1	1	Иммуностейнер автоматический BenchMark GX с принадлежностями, 814706, 2016; Микроскоп бинокулярный Primo Star, 2013; Микроскоп бинокулярный Primo Star, 2013; Микроскоп бинокулярный Primo Star, 2013; Микроскоп лабораторный Leica DM LS (3119261), 282514, 2006; Микроскоп лабораторный Leica DM LS (3119262), 283432, 2006; Микроскоп лабораторный Leica DM LS (3119263), 282446, 2006; Микроскоп серии «AXIO» (AXIOSTAR PLUS) (3118430), 3108020856, 2006; Автомат для гистологической проводки закрытого типа Shandon Excelsior, EX40301112, 2013; Автомат для обработки и заключения гистологических срезов под покровные стёкла CTM 6, 100-240, 2013; Автомат для окраски гистологический. Мультистейнер автом. для микропрепар. Tissue-Tek Prisma в комп. с аппарат. для закл. гистологич. срезов под пленку Tissue-Tek Film, 61330567-0213, 47420677-0313, 2014; Аппарат для заключения препаратов пленкой Tissue-Tek Film, 47420219-1207, 2008; Гистологический процессор скоростной проводки Tissue-Tek Xpress Continuous Rapid Tissue Processor, 77220052-0108, 2009;
	врач-патологоанатом	17,0	11	
	старшая медицинский лабораторный техник	1	1	
	фельдшер-лаборант	8,5	8	
	медицинский лабораторный техник	9,0	9	
	медицинский регистратор	4,0	4	
	санитар	11,0	11	
	биолог	1,5	1	
	кастелянша	0,5	1	

				<p>Криостат с устройством глубокой заморозки, вакуумом и системой холодной дезинфекции, микротом – криостат HM 550OVP-D, 51812, 2013;</p> <p>Микроскоп Panoramic 250 FLASH сканирующий для лабораторных исследований с принадлежностями, P250F20J1501, 2020;</p> <p>Микроскоп Stemi 2000 Carl Zeiss, 0000015828, 2008;</p> <p>Микроскоп бинокулярный с блоком фотодокументирования, светлоспольный микроскоп для лабораторных исследований «Axio Scope A1», 3321001800, 2013;</p> <p>Микроскоп бинокулярный с блоком фотодокументирования, светлоспольный микроскоп для лабораторных исследований «Axio Scope.A1», 3321001796, 2013;</p> <p>Микроскоп бинокулярный с блоком фотодокументирования, светлоспольный микроскоп для лабораторных исследований «Axio Scope.A1», 3322000533, 2013;</p> <p>Микроскоп для лабораторных исследований Axio Lab.A1 с принадлежностями, 3136015606, 2020;</p> <p>Микроскоп для лабораторных исследований Axio Lab.A1 с принадлежностями, 3136015566, 2020;</p> <p>Микроскоп для лабораторных исследований Axio Lab.A1 с принадлежностями, 3136015782, 2020;</p> <p>Микроскоп для лабораторных исследований Axio Lab.A1 с принадлежностями, 3136015784, 2020;</p> <p>Микроскоп сканирующий для лабораторных исследований Panoramic MIDI, 000261, 2013;</p> <p>Микротом LEICA ротационный, 6855, RM 2235, 2020;</p> <p>Микротом LEICA ротационный, 6859, 2020;</p> <p>Микротом криостатический HM525 NX с принадлежностями Thermo Scientific, S20010150, 2021;</p> <p>Микротом криостатный, криостат для патанатомии HM 525, 60085, 2021;</p> <p>Микротом ротационный HM-360-E «Leica», 19466, 2021;</p> <p>Микротом ротационный автоматический HM 355, 61623, 2014;</p> <p>Микротом ротационный автоматический HM 355, 61622, 2014;</p> <p>Микротом ротационный HM300 с</p>
--	--	--	--	---

				<p>принадлежностями, вариант исполнения HM 355 S, S20020368, 2020;</p> <p>Микротом ротационный HM300 с принадлежностями, вариант исполнения HM 355 S, S20020369, 2020;</p> <p>Микротом ротационный с системой переноса срезов ламинарным потоком жидкости, микротом ротационный HM 340 E, 50945/50824, 2013;</p> <p>Микротом ротационный с системой переноса срезов HM 340 E Карл Цейс, 39887, 2008;</p> <p>Микротом ротационный серии HM 300 с принадлежностями, вариант исполнения HM 340 E, S19101863, S19112311 (STS), 2020;</p> <p>Микротом ротационный серии HM 300 с принадлежностями, вариант исполнения HM 340 E, S19101864, S19112309 (STS), 2020;</p> <p>Микротом-кристат Leica CM-1900 с набором, 1689, 2001;</p> <p>Система для иммуногистохимического окрашивания, установка иммуногистохимического и иммуноцитологического окрашивания препаратов Autostainer 360, AS 1120A1110, 2013;</p> <p>Система модульная заливки парафином Tissue-Tek® TEK tm 5, 52300944-0808, 2009;</p> <p>Система обработки тканевых образцов ИВД, полуавт. (STP 120 с принадлежностями), STR123-3235-2002, 2020;</p> <p>Система обработки тканевых образцов ИВД, полуавт. (STP 120 с принадлежностями), STR123-3237-2002, 2020;</p> <p>Система обработки тканевых образцов ИВД, автомат. (Thermo Scientific Excelsior AS), ET 65772002, 2020;</p> <p>Станция автоматическая для окраски ST 5010, 0400, 2002;</p> <p>Станция для заливки биологических тканей парафином HistoStar с принадлежностями, HS8974A2001, 2020;</p> <p>Станция для заливки биологических тканей парафином EC 350, 52493/52468, 2013;</p> <p>Станция рабочая врача-патологоанатома, стол рабочий с нижней вытяжной системой гистологический UCS 1500, 11.202822.01, 2013;</p> <p>Стереомикроскоп Leica, 5270979, 2003;</p> <p>Стол рабочий с нижней вытяжной</p>
--	--	--	--	---

				системой гистологический с принадлежностями, 20.206331.02, 2020; Установка для гистологической проводки тканей, установка для обработки биологических тканей STP 120-2, 52511, 2013; Иммуностейнер автоматический BenchMark GX с принадлежностями, 814706, 2016
--	--	--	--	---

Патологоанатомическая служба автономного округа представлена 20 централизованными патологоанатомическими отделениями в 16 муниципальных образованиях автономного округа, медицинских организациях II – III уровней. В соответствии с приказом Депздрава Югры от 26 декабря 2023 года № 2075 «Об организации централизованного прижизненного патологоанатомического, иммуногистохимического исследования биопсийного (операционного) материала в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в эти организации направляется материал из 73 медицинских учреждений автономного округа. Данный приказ регламентирует маршрутизацию диагностического биопсийного и операционного материала, а также алгоритм взаимодействия медицинских организаций по проведению прижизненного патологоанатомического исследования всего операционного и биопсийного материала. Три отделения онкологических центров являются ведущими по диагностике опухолевой патологии, здесь имеются иммуногистохимические лаборатории с набором антител, рассчитанными на дифференциальную диагностику мягкотканых и низкодифференцированных опухолей, типирования лимфом, определения рецепторов гормонов и пролиферативной активности, а также выявление источника опухолевого роста по отдаленным метастазам.

Особенности кадрового обеспечения патологоанатомической службы автономного округа.

Всего штатных должностей врачей-патологоанатомов – 108,75, из них заняты – 101,5 ставки. Физических лиц – 67 человек, из них 21 имеют высшую квалификационную категорию, 6 человек – первую, 12 человек – вторую. Процент укомплектованности составляет 92,5 %. Коэффициент совместительства – 1,5.

Таблица 50

Оснащение патологоанатомической службы автономного округа

Наименование оборудования	Количество	Старше 10 лет	Динамика за 3 года
Станции вырезки	13	6	+3
Аппараты для проводки карусельного типа	21	8	+8
Аппараты для проводки процессорного типа	16	5	+7

Станции заливки парафином	31	13	+8
Микротомы санные	8	7	-2
Микротомы Ротационные	90	28	+29
Автоматы для окраски	20	12	+5
Иммуностейнеры	7	1	+2
Аппараты для заключения срезов	11	4	+2
Микроскопы	115	42	+31
Сканеры микропрепаратов (микроскоп сканирующий)	19		+19
Всего единиц техники	351	126	114

Патологоанатомическая служба автономного округа оснащена гистологическим оборудованием, приобретено 114 единиц техники, в том числе аппараты, автоматизирующие большую часть процессов, что привело к стандартизации и повышению качества микропрепаратов.

На прижизненные патологоанатомические исследования операционного и биопсийного материала приходится 95 % и только 5 % – посмертную диагностику. Исследуется прижизненный материал более чем от 100 тысяч человек, что составляет более 600 тысяч объектов исследования в год. От данного объема 40 % приходится на опухоли (доброкачественные, злокачественные) и предопухолевые процессы.

Учитывая, что основной поток консультаций выполняет БУ «Окружная клиническая больница», на ее базе планируется создание окружного консультативного центра по патоморфологической диагностике онкологических заболеваний, выполняемых с помощью телемедицинских технологий.

Патологоанатомические отделения БУ «Нижневартовский онкологический диспансер» и БУ «Сургутская окружная клиническая больница» выполняют прижизненную диагностику заболеваний и патологических процессов преимущественно 5-ой и 4-ой категории сложности на основании морфологического исследования биопсийных и операционных материалов на современном медицинском оборудовании. Проводят иммуногистохимические исследования с целью верификации опухоли, определение гистогенеза опухоли, рецепторного статуса клетки (Er/Pr), эпидермального фактора роста (HER2-neu) для назначения специального лечения. С 2019 года внедрены и проводятся молекулярно-генетические исследования на иммуногистостейнере Ventana Benchmark XT-PD-L1 (клонами sp142 и sp263), ALK, ROS1, микросателитной нестабильности. Широко применяются телемедицинские технологии посредством сканирования гистопрепаратов на гистосканере Pannoramic Scan с одномоментной загрузкой до 120 стекол и отправкой в федеральные медицинские научные центры (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России) с получением второго мнения по злокачественному процессу.

Сроки выполнения исследований в 90 % случаев соответствуют утвержденным в приказе Министерства здравоохранения РФ от 24 марта 2016 года № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований»: до 4 дней – обычный гистологический материал, до 10 дней – при использовании гистохимических методик, до 15 дней – иммуногистохимия.

Оснащение отделений современным гистологическим оборудованием и сканерами микропрепаратов всех патологоанатомических отделений автономного округа создало возможность проведения телемедицинских консультаций (далее – ТМК) как внутри автономного округа, так и с получением мнения специалистов референсных центров, утвержденных Минздравом России. Ежегодно проводится 60 ТМК по сканированным микропрепаратам.

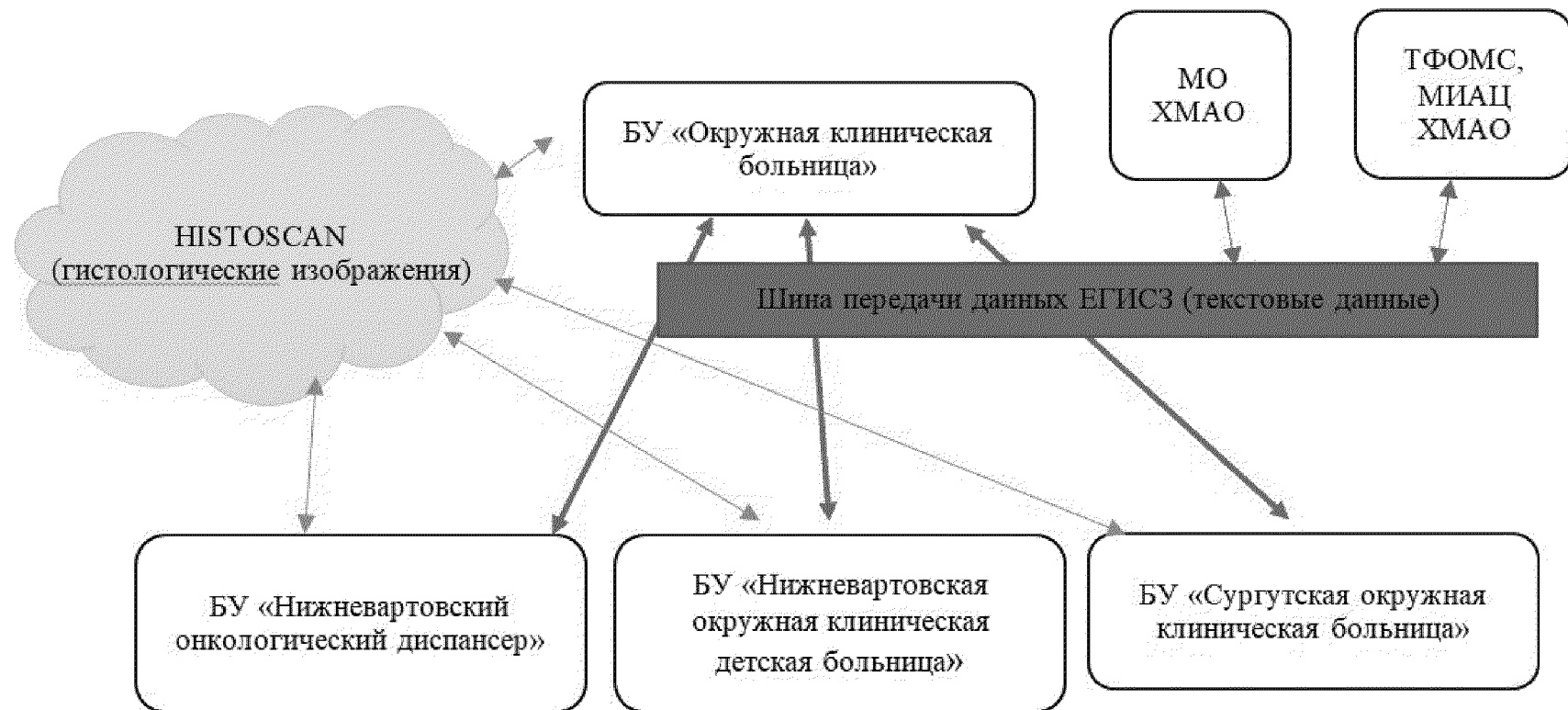
С введением в работу сканеров микропрепаратов планируется увеличение потока ТМК в федеральные референс-центры. Это позволит улучшить качество прижизненной диагностики, а также совершенствовать профессиональные знания врачей-патологоанатомов.

Таблица 51

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество ТМК (взрослые)		
		2022	2023	2024
1	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России	729	966	1 473
2	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России	174	212	249
3	МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	22	38	54
4	Всего	925	1 101	1 650

Рисунок 10

Схема взаимодействия в рамках референс-центра



В 2023 году в патологоанатомическом отделении БУ «Окружная клиническая больница» внедрены в работу молекулярно-генетические исследования операционного и биопсийного онкологического материала, выполняемые методикой иммуногистохимического исследования и *in situ* гибридизацией (таблица 52).

Таблица 52

Выполнение исследований методикой иммуногистохимических исследований и *in situ* гибридизацией

№ п/п	Маркер	Количество выполненных исследований
1	c-kit	9
2	ALK	64
3	PD-L1	40
4	SISH HER2	30
ИТОГО		143

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3-го издания – 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 врач-онколог медицинской организации III уровня, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, для определения лечебной тактики организует проведение консультации или консилиума врачей в том числе с применением телемедицинских технологий в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь (далее – национальные медицинские исследовательские центры): ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

Таблица 53

№ п/п	Наименование медицинской организации автономного округа	Количество телемедицинских консультаций (взрослые)		
		2022	2023	2024
1	БУ «Няганская городская поликлиника»	221	108	263
2	БУ «Новоаганская районная больница»	36	17	18
3	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	395	454	845
4	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	217	117	138
5	БУ «Нижевартровский онкологический диспансер»	169	132	406

6	БУ «Нижневартовская районная больница»	27	9	6
7	БУ «Югорская городская больница»	34	99	76
8	АУ «Советская районная больница»	41	87	135
9	БУ «Уральская городская клиническая больница»	58	133	192
10	БУ «Пионерская районная больница»	27	18	30
11	БУ «Кондинская районная больница»	39	66	92
12	БУ «Белоярская районная больница»	41	84	101
13	БУ «Березовская районная больница»	23	29	58
14	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	64	105	69
15	БУ «Когалымская городская больница»	86	97	102
16	БУ «Сургутская городская клиническая больница»	82	96	101
	Всего	1 560	1 651	2 632

В автономном округе функционирует единая система «Центральный узел регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (далее – ГИСЗ). В ее состав входят такие компоненты, как «Унифицированное программное решение для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта», Информационная система «Портал Пациента», «Учет смертности и рождаемости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», «Интеграционная шина системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», «Сбор и анализ информации о движении лекарственных препаратов в медицинских организациях», «Учет материально-технической базы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», «Центральный архив медицинских изображений», «Удаленное консультирование», «Единая система управления лабораторной службой», «АСУЛОН «М-АПТЕКА», «Система аналитики и мониторинга исполнения показателей». В медицинских организациях автономного округа установлены программы Федерального ракового регистра «Канцер-регистр 6FB» с возможностью выгрузки федеральной формы статистического наблюдения № 7 в соответствии с приказом Росстата от 27 декабря 2022 года № 985 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья». В автономном округе на базе государственной региональной информационной системы «Удаленное консультирование» реализован профиль «Личный кабинет врача», который позволяет просматривать электронную медицинскую карту пациента, а также цифровые медицинские изображения. Внедряется единая медицинская информационная система (далее – ЕМИС), объединяющая все медицинские организации автономного округа. ЕМИС обеспечивает сбор информации по

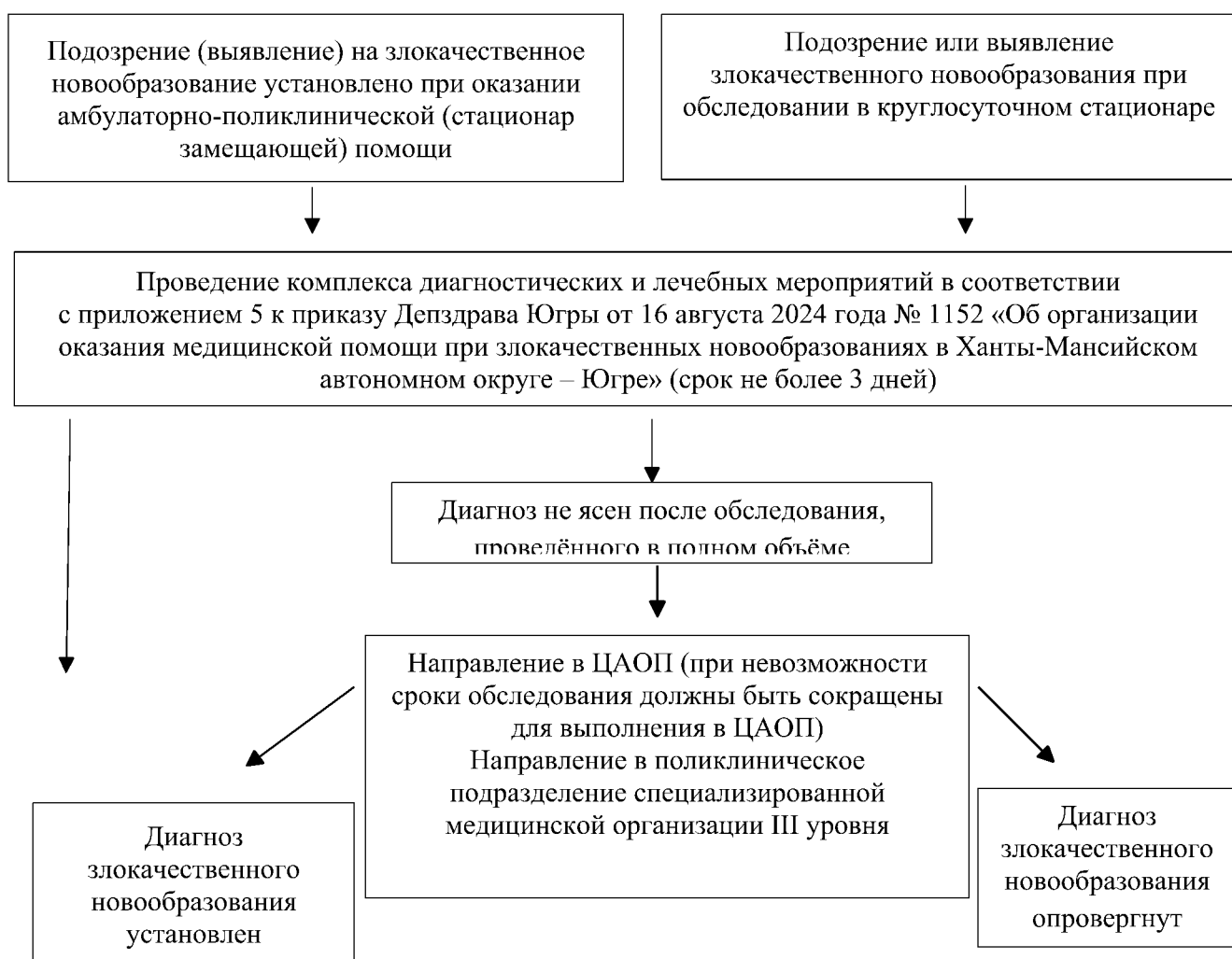
пациентам с указанием имеющихся заболеваний, в том числе впервые выявленные ЗНО; информации о диспансерном наблюдении. Обеспечена работоспособность вертикально-интегрированной медицинской информационной системы (далее – ВИМИС) «онкология». В нее передано 19,29 миллионов документов с построенными маршрутами, на основе которых формируются регистры пациентов с ЗНО. В регистрах имеется возможность выгрузки сведений по пациентам.

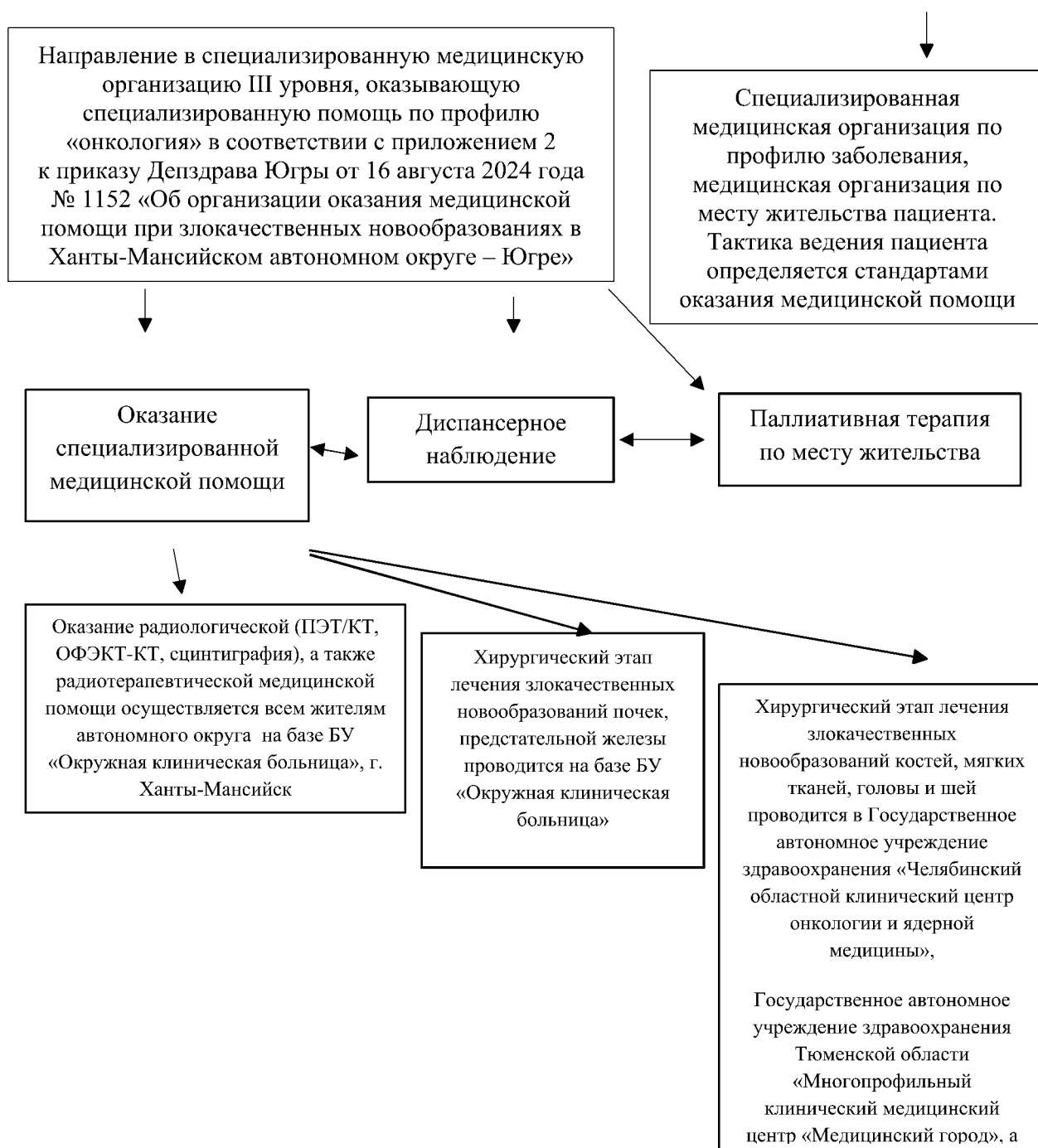
1.6. Организация маршрутизации пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Алгоритм действий при подозрении или выявлении ЗНО в медицинских организациях автономного округа представлен на рисунке 11.

Рисунок 11

Алгоритм действий при подозрении или выявлении ЗНО в медицинских организациях автономного округа





Маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания с целью проведения обследования, а также с установленными онкологическими заболеваниями для проведения специализированного лечения, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Депздрава Югры от 16 августа 2024 года № 1152 «Об организации оказания медицинской помощи при злокачественных новообразованиях в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

При подозрении (наличии клинических, лабораторных и (или) инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и (или) не позволяют его исключить) или

выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в ЦАОП, а в случае его отсутствия – в ПОК медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи;

в медицинских учреждениях, в которых имеются ПОК, – врачом-онкологом;

в медицинских учреждениях II и III уровня при оказании стационарной помощи – лечащим врачом, врачом-онкологом;

в медицинских учреждениях I уровня при оказании стационарной помощи: лечащим врачом, врачом-онкологом, либо врачом, его замещающим;

в ЦАОП БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Сургутская окружная клиническая больница», автономного учреждения автономного округа (далее – АУ) «Советская районная больница», БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив», БУ «Няганская городская поликлиника», БУ «Нижневартовский онкологический диспансер», БУ «Когалымская городская больница» с учётом рекомендованных зон обслуживания и схем взаимодействия;

в поликлинических подразделениях специализированной медицинской организации III уровня в случаях затруднения диагностики заболевания в медицинской организации, не входящих в зону обслуживания ЦАОП.

Консультация в ЦАОП либо в ПОК медицинской организации должна быть проведена не позднее 3 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

1. Зона обслуживания ЦАОП предусмотрена приложением № 3 приказа Депздрава Югры от 16 августа 2024 года № 1152 «Об организации оказания медицинской помощи при злокачественных новообразованиях в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (примечание 2 Алгоритма действий при подозрении или выявлении ЗНО в медицинских организациях автономного округа).

2. Иногородние жители и жители районов, не входящих в зону обслуживания ЦАОП, направляются в поликлиническое подразделение специализированной медицинской организации III уровня.

3. При подозрении на ЗНО на первом этапе оказания медицинской помощи в течение 1 рабочего дня информация направляется курирующему врачу-онкологу медицинской организации.

4. Врач-онколог контролирует, при необходимости организует, оказание медицинской помощи пациенту и исполнение объема мероприятий по выявлению ЗНО и оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза, в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог

медицинской организации III уровня, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, организует направление в национальные медицинские исследовательские центры: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина», ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова», МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии», с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии:

цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований;

цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований.

1.7. Выводы

1.7.1. Показатель заболеваемости онкологией в автономном округе за десятилетний период – с 2015 года по 2024 год увеличился на 20,2 % (с 4 330 случаев до 5 203 в абсолютных числах соответственно). Заболеваемость ЗНО детского населения (0-17 лет) в 2015 году составила 5,5 на 100 тыс. населения (зарегистрировано 22 вновь выявленных случая заболеваний), в 2024 году – 5,8 на 100 тыс. населения (зарегистрировано 26 вновь выявленных случаев заболеваний). Рост за 10 лет составил 18,2 %. «Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в 2024 году составил 294,0 на 100 тыс. населения, что на 9,9 % выше показателя 2015 года (267,4 на 100 тыс. населения).

1.7.2. Смертность от ЗНО за 2024 год составила 133,1 на 100 тыс. населения, что на 23,1 % выше, чем в 2015 году, – 108,1 на 100 тыс. населения. На фоне роста смертности от ЗНО наблюдается снижение показателя одногодичной летальности до 17,1 % (темп снижения показателя, в сравнении с 2023 годом, составил – 17,5 %, в сравнении с 2015 годом, – 21,1 %).

1.7.3. Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), от числа всех случаев ЗНО, выявленных впервые, в 2024 году составила 63,5 % (рост, в сравнении 2015 годом составил 53,4 %). Удельный вес больных с ЗНО, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом ЗНО в 2024 году составил 23,5 % (снижение показателя, в сравнении с 2015 годом, – 28,2 %). Удельный вес больных с ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) активно, из числа больных с установленным диагнозом ЗНО составил 83,4 % (на 11,9 % выше показателя 2015 года). Количество пациентов, состоящих на учете с раком *in situ*, ежегодно увеличивается, за 2024 год впервые было выявлено 251 такой случай (в 2023 году – 218 случаев). По состоянию на 29 декабря 2024 года на диспансерном учете состояли 1 225 пациентов с раком *in situ*, из них наибольший удельный вес – пациенты с карциномой *in situ* следующих локализаций: шейки матки – 1,3 %, других и неуточненных органов пищеварения – 9,7 %, молочной железы – 7,0 %.

1.7.4. В 2024 году показатель одногодичной летальности в автономном

округе составил 17,1 % (РФ в 2023 году – 18,3 %), темп снижения показателя, в сравнении с 2015 годом, – 4 %. Наибольшая одногодичная летальность отмечается в муниципальных районах Березовском – 25,8 %, в Кондинском – 30,0 %, в Советском – 19,9 %.

1.7.5. В 2024 году в автономном округе 24 163 пациента (60,4 % всех больных с ЗНО, находившихся под наблюдением) состояли на учете 5 лет и более. Среди них больший удельный вес составляют пациенты с ЗНО следующих локализаций: шейки матки (76,8 %), кости и суставные хрящи (72,5 %), щитовидной железы (71,6 %).

1.7.6. Обеспеченность врачами-онкологами в автономном округе составляет 96,8 %, имеется потребность в создании кадрового резерва для амбулаторно-поликлинического звена, укомплектования ЦАОП. Сохраняется проблема отсутствия врачей-онкологов в Сургутском муниципальном районе, городских округах Когалым, Лангепас. Недоукомплектованность штатных должностей врачей-онкологов физическими лицами отмечается в БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1», БУ «Нижевартровский онкологический диспансер».

1.7.7. Коечный фонд и материально-техническое оснащение региональной системы здравоохранения позволяет осуществлять лечение пациентов онкологического профиля с использованием современных методик диагностики и лечения. В период пандемии новой коронавирусной инфекции онкологическая помощь пациентам оказывалась в плановом режиме, был разработан временный порядок направления пациентов с соблюдением противоэпидемиологических мероприятий, с разделением потоков пациентов, с проведением ТМК.

1.7.8. В автономном округе создана трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, организована работа 7 центров амбулаторной онкологической помощи, внедрена маршрутизация пациентов с применением информационных технологий, что позволяет обеспечить оказание специализированной помощи как городским, так и сельским пациентам онкологического профиля.

1.7.9. В автономном округе создано единое информационное пространство онкологической службы региона, к государственной региональной медицинской системе «Удаленное консультирование» подключено 76 удаленных медицинских пунктов, в ней задействованы более 2 500 врачей. Для обеспечения процессов дистанционного взаимодействия (проведения ТМК) с национальными медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации к подсистеме «Телемедицинские консультации» единой государственной информационной системе здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) подключены 27 медицинских организаций автономного округа.

Программы по борьбе с онкологическими заболеваниями

Планируется достичь увеличения доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I стадия), от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций (с 55,3 % в 2025 году до 60,2 % в 2030 году), повышения удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более (с 69 % в 2025 году до 74,8 % в 2030 году), и снижения одногодичной летальности больных с ЗНО (с 16,5 % в 2025 году до 14,0 % в 2030 году); увеличить долю лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение (с 70 % в 2025 году до 90,0 % в 2030 году).

Таблица 54

Основные целевые показатели региональной программы автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 29 декабря 2023 года)	Период, год						
			20 24	20 25	20 26	2027	2028	2029	2030
1.	Доля ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, %	54,3*	-	55,3	56,3	57,2	58,2	59,2	60,2
2.	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО, %	67,9*	-	69,0	70,2	71,3	72,5	73,6	74,8
3.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	17,2*	-	16,5	16,2	15,7	15,1	14,7	14,0
4.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного	0*	-	70	73	78	82	86	90

	наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, %								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

* В соответствии с Соглашением о реализации на территории субъекта РФ регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», обеспечивающего достижение показателей и мероприятий (результатов) федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на территории автономного округа от 17 декабря 2024 года № 056-2024-Д30080-1.

Таблица 55

Дополнительные целевые показатели региональной программы автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2021 – 2030 годы

Наименование показателя	Год									
	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения*	127,6	127,4	127,2	126,9	126,7	126,4	126,1	125,8	125,4	125,1
Доля злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкозий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкозий (без учтённых посмертно), %	32,2	33,0	33,7	34,5	35,3	36,0	36,8	37,6	38,3	39,1
Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, %	96,2	96,9	97,5	98,1	98,2	98,3	98,4	98,4	98,5	98,6
Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий**	400	350	320	300	292	283	275	267	258	250

* Показатель рассчитывается федеральным государственным бюджетным учреждением «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

** Показатель рассчитывается из формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Раздел 3. Задачи региональной программы автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний

Продолжить выполнение мероприятий по совершенствованию первичной профилактики онкологических заболеваний, формированию здорового образа жизни, раннему выявлению онкологических заболеваний и приверженности к лечению, направленных на снижение распространенности факторов риска развития онкологических заболеваний в рамках программы укрепления общественного здоровья в автономном округе «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» («Здоровая Югра»), утвержденной настоящим постановлением.

Специалистам медицинских организаций автономного округа проводить профилактическую работу на регулярной основе: тематические беседы, семинары, массовые мероприятия, кинодемонстрации, чтение лекций; распространять тематическую продукцию в том числе за счёт расширения взаимодействия с представителями средств массовой информации, гражданского общества и частного сектора.

3.2. Совершенствование комплекса мер по вторичной профилактике онкологических заболеваний

Продолжить работу женских и мужских смотровых кабинетов с проведением профилактических осмотров, диспансеризации и совершенствованием современных скрининговых программ по ранней диагностике ЗНО, предусмотрев ежегодное проведение:

215 000 исследований (соскоб с шейки матки и цервикального канала – 200 000, соскоб с окрашиванием по Папаниколау – 15 000);

85 000 исследований кала на скрытую кровь: иммунохимический метод – 60 000, экспресс-метод – 25 000; 15 000 эндоскопических обследований желудочно-кишечного тракта;

800 000 флюорографических обследований, 5 000 обследований посредством компьютерной томографии органов грудной клетки;

не менее 30 000 обследований предстательной железы у мужчин посредством ПСА-исследований;

60 000 маммографических обследований у женщин;

15 000 обследований репродуктивных органов у женщин посредством УЗИ органов малого таза.

Оказывать методическое сопровождение и практическую помощь специалистам центров амбулаторной онкологической помощи, первичных онкологических кабинетов, кабинетов раннего выявления заболеваний медицинских организаций округа.

3.3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями

Провести реорганизацию структурных подразделений медицинских организаций автономного округа, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Организовать транспортную доступность пациентам с онкологическими заболеваниями для своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (разработка логистики, развитие социального транспорта).

Обеспечить зелёный коридор для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание.

Обеспечить назначение оптимального времени приема к онкологу посредством электронной записи в Единой региональной медицинской информационной системе (далее – ЕРМИС).

Организовать оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в ПОК.

Провести мероприятия по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, имеющих повышенный риск развития ЗНО.

3.4. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Провести мониторинг работы ЦАОП, контроля качества оказания им медицинской помощи, соблюдения выполнения клинических рекомендаций специалистами ЦАОП.

Провести дистанционные консультации специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи – ежегодно не менее 1 500 телеконсультаций со специалистами первичного звена.

Использовать клинические рекомендации и протоколы ведения онкологических пациентов врачами-специалистами для определения тактики лечения и объёма медицинской помощи.

Совершенствовать организацию радиологической службы автономного округа в части проведения диагностических исследований с использованием РФЛП.

Переоснастить до 2030 года отделения радионуклидной диагностики и терапии современным диагностическим оборудованием.

3.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями

Принять меры по формированию системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля.

Развивать и совершенствовать медицинскую помощь пациентам онкологического профиля, оказываемую в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях между онкологическими центрами, Окружным онкологическим центром на базе БУ «Окружная клиническая больница» и ЦАОП:

обеспечить преемственность в противоопухолевой терапии в ЦАОП после решения мультидисциплинарного консилиума специалистов;

соблюдать сроки начала и межкурсового интервала противоопухолевой лекарственной терапии в ЦАОП;

соблюдать клинические рекомендации по сопроводительной терапии и межкурсового наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием при противоопухолевом лечении.

Развивать стационарзамещающие технологий, малоинвазивные операции: малоинвазивные 3D-лапороскопические операции, робот-ассистированные операции, эндоскопические внутрипросветные операции, органосохранные операции при раке молочной железы, рентгенэндоваскулярные операции.

Переоснастить патологоанатомические отделения медицинских организаций 2-го уровня современным гистологическим оборудованием на 70 % за счет средств автономного округа. Стандартизировать пробоподготовку и изготовление гистологических микропрепаратов за счет обучения лаборантов-гистологов (медицинских лабораторных техников), использования единых методик и современного оборудования. Результат: повышение качества диагностики и возможность проведения ТМК по сканированным изображениям микропрепаратов. Стандартизация и контроль на всех этапах работы в лаборатории. Расширение спектра молекулярно-генетических исследований. Обмен данными в электронном виде через ЕГИСЗ со всеми медицинскими организациями автономного округа.

Разработать план мероприятий медицинской и психологической реабилитации пациентов онкологического профиля.

Внедрить программы психосоциальной поддержки онкологических больных и обеспечить охват программами психосоциальной поддержки онкологических больных не менее 50 % от числа всех онкологических больных к концу 2030 года.

Совершенствовать организацию регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи.

Внедрить до 2030 года радионуклидную терапию и диагностику с новыми препаратами, предназначенными для диагностики патологии скелета, рака предстательной железы, нейроэндокринных опухолей.

3.6. Совершенствование мероприятий по третичной профилактике рака

Соблюдать диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями специалистами в ПОК и ЦАОП согласно приказу Минздрава России от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». Увеличить долю лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, до 90,0 % в 2030 году.

Повышение приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению и выполнению рекомендаций врача-онколога. Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, приверженных к лечению и выполнению рекомендаций врача-онколога, основание для оценки – анализ выборки лечения пациентов на амбулаторном этапе: в 2030 году – 80 %.

Проводить сверку с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования автономного округа (далее – ТФОМС) и Депздравом Югры пациентов, состоящих на диспансерном учете с ЗНО.

3.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы

Ежегодная актуализация и утверждение регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание для дообследования, получения специализированной помощи и диспансерного наблюдения.

Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего

регионального онкологического регистра.

Организация научно-практических мероприятий, в том числе зарегистрированных в системе непрерывного медицинского образования, с привлечением специалистов федеральных медицинских центров в автономном округе.

Контроль обеспечения мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.

Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю «радиотерапия». Внедрение чек-листа для проведения проверок по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности 1-го и 2-го уровней в отделениях радиологических методов лечения.

Соблюдение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Проведение мультидисциплинарного консилиума всем больным с впервые установленным диагнозом ЗНО, а также при смене тактики лечения.

Формирование системы внешнего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным, плановая и внеплановая оценка контроля качества работы медицинской организации автономного округа Денздравом Югры. Контроль качества оказания медицинской помощи.

Работа комиссии по разбору всех случаев смерти от ЗНО на территории автономного округа.

Работа комиссии по разбору всех случаев запущенности от ЗНО на территории автономного округа.

Использование мониторинга состояния онкологической службы в автономном округе. Ежеквартальный мониторинг состояния онкологической службы в автономном округе, ежеквартальный анализ и формирование предложений по улучшению ее работы.

Проведение консультаций «врач-врач» в федеральных медицинских организациях, подведомственных Минздраву России, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина», ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова», МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» (далее совместно – НМИЦ онкологии).

Ежегодное участие не менее 70 % врачей-онкологов в вебинарах и мастер-классах, проводимых НМИЦ онкологии. Проведение ежегодно не менее 70 ТКМ «врач-врач» с НМИЦ онкологии по формированию тактики ведения пациентов в сложных клинических случаях.

3.8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций автономного округа

Продолжить формирование инфраструктуры системы оказания ТМК для медицинских организаций автономного округа.

Продолжить работу в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология» с повышением эффективности управления всей вертикалью организации медицинской помощи по профилю «онкология» за счет обеспечения оперативного и всестороннего анализа информации, а также повышение качества оказания медицинской помощи онкологическим больным на основе совершенствования ее информационной поддержки на всех уровнях. Обеспечить передачу данных в соответствии с планом работ в ВИМИС «онкология» с ежеквартальным контролем объемов передаваемых данных.

Организовать мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями в модуле «Паспорт участка» ЕМИС автономного округа.

Продолжить использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архивы) как основы для ТМК: совершенствование системы работы региональной радиологической системы (РРИС) с использованием PACS-архивов.

Продолжить обработку снимков цифровых маммографов и компьютерных томографов технологией искусственного интеллекта для повышения качества работы специалистов и точности установления онкологических диагнозов.

Продолжить развитие метода цифровой микроскопии: использование цифровой микроскопии при верификации онкологических диагнозов.

Обеспечить работу механизмов обратной связи, информирование пациентов посредством регионального портала пациента и сервисов индивидуального цифрового взаимодействия на базе мессенджеров.

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

Обеспечить подготовку специалистов по программам высшего образования в рамках целевого обучения за счет средств федерального и регионального бюджетов. Подготовка до конца 2030 года: в клинической ординатуре окружных вузов врачей-онкологов; в окружных и федеральных вузах: врачей-патологоанатомов – 15; врачей клинической лабораторной диагностики – 10; врачей лабораторной генетики – 2; врачей-гематологов – 5; врачей функциональной диагностики – 5; врачей-эндоскопистов – 5; врачей-рентгенологов – 20; врачей-трансфузиологов – 5.

Подготовка специалистов по программам среднего образования в рамках целевого обучения за счет средств федерального и регионального бюджетов. Подготовка до конца 2030 года в средних медицинских образовательных учреждениях среднего медицинского персонала, в том

числе рентген-лаборантов, – не менее 25 специалистов.

Продолжить подготовку специалистов по программам профессиональной переподготовки и повышению квалификации (в том числе за счет ТФОМС и в рамках непрерывного медицинского образования). Ежегодное повышение квалификации не менее 50 % врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия».

Обеспечить укомплектование центров амбулаторной онкологической помощи не менее 12 врачами-онкологами до 2030 года.

Продолжить реализацию программы «Земский доктор», «Земский фельдшер».

Продолжить проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года».

Раздел 4. План мероприятий региональной программы автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
Раздел I. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1.1.	Изготовление и размещение в средствах массовой информации (далее – СМИ) информационных материалов, социальной рекламы о вреде потребления табачной продукции	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: специалист по профилактической медицине (по согласованию), пульмонолог, онколог (по согласованию)	Изготовление и размещение в СМИ ежегодно не менее 800 информационных материалов, социальной рекламы о вреде потребления табачной продукции
1.2.	Изготовление и размещение в СМИ информационных материалов, социальной рекламы о вреде потребления алкогольной продукции	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры по профилактической медицине (по согласованию)	Изготовление и размещение в СМИ ежегодно не менее 800 информационных материалов, социальной рекламы о вреде потребления алкогольной продукции
1.3.	Проведение информационно-коммуникационной кампании антитабачной, антиалкогольной направленности, направленной на пропаганду здорового образа жизни, снижение массы тела, повышение физической активности, культуры здорового питания	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: пульмонолог, психиатр-нарколог, терапевт, гастроэнтеролог, онколог, диетолог, специалист по профилактической медицине (по согласованию)	Снижение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением (%): ежегодно – не менее 4,7. Уровень информированности населения о факторах риска заболеваний (на 10 тыс. населения): ежегодно – не менее 56
1.4.	Проведение семинаров по онконастороженности для специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: пульмонолог, гастроэнтеролог, онколог, дерматовенеролог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (далее также – МО) (по согласованию)	Ежегодное проведение не менее 3 семинаров на базе каждого из ЦАОП (в том числе в режиме ВКС) по вопросам онконастороженности: ежегодно – не менее 400 слушателей
1.5.	Проведение «Школ здоровья»	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: пульмонолог, гастроэнтеролог, терапевт, онколог, дерматовенеролог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Проведение «Школ здоровья» в медицинских организациях автономного округа, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, не менее 2 раз в месяц. Охват ежегодно – не менее 11 000 человек
1.6.	Разработка и изготовление буклетов по основным локализациям злокачественных новообразований	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: пульмонолог, гастроэнтеролог, акушер-гинеколог, онколог, дерматовенеролог, специалист по профилактической медицине (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодный выпуск 100 тыс. экземпляров буклетов по основным локализациям злокачественных новообразований
1.7.	Организация волонтерской деятельности, направленной на работу с населением; просвещение населения по вопросам профилактики	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: пульмонолог, гастроэнтеролог, акушер-гинеколог, онколог, дерматовенеролог, терапевт, специалист по	Ежегодное проведение не менее 12 мероприятий в различных формах: ежегодно – не менее 1 150 человек

	онкологических заболеваний, формирование навыков самодиагностики, моделирование у населения осознанной необходимости прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров			профилактической медицине (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	
1.8.	Проведение массовых мероприятий, направленных на информирование о первичной профилактике онкологических заболеваний, приуроченных к тематическим дням (4 февраля – международный день борьбы против рака, 7 апреля – Всемирный день здоровья, 15 февраля – Международный день детей, больных раком, 31 мая – Всемирный день без табака, 28 июля – всемирный день борьбы с гепатитом, третий четверг ноября – Международный день отказа от курения); проведение месячников по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни среди населения автономного округа	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: пульмонолог, гастроэнтеролог, акушер-гинеколог, онколог, дерматовенеролог, специалист по профилактической медицине (по согласованию); главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение не менее 6 мероприятий в различных формах: ежегодно – не менее 50 000 человек
1.9.	Проведение профилактического консультирования при ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по профилактической медицине Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное профилактическое консультирование не менее 60 % от числа лиц, прошедших ПМО и диспансеризацию определенных групп взрослого населения
1.10.	Привлечение социально ориентированных некоммерческих организаций и общественных организаций с целью проведения массовых мероприятий, направленных на информирование о первичной профилактике злокачественных заболеваний, пропаганду здорового образа жизни	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: пульмонолог, гастроэнтеролог, акушер-гинеколог, онколог, дерматовенеролог, по профилактической медицине (по согласованию), главные врачи МО, руководители СО НКО (по согласованию)	Ежегодно не менее 1 000 жителей, вовлеченных в реализацию указанных мероприятий
1.11.	Проведение вакцинации против вирусного гепатита В, вирус папилломы человека (далее – ВПЧ)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главный внештатный специалист по инфекционным болезням Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное количество привитого населения от вирусного гепатита В – не менее 50 000 человек. Вакцинация против ВПЧ 2 000 девочек в возрасте 11-12 лет

Раздел II. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1.	Скрининг онкоцитологического исследования у женщин (от 18 лет и старше)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: акушер-гинеколог, онколог, специалист по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение 215 000 исследований (соскоб с окрашиванием по Папаниколау). Доля от категории риска – не менее 30 % ежегодно
2.2.	Скрининг рака шейки матки. Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и ПМО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: акушер-гинеколог, онколог, специалист по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: 2025 год – 0,12 %, 2026 год – 0,13 %, 2027 год – 0,14 %, 2028 год – 0,15 %, 2029 год – 0,16 %, 2030 год – 0,17 %
2.3.	Система скрининга ЗНО органов желудочно-кишечного тракта, включающая анализ кала на скрытую кровь пациентов возрастной категории от 40 до 60 лет (1 раз в 3 года), комплексное эндоскопическое обследование (фиброгастроскопия и колоноскопия лиц с 55 до 60 лет 1 раз в 3 года), а также вне зависимости от возраста обследование лиц, имеющих факторы риска по онкологическим заболеваниям желудочно-кишечного тракта, методами эзофагогастродуоденоскопии, сигмодоскопии при наличии положительного результата анализа кала на скрытую кровь	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: гастроэнтеролог, онколог, хирург и эндоскопист, колопроктолог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение 85 000 исследований кала на скрытую кровь в год: иммунохимический метод – 85 000 исследований. Доля от категории риска не менее 30 % ежегодно, 15 000 эндоскопических обследований желудочно-кишечного тракта ежегодно
2.4.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: акушер-гинеколог, онколог, специалист по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, %: 2025 год – 100 %, 2026 год – 100 %, 2027 год – 100 %,

	и ПМО				2028 год – 100 %, 2029 год – 100 %, 2030 год – 100 %
2.5.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: акушер-гинеколог, онколог, специалист по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, %: 2025 год – 4,1 %, 2026 год – 4,2 %, 2027 год – 4,3 %, 2028 год – 4,4 %, 2029 год – 4,5 %, 2030 год – 4,6 %
2.6.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: акушер-гинеколог, онколог, специалист по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, % 2025 год – 64 %, 2026 год – 65 %, 2027 год – 66 %, 2028 год – 67 %, 2029 год – 68 %, 2030 год – 69 %
2.7.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и ПМО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: акушер-гинеколог, онколог, специалист по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля впервые выявленных ЗНО толстой кишки (C18 – 21) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), %: 2025 года – 2 %, 2026 года – 3 %, 2027 года – 4 %, 2028 года – 5 %, 2029 года – 6 %, 2030 года – 7 %
2.8.	Система скрининга злокачественных новообразований органов грудной клетки, включающая флюорографическое обследование населения, обследование посредством компьютерной томографии органов грудной клетки, лицам в возрасте от 55 до 65 лет, а также лицам со стажем курения свыше 30 лет (1 раз в 2 года)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: пульмонолог, онколог, по лучевой и инструментальной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение 800 000 флюорографических обследований, 5 000 обследований посредством компьютерной томографии органов грудной клетки

2.9.	Скрининг злокачественных новообразований репродуктивных органов у женщин посредством УЗИ органов малого таза у женщин в возрасте от 55 до 60 лет (при наличии отягощенного наследственного анамнеза – с 40 лет, 1 раз в год)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, по лучевой и инструментальной диагностике, акушер-гинеколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение 15 000 обследований репродуктивных органов у женщин посредством УЗИ органов малого таза в год. Доля от категории риска – не менее 25 % ежегодно
2.10.	Скрининг злокачественных новообразований предстательной железы посредством ПСА-исследований у мужчин от 40 до 65 лет (1 раз в год)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение не менее 30 000 обследований предстательной железы у мужчин посредством ПСА-исследований. Доля от категории риска – не менее 10 % ежегодно
2.11.	Скрининг злокачественных новообразований молочных желез посредством маммографических исследований у женщин от 40 до 75 лет (1 раз в 2 года)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, по лучевой и инструментальной диагностике, акушер-гинеколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение 60 000 маммографических обследований у женщин. Доля от категории риска не менее 20 % ежегодно
2.12.	Скрининг рака молочной железы. Мониторинг женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, по лучевой и инструментальной диагностике, акушер-гинеколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период, % 2025 год – 100 %, 2026 год – 100 %, 2027 год – 100 %, 2028 год – 100 %, 2029 год – 100 %, 2030 год – 100 %
2.13.	Скрининг рака молочной железы. Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, по лучевой и инструментальной диагностике, акушер-гинеколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 29 декабря 2025 года – 0,3 %, на 29 декабря 2026 года – 0,4 %, на 29 декабря 2027 года – 0,5 %, на 29 декабря 2028 года – 0,6 %, на 29 декабря 2029 года – 0,7 %, на 29 декабря 2030 года – 0,8 %.

2.14.	Мониторинг работы смотровых кабинетов на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, акушер-гинеколог, дерматовенеролог, специалист по профилактической медицине (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение выездных мероприятий по контролю качества работы смотровых кабинетов и первичных онкологических кабинетов, 4 раза в течение года, не менее 70 % в течение года
2.15.	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по профилактической медицине Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Целевой показатель: ежегодно не менее – 300 человек
2.16.	Мониторинг выявления предраковых состояний в рамках ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: гастроэнтеролог, онколог, хирург, колопроктолог, акушер-гинеколог, терапевт (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N 87,1, N 87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель: 2025 год – 12,0 %, 2026 год – 12,5 %, 2027 год – 13,0 %, 2028 год – 13,5 %, 2029 год – 14,0 %, 2030 год – 14,5 %
2.17.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО), от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в автономном округе: 2025 год – 100 %, 2026 год – 100 %, 2027 год – 100 %, 2028 год – 100 %, 2029 год – 100 %, 2030 год – 100 %
2.18.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры,	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления медицинской помощи детям и родовспоможению Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: акушер-гинеколог, онколог, специалист по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для

	фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)				исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов: 2025 год – 100 %, 2026 год – 100 %, 2027 год – 100 %, 2028 год – 100 %, 2029 год – 100 %, 2030 год – 100 %
2.19.	Скрининг впервые в жизни установленного диагноза ЗНО. Мониторинг лиц, у которых впервые выявлены ЗНО в рамках проведения ПМО и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших ПМО и диспансеризацию	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист по профилактической медицине Депздрави Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля впервые выявленных ЗНО в рамках проведения ПМО и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших первый этап ПМО и диспансеризации: 2025 год – 0,3 %, 2026 год – 0,4 %, 2027 год – 0,5 %, 2028 год – 0,6 %, 2029 год – 0,7 %, 2030 год – 0,8 %
2.20.	Мониторинг случаев ЗНО, выявленных на I-ой стадии, от всех выявленных случаев ЗНО (без учета рака кожи и лейкоemий)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91 – 95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91 – 95) (без учтенных посмертно), % Целевой показатель: 2025 год – 25 %, 2026 год – 26 %, 2027 год – 27 %, 2028 год – 28 %, 2029 год – 29 %, 2030 год – 30 %
2.21.	Мониторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главные внештатные специалисты Депздрави Югры: онколог, специалист по информационным технологиям (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии для визуальных локализаций (C00 - 04, C06 - 09, C20, C21, C44, C50 – 53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев ЗНО, %. Целевой показатель: 2025 год – не более 37 %, 2026 год – не более 36 %, 2027 год – не более 35 %, 2028 год – не более 34 %, 2029 год – не более 33 %, 2030 год – не более 32 %
2.22.	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главные внештатные специалисты Депздрави Югры: онколог, специалист по информационным технологиям (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель) Целевой показатель: 2025 год – 28%,

					2026 год – 27,5 %, 2027 год – 27 %, 2028 год – 26,5 %, 2029 год – 26 %, 2030 год – 25,5 %
2.23.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных с запущенной формой ЗНО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, специалист по информационным технологиям (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология»), от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00 – 04, C06 – 09, C20, C21, C44, C50 – 53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»). Целевой показатель: 2025 год – 100 %, 2026 год – 100 %, 2027 год – 100 %, 2028 год – 100 %, 2029 год – 100 %, 2030 год – 100 %
Раздел III. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями					
3.1.	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, главные врачи МО (по согласованию)	Все медицинские организации автономного округа, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи соответствуют требованиям приказа Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»
3.2.	Организация транспортной доступности пациентам с онкологическими заболеваниями для своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, главные врачи МО (по согласованию)	Соответствие сроков оказания пациенту медицинской помощи на всех этапах её оказания во временных рамках, соответствующих нормативам, установленным Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ежегодно утверждаемой Правительством автономного

	(разработка логистики, развитие социального транспорта)				округа (далее – Территориальная программа государственных гарантий), региональному нормативному акту по маршрутизации пациентов. Целевой показатель – 75 %.
3.3.	Анализ работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь по обеспечению зеленого коридора для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры, директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Соблюдение сроков оказания медицинской помощи, регламентированных Территориальной программой государственных гарантий (ожидание не более 14 дней)
3.4.	Назначение оптимального времени приема к онкологу посредством электронной записи в ЕРМИС	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные врачи МО (по согласованию)	Увеличение электронной записи пациентов к онкологу ежегодно до 90 %
3.5.	Организация оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в первичном онкологическом кабинете	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Обследование пациентов с подозрением на онкологическое заболевание до 10 дней, направленных в ЦАОП и онкологические центры
3.6.	Мероприятия по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, имеющих повышенный риск развития ЗНО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; директор ТФОМС Югры, руководители страховых медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры (по согласованию)	Ежегодное приглашение не менее 70 % целевой группы пациентов на ПМО, диспансеризацию посредством мобильной связи, смс-оповещения
Раздел IV. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1.	Мониторинг проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00 - 97, Z03.1, D00 - 09, D37 - 48	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: эндоскопист (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00 - 97, Z03.1, D00 – 9, D37 – не менее 48 %. Целевой показатель: не менее 20 % в год
4.2.	Мониторинг проведения патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, по патологической анатомии (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, от всех патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с нормативом, установленным

					Территориальной программой государственных гарантий. Целевой показатель: не менее 80 % от норматива, установленного Территориальной программой государственных гарантий.
4.3.	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, по патологической анатомии (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Целевой показатель: не менее 7 % в год
4.4.	Мониторинг применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных с ЗНО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист о лучевой и инструментальной диагностике Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со ЗНО, от общего числа исследований КТ или МРТ, выполненных при ЗНО (МКБ-10: C00 – 97), %. Целевой показатель (ежегодно): для КТ – не менее 85 %, для МРТ – не менее 75 %
4.5.	Мониторинг числа кабинетов КТ или МРТ, работающих в 2 и более смены	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист о лучевой и инструментальной диагностике Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в 2 и более смены от общего числа кабинетов КТ или МРТ, % Целевой показатель: не менее 90 % (ежегодно)
4.6.	Мониторинг диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % Целевой показатель: ежегодно – не менее 96 %
4.7.	Организация работы центров амбулаторной онкологической помощи в г. Сургуте	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры, главные врачи МО (по согласованию)	Открытие к 31 декабря 2026 года центров амбулаторной онкологической помощи на базе БУ «Сургутская клиническая поликлиника № 1», БУ «Сургутская клиническая поликлиника № 2», БУ «Сургутская клиническая поликлиника № 4»
Раздел V. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
5.1.	Меры по формированию системы контроля качества	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные	Ежемесячный анализ случаев оказания медицинской помощи в соответствии с

	диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля			специалисты Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	клиническими рекомендациями в отделениях на уровне заведующих отделениями, анализ соблюдения сроков начала специального лечения, соблюдения сроков интервала лечения, ежеквартальное проведение контрольно-экспертных мероприятий (медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества). Отчет о реализации мероприятия ежеквартально в течение года
5.2.	Использование современных методов высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное выполнение 100 % плана ВМП по профилю «онкология»
5.3.	Повышение качества радиотерапевтического лечения с использованием линейных ускорителей	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист радиолог Депздрава Югры (по согласованию), главный врач БУ «Окружная клиническая больница» (по согласованию)	Доля использования методов конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей электронов от общего числа проведенных случаев дистанционной терапии (%): ежегодно не менее – 80 %
5.4.	Внедрение программ психоэмоциональной поддержки онкологических больных	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, специалист по медицинской реабилитации, по медицинской психологии (по согласованию)	Ежегодный охват программами психоэмоциональной поддержки онкологических больных не менее 50 % от числа всех онкологических больных
5.5.	Обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, специалист по медицинской реабилитации, по медицинской психологии (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	100 % охвата лекарственным обеспечением онкологических больных
5.6.	Мониторинг охвата врачебными консилиумами при ЗНО с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО при жизни	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Отношение количества проведенных онкологических консилиумов к количеству впервые в жизни установленных случаев ЗНО без учета посмертных, ед. Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)
5.7.	Мониторинг числа международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом, ед. Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)
5.8.	Мониторинг больных с диагнозом рак желудка IV	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный	Доля больных с диагнозом рак желудка IV стадии, которые получили 2-

	стадии, которые получили 2-хкомпонентную или 3-хкомпонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии			специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	хкомпанентную или 3-хкомпонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка IV стадии. Целевой показатель: не менее 50 % (ежегодно)
5.9.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, радиолог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 25 % (ежегодно)
5.10.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, радиолог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО, %. Целевой показатель: не менее 30 % (ежегодно)
5.11.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, радиолог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 90 % (ежегодно)
5.12.	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, радиолог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 3 % (ежегодно)
5.13.	Мониторинг органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	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 55 % (ежегодно)
5.14.	Мониторинг радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи, %. Целевой показатель: не менее 50 % (ежегодно)

5.15.	Мониторинг 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)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	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), %. Целевой показатель: не менее 75 % (ежегодно)
5.16.	Мониторинг операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки, %. Целевой показатель: не более 35 % (ежегодно)
5.17.	Мониторинг случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, %. Целевой показатель: не менее 40 % (ежегодно)
5.18.	Мониторинг случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология», %. Целевой показатель: не более 3 % (ежегодно)
5.19.	Мониторинг случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО, %. Целевой показатель: не более 3 % (ежегодно)
5.20.	Мониторинг случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 60 %

					(ежегодно)
5.21.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист Депздрави Югры: онколог, радиолог, главные врачи МО (по согласованию)	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, %. Целевой показатель: не менее 60 % (ежегодно)
5.22.	Мониторинг впервые выявленных случаев ЗНО, направленных в национальные медицинские исследовательские центры, в том числе с применением телемедицинских технологий, с целью проведения консультации или консилиума врачей	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист Депздрави Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40 – С41, С45 – 49, С58, D39, С62, С69 – С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3-го издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных в национальные медицинские исследовательские центры, в том числе с применением телемедицинских технологий, с целью проведения консультации или консилиума врачей, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в указанные рубрики, а также соответствующих указанным кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания, % Целевой показатель: не менее 90 % (ежегодно)
5.23.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист Депздрави Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения, не более 12 койко-дней (ежегодно)
5.24.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист Депздрави Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии, не более 5 койко-дней (ежегодно)

	лекарственной терапии				
5.25.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля, не более 30 койко-дней (ежегодно)
5.26.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии, %. Целевой показатель: не менее 15 % (ежегодно)
5.27.	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи, %. Целевой показатель: не менее 40 % (ежегодно)
5.28.	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией, %. Целевой показатель: не менее 70 % (ежегодно)
5.29.	Мониторинг операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы, %. Целевой показатель: не менее 20 % (ежегодно)
5.30.	Мониторинг пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение 3 месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение 3 месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI, %. Целевой показатель: не менее 90 % (ежегодно)
5.31.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применяли	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применяли моноклональные антитела, %. Целевой показатель: не менее 75 %

	моноклональные антитела				(ежегодно)
5.32.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение 3 месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение 3 месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI, %. Целевой показатель: не менее 90 % (ежегодно)
5.33.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, радиолог, главные врачи МО (по согласованию)	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания, от общего количества случаев лучевой терапии, %. Целевой показатель: не менее 10 % (ежегодно)
5.34.	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3D-планирование)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист Депздрава Югры: онколог, радиолог, главные врачи МО (по согласованию)	Доля пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведено 3D-планирование при контактной лучевой терапии, от общего количества планирований (2D и 3 D планирование) при контактной лучевой терапии при онкогинекологической патологии, %. Целевой показатель: не менее 80 %
5.35.	Совершенствование организации регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, радиолог, главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное проведение не менее 1 500 ТМК со специалистами первичного звена
5.36.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими скintiграфическими исследованиями, по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Депздрава Югры (по согласованию), главный внештатный специалист радиолог, главные врачи МО (по согласованию)	Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими скintiграфическими исследованиями (ед. исследований в год), по профилю «онкология»: 2025 год – 2 504 исследования, 2026 год – 2 585 исследований, 2027 год – 2 666 исследований, 2028 год – 2 747 исследований, 2029 год – 2 827 исследований, н2030 год – 2 827 исследований. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией

					и другими сцинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год), по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2025 год – 1 986 исследований, 2026 год – 2 083 исследования, 2027 год – 2 334 исследования, 2028 год – 2 584 исследования, 2029 год – 2 834 исследования, 2030 год – 3 086 исследований
5.37.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией, по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Депздрава Югры (по согласованию), главный внештатный специалист радиолог, главные врачи МО (по согласованию)	Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год), по профилю «онкология»: 2025 год – 1 858 исследований, 2026 год – 1 898 исследований, 2027 год – 1 939 исследований, 2028 год – 1 979 исследований, 2029 год – 2 020 исследований, 2030 год – 2 060 исследований. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год), по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: на 29 декабря 2025 года – 153 исследований, на 29 декабря 2026 года – 161 исследований, на 29 декабря 2027 года – 171 исследований, на 29 декабря 2028 года – 184 исследований, на 29 декабря 2029 года – 201 исследований, на 29 декабря 2030 года – 224 исследований
Раздел VI. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
6.1.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями на базе первичных онкологических кабинетов, центров амбулаторной онкологической помощи, онкологических диспансеров	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Увеличение доли лиц, осмотренных в течение года врачами-онкологами, из числа диспансерной группы пациентов с ЗНО (%): 2025 год – 80 %, 2026 год – 80 %, 2027 год – 80 %, 2028 год – 80 %, 2029 год – 80 %, 2030 год – 80 %
6.2.	Повышение приверженности пациентов с онкологическими	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный	Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, приверженными к лечению

	заболеваниями к лечению и выполнению рекомендаций врача-онколога			специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	и выполнению рекомендаций врача-онколога (%), основание для оценки – анализ выборки лечения пациентов на амбулаторном этапе: 2025 год – 80 %, 2026 год – 80 %, 2027 год – 80 %, 2028 год – 80 %, 2029 год – 80 %, 2030 год – 80 %
6.3.	Мониторинг лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения, из числа пациентов со ЗНО, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения, из числа пациентов со ЗНО, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение, %: 2025 год – 70 %, 2026 год – 73 %, 2027 год – 78 %, 2028 год – 82 %, 2029 год – 86 %, 2030 год – 90 %
Раздел VII. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы автономного округа					
7.1.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию)	Ежемесячный мониторинг показателей работы онкологической службы автономного округа, в том числе в разрезе медицинских организаций
7.2.	Организация научно-практических мероприятий в автономном округе, в том числе зарегистрированных в системе НМО, с привлечением специалистов национальных медицинских исследовательских центров	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию)	Ежегодное проведение научно-практических мероприятий в автономном округе в соответствии с утверждаемым Депздравом Югры планом (не менее 3 научно-практических мероприятий окружного уровня в год, в офлайн или онлайн-режиме)
7.3.	Контроль обеспечения мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежеквартальная оценка главным внештатным онкологом Депздрави Югры результатов контроля качества медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях автономного округа, предоставление в Депздрав Югры ежеквартального отчета
7.4.	Соблюдение клинических	14 июля 2025	29 декабря 2030	Начальник управления организации медицинской	100 % случаев выполнения клинических

	рекомендаций при оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	года	года	помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	рекомендаций (ежегодно)
7.5.	Проведение мультидисциплинарного консилиума всем больным с впервые установленным диагнозом ЗНО, а также при смене тактики лечения	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Достижение в 90 % случаев проведения мультидисциплинарного консилиума пациентам с установленным диагнозом «злокачественное новообразование» (ежегодно)
7.6.	Формирование системы внешнего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным, плановая и внеплановая оценка контроля качества работы медицинских организаций. Осуществление контроля качества оказания медицинской помощи	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию), директор ТФОМС (по согласованию) руководители страховых медицинских организаций Югры (по согласованию)	Мониторинг ситуаций с превышением допустимых сроков обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Проведение ведомственных проверок в случае выявления нарушений сроков и качества оказания медицинской помощи
7.7.	Работа комиссии по разбору всех случаев смерти от ЗНО на территории автономного округа	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Проведение в 100 % случаев разбора смерти от онкологических заболеваний (ежегодно)
7.8.	Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижении его целевых показателей и работе онкологической службы автономного округа в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы автономного округа и т.д.)	14 июля 2025 года	15 февраля 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры (по согласованию)	Представление отчета в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» в срок до 15 февраля 2026 года с приложением формы № 7 приказа Росстата от 27 декабря 2022 года № 985 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»
7.9.	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОП и другими медицинскими организациями автономного округа с БУ «Окружная клиническая больница», оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, БУ «Окружная клиническая больница», оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями
7.10.	Составление графика выездных	14 июля 2025	15 июля 2026 года	Начальник управления организации медицинской	Представление в ФГБУ «НМИЦ онкологии

	мероприятий в муниципальные образования автономного округа специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	года		помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию)	им. Н.Н. Блохина» плана-графика выездных мероприятий в срок до 15 июля 2025 года. Представление информации в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием их перечня с 10 июля 2025 года по 15 июля 2026 года
7.11.	Отчет по работе ВИМИС «онкология»	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Представление отчета с краткой информационной справкой по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина». Регулярность представления отчета – 1 раз в квартал не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом
7.12.	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации)	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия главному внештатному специалисту онкологу Депздрави Югры, директору БУ «Медицинский информационно-аналитический центр»
7.13.	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухолевой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия главному внештатному специалисту онкологу Депздрави Югры, директору БУ «Медицинский информационно-аналитический центр»

	онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов				
7.14.	Мониторинг числа консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Доля консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП, %. Целевой показатель: ежегодно – не менее 20 %. Методика расчета показателя (числитель, знаменатель): число консилиумов по выбору тактики лечения на территории прикрепления ЦАОП с применением ТМК, общее количество консилиумов на территории прикрепления ЦАОП
7.15.	Проведение консультаций «врач-врач» с НМИЦ онкологии по формированию тактики ведения пациентов в сложных клинических случаях	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное участие не менее 70 % врачей-онкологов в вебинарах и мастер-классах, проводимых НМИЦ онкологии. Проведение ежегодно не менее 70 телемедицинских консультаций «врач-врач» с НМИЦ онкологии по формированию тактики ведения пациентов в сложных клинических случаях
Раздел VIII. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы автономного округа					
8.1.	Продолжить использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архивы) как основы для ТМК	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Совершенствование системы работы региональной радиологической системы с использованием PACS-архивов
8.2.	Обработка снимков цифровых маммографов и компьютерных томографов технологией искусственного интеллекта	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Повышение качества работы специалистов и точности установления онкологических диагнозов при выявлении случаев онкологических заболеваний по исследованиям снимков цифровых маммографов и компьютерных томографов. Не менее 60 % снимков обрабатываются искусственным интеллектом
8.3.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями в модуле «Паспорт участка» ЕМИС автономного округа	14 июля 2025 года	29 декабря 2026 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрави Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрави Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр», главные врачи МО (по согласованию)	Обеспечение доступа всех медицинских организаций к спискам пациентов с онкологическими заболеваниями на контролируемых ими врачебных участках в модуле «Паспорт участка» ЕМИС автономного округа, к концу 2026 года

					100 %
8.4.	Обеспечение работы механизмов обратной связи, информирование пациентов посредством регионального портала пациента и сервисов индивидуального цифрового взаимодействия на базе мессенджеров	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр», главные врачи МО (по согласованию)	К 29 декабря 2030 года 100 % в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» обеспечена реализация механизмов обратной связи
8.5.	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций автономного округа, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, по патологической анатомии (по согласованию), директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Целевой показатель (ежегодно): 100 %
8.6.	Организация работы в ВИМИС по профилю «онкология»	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, по патологической анатомии (по согласованию), директор БУБУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Повышение эффективности управления всей вертикалью организации медицинской помощи по профилю «онкология» за счет обеспечения оперативного и всестороннего анализа информации, а также повышение качества оказания медицинской помощи онкологическим больным на основе совершенствования ее информационной поддержки на всех уровнях. Обеспечение передачи данных в соответствии с планом работы в ВИМИС «Онкология». Ежеквартальный контроль объемов передаваемых данных
Раздел IX. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента в Федеральном регистре медицинских работников, регулярное обновление базы вакансий	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; директор БУ «Медицинский информационно-аналитический центр», главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежеквартальный анализ потребности в приглашении медицинских кадров для оказания медицинской помощи гражданам в рамках реализации региональной программы автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»
9.2.	Подготовка специалистов по программам высшего образования в рамках целевого обучения за счет средств федерального и окружного бюджетов	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, гематолог, радиолог, хирург и эндоскопист, специалист по лучевой диагностике, по патологической анатомии, по клинической лабораторной диагностике, по медицинскому образованию (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Подготовка до 2030 года: в клинической ординатуре окружных высших учебных заведений (далее – вуз) врачей-онкологов; в окружных и федеральных вузах: врачей-патологоанатомов – 22; врачей клинической лабораторной диагностики – 20; врачей лабораторной генетики – 2; врачей-гематологов – 5; врачей УЗ-диагностики –

					13; врачей функциональной диагностики – 6; врачей-эндоскопистов – 4; врачей-рентгенологов – 27; врачей-трансфузиологов – 4
9.3.	Подготовка специалистов по программам среднего образования в рамках целевого обучения за счет средств федерального и областного бюджетов	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, гематолог, радиолог, хирург и эндоскопист, специалист по лучевой диагностике, по патологической анатомии, по клинической лабораторной диагностике, по медицинскому образованию (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Подготовка до 2030 года в средних медицинских образовательных учреждениях среднего медицинского персонала, в том числе рентген-лаборантов, – 21 человек
9.4.	Подготовка специалистов по программам профессиональной переподготовки и повышения квалификации (в том числе за счет ТФОМС и в рамках непрерывного медицинского образования) с использованием дистанционных образовательных технологий путем освоения дополнительных образовательных программ, информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронных пособий, справочников, профильных журналов, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	главные внештатные специалисты Депздрава Югры: онколог, радиолог, специалист по лучевой диагностике, по патологической анатомии, по клинической лабораторной диагностике (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное повышение квалификации не менее 50 % врачей по специальности «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия»
9.5.	Укомплектование ЦАОП врачами-онкологами	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; главный внештатный специалист онколог Депздрава Югры (по согласованию), главные врачи МО (по согласованию)	Привлечение к работе в ЦАОП до 2028 года не менее 4 врачей-онкологов: в 2026 году – 2, в 2028 году – 2
9.6.	Реализации программы «Земский доктор», «Земский фельдшер» в автономном округе	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; главные врачи МО (по согласованию), главы муниципальных образований (по согласованию)	Ежегодное увеличение численности врачей и средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю «онкология»
9.7.	Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник	14 июля 2025 года	29 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; главные врачи МО (по согласованию)	Ежегодное участие врачей и средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю «онкология», в

	года»				конкурсах профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»
--	-------	--	--	--	---

Раздел 5. Ожидаемые результаты региональной программы автономного округа «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

снижение одногодичной летальности больных со ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 14,0 %;

увеличение доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций до 60,2 %;

увеличение удельного веса больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 74,8 %;

увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, до 90,0 %;

снижение стандартизованного коэффициента смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения до 125,1;

увеличение доли ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкозий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкозий (без учтённых посмертно), до 39,1 %;

увеличение доли диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, до 98,6 %;

снижение числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий до 250.».

1.2. Приложение 7 изложить в следующей редакции:

«Приложение 7
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 27 декабря 2021 года № 594-п

Программа
укрепления общественного здоровья в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре «Профилактика заболеваний и формирование
здорового образа жизни» («Здоровая Югра»)

Раздел I. Введение

1.1. Характеристика

Программа укрепления общественного здоровья в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» («Здоровая Югра») (далее также – Региональная программа) создана во исполнение плана мероприятий реализации регионального проекта «Здоровье для каждого», обеспечивающего достижение целей, результатов и показателей федерального проекта «Здоровье для каждого», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», утвержденного президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 20 декабря 2024 года № 12пр).

Региональная программа реализуется посредством межведомственного взаимодействия, объединяя ресурсы и усилия исполнительных органов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ), муниципалитетов и работодателей, действующих на территории автономного округа, и направлена на профилактику заболеваний и увеличение продолжительности жизни населения автономного округа за счет создания условий для ведения здорового образа жизни.

1.2. Глоссарий

Госпаблики – это официальные страницы и сообщества государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований и их подведомственных организаций в социальных сетях: «ВКонтакте», «Одноклассники» и «Telegram».

Корпоративная программа укрепления здоровья работников – реализуемая работодателем программа, включающая создание на рабочем месте условий, снижающих не только риск профессионально обусловленных заболеваний, но и риск развития хронических неинфекционных заболеваний.

Муниципальные программы укрепления общественного здоровья – реализуемые органами местного самоуправления муниципальных образований автономного округа программы, направленные на формирование здоровьесберегающей среды для жителей муниципалитетов, включающие мероприятия по снижению влияния основных факторов риска развития заболеваний, первичную профилактику заболеваний, в том числе направленные на профилактику заболеваний репродуктивной сферы.

Общественное здоровье – наука о предотвращении заболеваний и продлении жизни путем комплексных организационных воздействий на массовом и индивидуальном уровне.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении – показатель, рассчитываемый на основе таблиц смертности и показывающий, какой будет продолжительность жизни у граждан, родившихся в конкретном году, при условии, если на протяжении их жизни другие люди будут умирать с

той частотой, которая отмечалась в соответствующих возрастах на год их рождения. Иными словами, сколько в среднем проживут люди, родившиеся в конкретном году, если на протяжении их жизни уровень смертности в каждой возрастной группе останется прежним, как на год их рождения.

Хронические неинфекционные заболевания (далее также – ХНИЗ) – заболевания, являющиеся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности в Российской Федерации и в мире. К основным ХНИЗ относятся болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, хронические заболевания органов дыхания и сахарный диабет.

Эффективность – это соотношение между достигнутым результатом и затраченными на его достижение ресурсами.

Раздел II. Паспорт Региональной программы

Наименование региональной программы	Программа укрепления общественного здоровья в автономном округе «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» («Здоровая Югра»)
Ответственный исполнитель региональной программы	Департамент здравоохранения автономного округа (далее – Депздрав Югры)
Цель региональной программы	Улучшение качества и продолжительности жизни граждан путем профилактики заболеваний, а также создания условий для ведения здорового образа жизни
Задачи региональной программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение смертности населения автономного округа от неинфекционных заболеваний, включая сердечно-сосудистые и онкологические, а также снижение смертности населения в трудоспособном возрасте. 2. Информирование граждан о факторах риска развития заболеваний и мерах профилактики, а также повышение мотивации к ведению здорового образа жизни за счет реализации информационно-коммуникационной кампании в СМИ и проведение массовых мероприятий (акций, спортивных мероприятий, флешмобов и др.). 3. Привлечение волонтерских объединений и общественных организаций для проведения мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и укрепление здоровья. 4. Снижение распространенности курения табака и злоупотребления алкоголем среди населения автономного округа как фактора риска развития заболеваний. 5. Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. 6. Привлечение граждан к занятиям физической культурой и спортом. 7. Снижение уровня предраковых и онкологических заболеваний полости рта. 8. Снижение уровня стоматологической заболеваемости. 9. Повышение информированности граждан о факторах риска развития стоматологических заболеваний, мерах их профилактики, а также повышение мотивации к рациональной гигиене полости рта и рациональному питанию. 10. Профилактика заболеваний репродуктивной сферы.

	<p>11. Методическое сопровождение и мониторинг реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья в муниципальных образованиях автономного округа.</p> <p>12. Методическое сопровождение разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья работников в организациях на территории автономного округа</p>
Портфели проектов, проекты автономного округа, входящие в состав региональной программы, в том числе направленные на реализацию национальных проектов (программ) Российской Федерации	Региональный проект «Здоровье для каждого» является региональным сегментом федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»
Целевые показатели региональной программы	<p>1. Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола):</p> <p>в 2025 году – 7,53,</p> <p>в 2026 году – 7,45,</p> <p>в 2027 году – 7,38,</p> <p>в 2028 году – 7,3,</p> <p>в 2029 году – 7,22,</p> <p>в 2030 году – 7,14.</p> <p>2. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (процент):</p> <p>в 2025 году – 8,6,</p> <p>в 2026 году – 9,</p> <p>в 2027 году – 9,4,</p> <p>в 2028 году – 9,8,</p> <p>в 2029 году – 10,4,</p> <p>в 2030 году – 11,1.</p> <p>3. Распространенность курения табака в возрасте 15 лет и более:</p> <p>в 2025 году – 16,81,</p> <p>в 2026 году – 16,46,</p> <p>в 2027 году – 16,12,</p> <p>в 2028 году – 15,77,</p> <p>в 2029 году – 15,42,</p> <p>в 2030 году – 15,07.</p>
Сроки реализации региональной программы	2025 – 2030 годы
Параметры финансового обеспечения региональной программы	0,00 рублей*

* Финансирование мероприятий Региональной программы не предусмотрено, расходы осуществляются за счет текущего финансирования медицинских организаций.

Раздел III. Общая характеристика

3.1. Географические характеристики

Территория автономного округа расположена в центральной части Западно-Сибирской равнины. Протяженность с запада на восток составляет около 1 400 км от Уральских гор до Обско-Енисейского водораздела, с

севера на юг – 900 км. Граница территории автономного округа имеет общую протяженность 4 733 км.

Крайняя северная точка расположена у истоков р. Хулга в Березовском муниципальном районе, крайняя южная – вблизи поселка городского типа Куминский, крайняя западная – в горах Северного Урала у истоков р. Северная Сосьва, крайняя восточная – у истоков р. Вах. На севере автономный округ граничит с Ямало-Ненецким автономным округом, на северо-западе – с Республикой Коми, на юго-западе – со Свердловской областью, на юге – с Тобольским и Уватским районами Тюменской области, на юго-востоке и востоке – с Томской областью и Красноярским краем. Территория Белоярского и Березовского муниципальных районов относится к районам Крайнего Севера, остальная территория автономного округа приравнена к районам Крайнего Севера.

Автономный округ включает в себя городские округа Когалым, Лангепас, Мегион, Нефтеюганск, Нижневартовск, Нягань, Покачи, Пыть-Ях, Радужный, Сургут, Урай, Ханты-Мансийск, Югорск, муниципальные районы Белоярский, Березовский, Кондинский, Нефтеюганский, Нижневартовский, Октябрьский, Советского, Сургутский и Ханты-Мансийский.

Автономный округ граничит одновременно с 6 субъектами Российской Федерации. Расположен в зоне таежных лесов и болот. Рельеф автономного округа разнообразен: на его территории есть равнины, предгорья и горы. Высшие точки – гора Народная (1 895 м) на Приполярном Урале и гора Педы (1 010 м) на Северном Урале.

3.2. Территориальная организация

На территории автономного округа 105 муниципальных образований, включая 9 муниципальных районов, 13 городских округов, 26 городских и 57 сельских поселений, расположено 193 населенных пункта: 16 городов (из них 14 наделены статусом «город окружного значения»), 24 поселка городского типа, 57 поселков, 45 сел, 51 деревня.

3.3. Климатические характеристики

Климат автономного округа умеренный континентальный. Отличается резкой переменой погоды весной и осенью, перепадами температур в течение суток. Зимы продолжительные, снежные и холодные. Морозы устанавливаются на несколько недель при температуре воздуха ниже минус 30 градусов. Лето короткое и теплое.

3.4. Демографические характеристики

Население автономного округа имеет невысокую плотность и составляет около 3,29 человек на квадратный километр (сведения за 2024 год). Это, в свою очередь, усложняет оказание медицинской помощи населению, проживающему в отдаленных и труднодоступных местностях.

Согласно предварительным данным Федеральной службы государственной статистики в автономном округе по состоянию на 1 января 2025 года общая численность населения – 1 781 782 чел., в том числе

135 218 чел. сельского населения, а также 44 454 чел., проживающих в труднодоступных населенных пунктах. Таким образом, основное население автономного округа – 92,4 % проживает в городах. Численность населения моложе трудоспособного возраста – 399 119 чел., населения в трудоспособном возрасте – 1 097 578 чел., старше трудоспособного возраста – 285 085 чел.

За 3 года (2022 – 2024 гг.) численность населения автономного округа увеличилась на 51,4 тыс. человек, или на 2,9 %, что обусловлено как миграционным, так и положительным естественным приростом. В 2024 году естественный прирост составил + 7 414 чел. (2023 год + 8 049 чел., 2022 год + 7 816 чел.). Показатель естественного прироста составил в 2024 году + 4,2 на 1 тыс. населения (2023 год + 4,6 на 1 тыс. населения, 2022 год + 4,6 на 1 тыс. населения).

Распределение населения в городских округах и муниципальных районах указано на рисунке 1 и в таблице 1.

Рисунок 1

**Численность населения автономного
округа по муниципальным образованиям
на 1 января 2025 года (всего 1 781 782 чел.)**

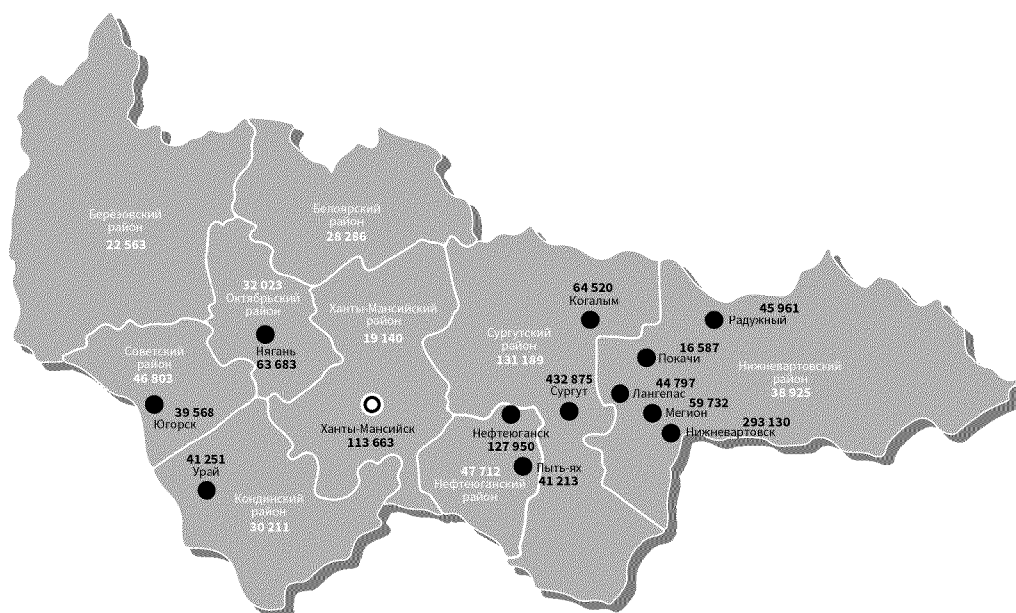


Таблица 1

Численность населения в городских округах и муниципальных районах автономного округа на 1 января 2025 года (по данным Федеральной службы государственной статистики)

	Всего	в том числе	
		городское	сельское
Автономный округ, всего:	1781782	1646564	135218
городские округа:	X	X	X
Ханты-Мансийск	113663	113663	-
Когалым	64520	64066	454
Лангепас	44797	44797	-
Мегион	59732	59732	-
Нефтеюганск	127950	127950	-
Нижневартовск	293130	293130	-
Нягань	63683	63683	-
Покачи	16587	16587	-
Пыть-Ях	41213	41213	-
Радужный	45961	45961	-
Сургут	432875	432875	-
Урай	41251	41251	-
Югорск	39568	39568	-
муниципальные районы:	X	X	X
Белоярский	28286	19861	8425
Березовский	22563	13449	9114
Кондинский	30211	20757	9454
Нефтеюганский	47712	24503	23209
Нижневартовский	38925	31232	7693
Октябрьский	32023	16464	15559
Советский	46803	44067	2736
Сургутский	131189	91755	39434
Ханты-Мансийский	19140	-	19140

Следует отметить и неблагоприятные тенденции последнего десятилетия: снижение рождаемости и рост численности граждан пожилого возраста. Из всех субъектов Российской Федерации автономный округ, по данным на 2024 год, занимает 10-е место по показателю рождаемости и 5-е место по показателю смертности от всех причин.

Показатель рождаемости в 2024 году составил 10,6 на 1 тыс. населения (2023 год – 10,8 на 1 тыс. населения, 2022 год – 11,1 на 1 тыс. населения). В период с 2022 по 2024 год в автономном округе зарегистрировано уменьшение показателя рождаемости на 4,5 %. Число рожденных детей составило 18 742 ребенка (2023 год – 18 774 ребенка, 2022 год – 18 991 ребенок).

Уменьшение показателя рождаемости в 2024 году в сравнении с 2022 годом по Российской Федерации, произошло на 5,6 %, по Уральскому федеральному округу – на 5,1 %, по автономному округу – на 4,5 %.

По данным Единого государственного реестра органов записей актов

гражданского состояния за 2024 год в автономном округе зарегистрировано 11 328 случаев смерти (2023 год – 10 725 случаев, 2022 год – 11 175 случаев). Показатель смертности от всех причин в 2024 году составил 6,4 на 1 тыс. населения (2023 год – 6,2 на 1 тыс. населения, 2022 год – 6,5 на 1 тыс. населения) (таблица 2).

Таблица 2

Демографические процессы в структуре населения автономного округа в динамике за 5 лет (по данным Федеральной службы государственной статистики)

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024*
Население на 31 декабря (тыс. человек)	1 687,7	1 713,8	1 730,4	1 759,4	1 781,8
Число родившихся (человек на 1 000 населения)	12,3	11,7	11,1	10,8	10,6
Число умерших (человек на 1 000 населения)	7,6	8,5	6,5	6,2	6,4
Естественный прирост (человек на 1 000 населения)	+4,7	+3,2	+4,6	+4,6	+4,2
Число умерших в трудоспособном возрасте (человек на 100 тыс. населения)	432,1	455,3	385,1	403,8	401,3
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)	72,99	72,16	75,41	76,32	76,15

*Предварительные данные.

3.5. Здоровье населения

Показатель смертности в автономном округе – в 2 раза меньше показателя по Российской Федерации и Уральскому федеральному округу. По данным на 2024 год, среди всех субъектов Российской Федерации автономный округ – на 5-ом месте по этому показателю. Меньше показатели в Дагестане, Ингушетии, Чечне, Ямало-Ненецком автономном округе.

Ведущими классами заболеваний в структуре общей смертности в 2024 году, как и в предыдущие годы, являются болезни системы кровообращения (38,9 %), новообразования (21,2 %), внешние причины (13,2 %) (таблица 3).

Таблица 3

Динамика смертности по основным нозологическим формам в автономном округе за 2022 – 2024 годы (на 100 тыс. населения)

Нозология	2022		2023		2024	
	Мужской пол	Женский пол	Мужской пол	Женский пол	Мужской пол	Женский пол
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	40,3	16,9	33,7	18,2	27,1	14,2
из них туберкулёз	4,1	0,0	2,8	0,6	1,6	0,6
новообразования	82,8	38,0	79,7	38,3	81,9	38,5
из них злокачественные	81,6	37,6	79,3	37,9	80,7	38,3
болезни системы кровообращения	219,3	42,8	199,1	45,5	205,2	41,3
из них ишемическая болезнь сердца	77,7	8,8	74,9	7,1	71,3	8,1
из них цереброваскулярные	27,0	6,4	23,0	6,7	27,5	6,3

болезни						
болезни органов дыхания	2,6	1,2	3,3	0,8	4,0	0,9
болезни органов пищеварения	46,4	19,5	44,4	22,4	42,0	22,2
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	106,9	18,3	144,7	21,8	206,1	14,0
из них транспортные всех видов	15,2	4,2	16,4	5,3	13,1	4,7
из них ДТП	14,8	4,2	16,2	5,3	12,9	4,7
случайные отравления алкоголем	1,1	1,2	5,2	1,2	0,2	0,2
самоубийства	19,1	4,2	17,5	1,2	13,1	1,5
убийства	5,4	1,2	5,5	1,4	5,0	0,8
воздействие алкоголем с неопределёнными намерениями	3,9	1,2	5,7	1,8	1,4	0,4
COVID-19	11,2	5,0	0,7	-	0,2	-
прочие классы заболеваний	81,5	23,5	65,0	18,0	71,9	19,3
Всего	591,0	165,1	570,6	165,0	638,4	150,4

Абсолютное число умерших от болезней системы кровообращения (далее – БСК) в 2024 году – 4 407 чел., по сравнению с 2022 годом, отмечается увеличение на 136 чел. (2023 год – 4 327 чел., 2022 год – 4 271 чел.). Показатель смертности от БСК в 2024 году составил 249,1 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2022 годом, снизился на 0,4 %.

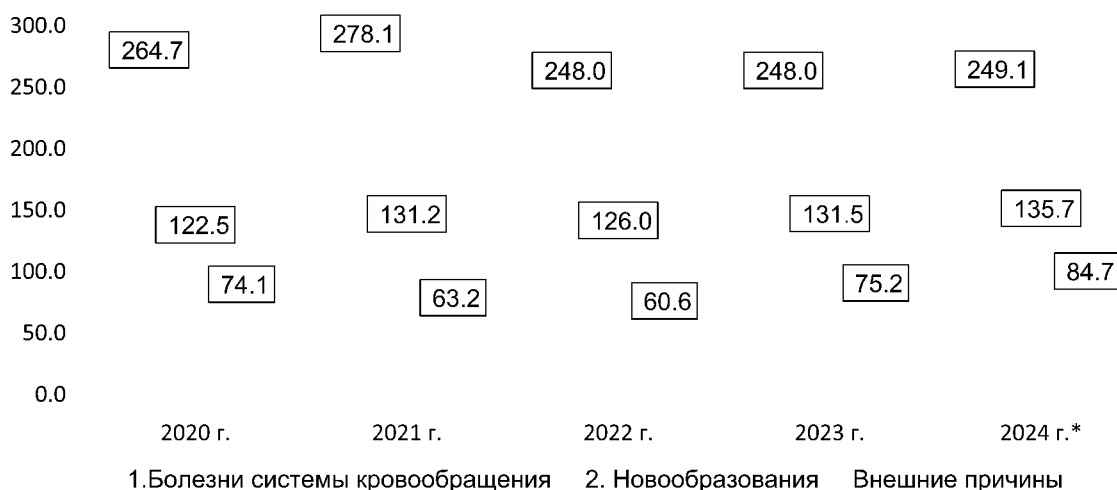
Абсолютное число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, в 2024 году составило 2 402 чел. и увеличилось, по сравнению с 2022 годом, на 232 чел. (в 2023 году – 2 295 чел., 2022 год – 2 170 чел.). Показатель смертности от новообразований в 2024 году составил 135,7 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2022 годом – увеличился на 7,1 % (2023 год – 131,5 на 100 тыс. населения, 2022 год – 126,0 на 100 тыс. населения).

Абсолютное число умерших от внешних причин в 2024 году составило 1 498 чел., по сравнению с 2022 годом, отмечается увеличение на 454 чел. (2023 год – 1 313 чел., 2022 год – 1 044 чел.). Показатель смертности от внешних причин в 2024 году – 84,7 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2022 годом показатель увеличился на 39,8 % (2023 год – 75,2 на 100 тыс. населения, 2022 год – 60,6 на 100 тыс. населения).

Сравнение динамики изменения показателей смертности населения от основных причин по автономному округу представлена на рисунке 2. Данные по муниципальным образованиям за период с 2022 по 2024 год по смертности от всех причин представлены в таблице 4, по смертности от болезней системы кровообращения представлены на рисунке 3.

Рисунок 2

**Динамика смертности
по основным нозологическим формам в автономном округе
за 2022 – 2024 годы (на 100 тыс. населения)**



*Предварительные данные.

Таблица 4

**Смертность от всех причин по муниципальным образованиям автономного
округа (на 100 тыс. населения)**

№ п/п.	Наименование муниципальных районов, городских округов	2022	2023	2024*
1	Белоярский район	637,5	711,8	726,8
2	Березовский район	956,9	1 066,5	1 025,4
3	Кондинский район	1 388,7	1242,8	1 359,1
4	Нефтеюганский район	464,6	574,3	585,4
5	Нижневартовский район	716,3	649,2	628,02
6	Октябрьский район	937,9	845,5	940,2
7	Советский район	1 169,3	1 051,8	1 041,04
8	Сургутский район	509,3	485,8	539,3
9	Ханты-Мансийский район	1 025,8	826,9	904,2
10	Когалым	407,3	400,0	425,2
11	Лангепас	536,6	497,6	527,7
12	Мегион	665,7	681,0	758,6
13	Нягань	684,0	677,2	784,7
14	Покачи	435,1	493,8	507,4
15	Пыть-Ях	614,6	616,1	582,3
16	Радужный	542,1	508,6	528,8
17	Урай	973,4	831,3	911,6
18	Югорск	856,1	624,2	769,8
19	Нефтеюганск	641,6	651,3	657,5
20	Нижневартовск	669,8	645,8	660,5
21	Сургут	582,8	537,9	536,9
22	Ханты-Мансийск	488,4	499,4	523,4

*Предварительные данные.

Рисунок 3

**Смертность от болезней системы кровообращения
по муниципальным образованиям автономного округа
(на 100 тыс. населения)**



*Предварительные данные.

Таблица 5

**Показатели смертности от болезней системы кровообращения
в Российской Федерации, Уральском федеральном округе (далее – РФ,
УрФО), автономном округе за 2022 – 2024 годы**

Территория	Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения		
	2022	2023	2024*
РФ	566,8	556,7	555,3
УрФО	513,5	530,7	н/д
автономном округе	248,0	248,0	249,1

*Предварительные данные.

Второй ведущей причиной смертности в автономном округе, равно как и в Российской Федерации, остается смертность от злокачественных новообразований.

Анализ показателей смертности от новообразований, в том числе злокачественных в РФ, УрФО, автономном округе за 2022 – 2024 годы представлен в таблице 6.

Таблица 6

Показатели смертности от новообразований, в том числе злокачественных в РФ, УрФО, автономном округе за 2022 – 2024 годы

Территория	Число умерших от новообразований на 100 тыс. населения		
	2022	2023	2024*
РФ	191,6	194,7	196,6
УрФО	195,0	200,7	н/д
автономного округа	126,0	131,5	135,8

*Предварительные данные.

Абсолютное число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, в 2024 году составило 2 402 чел., по сравнению с 2022 годом, увеличилось на 232 чел. (в 2023 году – 2 295, в 2022 году – 2 170 чел.). Показатель смертности от новообразований в 2024 году составил 135,8 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2022 годом, увеличился на 7,7 %. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в автономном округе (таблица 7) за период с 2015 по 2024 год снизилась на 3,9 %.

Таблица 7

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в разрезе муниципальных образований, %

Муниципальное образование: городской округ, муниципальный район	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Ханты-Мансийск	23,8	23,8	17,1	22,6	22,9	25,1	17	9,7	14,3	13,4
Нягань	21	21	25,6	30,4	20,4	24,1	17,8	13,5	12	10,3
Урай	28,7	28,7	30,1	31,3	23,8	20,2	26,3	17,4	21,1	28,7
Югорск	7,1	7,1	26,4	21	26,3	12,7	15,5	16,7	10	15,2
Белоярский	17,6	17,6	17,4	24,6	17,5	22,8	30,3	17,1	21,6	14,4
Берёзовский	52,2	52,2	21,3	20,3	32,7	23,8	22,6	19,4	22,9	25,8
Кондинский	27,3	27,3	41	29,2	17,3	33,3	22,2	27,3	21,1	30,0
Октябрьский	8,8	8,8	35,6	29,9	28,7	32,7	29,7	22,5	25	15,1
Советский	19,2	19,2	33,6	22	25,7	19	22,5	26,5	21,8	19,9
Ханты-Мансийский	35	35	25,7	28,6	31	41,3	34,5	28	18,8	21,8
Сургут	20,8	20,8	18,9	19,1	20,7	23,5	13,8	18,6	16	19,7
Сургутский	17,9	17,9	25,1	23,9	21,6	14,9	18,4	18,6	20,2	16,2

Нефтеюганск	21,4	21,4	18,2	17,6	26,8	26,9	19,2	18	14,5	21,2
Нефтеюганский	18,5	18,5	25,6	20,4	18,6	22	33,3	27,6	21,5	20,8
Пыть-Ях	18,1	18,1	16	15,2	15	16,4	14,6	11,5	8,7	11,5
Когалым	24,7	24,7	15,1	21,1	13,8	11,5	15,1	7,5	6,6	8,8
Нижневартовский	24,4	25,1	27,7	22,3	23,4	23,2	26,5	17,4	13,8	15,3
Нижневартовск	8	8	16,1	28,6	22,2	24,1	19,8	25,9	20,7	19,0
Мегион	14,5	14,5	40,3	32,1	21,1	26,3	22,9	12,7	18,6	19,8
Радужный	22,4	22,4	13,4	14,5	16,2	14,6	12,9	17,6	8,3	10,5
Лангепас	18,2	18,2	7,8	18,1	21,2	22,2	16,9	10,5	10,3	14,0
Покачи	29,6	29,6	12,9	14,3	14,3	17,9	15,6	22,3	4,5	17,6
Автономный округ	21,1	23,5	22,7	22,3	22,7	21	20,1	17,5	17,5	17,2

*Предварительные данные.

Как следует из таблицы 8, в автономном округе за период 2022 – 2024 годов наблюдался рост показателя «Доля злокачественных новообразований, выявленных на 1 – 2 стадии» на 2,6 %.

Таблица 8

Основные показатели работы онкологической службы
автономного округа за 2022 – 2024 годы

Наименование показателя	2022	2023	2024	(+/-) за 2022– 2024, %
Выявлено больных злокачественными новообразованиями	4872	5115	5203	+6,8
в том числе выявлено активно (%)	30,3	34,9	37,1	+22,4
Доля злокачественных новообразований, выявленных на 1-2-ой стадии (%)	60,8	61,5	63,4	+4,3
Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения (грубый)	286,2	295,5	295,1	+3,1
Взято на учёт онкобольных (человек)	4485	4662	4670	+4,1
Морфологическое подтверждение диагноза (%)	97,0	98,5	98,0	+1
Умерло от злокачественных новообразований (чел)	2145	2259	2356	+9,8
Показатель смертности от новообразований (на 100 тыс. населения)	126,0	131,2	135,0	+7,1
в том числе злокачественных (на 100 тыс. населения)	124,6	129,4	132,8	+6,6
Одногодичная летальность (%)	17,5	17,5	17,2	-2,3
Удельный вес больных, выявленных с 4-ой стадией (%)	20,8	19,4	17,2	-17,3 то же
Онкологические койки	388	383	398	2,6
Обеспеченность онкологическими койками на 10 тыс. населения	2,3	2,2	2,3	+0,0
Число врачей-онкологов	148	157	156	+5,4
Обеспеченность врачами-онкологами на 10 тыс. населения	0,8	0,9	0,9	+12,5

В тройку главных причин смерти в автономном округе, как и во всей

России, входит смертность от внешних причин, среди которых одну из лидирующих позиций занимает смертность в результате дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП). Большая территория автономного округа при относительно небольшой плотности населения определяет значительную протяженность дорог, соединяющих города и сельские поселения. При этом тяжесть ДТП в России существенно выше на дорогах за пределами населенных пунктов. Именно поэтому данный показатель в автономном округе ранее превышал среднероссийские значения. Однако в последние годы наблюдается снижение смертности населения в результате ДТП.

Таблица 9

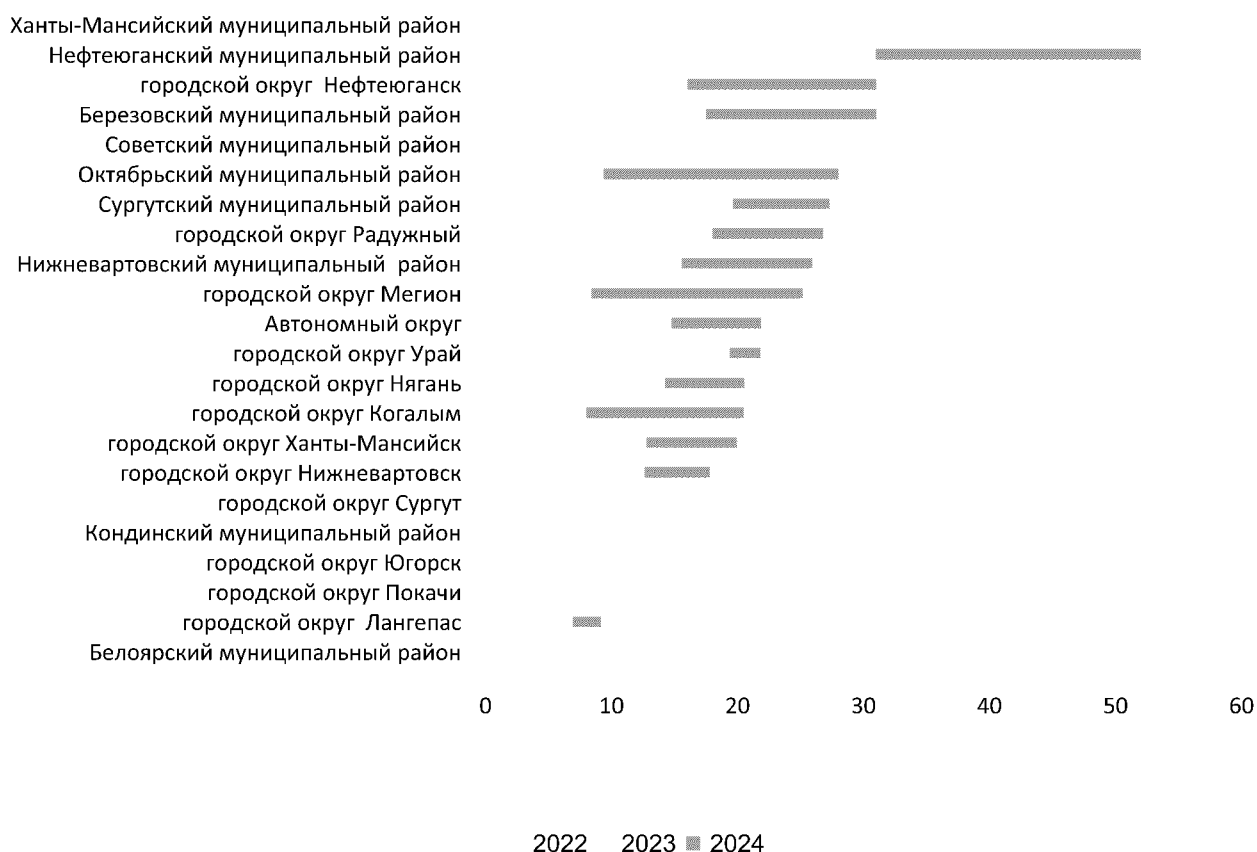
Смертность от ДТП в автономном округе по муниципальным образованиям автономного округа за 2022 – 2024 годы (чел.)

Муниципальные образования	2022	2023	2024
муниципальные районы:	Х	Х	Х
Белоярский	0	2	0
Березовский	3	1	3
Кондинский	3	1	0
Нефтеюганский	5	10	10
Нижневартовский	3	3	4
Октябрьский	0	3	6
Советский	9	5	0
Сургутский	9	16	10
Ханты-Мансийский	5	5	0
городские округа:	Х	Х	Х
Когалым	0	5	8
Лангепас	1	2	1
Мегион	5	0	10
Нягань	2	7	4
Покачи	2	0	0
Пыть-Ях	5	12	6
Радужный	2	6	4
Урай	4	4	1
Югорск	2	3	0
Нефтеюганск	12	8	19
Нижневартовск	21	15	15
Сургут	18	21	17
Ханты-Мансийск	3	11	8
автономный округ	114	140	126

Смертность от ДТП в муниципальных образованиях автономного округа за период с 2022 по 2024 год представлена на рисунке 4.

Рисунок 4

Смертность
населения автономного округа
в результате ДТП с 2022 по 2024 год (на 100 тыс. населения)



Принимая во внимание тот факт, что ведется сравнение муниципальных образований автономного округа, имеющих небольшую численность населения, оценку данных следует проводить весьма осторожно. В особенности для небольших городских округов (Покачи, Югорск, Урай и др.) и всех муниципальных районов, за исключением Сургутского. Сравнение их между собой, а также с более населенными пунктами (городскими округами Сургут и Нижневартовск) в некоторой степени не показательно, так как численность этих территорий не превышает 50 и 25 тысяч человек. Следовательно, для превышения среднего показателя по России (8,8 случаев на 100 тысяч чел.) в этих территориях достаточно зарегистрировать всего 4 или 2 летальных исхода в результате дорожно-транспортных происшествий соответственно.

3.6. Здоровье трудоспособного населения

Одна из важных проблем здравоохранения автономного округа – высокая смертность трудоспособного населения, особенно мужского. Кроме того, выполнение задачи по увеличению общей продолжительности жизни в значительной мере зависит от снижения смертности населения в трудоспособном возрасте.

Здоровье трудоспособного населения является залогом экономической стабильности автономного округа и всей страны. Именно работающие граждане обеспечивают поступления в бюджет, финансируют

пенсионные выплаты старшему поколению и несут ответственность за воспитание и содержание детей.

Снижение смертности трудоспособного населения становится приоритетной задачей в силу 2 основных обстоятельств. Во-первых, наблюдается общая тенденция к увеличению средней продолжительности жизни, что связано с развитием медицины и здравоохранения и, как следствие, ростом числа пенсионеров. Во-вторых, отмечается сокращение численности трудоспособного населения из-за демографического спада, вызванного снижением рождаемости в период масштабных политических, экономических и социальных преобразований конца XX – начала XXI века.

В таблицах 10-13 отражены данные Федеральной службы государственной статистики по общей смертности в трудоспособном возрасте по классам заболеваний на 100 тыс. населения среди мужчин и женщин вместе, а также по отдельности для мужчин и женщин трудоспособного возраста.

Таблица 10

Общая смертность в трудоспособном возрасте по классам заболеваний на 100 000 населения соответствующего возраста и пола (мужчины 16 – 60 лет* и женщины 16 – 55 лет* с 2022 года)

Название классов	автономный округ 2022	автономный округ 2023	автономный округ 2024**	удельный вес в 2024 по классам, %	темпы прироста 2024 – 2022, % (+/-)	УрФО 2023	удельный вес по классам, %	РФ 2023	удельный вес по классам, %
От всех причин	385,1	403,8	401,3	100,0	4,2	582,4	100,0 %	557,8	100,0 %
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни, из них:	29,4	26,4	2,3	0,6	-92,2	45,4	7,8 %	26,8	4,8 %
туберкулез	2,2	1,8	1,4		-37,1	5,7		4,4	
Новообразования, из них:	61,0	63,8	60,8	15,1	-0,4	80,2	13,8 %	80,0	14,3 %
злокачественные	60,3	63,1	60,0		-0,4	79,1		78,8	
Болезни системы кровообращения, из них:	127,6	131,4	125,4	31,3	-1,7	167,9	28,8 %	170,6	30,6 %
ишемические болезни сердца	43,4	46,3	40,6		-6,5	66,6		74,6	
цереброваскулярные болезни	17,3	16,0	17,2		-0,8	32,1		32,1	
Болезни органов дыхания	10,9	8,3	2,5	0,6	-77,2	16,6	2,9 %	24,0	4,3 %
Болезни органов пищеварения	33,0	35,1	32,4	8,1	-1,9	60,5	10,4 %	57,6	10,3 %

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, из них:	73,9	100,6	112,5	28,0	52,2	158,0	27,1 %	140,8	25,2 %
транспортные всех видов, из них:	10,0	11,1	8,9		-10,5	13,8		14,2	
от ДТП	9,7	10,1	8,9		-8,7	...		...
случайные отравления алкоголем	2,0	3,1	0,5		-76,9	11,3		7,4	
самоубийства	11,8	10,2	7,7		-35,1	12,0		9,4	
убийства	4,2	3,4	2,8		-34,1	6,1		5,3	
воздействие алкоголем с неопределенными намерениями	2,6	3	0,9		-64,5	...		...
COVID-19	8,1	0,4	-	-	-100,0	...		...
Прочие классы заболеваний	37,8	30,9	34,6	8,6	-8,5	...		...

* С учетом изменения возрастного периода трудоспособности с 2022 года.

** Предварительные данные.

Таблица 11

Общая смертность в трудоспособном возрасте по классам заболеваний на 100 000 населения соответствующего возраста и пола (мужчины 16 – 60 лет* с 2022 года)

Название классов	автономный округ 2022	автономный округ 2023	автономный округ **	Удельный вес в 2024 по классам, %	Темп прироста 2024 — 2022 в % (+/-)	УрФО 2023	Удельный вес по классам, %	РФ 2023 год	Удельный вес по классам, %
От всех причин	590,3	623,6	639,1	100,0	8,3	896,8	100,0 %	860,5	100,0 %
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни,	40,4	34,3	3,4	0,5	-91,5	59,5	6,6 %	36,0	4,2 %
из них: туберкулез	4,0	2,7	2,3		-41,6	5,3		4,1	
Новообразования,	82,3	85,2	81,9	12,8	-0,4	103,5	11,5 %	103,2	12,0 %
из них: злокачественные	81,2	84,7	80,7		-0,6	102,1		101,9	
Болезни системы кровообращения,	208,9	210,9	205,2	32,1	-1,8	270,7	30,2 %	274,8	31,9 %
из них: ишемические	75,9	76,0	71,3		-6,0	108,3		120,2	

болезни сердца									
цереброваскулярные болезни	27,6	18,2	27,5		-0,4	47,6		48,0	
Болезни органов дыхания	16,0	12,9	4,0	0,6	-75,3	26,1	2,9 %	37,9	4,4 %
Болезни органов пищеварения	46,3	46,0	42,0	6,6	-9,2	81,7	9,1 %	79,3	9,2 %
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, из них:	122,7	175,2	205,9	32,2	67,8	273,5	30,5 %	242,8	28,2 %
транспортные всех видов, из них:	15,1	16,4	12,9		-14,3	18,6		20,0	
от ДТП	14,4	15,3	12,8		-11,4	...		...
случайные отравления алкоголем	2,6	4,9	0,9		-65,4	15,6		12,7	
самоубийства	18,9	18,4	13,1		-30,6	20,8		18,4	
убийства	5,5	5,5	5,0		-8,5	8,7		7,3	
воздействие алкоголем с неопределенным и намерениями	3,9	4,6	1,6		-58,0	...		...
COVID-19	11,0	0,7	-	-	-100,0	...	...	...	...
Прочие классы заболеваний	58,0	47,3	54,3	8,5	-6,4	...	...	...	...

* С учетом изменения возрастного периода трудоспособности с 2022 года.

** Предварительные данные.

Таблица 12

Общая смертность в трудоспособном возрасте по классам заболеваний на 100 000 населения соответствующего возраста и пола (женщины 16 – 55 лет* с 2022 года)

Название классов	автономный округ 2022	автономный округ 2023	автономный округ 2024 **	удельный вес в 2024 по классам, %	темпы прироста 2024 – 2022, % (+/-)	УрФ О 2023	удельный вес по классам, %	РФ 2024 год	удельный вес по классам, %
От всех причин	165,9	170,6	150,4	100,0	-9,3	251,6	100,0 %	235,0	100,0 %
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни, из них:	17,7	18,0	1,1	0,8	-93,6	30,5	12,1 %	17,0	7,2 %
туберкулез	0,2	0,6	0,4		89,5	1,9		1,5	
Новообразования, из них:	38,3	41,1	38,5	25,6	0,4	55,8	22,2 %	55,2	23,5 %

злокачественные	37,9	40,6	38,3		1,0	54,9		54,2	
Болезни системы кровообращения, из них:	40,8	47,0	41,3	27,5	1,2	59,7	23,7 %	59,4	25,3 %
ишемические болезни сердца	8,6	7,1	8,1		-5,3	13,9		16,1	
цереброваскулярные болезни	6,3	6,7	6,3		-0,8	12,3		13,5	
Болезни органов дыхания	5,5	3,4	0,9	0,6	-82,8	6,6	2,6 %	9,3	3,9 %
Болезни органов пищеварения	18,8	23,7	22,2	14,7	17,9	38,2	15,2 %	34,5	14,7 %
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, из них:	21,8	21,4	14,0	9,3	-35,7	36,6	14,5 %	32,1	13,7 %
транспортные всех видов, из них:	4,5	4,6	4,7		5,3	5,1		5,4	
от ДТП	4,5	4,6	4,7		5,3	...		...
случайные отравления алкоголем	1,2	1,2	0,0		-100,0	3,5		2,3	
самоубийства	4,1	1,2	1,9		-53,8	3,4		2,7	
убийства	1,6	1,2	0,4		-76,3	2,3		2,0	
воздействие алкоголем с неопределенными намерениями	1,2	1,4	0,2		-83,9	...		...
COVID-19	4,9	-	-	-	-100,0	...		...
Прочие классы заболеваний	16,1	13,3	13,8	9,2	-14,1	...		...

* С учетом изменения возрастного периода трудоспособности с 2022 года.

** Предварительные данные.

Таблица 13

Общая смертность в трудоспособном возрасте в абсолютных числах в автономном округе (мужчины 16 – 60 лет*, женщины 16 – 55 лет*)

	2022	Удельный вес смертей, %	2023	Удельный вес смертей, %	2024* *	Удельный вес смертей, %	Разность 2022 – 2024	Удельный вес избыточных смертей, %
Оба пола	100,0	4058	100,0	4141	4351	100	293	100,0
Мужчины	76,4	3213	79,2	3289	3557	81,8	344	117,4
Женщины	23,6	845	20,8	852	794	18,2	-51	-17,4
М > Ж, разы	х	3,80	х	3,80	4,5	х	х	х

* С учетом изменения возрастного периода трудоспособности с 2022 года.

** Предварительные данные.

Таблица 14

Расчет случая причины смерти от всех случаев в трудоспособном возрасте в автономном округе, УрФО и РФ (мужчины 16 – 60 лет*, женщины 16 – 55 лет*)

	Оба пола			Мужчины			Женщины		
	автономный округ 2024*	УрФО 2023	РФ 2023	автономный округ 2024*	УрФО 2023	РФ 2023	автономный округ 2024*	УрФО 2023	РФ 2023
Общая смертность	401,3	582,4	557,8	639,1	896,8	860,5	150,4	251,6	235
От БСК	125,4	167,9	170,6	205,2	270,7	274,8	41,3	59,7	59,4
Примерно каждый случай	3,2	3,5	3,3	3,1	3,3	3,1	3,6	4,2	4
От новообразований	60,8	80,2	80	81,9	103,5	103,2	38,5	55,8	55,2
Примерно каждый случай	6,6	7,3	7	7,8	8,7	8,3	3,9	4,5	4,3
Внешние причины	112,5	158	140,8	205,9	273,2	242,8	14,0	36,6	32,1
Примерно каждый случай	3,6	3,7	4	3,1	3,3	3,5	10,7	6,9	7,3

* С учетом изменения возрастного периода трудоспособности с 2022 года.

**Предварительные данные.

В 2024 году не зафиксированы случаи смерти от новой коронавирусной инфекции COVID-19.

При сравнении по половому признаку число смертей в трудоспособном возрасте на 100 тыс. населения в 2022 году у мужчин составляло 590,3, женщин – 165,9, в 2023 году соответственно 623,6 и 170,6, в 2024 году соответственно 639,1 и 150,4. При общем увеличении числа смертей доля смертей среди женского населения в 2024 году снизилась.

В 2022 году число умерших мужчин было больше, чем женщин в 3,56 раза, в 2023 году – в 3,65 раза и в 2024 году – больше в 2,45 раза, что свидетельствует о большем числе избыточных смертей у мужчин.

Несомненно, на этом показателе сказывается возраст трудоспособности, который у женщин короче на 5 лет.

Рассматривая структуру общей смертности по классам заболеваний на 100 000 населения в трудоспособном возрасте, можно отметить, что в автономном округе, УрФО и в целом по РФ лидируют болезни системы кровообращения (БСК), за ними следуют внешние причины и

новообразования. У женщин структура смертности по классам заболеваний иная: на первом месте также БСК, на втором – новообразования, а на третьем – внешние причины.

Удельный вес смертности по классам заболеваний дает понять, какому направлению необходимо уделять больше внимания.

Примерно каждый третий мужчина умирает от БСК как в автономном округе, так и в УрФО и в РФ. Каждая третья женщина в автономном округе умирает от БСК, в УрФО и РФ – каждая четвертая.

Смертность от новообразований у мужчин – каждый восьмой случай, у женщин каждый четвертый.

Как среди мужчин, так и среди женщин снизился показатель смертности от инфекционных и паразитарных болезней (на 92,2 %).

Более низкий уровень смертности от внешних причин, таких как самоубийства и убийства, по сравнению с УрФО и РФ, свидетельствует о более благоприятной социальной обстановке в автономном округе, что характерно для обоих полов.

3.7. Распространенность табакокурения

Курение табака является одним из основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний. Бюджетное учреждение автономного округа «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – Центр общественного здоровья и медицинской профилактики) на постоянной основе проводит ежегодные социологические исследования среди населения автономного округа старше 18 лет.

За период с 2021 по 2024 год количество курящих респондентов снизилось на 7,6 % (таблица 15). В 2023 году социологическое исследование не проводилось.

Таблица 15

Ответ на вопрос: «Курите ли Вы?»

	2021	2022	2023	2024
Да, %	31,4 %	30,1 %	н/д	23,8 %

Если говорить о курении, взяв во внимание половую принадлежность, то наблюдается снижение числа курильщиков как среди мужчин, так и среди женщин (таблица 16).

Таблица 16

Курение в разрезе пола респондентов

Пол	2021	2022	2023	2024
Мужчины, %	39,4 %	38,8 %	н/д	33,7 %
Женщины, %	23,5 %	21,3 %	н/д	13,8 %

По сравнению с предыдущим годом незначительно увеличилось количество длительно курящих людей. Число респондентов, которые курят менее 1 года, незначительно снизилось по отношению к 2022 году.

Таблица 17

Продолжительность употребления сигарет и табака

Количество лет	2021 год	2022 год	2023	2024 год
Более 10 лет, %	60,9 %	59,2 %	н/д	61,8 %
5 – 10 лет, %	21,3 %	20,1 %	н/д	18,2 %
3 – 4 года, %	9,1 %	10,7 %	н/д	10,4 %
1 – 2 года, %	6,1 %	6,6 %	н/д	7,4 %
Менее 1 года, %	2,6 %	3,4 %	н/д	2,2 %

Количество выкуриваемых сигарет в день снизилось. По сравнению с 2021 годом количество респондентов, выкуривающих менее 10 сигарет, выросло на 3,6 %, а количество выкуривающих больше 20 сигарет (больше 1 пачки в день) снизилось, по сравнению с 2022 на 0,8 % (таблица 18).

Таблица 18

Количество сигарет, выкуриваемых в день

Количество сигарет	2021 год	2022 год	2023	2024 год
1 – 10, %	51,4 %	53,6 %	н/д	55 %
11 – 20, %	36,1 %	33,5 %	н/д	32,9 %
21 – 30, %	8,7 %	8,6 %	н/д	7,7 %
Более 30, %	3,8 %	4,3 %	н/д	4,4 %

3.8. Координация и реализация профилактической работы

На территории автономного округа сформирована система медицинской профилактики на базе Центра общественного здоровья и медицинской профилактики с 3 филиалами в городских округах Сургут, Нижневартовск и Нефтеюганск, 5 центрами здоровья (в том числе 3 центрами здоровья для детского населения).

В 2024 году в действующие центры здоровья обратились 15 116 человек (из них 5 711 чел. – дети), признано здоровыми 4 637 чел. (из них 2 041 – ребенок), факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний выявлены у 10 479 чел. (из них у 3 670 детей). Всем обратившимся назначены индивидуальные планы оздоровления, 2 965 чел. направлены для дополнительного обследования и лечения (из них 1 157 чел. – дети).

Кроме того, в медицинских организациях округа функционирует 19 отделений, 35 кабинетов медицинской профилактики и 36 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения.

В рамках формирования единого медиапространства по пропаганде здорового образа жизни в автономном округе применяются принципы информационного обеспечения деятельности медицинских организаций, информационной открытости, формирование через средства массовой информации объективного общественного мнения.

Плотность информационного поля по освещению реализации мероприятий по вопросам охраны здоровья граждан, в том числе и подрастающего поколения, за 2024 год составляет 92 информационных повода на 10 тысяч населения.

Для того, чтобы отслеживать результаты информационно-коммуникационной кампании, проверять актуальность публикуемых данных и анализировать качество проводимой работы, на официальном сайте Центра общественного здоровья и медицинской профилактики (<http://cmphmao.ru>) функционирует система оперативного мониторинга СМИ. В каждой медицинской организации назначен информационный уполномоченный, который ежедневно заполняет отчет о размещенных материалах в СМИ.

Количество информационных сообщений и информационных материалов для населения в печатных СМИ, теле- и радиоэфирах, а также в интернете по медицинской профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни в 2024 году составило 12 982. По профилактике развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ – 2 636 информационных сообщений.

На регулярной основе ведется работа по взаимодействию со СМИ. В целях подготовки качественных материалов в системе здравоохранения выстроена горизонталь информационного оповещения. Определен список спикеров по темам. Неотъемлемой частью является мониторинг публичного пространства.

Среди основных площадок по распространению информации выступают сайты и сообщества в социальных сетях Депздрава Югры и медицинских организаций. Всего региональную систему здравоохранения в социальных сетях и мессенджерах представляют 230 официальных аккаунтов, из них: «ВКонтакте» – 92, «Одноклассники» – 92, «Телеграм» – 46. Для госпабликов при участии главных внештатных специалистов Депздрава Югры разрабатывается тематический контент в формате информационных карточек и видеороликов.

Используется один из самых популярных в автономном округе информационный ресурс – группа «Послушайте, доктор. ХМАО – Югра» в социальной сети «ВКонтакте». Группа имеет более 60 тысяч подписчиков.

В рамках проекта еженедельно проводятся прямые эфиры с ведущими специалистами системы здравоохранения автономного округа, граждане задают вопросы согласно теме эфира.

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики является учредителем журнала «Регион здоровья», который выходит 4 раза в год тиражом 1200 экземпляров. В периодическом издании на регулярной основе размещаются актуальные тематические статьи.

С 2023 года совместно с автономным учреждением автономного округа «Окружная телерадиокомпания «Югра» реализуется проект

по выпуску цикла видеоматериалов, направленных на профилактику различных заболеваний и поддержку здорового образа жизни. Всего в эфир вышло 73 сюжета и программ, соответствующих тематическим неделям Министерства здравоохранения Российской Федерации. Центром общественного здоровья и медицинской профилактики организована еженедельная радиопередача «Семейный доктор». Территория вещания передачи включает автономный округ и город Тюмень. Количество потенциальных слушателей около 1,5 млн человек, возраст – 16+. В 2024 году в эфир вышло 100 передач. Также Центр общественного здоровья и медицинской профилактики имеет постоянную рубрику в ведущем окружном периодическом издании «Новости Югры», ежегодно издает и распространяет по муниципальным образованиям автономного округа полиграфическую продукцию профилактической направленности. Так, в 2024 году напечатано 7 наименований полиграфической продукции, общим тиражом – 101 000 экземпляров (лифлет «Пора бросить курить!», в том числе на хантыйском и мансийском языках, буклет «Секреты вашего спокойствия (рак молочной железы)», лифлеты «Виды родинок и их первичная самодиагностика», «Календарь чистки зубов», «Профилактика женского бесплодия»).

В соответствии с приказом Депздрава Югры от 22 декабря 2023 года № 2047 «О проведении региональных тематических недель по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2024 году» проведено 52 тематические недели, в рамках которых были организованы обучающие мероприятия для медицинских работников (научно-практические семинары и лекции), профилактические мероприятия для населения (лекции, беседы, акции, и др.), разработана тематическая инфографика (размещается в медицинских, образовательных и социальных организациях), проведены профилактические мероприятия для корпоративного сектора, опубликованы интервью и выступления главных региональных специалистов по темам, позитивные новости и посты в социальных сетях.

Кроме того, в рамках реализации плана основных мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа в медицинских организациях автономного округа на регулярной основе проводится обширная профилактическая работа. В 2024 году специалистами медицинских организаций проведено 10 090 лекций, которые прослушали 203 090 чел.; 790 489 бесед, участниками которых стали 763 564 чел.; 146 семинаров – 5 469 участников; 723 тренинга – 6 777 участников; 1 443 урока здоровья для дошкольников и школьников – 40 290 участников; 2 799 кинодемонстраций – 135 002 зрителя; 2 269 массовых мероприятий (акции, круглые столы, флешмобы, конкурсы, викторины и др.) – 400 336 участников; размещено 19 833 средства наглядной агитации; распространено 526 860 экземпляров тематической печатной продукции.

Приоритетным направлением для популяризации здорового образа жизни и профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний определено сотрудничество медицинских организаций с региональным отделением Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» в автономном округе.

В сфере здравоохранения автономного округа по состоянию на 31 декабря 2024 года зарегистрированы 2 802 добровольца, которые активно принимают участие в акциях и мероприятиях медицинского добровольчества.

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики – открытая площадка, объединяющая волонтерские центры и объединения медицинских образовательных организаций, а также некоммерческие социально ориентированные организации, работающие в сфере здравоохранения, с целью оказания методической, консультативной, информационной поддержки волонтерскому движению в сфере здравоохранения.

В 2024 году медицинскими организациями, подведомственными Депздраву Югры, при участии волонтеров-медиков регионального отделения реализовано несколько крупных всероссийских проектов и федеральных программ в рамках Национального проекта «Здравоохранение», в том числе:

федеральная программа по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений «Оберегая сердца»;

федеральная программа по профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа «Вместе против ВИЧ»;

федеральная программа по профилактике онкологических заболеваний и формированию онконастороженности среди населения «Онкопатруль»;

всероссийская социально-профилактическая программа «Здоровье суставов в надежных руках»;

федеральная программа по профилактике эндокринологических заболеваний и формированию эндонастороженности среди населения «Эндосфера»;

федеральная программа по мониторингу и профилактике ухудшения зрения у школьников «#ПроЗрение»;

всероссийский проект #ДоброВСело;

федеральная программа по популяризации диспансеризации и здорового образа жизни;

федеральная программа «#ЯОтветственныйДонор»;

федеральная программа «Безопасное детство»;

федеральный проект «Дети на защите взрослых»;

проект «Стоматологическое здоровье России».

Волонтеры-медики регионального отделения:

оказывают посильную помощь медицинским организациям: работают с медицинской документацией, ведут санитарно-просветительскую работу с пациентами – ежегодно более 30 000 часов помощи в 59 медицинских организациях автономного округа;

организуют интерактивные площадки по профилактике заболеваний с презентациями о медицинском добровольчестве, мастер-классами по оказанию первой помощи в рамках городских, окружных, всероссийских и международных мероприятий;

принимают участие в работе регионального штаба #МыВместе по оказанию помощи военнослужащим, находящимся в зоне специальной военной операции, и их семьям;

оказывают помощь военнослужащим, получившим ранения в зоне проведения СВО, в госпиталях городов Ростов-на-Дону, Ровеньки, и других территориях Донецкой Народной Республики в составе гуманитарных миссий Автономной некоммерческой организации «Гуманитарный Добровольческий Корпус»;

ежегодно присоединяются к проведению мероприятий, приуроченных к празднованию Дня Победы.

3.9. Проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения

Во всех медицинских организациях автономного округа созданы условия для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации граждан.

В 2024 году в автономном округе в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения приняли участие 35 медицинских организаций (как и в 2022 – 2023 годах).

Профилактическими мероприятиями среди взрослого населения в 2024 году были охвачены 504 393 чел. (в 2023 году – 446 785 чел., в 2022 году – 349 378 чел.), что соответствовало запланированным объемам.

Диспансеризацией взрослого населения в 2024 году были охвачены 376 522 чел. (в 2023 году – 389 779 чел., в 2022 году – 282 441 чел.), что обеспечило выполнение запланированных показателей диспансеризации в автономном округе.

Профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения в 2024 году были охвачены 127 871 чел. (в 2023 году – 57 006 чел., в 2022 году – 66 937 чел.), что обеспечило выполнение запланированного объема профилактических медицинских осмотров.

Число граждан, направленных на второй этап диспансеризации, составило: в 2024 году – 113 574 чел. (34,0 %), в 2023 году – 94 496 чел. (24 %), в 2022 году – 68 925 чел. (24,4 %) от прошедших первый этап диспансеризации.

3.10. Заболевания репродуктивной сферы

Репродуктивное здоровье – это психическая, физиологическая и социальная готовность каждого человека к продолжению рода. Основа

репродуктивного здоровья – отсутствие заболеваний, которые влияют на деторождение.

Для сохранения репродуктивного здоровья каждому человеку с самого детства необходимо прививать правила, которые касаются контрацепции, ответственного подхода к планированию семьи и продолжению рода.

К болезням репродуктивной сферы у мужчин, по которым ведется мониторинг на основании отчетов медицинских организаций по форме федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 13 ноября 2024 года № 543 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья», относятся болезни предстательной железы и мужское бесплодие. Согласно сведениям медицинских организаций, за период с 2022 по 2024 год в медицинских организациях автономного округа наблюдался рост количества больных, кому впервые в жизни установлен диагноз «мужское бесплодие» и снижение количества женщин с впервые выявленным диагнозом «женское бесплодие».

Таблица 19

Первичная заболеваемость бесплодием
у мужчин и женщин (количество больных с впервые в жизни
установленным диагнозом)

	2022 год	2023 год	2024 год
Мужское бесплодие (код МКБ-10 N 46)	325	414	482
Женское бесплодие (код МКБ-10 N 97)	1735	1274	1150

Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 2024 года № 17-6/И/2-6434 доведены методические рекомендации по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья.

В связи с чем на территории автономного округа организована диспансеризация граждан репродуктивного возраста.

Депздрав Югры ежегодно утверждает план профилактических мероприятий и перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на базе которых проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья и профилактические медицинские осмотры.

Плановые показатели объемов диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья на 2025 год составляют 32 % от численности женщин и мужчин в возрасте 18 – 49 лет.

Всего запланировано осмотреть в 2025 году – 232 334 чел., в том числе мужчин – 87 028 чел., женщин – 145 306 чел.

Во всех медицинских организациях обеспечены условия для проведения профилактических мероприятий: изменен режим работы, обеспечена работа специалистов в вечернее время и в выходные дни, имеется возможность записи на прием в электронной форме с использованием Единого портала государственных услуг в удобное время.

3.11. Привлечение социально ориентированных некоммерческих организаций

В рамках исполнения постановления Правительства автономного округа от 10 ноября 2023 года № 557-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие экономического потенциала» приказом Депздрава Югры от 15 марта 2021 года № 317 «Об утверждении отраслевого (ведомственного) плана мероприятий («дорожной карты») по поддержке доступа негосударственных организаций (коммерческих, некоммерческих) к предоставлению услуг в сфере здравоохранения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2021 – 2025 годы» утвержден отраслевой (ведомственный) план мероприятий («дорожная карта») по поддержке доступа негосударственных организаций (коммерческих, некоммерческих) к предоставлению услуг в сфере здравоохранения.

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года № 1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания», Закона автономного округа от 16 декабря 2010 года № 229-оз «О поддержке региональных социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» и постановления Правительства автономного округа от 10 ноября 2023 года № 558-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение», в 2024 году некоммерческими организациями реализованы работы (услуги) по профилактике инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, включая профилактику:

- онкологических заболеваний;
- сердечно-сосудистых заболеваний, ожирения и избыточной массы тела;

- основных стоматологических заболеваний;
- абортов, психологической поддержки женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора.

Все мероприятия, организованные социально-ориентированными

некоммерческими организациями в рамках взаимодействия с Депздравом Югры, в 100 % случаев достигли целевых результатов.

Раздел IV. План мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок исполнения	Результат
1.	Организация центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики	Депздрав Югры	до 31 декабря 2025 года, до 31 декабря 2026 года, до 31 декабря 2027 года	организация работы центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики: 2025 год – не менее 1 центра здоровья для взрослых; 2026 год – не менее 2 центров здоровья для взрослых; 2027 год – не менее 3 центров здоровья для взрослых
2.	Оснащение (дооснащение) оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний центров здоровья для взрослых	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	до 31 декабря 2025 года, до 31 декабря 2026 года, до 31 декабря 2027 года	оснащено (дооснащено) оборудованием центров здоровья для взрослых: 2025 год – не менее 2 центров здоровья для взрослых; 2026 год – не менее 4 центров здоровья для взрослых; 2027 год – не менее 5 центров здоровья для взрослых
3.	Разработка и реализация к 2030 году программ по укреплению здоровья в 22 муниципальных образованиях автономного округа	Депздрав Югры, Центр общественного здоровья и медицинской профилактики (по согласованию), органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	до 31 декабря 2025 года, до 31 декабря 2026 года, до 31 декабря 2027 года, до 31 декабря 2028 года, до 31 декабря 2029 года, до 31 декабря 2030 года	в муниципальных образованиях автономного округа разработаны и реализованы программы по укреплению здоровья: 2025 год – не менее 3 программ; 2026 год – не менее 6 программ; 2027 год – не менее 9 программ; 2028 года – не менее 12 программ; 2029 год – не менее 15 программ; 2030 год – не менее 22 программ
4.	Размещение не менее 4 000 информационных сообщений и	Депздрав Югры, Центр общественного здоровья и	до 31 декабря 2025 года, до 31 декабря 2026 года,	обеспечена осведомленность граждан о профилактике

	информационных материалов для населения в печатных СМИ, теле- и радиоэфирах, а также сети Интернет по медицинской профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, издание регионального журнала «Регион здоровья»	медицинской профилактики (по согласованию)	до 31 декабря 2027 года, до 31 декабря 2028 года, до 31 декабря 2029 года, до 31 декабря 2030 года	неинфекционных заболеваний и формировании здорового образа жизни
5.	Проведение лекций, акций и мастер-классов силами волонтерских объединений и общественных организаций по профилактике неинфекционных заболеваний (в том числе сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, с охватом не менее 2 000 человек в год	Депздрав Югры, Центр общественного здоровья и медицинской профилактики (по согласованию)	до 31 декабря 2025 года, до 31 декабря 2026 года, до 31 декабря 2027 года, до 31 декабря 2028 года, до 31 декабря 2029 года, до 31 декабря 2030 года	создана система сохранения, восстановления и укрепления здоровья населения автономного округа, обеспечена осведомленность граждан о профилактике неинфекционных заболеваний (в том числе сердечно-сосудистых и онкологических) и принципах здорового образа жизни
6.	Проведение массовых мероприятий (акций, флешмобов, лекций и т.д.), приуроченных к Всемирному дню без табака, с охватом не менее 500 человек в год	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	21 мая 2026 года – 10 июня 2026 года, 21 мая 2027 года – 10 июня 2027 года, 21 мая 2028 года – 10 июня 2028 года, 21 мая 2029 года – 10 июня 2029 года, 21 мая 2030 года – 10 июня 2030 года	формирование отрицательного отношения к табакокурению и пропаганда здорового образа жизни
7.	Проведение массовых мероприятий (акций, флешмобов, лекций и т.д.), приуроченных к Международному дню отказа от курения, с охватом не менее 500 человек в год	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	11 ноября 2025 года – 20 ноября 2025 года, 11 ноября 2026 года – 20 ноября 2026 года, 11 ноября 2027 года –	формирование отрицательного отношения к табакокурению, повышение осведомленности в вопросах отказа от потребления табака и никотинсодержащей

			20 ноября 2027 года, 11 ноября 2028 года – 20 ноября 2028 года, 11 ноября 2029 года – 20 ноября 2029 года, 11 ноября 2030 года – 20 ноября 2030 года	продукции и пропаганда здорового образа жизни
8.	Проведении массовых мероприятий (акций, флешмобов, лекций и т.д.), приуроченных к Международному дню стоматолога, с охватом не менее 500 человек в год	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	8 февраля 2026 года – 11 февраля 2026 года, 8 февраля 2027 года – 11 февраля 2027 года, 8 февраля 2028 года – 11 февраля 2028 года, 8 февраля 2029 года – 11 февраля 2029 года, 8 февраля 2030 года – 11 февраля 2030 года	санитарно-просветительная работа среди населения автономного округа по вопросам профилактики стоматологических заболеваний, формирование навыков по уходу за полостью рта
9.	Проведение массовых мероприятий (акций, флешмобов, лекций и т.д.), приуроченных к Всемирному дню здоровья полости рта, с охватом не менее 500 человек в год	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	15 марта 2026 года – 22 марта 2026 года, 15 марта 2027 года – 22 марта 2027 года, 15 марта 2028 года – 22 марта 2028 года, 15 марта 2029 года – 22 марта 2029 года, 15 марта 2030 года – 22 марта 2030 года	санитарно-просветительная работа среди населения автономного округа по вопросам профилактики стоматологических заболеваний, формирование навыков по уходу за полостью рта
10.	Проведение массовых мероприятий (акций, флешмобов, лекций и т.д.), приуроченных к Всероссийскому дню трезвости и борьбы с алкоголизмом, с охватом не менее 500 чел в год	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	1 сентября 2025 года – 20 сентября 2025 года, 1 сентября 2026 года – 20 сентября 2026 года, 1 сентября 2027 года – 20 сентября 2027 года, 1 сентября 2028 года – 20 сентября 2028 года,	формирование отрицательного отношения к злоупотреблению алкогольной продукцией и пропаганда здорового образа жизни

			1 сентября 2029 года – 20 сентября 2029 года, 1 сентября 2030 года – 20 сентября 2030 года	
11.	Проведение массовых мероприятий (акций, флешмобов, лекций и т.д.), приуроченных к Международному дню борьбы с наркоманией, с охватом не менее 500 чел. в год	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	15 июня 2026 года – 5 августа 2026 года, 15 июня 2027 года – 5 августа 2027 года, 15 июня 2028 года – 5 августа 2028 года, 15 июня 2029 года – 5 августа 2029 года, 15 июня 2030 года – 5 августа 2030 года	формирование отрицательного отношения к употреблению наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача и пропаганда здорового образа жизни
12.	Проведение информационной кампании и массовой работы с населением по профилактике злоупотребления алкогольной продукцией и табакокурения в формах лекций, бесед, публикаций в средствах массовой коммуникации (телевидении, радиовещании, печатных и интернет-изданиях), кинодемонстраций, проката видеороликов и аудиороликов, размещения наглядных средств агитации, распространения печатной продукции, не менее 500 публикаций в год	медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	до 31 декабря 2025 года, до 31 декабря 2026 года, до 31 декабря 2027 года, до 31 декабря 2028 года, до 31 декабря 2029 года, до 31 декабря 2030 года	формирование отрицательного отношения к табакокурению, злоупотреблению алкогольной продукцией и пропаганда здорового образа жизни
13.	Проведение дней открытых дверей в медицинских организациях автономного округа для мужчин (консультации врачей-урологов, врачей-андрологов, тематические лекции, беседы и обучающие мероприятия)	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	до 31 декабря 2025 года, до 31 декабря 2026 года, до 31 декабря 2027 года, до 31 декабря 2028 года, до 31 декабря 2029 года, до 31 декабря 2030 года	ранняя диагностика и превентивная коррекция нарушений мужской половой сферы, обеспечена осведомленность граждан о профилактике заболеваний мужской половой сферы

14.	Создание центров мужского бесплодия на базе медицинских организаций автономного округа	Депздрав Югры, медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры (по согласованию)	до 31 декабря 2027 года, до 31 декабря 2028 года, до 31 декабря 2029 года, до 31 декабря 2030 года	созданы центры мужского бесплодия: 2027 год – не менее 1 центра; 2028 год – не менее 2 центров; 2029 год – не менее 3 центров; 2030 год – не менее 5 центров
15.	Проведение анализа лучших практик корпоративных программ по укреплению здоровья работников по основным направлениям: рациональное питание, физическая активность, профилактика табакокурения и злоупотребления алкоголем, профилактика стрессов, профилактика производственного травматизма	Центр общественного здоровья и медицинской профилактики (по согласованию), органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа (по согласованию)	до 31 декабря 2025 года, до 31 декабря 2026 года, до 31 декабря 2027 года, до 31 декабря 2028 года, до 31 декабря 2029 года, до 31 декабря 2030 года	определены лучшие практики корпоративных программ по укреплению здоровья работников по основным направлениям: рациональное питание, физическая активность, профилактика табакокурения и злоупотребления алкоголем, профилактика стрессов, профилактика производственного травматизма – для дальнейшего тиражирования

».

1.3. Приложение 10 изложить в следующей редакции:

«Приложение 10
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 27 декабря 2021 года № 594-п

Региональная программа
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Введение

Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – Региональная программа) разработана в соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России) от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», Требованиями к региональным программам «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы, утвержденными Минздравом России 17 февраля 2025 года.

Региональная программа направлена на совершенствование системы медицинской реабилитации на всех этапах в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее также – автономный округ, ХМАО – Югра, Югра), включая обеспечение доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, в целях снижения уровня инвалидизации населения и увеличения продолжительности активной жизни граждан.

Раздел I. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в автономном округе. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению автономного округа

1.1. Краткая характеристика автономного округа, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных, экономических

Автономный округ расположен в срединной части Российской Федерации (далее – РФ) и Евразийского материка. С запада на восток территория региона простирается на 1 400 км от восточных склонов

Северного Урала почти до берегов Енисея; с севера на юг – на 900 км от Сибирских Увалов до тайги Кондинского муниципального района. Протяженность границ автономного округа составляет 4 733 км.

Автономный округ граничит на севере с Ямало-Ненецким автономным округом, северо-западе – с Республикой Коми, юго-западе – со Свердловской областью, юге – с Тобольским и Уватским районами Тюменской области, юго-востоке и востоке – с Томской областью и Красноярским краем.

Площадь автономного округа составляет 534,8 тыс. кв. км. На территории автономного округа создано 105 муниципальных образований (13 городских округов, 9 муниципальных районов, 26 городских и 57 сельских поселений) и 193 населенных пункта, из них: 16 городов (14 наделены статусом «город окружного значения»), 24 поселка городского типа, 57 поселков, 45 сел, 51 деревня.

Плотность населения составляет 3,3 человека на 1 кв. км. Данный факт обуславливает географические сложности оказания медицинской помощи жителям отдаленных территорий.

Приоритетным направлением экономики автономного округа является добыча углеводородного сырья, также развиваются энергетика, строительство, транспортная инфраструктура и другие отрасли. Автономный округ является основным нефтегазоносным регионом РФ и одним из крупнейших нефтедобывающих регионов мира, относится к регионам – донорам РФ. Автономный округ занимает лидирующие позиции по ряду основных экономических показателей в РФ:

- I место – по добыче нефти,
- I место – по производству электроэнергии,
- II место – по объему промышленного производства,
- II место – по добыче газа,
- II место – по поступлению налогов в бюджетную систему,
- III место – по объему инвестиций в основной капитал.

Численность населения автономного округа на 1 января 2025 года составила 1 781 782 человека, из них сельских жителей – 1 352 18 человек (7,6% от общего числа населения автономного округа). Автономный округ – третий в Уральском федеральном округе (далее – УрФО) по численности населения.

За 3 года численность населения региона увеличилась на 51,4 тыс. человек или на 2,97 %, что обусловлено как миграционным, так и положительным естественным приростом, который (на 1000 населения) за 2024 год составил 4,2 (по УрФО – 2,8).

Таблица 1

Численность населения автономного округа

Наименование показателя	Номер строки	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Общая численность постоянного населения, чел., из них:	1	1626755	1646078	1655074	1663795	1674676	1687654	1713783	1730353	1759386	1781782
городское	1.1	1500341	1519788	1528299	1538039	1549313	1563020	1577983	1595766	1624576	1646564
сельское	1.2	126414	126290	126775	125756	125363	124634	135800	134587	134810	135218
моложе трудоспособного возраста	1.3	370495	378799	384100	387700	388300	389300	389200	390800	393400	393358
трудоспособного возраста	1.4	1027349	1022248	1011074	1001395	1019376	1018654	1054383	1053053	1084286	1084332
старше трудоспособного возраста	1.5	228911	245031	259900	274700	267000	279700	270200	286500	281700	281696
Инвалиды всего, чел	2	48873	48616	48802	48791	47742	48967	48295	47907	48699	50522
Инвалиды взрослые, чел	2.1	43536	43034	42853	42560	41446	42348	41529	40677	40984	42370
Инвалиды дети, чел	2.2	5337	5582	5949	6231	6296	6619	6766	7230	7715	8152

Таблица 2

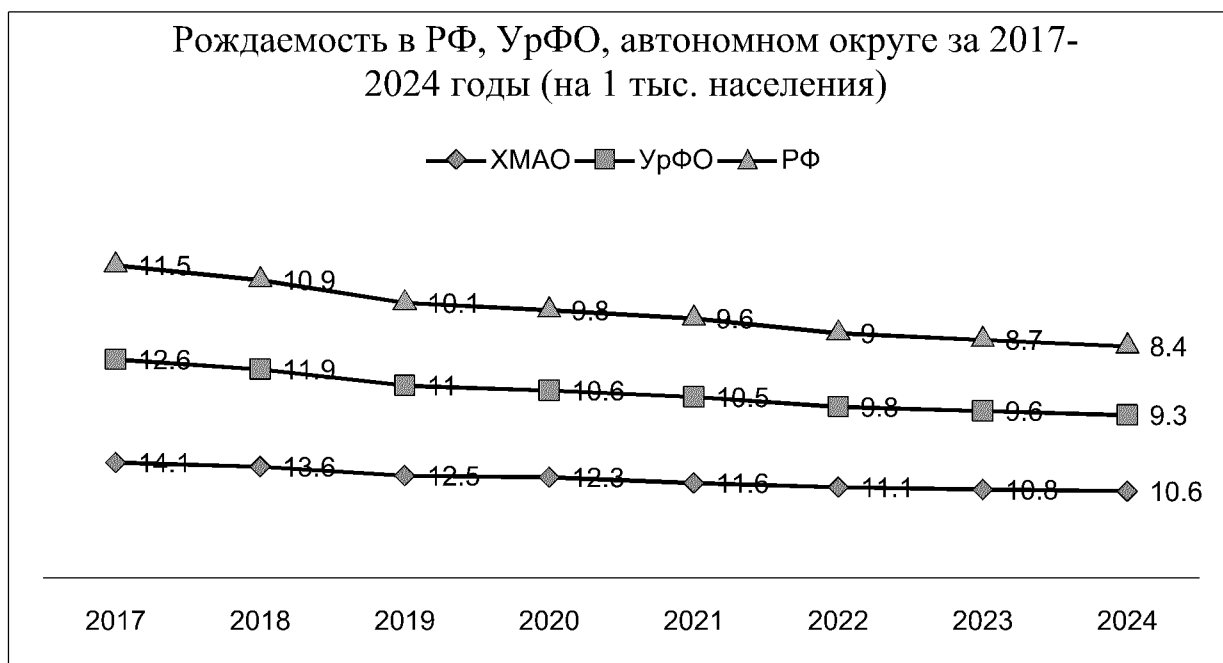
Медико-демографические показатели в автономном округе
(по данным Росстата – единой межведомственной информационно-статистической системы)

[illegible]

Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 населения соответствующего возраста)	ХМАО – Югра	424,7	407,1	394,1	379,4	362,7	426,5	435,1	380,2	368,8	405,7
	УрФО	598,9	579,6	526,3	520,3	521,6	581,1	631,7	556,1	582,4	н/д
	РФ	544,1	522,0	480,6	477,6	482,2	541,4	603,8	536,3	557,8	н/д
	Позиция в рейтинге	10	10	10	10	11	12	10	7	7	н/д
Естественный прирост (на 1000 населения)	ХМАО – Югра	10,2	9,5	7,9	7,3	6,4	4,7	3,1	4,6	4,6	4,2
	УрФО	+2,4	1,9	0,9	0,1	-0,7	-3,3	-5,2	-2,3	-1,9	-2,8
	РФ	+0,2	0,0	-0,9	-1,5	-2,2	-4,7	-7,2	-4,1	-3,3	-4,1
	Позиция в рейтинге	6	7	6	6	6	6	6	6	6	6
Ожидаемая продолжительность жизни, число лет	ХМАО – Югра	72,62	73,54	73,92	74,34	75,11	72,99	72,16	75,41	76,32	76,15
	УрФО	70,39	70,84	71,87	72,02	72,54	70,84	69,66	72,41	72,88	н/д
	РФ	71,38	71,87	72,70	72,91	73,34	71,58	70,15	72,73	73,41	н/д
	Позиция в рейтинге	13	10	13	12	10	11	10	6	6	н/д

Для автономного округа характерна стабильная медико-демографическая ситуация, высокий коэффициент рождаемости (10,6) при низком показателе смертности (6,4) населения.

Рисунок 1



Снижение показателя рождаемости в 2024 году в сравнении с 2022 годом:

по Российской Федерации – на 6,7 %;

по Уральскому федеральному округу – на 5,1 %;

по автономному округу – на 4,5 %.

По данным Единого государственного реестра органов записи актов гражданского состояния за 2024 год в автономном округе зарегистрировано 11324 случая смерти (2023 год – 10772 случая, 2022 год – 11154 случая). Увеличение абсолютного числа умерших, в сравнении с 2022 годом произошло на 170 случаев, увеличение, в сравнении с 2023 годом, – на 552 случая.

Уровень показателя смертности в автономном округе в 2 раза ниже уровня по Российской Федерации и Уральскому федеральному округу.

Ведущими классами заболеваний в структуре общей смертности в 2024 году, как и в предыдущие годы, являются болезни системы кровообращения (38,7 %), новообразования (21,1 %), внешние причины (13,2 %).

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

В 2024 году показатель общей заболеваемости населения автономного округа уменьшился на 2,7 % и составил 1830,3 на 1 тыс. населения (в 2023

году – 1839,0; по УрФО – 1772,5; по РФ – 1719,5 на 1 тыс. населения, в 2022 году – 1881,60; по УрФО – 1728,0; по РФ – 1677,1 на 1 тыс. населения). Уменьшение показателя произошло в основном за счет заболеваемости новой коронавирусной инфекцией и острой патологией органов дыхания.

Показатель первичной заболеваемости населения автономного округа уменьшился на 12,7 % (с 961,3 на 1 тыс. населения в 2022 году до 838,80 в 2024 году). Первичная заболеваемость населения в 2022 году по УрФО – 1022,8, по РФ – 887,5 на 1 тыс. населения.

Снижение общей и первичной заболеваемости обусловлено снижением роста заболеваемости COVID-19 и, как следствие, уменьшением количества обращений населения за получением медицинской помощи.

В 2024 году в структуре первичной заболеваемости населения автономного округа по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания (50,6 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (12,0 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,2 %), болезни мочеполовой системы (4,9 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (3,6 %), инфекционные и паразитарные болезни (3,5 %), болезни органов пищеварения (3,5 %), болезни системы кровообращения (2,9 %), болезни уха и сосцевидного отростка (2,8 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (2,5 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (2,4 %), остальные классы (менее 2 %).

Особое отношение в 2024 году уделено регистрации редких заболеваний, требующих льготного обеспечения лекарствами. Всех детей, в том числе с ремиссией, поставили на учет для постоянного наблюдения специалистами медицинских организаций.

В структуре общей заболеваемости детей первое место занимают болезни органов дыхания (71,2 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,3 %), далее следуют инфекционные заболевания (4,8 %).

По остальным классам изменения незначительные. В автономном округе имеет место снижение первичной заболеваемости детского населения от 0 до 14 лет на 5,6 % (с 1762,2 в 2023 году на 1 тыс. населения до 1662,8 в 2024 году). По УрФО в 2023 году этот показатель составил 2393,9, по РФ – 2210,2 на 1 тыс. населения.

В структуре первичной заболеваемости детского населения первое место занимают болезни органов дыхания (71,9 %), далее следуют травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,8 %), инфекционные и паразитарные болезни (5,1 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (3,9 %).

В 2024 году в структуре общей заболеваемости населения автономного округа ведущее место занимают болезни органов дыхания (26 %), болезни системы кровообращения (12,2 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (8,5 %), травмы, отравления и некоторые другие

последствия воздействия внешних причин (5,5 %), болезни нервной системы (3,2 %), новообразования (2,9 %). Отмечается увеличение доли болезней системы кровообращения на 10 %, в сравнении с 2023 годом. Доля болезней органов дыхания уменьшилась на 6,7 % в сравнении с 2023 годом.

Таблица 3

Заболеваемость населения автономного округа по основным классам болезней, на 100 тыс. населения

Номер строки	Наименование класса болезней	Код по МКБ	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Все заболевания, из них:	A00-T98	РФ	77815,7	78602,1	77894,5	78186,6	78024,3	75840,1	85295,5	88909,6	82129,9	н/д
2			УрФО	80619,4	83079,1	82599,4	82823,3	83987,2	83696,6	94510,6	100388,5	93083,2	н/д
3			ХМАО – Югра	88372,7	90676,1	89505,2	95051,2	90060,4	84901,9	92801,6	96592,3	88624,4	83880,0
1	Новообразования	C00-D48	РФ	1141,8	1138,3	1140,1	1160,5	1188,3	981,3	1012,5	1086,4	1168,9	н/д
2			УрФО	1104,0	1127,7	1124,9	1171,2	1174,5	933,9	943,5	1025,3	1178,3	н/д
3			ХМАО – Югра	1110,9	1209,5	1235,7	1202,8	1147,6	844,7	950,3	979,6	1161,7	1150,0
1	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	РФ	472,4	469,5	448,9	427,4	417,7	327,2	350,6	367,1	380,3	н/д
2			УрФО	462,3	489,2	469,3	448,7	469,2	377,8	399,9	427,0	456,8	н/д
3			ХМАО – Югра	399,3	440,4	468,5	358,5	375,6	273,6	318,7	383,5	410,6	400,0
1	Болезни нервной системы	G00-G98	РФ	1541,3	1522,5	1501,0	1475,8	1479,9	1251,5	1347,3	1402,0	1433,2	н/д
2			УрФО	1614,6	1633,7	1560,0	1450,3	1528,7	1315,9	1314,3	1377,3	1412,5	н/д
3			ХМАО – Югра	1686,2	1697,7	1692,6	1692,1	1110,8	1249,4	1215,6	1217,3	1026,0	1000,0
1	Болезни системы кровообращения	I00-I99	РФ	3116,7	3172,1	3205,1	3256,9	3499,2	2931,9	3039,9	3359,4	3548,3	н/д
2			УрФО	2682,4	2839,2	2931,9	2992,5	3319,1	3047,2	2958,7	3565,4	3568,8	н/д
3			ХМАО – Югра	2133,8	2134,6	2290,2	2555,1	2170,9	1680,6	1911,7	2151,1	2298,5	2400,0
1	Болезни органов дыхания	J00-J98	РФ	33785,5	35192,4	35347,4	35969,8	35620,1	36983,9	40512,8	42203,8	40854,1	н/д
2			УрФО	35917,4	37423,4	37730,4	39099,9	39479,8	41717,2	46840,2	50217,4	48696,3	н/д
3			ХМАО – Югра	40712,8	41421,5	41192,8	45779,1	43956,5	43351,8	48250,4	48567,6	45699,9	42420,0
1	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	РФ	3012,0	2955,8	2949,5	2983,6	3032,4	2495,8	2656,5	2869,4	3114,9	н/д
2			УрФО	3018,8	2863,2	2947,5	2827,0	2923,2	2402,2	2472,9	2675,9	3004,7	н/д
3			ХМАО – Югра	3134,9	3239,8	3353,9	3758,0	3411,7	2403,1	2769,5	2798,5	2882,6	2990,0
1	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	РФ	202,7	206,0	197,4	197,4	198,9	165,5	172,3	171,9	171,4	н/д
2			УрФО	182,0	208,7	174,6	174,3	208,3	173,6	168,6	167,0	181,4	н/д
3			ХМАО – Югра	145,5	193,3	164,3	163,4	167,3	134,4	109,9	124,4	203,3	130
1	Травмы, отравления и	S00-T98	РФ	9039,9	8914,0	8816,6	8899,9	9041,8	8114,7	8317,9	8556,4	8718,9	н/д

2	некоторые другие последствия внешних причин		УрФО	9508,5	9791,1	9971,6	9805,7	9997,5	8809,9	8985,7	9522,9	9869,9	н/д
3			ХМАО – Югра	10333,6	10384,0	10254,9	9754,8	9831,5	8685,4	9102,9	11106,0	12052,0	10100,0

Таблица 3.1

Общая заболеваемость населения автономного округа по основным классам болезней на 100 тыс. населения

Номер строки	Наименование класса болезней	Код по МКБ	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Все заболевания, из них:	A00-T98	РФ	160056,1	161771,6	161734,1	163429,7	164899,4	156111,4	167713,8	173141,6	171954,8	н/д
2			УрФО	153217,1	157478,5	160544,7	163194,6	165195,6	158789,0	172800,7	181129,1	177249,1	н/д
3			ХМАО – Югра	163194,1	172353,1	176540,4	189591,5	183949,7	168296,9	182096,7	189061,5	184329,2	183481,4
1	Новообразования	C00-D48	РФ	4519,2	4727,3	4895,9	5007,5	5129,9	4860,2	4991,4	5191,4	5420,2	н/д
2			УрФО	4405,4	4478,6	4704,9	4868,2	4876,2	4716,0	4728,1	4781,0	5171,4	н/д
3			ХМАО – Югра	4339,3	4603,1	5030,7	4910,5	4972,8	4746,5	4670,0	4309,6	5096,2	5250,81
1	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	РФ	1246,8	1348,1	1265,6	1250,8	1259,8	1100,7	1153,8	1179,7	1257,5	н/д
2			УрФО	1249,7	1298,4	1334,2	1340,2	1377,1	1240,3	1318,3	1401,7	1500,1	н/д
3			ХМАО – Югра	1398,2	1528,1	1632,2	1607,3	1604,2	1300,5	1429,0	1639,0	1775,3	1761,283
1	Болезни нервной системы	G00-G98	РФ	5859,3	5866,5	5815,3	5833,9	5857,0	5141,2	5346,8	5538,8	5890,1	н/д
2			УрФО	5345,4	5421,4	5585,1	5664,3	5795,4	5033,7	5245,5	5486,7	5758,0	н/д
3			ХМАО – Югра	5828,6	5962,3	6053,9	6479,9	6469,5	5129,2	5378,4	5950,9	6075,2	5782,951
1	Болезни системы кровообращения	I00-I99	РФ	23232,3	23638,4	24149,6	24883,4	25870,8	24137,1	24792,3	26088,6	28063,2	н/д
2			УрФО	17094,9	18183,0	19659,7	20396,4	21200,5	20298,4	20991,1	22638,6	23411,4	н/д
3			ХМАО – Югра	13550,3	15743,3	16194,6	18703,6	18390,2	17631,1	18810,0	20228,3	20948,3	22362,23
1	Болезни органов дыхания	J00-J98	РФ	38612,1	40090,7	40346,7	40944,8	40699,1	41780,5	45560,7	46949,5	45841,5	н/д
2			УрФО	40370,3	41925,4	42605,3	44315,9	44441,6	46445,7	51497,4	55006,5	53500,8	н/д
3			ХМАО – Югра	44735,3	45560,8	46510,7	52076,7	49705,1	48575,1	53582,0	53943,5	51076,5	47782,03

1	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	РФ	13270,7	13119,6	13117,2	13352,1	13643,3	11830,1	12087,0	12857,8	14034,0	н/д
2			УрФО	11622,2	11869,1	12061,8	12073,6	11969,1	10624,4	10972,7	11632,0	12729,6	н/д
3			ХМАО – Югра	13637,3	15113,8	16528,6	18379,2	16992,6	13822,6	13629,7	14898,5	15414,7	15561,81
1	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	РФ	749,1	785,6	789,9	797,2	809,1	755,6	789,3	799,9	832,9	н/д
2			УрФО	671,3	736,5	728,9	721,7	768,9	736,8	789,2	786,0	826,7	н/д
3			ХМАО – Югра	826,6	991,5	1022,5	1009,1	1014,2	924,1	972,4	1021,9	1110,8	1149,79
1	Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	РФ	9084,1	8930,4	8818,8	8901,7	9045,3	8116,7	8342,4	8558,0	8720,4	н/д
2			УрФО	9579,6	9810,8	9972,4	9807,7	10000,5	8814,2	8970,0	9523,4	9870,4	н/д
3			ХМАО – Югра	10333,6	10384,0	10254,9	9754,8	9831,5	8707,5	8398,2	9455,0	9862,2	10095,54

1.3. Анализ численности инвалидов, нуждающихся и прошедших медицинскую реабилитацию

Численность инвалидов в автономном округе имеет тенденцию к увеличению на 3,7 % с 48699 человек в 2023 году до 50522 человек в 2024 году, что обусловлено приростом населения старше трудоспособного возраста, а также миграционным приростом населения за счет пациентов с тяжелой патологией, переезжающих в автономный округ в целях получения качественной медицинской помощи и социальных льгот автономного округа.

В 2024 году в автономном округе численность инвалидов в возрасте 18 лет и старше составила 42370 человек (в 2023 году – 40984 человека).

Уровень первичной инвалидности взрослого населения в 2024 году снизился относительно 2023 года на 3,8 % и составил 33,2 на 10 тыс. взрослого населения (в 2023 году – 34,5).

В структуре первичной инвалидности взрослых по основным классам болезней в 2024 году ранговые места распределились следующим образом: злокачественные новообразования – 35,1 %, болезни системы кровообращения – 21,4 %, психические расстройства и расстройства поведения – 6,2 %, болезни нервной системы – 4,9 %, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 5,7 %.

В 2024 году в автономном округе численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет составила 8152 человека (в 2023 году – 7715 человек), из них мальчиков – 4957, девочек – 3195.

Уровень первичной инвалидности детей в 2024 году снизился относительно 2023 года на 15,4 % и составил 20,4 на 10 тыс. детского населения (в 2023 году – 24,1). За 2019 – 2023 годы отмечается увеличение уровня первичной детской инвалидности с 15,8 до 24,1 на 10 тыс. детского населения.

В структуре детской инвалидности по возрасту, полу преобладают дети возрастной группы от 5 до 9 лет (35,5 %) мужского пола (63,3 %).

В структуре причин детской инвалидности, впервые признанной, лидирующие места занимают: психические расстройства – 37,8 %, болезни нервной системы – 16,5 %, болезни эндокринной системы – 11,2 %, врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения – 9,3 %, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 7,8 %.

Согласно форме федерального статистического наблюдения № 30 в 2024 году доля инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию, от числа инвалидов, нуждающихся в проведении реабилитации, среди взрослых составила 88,3 % (в 2023 году – 85,0 %), среди детей – 98,1 % (в 2023 году – 99,9 %).

Доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных на медицинскую реабилитацию, составила среди взрослых 66,9 %, детей-инвалидов – 93,0 %.

Таблица 4

Результат проведения медицинской реабилитации среди взрослых

Номер строки	Наименование	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
		Взрослые	из них инвалиды	Взрослые	из них инвалиды	Взрослые	из них инвалиды	Взрослые	из них инвалиды	Взрослые	из них инвалиды	Взрослые	из них инвалиды
1	Число нуждающихся в медицинской реабилитации, чел	31236	28029	80008	31656	16069	5205	83575	32205	80431	31128	81206	28121
2	Доля лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, %	89,8%	91,6%	92,3%	81,1%	84,3%	89,8%	89,0%	82,7%	91,0%	85,0%	93,9%	88,3%
3	Доля лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, %	66,6%	66,7%	85,9%	68,4%	74,2%	79,7%	79,0%	64,9%	81,9%	69,9%	84,6%	66,9%
4	Доля лиц, повторно прошедших медицинскую реабилитацию, %	24,8%	н/д	17,0%	18,7%	19,5%	46,5%	7,4%	17,0%	4,5%	10,8%	3,0%	8,2%
5	Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации, %	16,6%	н/д	5,4%	13,2%	8,2%	23,5%	4,0%	10,0%	4,9%	9,8%	3,2%	8,8%

Таблица 5

Результат проведения медицинской реабилитации среди детей

Номер строки	Наименование	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
		Дети	из них инвалиды	Дети	из них инвалиды	Дети	из них инвалиды	Дети	из них инвалиды	Дети	из них инвалиды	Дети	из них инвалиды
1	Число нуждающихся в медицинской реабилитации, чел	5219	5172	16069	5205	25519	5652	34174	6005	40007	7293	18422	7686
2	Доля лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, %	97,6%	96,8%	84,3%	89,8%	93,8%	88,3%	96,3%	91,1%	99,5%	99,9%	98,9%	98,1%
3	Доля лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, %	77,7%	76,1%	74,2%	79,7%	87,3%	70,3%	90,8%	76,8%	95,5%	90,9%	96,4%	93,0%
4	Доля лиц, повторно прошедших медицинскую реабилитацию, %	48,8%	н/д	19,5%	46,5%	13,3%	31,8%	7,5%	36,6%	14,1%	33,2%	16,2%	21,8%
5	Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения медицинской	36,7%	н/д	8,2%	23,5%	2,4%	10,3%	2,8%	15,1%	2,5%	12,0%	2,2%	5,3%

[illegible]

Таблица 6

Численность инвалидов по группам, человек

Группа инвалид- ности	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети	Взрос- лые	Дети
Всего	43536	5337	43034	5582	42853	5949	42560	6231	41446	6296	42348	6619	41529	6766	40677	7230	40984	7715	42370	8152
1 группа	6966		7574		7628		8214		8206		6691		6063		6834		8320		8559	
2 группа	16979		16912		17313		17237		17034		18337		17899		16596		16025		16397	
3 группа	19591		18548		17912		17109		16206		17320		17567		17247		16639		17414	

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы автономного округа

Таблица 7

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в стационарных условиях в разрезе клинико-статистических групп (за 2024 год)

Наименование клинико-статистических групп	МКБ-10	КСГ	Баллы по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ)	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ, группы от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы		st37.001	3 балла по ШРМ	535	28,5 %	
		st37.002	4 балла по ШРМ	1110	59,1 %	
		st37.003	5 баллов по ШРМ	227	12,1 %	
		st37.004	6 баллов по ШРМ	5	0,3 %	
	ИТОГО			1877	100,0 %	24,2 %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы		st37.005	3 балла по ШРМ	462	24,1 %	
		st37.006	4 балла по ШРМ	1431	74,6 %	
		st37.007	5 баллов по ШРМ	24	1,3 %	
	ИТОГО			1917	100,0 %	24,7 %
Медицинская кардиореабилитация		st37.008	3 балла по ШРМ	227	16,3 %	
		st37.009	4 балла по ШРМ	1150	82,7 %	
		st37.010	5 баллов по ШРМ	14	1,0 %	
	ИТОГО			1391	100,0 %	17,9 %
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях		st37.011	3 балла по ШРМ	806	33,9 %	30,7 %
		st37.012	4 балла по ШРМ	1355	57,0 %	
		st37.013	5 баллов по ШРМ	216	9,1 %	
	ИТОГО			2377	100,0 %	
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций		st37.019		0	100,0 %	0,5 %
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		st37.020		39	100,0 %	
Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		st37.021	3 балла по ШРМ	6	33,3 %	0,2 %
		st37.022	4 балла по ШРМ	8	44,4 %	
		st37.023	5 баллов по ШРМ	4	22,2 %	
	ИТОГО			18	100,0 %	
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы		st37.024		24	100,0 %	0,3 %

Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы		st37.025		3	100,0 %	
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (сестринский уход)		st37.026		0	100,0 %	0
ИТОГО				7646	X	100,0 %

В 2024 году исполнено 7 646 случаев госпитализации взрослых в стационарных условиях. В разрезе клинико-статистических групп первое место занимает медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях – 30,7 % (доля КСГ от общего объема случаев) с долей КСГ 4 балла по ШРМ внутри случая – 57 %, на втором месте – медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 24,7 % (доля КСГ от общего объема случаев) с долей КСГ 4 балла по ШРМ внутри случая – 74,6 %, третье место – медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы – 24,2 % (доля КСГ от общего объема случаев) с долей КСГ 4 балла по ШРМ внутри случая – 59,1 %.

Таблица 8

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в стационарных условиях в разрезе клинико-статистических групп (за 2024 год)

Наименование клинико-статистических групп	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ, группы от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы		st37.001	3 балла по ШРМ			
		st37.002	4 балла по ШРМ	2	100 %	
		st37.003	5 баллов по ШРМ			
		st37.004	6 баллов по ШРМ			
		ИТОГО		2	100 %	
Медицинская		st37.005	3 балла по ШРМ	93		

реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы		st37.006	4 балла по ШРМ	17		
		st37.007	5 баллов по ШРМ	1		
	ИТОГО			111	100 %	8,5 %
Медицинская кардиореабилитация		st37.008	3 балла по ШРМ	0		0 %
		st37.009	4 балла по ШРМ	0		
		st37.010	5 баллов по ШРМ	0		
	ИТОГО			0	100 %	
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях		st37.011	3 балла по ШРМ	176		17,2 %
		st37.012	4 балла по ШРМ	43		
		st37.013	5 баллов по ШРМ	4		
	ИТОГО			223	100 %	
Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода		st37.014		241	100 %	18,5 %
Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации		st37.015		0	0 %	0 %
Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения		st37.016		7	100 %	0,5 %
Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы		st37.017		704	100 %	54,2 %
Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем		st37.018		12	100 %	0,9 %
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций		st37.019		0	100 %	0 %
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		st37.020		0	100 %	0 %
Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		st37.021	3 балла по ШРМ	0		0 %
		st37.022	4 балла по ШРМ	0		
		st37.023	5 баллов по ШРМ	0		
	ИТОГО				100 %	
ИТОГО				1300	X	100 %

В 2024 году исполнено 1 300 случаев госпитализации детей в стационарных условиях. В разрезе клинико-статистических групп первое место занимает медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы – 54,2 % (доля КСГ от общего объема случаев), на втором месте – медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода – 18,5 %, третье место – медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях – 17,2 % (доля КСГ от общего объема случаев) с долей КСГ 3 балла по ШРМ внутри случая – 79 %.

Таблица 9

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в условиях дневного стационара в разрезе клинико-статистических групп (за 2024 год)

Наименование клинико-статистических групп	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ в группе, %	Доля КСГ, группы от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы		ds37.001	2 балла по ШРМ	15	4,7 %	15,3 %
		ds37.002	3 балла по ШРМ	306	95,3 %	
		ИТОГО		321	100 %	
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы		ds37.003	2 балла по ШРМ	17	1,9 %	43,3 %
		ds37.004	3 балла по ШРМ	890	98,1 %	
		ИТОГО		907	100 %	
Медицинская кардиореабилитация		ds37.005	2 балла по ШРМ	9	13,8 %	3,1 %
		ds37.006	3 балла по ШРМ	56	86,2 %	
		ИТОГО		65	100 %	
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях		ds37.007	2 балла по ШРМ	44	5,7 %	37,7 %
		ds37.008	3 балла по ШРМ	745	94,3 %	
		ИТОГО		789	100 %	
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций		ds37.013		0	100 %	0
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		ds37.014		8	100 %	0,4 %

Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		ds37.015	2 балла по ШРМ	2	100 %	0,2 %
		ds37.016	3 балла по ШРМ	0	0 %	
	ИТОГО				2	100 %
ИТОГО				2092	X	100 %

В 2024 году исполнено 2 092 случая госпитализации взрослых в дневные стационары медицинской реабилитации. В разрезе клинико-статистических групп первое место занимает медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 43,3 % (доля КСГ от общего объема случаев) с долей КСГ 3 балла по ШРМ внутри случая – 98,1 %, на втором месте – медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях – 37,7 % (доля КСГ от общего объема случаев) с долей КСГ 3 балла по ШРМ внутри случая – 94,3 %, третье место – медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы – 15,3 % (доля КСГ от общего объема случаев) с долей КСГ 3 балла по ШРМ внутри случая – 95,3 %.

Таблица 10

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в условиях дневного стационара в разрезе клинико-статистических групп (за 2024 год)

Наименование клинико-статистических групп	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ в группе, %	Доля КСГ, группы от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы		ds37.001	2 балла по ШРМ	0		0
		ds37.002	3 балла по ШРМ	0		
	ИТОГО			0	100 %	
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы		ds37.003	2 балла по ШРМ	68	87,1 %	3,1 %
		ds37.004	3 балла по ШРМ	10	12,9 %	
	ИТОГО			78	100 %	
Медицинская кардиореабилитация		ds37.005	2 балла по ШРМ	0		
		ds37.006	3 балла по ШРМ	0		
	ИТОГО			0	100 %	
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях		ds37.007	2 балла по ШРМ	48	32 %	6,0 %
		ds37.008	3 балла по ШРМ	102	68 %	
	ИТОГО			150	100 %	

Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода		ds37.009		128	100 %	5,1 %
Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации		ds37.010		0	100 %	
Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы		ds37.011		2 159	100 %	85,8 %
Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем		ds37.012		0	100 %	0 %
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций		ds37.013		0	100 %	0 %
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		ds37.014		0	100 %	0 %
Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		ds37.015	2 балла по ШРМ	0		0 %
		ds37.016	3 балла по ШРМ	0		
	ИТОГО			0	100 %	
ИТОГО				2515	X	100 %

В 2024 году исполнено 2 515 случаев госпитализации детей в дневные стационары медицинской реабилитации. В разрезе клинико-статистических групп первое место занимает медицинская реабилитация детей с заболеваниями центральной нервной системы – 85,8 %, на втором месте – медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях – 6 % (доля КСГ от общего объема случаев) с долей КСГ 3 балла по ШРМ внутри случая – 68 %, третье место – медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода – 5,1 %.

Таблица 11

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний, состояний (за 2024 год)

Наименование профилей, групп состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе, %	Доля группы от общего объема комплексных посещений, %
Неврология		1 балл по ШРМ	0		31,6 %
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	1878	100 %	
		ИТОГО	1878	100 %	
Травматология и ортопедия		1 балл по ШРМ	0		47,4 %
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	2820		
		ИТОГО	2820	100 %	
Кардиология		1 балл по ШРМ	0		11,1 %
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	659		
		ИТОГО	659	100 %	
Онкология		1 балл по ШРМ	0		
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	0		
		ИТОГО	0	100 %	
Инфекционные заболевания в части медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		1 балл по ШРМ	0		0,02 %
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	1		
		ИТОГО	1	100 %	
Иные профили		1 балл по ШРМ	0		9,87 %
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	587		
		ИТОГО	587	100 %	
ИТОГО			5 946	X	100 %

В 2024 году исполнено 5 946 случаев по медицинской реабилитации взрослым в амбулаторных условиях. В разрезе профилей заболеваний первое место занимает медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата – 47,4 %, на втором месте – медицинская реабилитация пациентов с неврологическими заболеваниями – 31,6 %, третье место – медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы – 11,1 %.

Таблица 12

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний, состояний (за 2024 год)

Наименование профилей, групп состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе, %	Доля группы от общего объема комплексных посещений, %
Неврология		1 балл по ШРМ	0	0 %	53,7 %
		2 балла по ШРМ	0	0 %	
		3 балла по ШРМ	773	100 %	
	ИТОГО		773	100 %	
Травматология ортопедия		1 балл по ШРМ	0	0 %	38,9 %
		2 балла по ШРМ	0	0 %	
		3 балла по ШРМ	560		
	ИТОГО		560	100 %	
Кардиология		1 балл по ШРМ	0	0 %	0,2 %
		2 балла по ШРМ	0	0 %	
		3 балла по ШРМ	3	100 %	
	ИТОГО			100 %	
Онкология		1 балл по ШРМ	0	0 %	0 %
		2 балла по ШРМ	0	0 %	
		3 балла по ШРМ	0	0 %	
	ИТОГО			100 %	
Инфекционные заболевания части медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		1 балл по ШРМ	0	0 %	0 %
		2 балла по ШРМ	0	0 %	
		3 балла по ШРМ	0	0 %	
	ИТОГО			100 %	
Иные профили		1 балл по ШРМ	0	0 %	7,2 %
		2 балла по ШРМ	0	0 %	
		3 балла по ШРМ	104	100 %	
	ИТОГО		104	100 %	
ИТОГО			1440	X	100 %

В 2024 году исполнено 1 440 случаев по медицинской реабилитации детям в амбулаторных условиях. В разрезе профилей заболеваний первое место занимает медицинская реабилитация пациентов с неврологическими заболеваниями – 53,7 %, на втором месте – медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата – 38,9 %, третье место – медицинская реабилитация пациентов с иными профилями заболеваний сердечно-сосудистой системы – 7,2 %.

В 2024 году исполнено 8 946 случаев медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, что на 2,8 % выше по сравнению с предыдущим годом и на 12,8 % по сравнению с 2022 годом. В структуре клинико-статистических групп первое место занимает медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях – 29 %, далее следуют

медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 22,7 % и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы – 21 %. В течение 3 лет структура остается неизменной.

Объем оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара в медицинских организациях автономного округа в 2024 году составил – 0,005505 случаев на 1 застрахованное лицо (в 2024 году – 0,005358, в 2023 году – 0,004849).

В 2024 году исполнено 4 607 случаев медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, что на 0,2 % выше по сравнению с предыдущим годом и на 42,7 % ниже по сравнению с 2022 годом, что обусловлено уменьшением количества случаев медицинской реабилитации детей в дневных стационарах. В структуре клинико-статистических групп первое место занимает медицинская реабилитация детей с заболеваниями центральной нервной системы – 46,9 %, далее следуют медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 21,4 % и медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях – 20,4 %. В течение 3-х лет имеется тенденция увеличения количества случаев медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы на 3,2 %, медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на 12,1 %.

Объем оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара в медицинских организациях автономного округа в 2024 году составил – 0,002835 случаев на 1 застрахованное лицо (в 2024 году – 0,002831).

В 2024 году исполнено 7386 случаев медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, что на 1,2 % выше по сравнению с предыдущим годом и на 53,4 % по сравнению с 2022 годом. В разрезе профилей заболеваний первое место занимает медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата – 45,8 %, на втором месте – медицинская реабилитация пациентов с неврологическими заболеваниями – 35,9 %, третье место – медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы – 9 %. В течение 3 лет структура остается неизменной. Объем оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях в медицинских организациях автономного округа в 2024 году составил 0,004545 случаев на 1 застрахованное лицо (в 2024 году – 0,005358, в 2023 году – 0,004495).

Объем оказания медицинской помощи по медицинской помощи в 2024 году по профилю «медицинская реабилитация» в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования исполнены по круглосуточному стационару на 101,6 % и 105,8 %, по дневному стационару – на 100,5 % и 104,4 %, в амбулаторных условиях – на 100,7 % и 100,7 % соответственно.

Таблица 13

Сведения об объемах и финансовом обеспечении оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования с учетом этапов и условий оказания медицинской помощи

[illegible]

1.5. Анализ динамики показателей временной нетрудоспособности в автономном округе

За последние 10 лет ведущее место в структуре случаев временной нетрудоспособности занимают болезни костно-мышечной системы с тенденцией к нарастанию (увеличение на 59 % в сравнении с 2015 года по 2024 год) и увеличением на 68,2% количества дней нетрудоспособности. Уменьшилось количество дней и случаев временной нетрудоспособности у пациентов с ишемической болезнью сердца на 19,2 % и 25,1 % соответственно, с цереброваскулярными болезнями на 7,72 % и 20,5 % соответственно. На 97,1 % и 96,5 % снизилось количество дней и случаев временной нетрудоспособности с COVID-19.

Таблица 14

**Сведения о числе дней и случаев временной нетрудоспособности по причинам временной нетрудоспособности
взрослого населения**

Причина нетрудоспособности	Шифр по МКБ	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Динамика показателей ВН	
		Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН		
Злокачественные новообразования	C00-C97	125488	3328	122532	3172	110990	2987	110128	2616	107362	3197	90236	1978	112344	2796	114485	3051	109000	3036	142320	3689	13,4	10,8
Болезни нервной системы	G00 – G98, G99	86492	5628	84383	5513	85137	5595	91951	5873	86250	6255	86714	5356	101578	6049	95488	6167	110796	7117	121150	7736	40,0	37,4
Ишемические болезни сердца	I20 – I25	110712	3329	103291	2954	99731	2761	100089	2689	89557	3006	71820	1827	83060	2324	85249	2388	93808	2564	89379	2492	-19,2	-25,1
Цереброваскулярные болезни	I60 – I69	92830	4016	98852	4242	88128	4060	90169	4064	82073	3701	62856	2533	80034	3147	74729	3128	81294	3153	85663	3190	-7,72	-20,5
Пневмонии	J12 – J18	40447	2137	40532	2157	37680	2026	42360	2239	44191	2966	178863	7249	195611	8306	45249	2143	43129	2180	70945	3800	75,4	77,8
Болезни костно-мышечной и соединительной ткани	M00 – M99	1132359	70300	1149676	72401	1180481	74347	1270996	80889	1266459	86526	1338630	84696	1536496	95964	1505976	98683	1663875	110368	1801466	118286	59,0	68,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 – T99 22	844518	36585	780868	35223	764394	34550	751212	33397	709821	37549	659398	29051	766590	32906	742160	30821	832104	31351	875520	31413	3,67	-14,1
COVID-19	U07.1, U07.2	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	1078769	91300	110511	11192	31145	3193	-97,1	-96,5
Уход за больным		816657	97462	858816	101935	929756	111514	883026	105136	823336	109316	692148	78164	1098557	124198	1015328	118852	945115	113999	1005555	119772	23,1	22,8

1.6. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы автономного округа (за исключением наркологии психиатрии)

В автономном округе организована трехэтапная система медицинской реабилитации взрослых и детей, определен перечень медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской реабилитации с учетом этапов реабилитации, медицинских зон и профилей, разработана и утверждена маршрутизация пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.

В целях соблюдения преемственности в оказании медицинской помощи и своевременного направления взрослых и детей на второй и третий этапы медицинской реабилитации в автономном округе определены 4 медицинские зоны с учетом территориальной отдаленности и ориентации на медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по основным профилям заболеваний.

Медицинская зона № 1 (г. Ханты-Мансийск) – городской округ Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский, Белоярский, Березовский муниципальные районы.

Медицинская зона № 2 (г. Сургут) – городские округа Сургут, Нефтеюганск, Когалым, Пыть-Ях, Сургутский, Нефтеюганский муниципальные районы.

Медицинская зона № 3 (г. Нижневартовск) – городские округа Нижневартовск, Мегион, Радужный, Покачи, Лангепас, Нижневартовский муниципальный район.

Медицинская зона № 4 (г. Урай) – городские округа Урай, Нягань, Югорск, Октябрьский, Советский, Кондинский муниципальные районы.

Медицинскую реабилитацию взрослых и детей на всех этапах осуществляют специалисты мультидисциплинарной реабилитационной команды.

Медицинская реабилитация взрослых на первом этапе осуществляется в структурных подразделениях, в том числе отделениях анестезиологии-реанимации и палатах реанимации и интенсивной терапии, медицинских организаций автономного округа, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю заболевания.

Созданы 6 отделений ранней медицинской реабилитации взрослых в 6 медицинских организациях государственной системы здравоохранения автономного округа (в бюджетном учреждении автономного округа (далее – БУ) «Окружная клиническая больница», БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», БУ «Няганская окружная больница», БУ «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»).

Медицинская реабилитация детей на первом этапе при V уровне курации осуществляется в стационарных условиях отделений анестезиологии-реанимации или палатах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций автономного округа по профилю основного заболевания, учреждений родовспоможения автономного округа.

Медицинская реабилитация детей на первом этапе при IV уровне курации осуществляется в стационарных условиях профильных отделений медицинских организаций автономного округа, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю основного заболевания, учреждений родовспоможения автономного округа.

Медицинская реабилитация взрослых на втором этапе осуществляется в 9 медицинских организациях автономного округа (в 8 медицинских организациях государственной системы здравоохранения автономного округа и 1 медицинской организации частной формы собственности (частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Сургут»)).

При этом в 7 медицинских организациях автономного округа созданы 13 стационарных отделений медицинской реабилитации для взрослых (в БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр», БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», БУ «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», БУ «Лангепасская городская больница», БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации», БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница», частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Сургут»):

4 отделения для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы;

3 отделения для пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы;

6 отделений для пациентов с соматическими заболеваниями.

Также в 1 медицинской организации автономного округа развернуты реабилитационные койки для взрослых в специализированном отделении (в БУ «Окружная клиническая больница»).

Медицинская реабилитация детей на втором этапе при IV, III уровнях курации осуществляется в 6 медицинских организациях автономного округа.

При этом в 3 медицинских организациях автономного округа созданы стационарные отделения медицинской реабилитации для детей (в БУ «Сургутский окружной центр охраны материнства и детства», БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр»).

Также в 3 медицинских организациях автономного округа развернуты реабилитационные койки для детей в специализированных отделениях (в БУ

«Окружная клиническая больница», БУ «Няганская окружная больница», БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»).

Учитывая значительную протяженность границ автономного округа при относительно низкой плотности населения, ограниченную транспортную доступность медицинских организаций, в целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечения экономической эффективности функционирования системы здравоохранения в автономном округе созданы многопрофильные отделения медицинской реабилитации для детей, осуществляющие медицинскую реабилитацию по разным профилям.

Коечная мощность реабилитационных учреждений (отделений) автономного округа, осуществляющих медицинскую реабилитацию на втором этапе, в 2024 году увеличена и составляет 423 койки, в том числе 364 койки для взрослого населения, 59 коек для детского населения (в 2023 году – 402 койки, в том числе 343 койки для взрослого населения, 59 коек для детского населения, в 2022 году – 392 койки, в том числе 343 койки для взрослого населения, 49 коек для детского населения).

Обеспеченность круглосуточными реабилитационными койками на 10 тыс. населения в 2024 году составила 2,47 (2023 год – 2,35, 2022 год – 2,29, 2021 год – 2,18).

Третий этап медицинской реабилитации взрослых и детей осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

В условиях дневного стационара медицинская реабилитация организована в 9 медицинских организациях автономного округа, в том числе:

в 3 медицинских организациях созданы дневные стационары для взрослых (в БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации», БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр», БУ «Нижеварттовская окружная клиническая больница»);

в 6 медицинских организациях созданы дневные стационары для детей (в БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5», БУ «Нижеварттовская окружная клиническая детская больница», БУ «Мегионская городская больница», БУ «Няганская городская детская поликлиника»).

Коечный фонд дневного стационара по медицинской реабилитации в 2023 – 2024 годах составил 205 пациенто-мест, в том числе 95 пациенто-мест для взрослого населения, 110 пациенто-мест для детского населения (в 2022 году – 190 пациенто-мест, в том числе 135 пациенто-мест для взрослого населения, 55 пациенто-мест для детского населения, в 2021 – 2020 годах – 189 пациенто-мест, в том числе 134 пациенто-места для взрослого населения, 55 пациенто-мест для детского населения).

Обеспеченность реабилитационными койками дневного стационара с учетом сменности работы на 10 тыс. населения в 2024 году составила 1,19 (2022 год – 1,11, 2021 год – 1,12, 2020 год – 1,13).

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях осуществляется в 18 медицинских организациях автономного округа, в том числе:

взрослых – в 17 медицинских организациях (БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр», БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», БУ «Лангепасская городская больница», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4», БУ «Мегионская городская больница», БУ «Урайская городская клиническая больница», БУ «Белоярская районная больница», БУ «Когалымская городская больница», БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница», БУ «Нижневартовская городская поликлиника», БУ «Покачевская городская больница», БУ «Няганская городская поликлиника», БУ «Югорская городская больница»);

детей – в 15 медицинских организациях БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр», БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр, БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4», БУ «Мегионская городская больница», БУ «Урайская городская клиническая больница», БУ «Когалымская городская больница», БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница», БУ «Белоярская районная больница», БУ «Покачевская городская больница», БУ «Лангепасская городская больница», БУ «Югорская городская больница»).

В 2022 году приобретено 275 единиц медицинского оборудования в 3 медицинские организации автономного округа:

в 2 отделения медицинской реабилитации БУ «Лангепасская городская больница» поставлено 90 единиц реабилитационного оборудования;

в 4 отделения медицинской реабилитации БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница» поставлено 69 единиц реабилитационного оборудования;

в 4 отделения медицинской реабилитации БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр» поставлено 116 единиц реабилитационного оборудования.

В 2023 году приобретено 179 единиц медицинского оборудования в 2 медицинские организации автономного округа:

в 3 отделения медицинской реабилитации БУ «Окружной

кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» поставлено 64 единицы реабилитационного оборудования;

в 2 отделения медицинской реабилитации БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации» поставлено 115 единиц реабилитационного оборудования.

В 2024 году приобретена 91 единица медицинского оборудования в 4 медицинские организации автономного округа:

в 2 отделения медицинской реабилитации БУ «Сургутская окружная клиническая больница» поставлено 14 единиц реабилитационного оборудования;

в 3 отделения медицинской реабилитации БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» поставлено 47 единиц реабилитационного оборудования;

в 1 отделение медицинской реабилитации БУ «Окружная клиническая больница» поставлено 10 единиц реабилитационного оборудования;

в 1 отделение медицинской реабилитации БУ «Нижеварттовская окружная клиническая детская больница» поставлено 20 единиц реабилитационного оборудования.

Финансовое обеспечение мероприятий Региональной программы осуществляется в рамках государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение».

Финансовое обеспечение медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях, условиях дневного стационара, в амбулаторных условиях, в том числе на дому, осуществляется за счет обязательного медицинского страхования согласно ежегодно утверждаемой Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.

Оплата медицинской помощи производится по тарифам, утвержденным Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования автономного округа.

При реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» между Минздравом России и Депздравом Югры заключено финансовое соглашение о предоставлении в 2025 – 2027 годах субсидии из федерального бюджета бюджету автономного округа на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, от 27 декабря 2024 года № 056-09-2025-869.

Распределение случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на 2-ом и 3-ем этапах между медицинскими организациями различных форм собственности

	2022	2023	2024
--	------	------	------

	регион.	федер.	частн.	регион.	федер.	частн.	регион.	федер.	частн.
2-ой этап, всего из них:	7745		183	8538		165	8760		186
взрослые	6995		183	7525		165	7460		186
дети	750		0	1013			1300		0
3-ий этап дневной стационар, всего из них	8410			4598			4607		
взрослые	3106			2066			2092		
дети	5304			2532			2515		
3-ий этап амбулаторное отделение, всего из них:	4759			7302			7386		
взрослые	4314			6006			5946		
дети	445			1296			1440		

Осуществлено обеспечение техническими средствами для работы службы медицинской реабилитации: наличие автоматизированных рабочих мест, доступа к сети Интернет, блока медицинской реабилитации в медицинской информационной системе, возможности формирования реабилитационного диагноза в доменах Международной классификации функционирования, возможности проведения телемедицинских консультаций.

Для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации используется инфраструктура федеральных медицинских организаций, в том числе национальных медицинских исследовательских центров, через официальный портал Всероссийский центр медицины катастроф «Защита».

В автономном округе функционирует система телемедицинских консультаций Государственная региональная медицинская информационная система «Удаленное консультирование».

1.7. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в автономном округе, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

Таблица 16

Перечень характеристик медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию в рамках обязательного медицинского страхования

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00351239 от 15 апреля 2019 года при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2022
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	81,7
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы

10.1.	Кочная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	15
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	77
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,03
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	84
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций периферической нервной системы и костно-мышечной системы
10.1.	Кочная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	31
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	77
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,6
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	86
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями
10.1.	Кочная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	20
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	74
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	77
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	да
11.1.	Кочная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 31 декабря 2024 года)	32
11.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	80
11.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	65
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
13.1.	Число посещений в смену	125
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	77
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,25

13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	80
1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Лангепасская городская больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00324185 от 31 мая 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	38,3
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2022
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	100
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	20
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	70,3
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,3
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	100
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
13.1.	Число посещений в смену	200
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	100

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00553275

		от 22 декабря 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2022
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	83,8
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	30
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	91
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0,9
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	82
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций периферической нервной системы и костно-мышечной системы
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	35
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	91
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0,9
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	85
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	15

	года)	
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	91
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0,9
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	84
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 31 декабря 2024 года)	40
11.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100
11.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0,9
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	85
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	ЛО41-01193-86/00344625 от 21 февраля 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2023
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	92
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	76
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	89
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5

10.4.	Коэффициент оснащённости отделения (%)	95
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	да
11.1.	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 31 декабря 2024 года)	25
11.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100
11.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,0
11.4.	Коэффициент оснащённости отделения (%)	89
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00562710 от 27 июня 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2023
7.	Коэффициент оснащённости медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	93,3
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	91,5
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,2
9.3.	Коэффициент оснащённости отделения (%)	96
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	25
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом	100

	совместительства (%)	
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,3
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	95
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	29
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	97,6
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	89

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00562711 от 7 июля 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	74
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	71
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,4
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	32
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024 года)	45

10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	82
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,2
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	44
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	50
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	53

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-00110-86/00589909 от 19 марта 2021 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	90
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	74,5
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,3
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	83
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31 декабря 2024	20

	года)	
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	92,8
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,26
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	91
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Окружная клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00574212 от 27 ноября 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	96,004
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	52,5
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,4
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	52,5
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Нижневартонская окружная клиническая детская больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-00110-86/00554724

		от 2 ноября 2018 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	75
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Детское реабилитационное отделение
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	85
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,4
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	75
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Детское соматическое реабилитационное отделение
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	15
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	2
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	85
12.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,4
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	85
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Урайская городская клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00574675 от 15 января 2025 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	39,59
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025

7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	39,5
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1	Число посещений в смену	613
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	89,7
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,5
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	39,5

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Няганская окружная больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00573807 от 17 декабря 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	30
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	100
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в	нет

	стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Когалымская городская больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/0053649 от 30 июня 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	59,166
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	37
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	25
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	82
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	37

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00361148 от 12 сентября 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	110,98
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации,	19

	оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Дневной педиатрический стационар
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	0
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	15
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	100
12.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,06
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	52
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	217
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	70
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0,9
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	28

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Няганская городская поликлиника»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00351245 от 27 декабря 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	48,266
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	61,1
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет

11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	24
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	97,3
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,05
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	61,1

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Нижевартовская городская поликлиника»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00322920 от 3 октября 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	210,77
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	24,7
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	15
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	91
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	24,7

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны
----	---	---

		материнства и детства»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00574473 от 21 февраля 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	39
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Детское нейрореабилитационное отделение
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	15
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	0
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	72
12.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	2,3
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	39
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Нижевартовский окружной клинический перинатальный центр»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00350892 от 28 сентября 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	22,21

8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Детское нейрореабилитационное отделение
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 1 января 2023 года)	10
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 1 января 2023 года)	нет
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	68
12.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,5
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	26,62
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да (для детей) <*>
13.1.	Число посещений в смену	17
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	17,8

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00369404 от 5 ноября 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	70,237
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	44,35
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в	нет

	стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	92
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	82,3
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,5
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	44,35

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Югорская городская больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00345141 от 15 июля 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	37,314
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	85
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	200
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	94,8
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,03
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	85

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00563391 от 22 октября 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет

5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	40,030
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	69,5
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	12
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	91
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,1
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	69,5

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Мегионская городская больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00351090 от 29 декабря 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	59,715
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	84,2
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Дневной стационар амбулаторного отделения медицинской

		реабилитации
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	0
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	20
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	71,4
12.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,35
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	84,2
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	15
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	92,5
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,23
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	78,4

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00351672 от 8 июля 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	37,39
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	46,0
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1.	Число посещений в смену	135
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,06

13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	48,7
-------	--	------

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00338254 от 26 декабря 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	136,7
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	нет
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	нет
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Дневной стационар детской поликлиники
10.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 1 января 2023 года)	0
10.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 1 января 2023 года)	30
10.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	94,4
10.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,13
10.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
11.1.	Число посещений в смену	42
11.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	89,5
11.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
11.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	72

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00326682 от 27 августа 2018 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	15,434
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская	нет

	реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	нет
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Дневной стационар детской поликлиники
10.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	0
10.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 31 декабря 2024 года)	15
10.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	97,9
10.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,4
10.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Белоярская районная больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00572288 от 26 марта 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	26,6
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	нет
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
11.1.	Число посещений в смену	120
11.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	88,9
11.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1
11.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	85

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Покачевская городская
----	---	---------------------------

		больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00343595 от 28 июня 2019 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	17,6
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	нет
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
11.1.	Число посещений в смену	64
11.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	85,2
11.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,64
11.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40

1.	Полное наименование медицинской организации	БУ «Няганская городская детская поликлиника»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) (номер и дата лицензии)	Л041-01193-86/00363289 от 24 августа 2020 года
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да, нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	14,118
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	нет
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (%)	81,1
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями (да, нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да, нет)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в	Отделение медицинской

	стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	реабилитации (дневной стационар детской поликлиники)
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 1 января 2023 года)	0
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 1 января 2023 года)	15
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	98,6
12.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	2,8
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	82,1
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

Таблица 17

Перечень приоритетных медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, на 2025 – 2027 годы

№ п/п	Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (указать взрослые, дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащенности отделения медицинской реабилитации на январь 2025 года (%)		Коэффициент оснащенности медицинской организации (%) (как среднее между всеми коэффициентами оснащенности отделений медицинской реабилитации)	
					До момента оснащения	По итогам поставки оборудования в медицинскую организацию	До момента оснащения	По итогам поставки оборудования в медицинскую организацию
1	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	39,5	78	39,5	78
2	БУ «Няганская окружная больница»	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2025	30	90	30	90
3	БУ «Когалымская городская больница»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	37	75	37	75
4	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	31,78	80	31,78	80
5	БУ «Няганская городская поликлиника»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	61,1	80	61,1	80

6	БУ «Нижевартовская городская поликлиника»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	24,7	80	24,7	80
7	БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»	Детское нейрореабилитационное отделение	дети	2026	39,0	X	39,0	X
8	БУ «Нижевартовский окружной клинический перинатальный центр»	Детское нейрореабилитационное отделение	дети	2026	26,62	X	22,21	X
9	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026	44,35	X	44,35	X
10	БУ «Югорская городская больница»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026	85	X	85	X
11	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026	69,5	X	69,5	X
12	БУ «Мегионская городская больница»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026	78,4	X	84,2	X
13	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026	46,0	X	46,0	X
14	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив»	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2027	0	X	0	X
15	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2027	72,0	X	72,0	X

1.8. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы автономного округа

Согласно форме федерального статистического наблюдения № 30 в 2024 году укомплектованность кадрами медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, в автономном округе составила 83,8 % (укомплектованность врачами-специалистами – 83,2 %, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием – 74,9 %, средним медицинским персоналом – 93,4 %).

В 2021 – 2024 годах первичную профессиональную переподготовку по специальности «физическая и реабилитационная медицина» прошли 48 врачей, по специальности «специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)» – 5, «специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)» – 3, по специальностям: «медицинская сестра по медицинской реабилитации» – 90, «медицинский логопед» – 3, «медицинский психолог» – 1.

Запланирована в 2025 году первичная профессиональная переподготовка по специальности «физическая и реабилитационная медицина» 19 врачей, первичная профессиональная переподготовка по специальности «медицинская сестра по медицинской реабилитации» – 40, по специальности «специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)» – 65, «специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)» – 18, «нейропсихолог» – 2, «медицинский логопед» – 4, «медицинский психолог» – 2.

Таблица 18

Сведения о кадровом обеспечении медицинских организаций автономного округа специалистами, участвующими в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации (за 2024 год)

Наименование должности (специальности)	Номер стр.	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		В целом по организации:	
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразд., оказывающих мед. помощь в амб. усл.	в подразд., оказывающих мед. помощь в стац. усл.	Укомплек- тованность штатных должностей занятыми должностями, %	Коэффицие- нт совместител- ства
		штатн.	занят.	штатн.	занят.	штатн.	занят.					
Врачи, осуществляющие медицинскую реабилитацию:	1	207,75	172,75	98,75	92,75	104,50	75,75	132,00	74,00	55,00	83,2	1,3
мануальной терапии	1.1	0,75	0,75	0,25	0,25	0,50	0,50	0	0	0	100,0	0,0
по лечебной физкультуре	1.2	31,75	24,25	17,75	16,25	14,00	8,00	17,00	12,00	5,00	76,4	1,4
по медицинской реабилитации	1.3	6,00	5,25	2,75	2,75	3,25	2,50	2,00	1,00	1,00	87,5	2,6
психотерапевты	1.4	24,25	18,50	15,75	13,50	8,50	5,00	14,00	12,00	2,00	76,3	1,3
рефлексотерапевты	1.5	3,50	3,25	0,50	0,50	1,75	1,50	2,00		1,00	92,9	1,6

[illegible]

(эргоспециалисты)												
Средний медперсонал, осуществляющий медицинскую реабилитацию:	3	988,75	923,75	620,75	618,75	329,25	270,00	772,00	513,00	228,00	93,4	1,2
инструкторы по лечебной физкультуре	3.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0
медицинские сестры по массажу	3.2	305,00	280,25	196,00	195,00	97,00	77,00	236,00	161,00	68,00	91,9	1,2
медицинские сестры по реабилитации	3.3	27,00	23,75	3,50	3,50	23,50	20,25	18,00	2,00	16,00	88,0	1,3
медицинские сестры по физиотерапии	3.4	656,75	619,75	421,25	420,25	208,75	172,75	518,00	350,00	144,00	94,4	1,2

1.9. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в автономном округе

Приказом Департамента здравоохранения автономного округа от 22 февраля 2023 года № 288 «Об организации медицинской реабилитации детей» сформирован и утвержден перечень медицинских организаций автономного округа, обеспечивающих оказание медицинской реабилитации детей с учетом этапов реабилитации, медицинских зон и профилей, разработана и утверждена маршрутизация пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации с учетом локализации и степени тяжести нарушений функций (уровень курации), предусмотрен мониторинг медицинской реабилитации детей.

Приказом Департамента здравоохранения автономного округа от 10 февраля 2025 года № 190 «Об организации медицинской реабилитации взрослых» сформирован и утвержден перечень медицинских организаций автономного округа, обеспечивающих оказание медицинской реабилитации взрослых с учетом этапов реабилитации, медицинских зон и профилей, разработана и утверждена маршрутизация пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, предусмотрен мониторинг оказываемой медицинской помощи.

1.10. Выводы

Имеющаяся материально-техническая база по медицинской реабилитации, ее территориальное планирование позволяет своевременно и качественно оказывать медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

В то же время в реабилитационной службе автономного округа имеются проблемы, требующие решения:

1. Необходимо укомплектовать подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации, врачами по специальности «физическая и реабилитационная медицина», медицинскими сестрами по специальности «медицинская сестра по медицинской реабилитации», специалистами по физической реабилитации, медицинскими логопедами, медицинскими психологами, специалистами по эргореабилитации.

2. Совершенствование системы мониторинга маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям, создание центров по маршрутизации детей при направлении на медицинскую реабилитацию на базе БУ «Нижеварттовская окружная клиническая детская больница», создание и ведение регистра пациентов (взрослых и детей), направленных на

медицинскую реабилитацию и завершивших ее.

3. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, в части оснащения медицинским оборудованием в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей.

Раздел II. Цель, показатели и сроки реализации Региональной программы

Цель: увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы медицинской реабилитации, способствующей восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм и операций.

Таблица 19

Показатели Региональной программы

№ п/п	Наименование показателя		Базовое значение (2024 год)	Период, год					
				2025	2026	2027	2028	2029	2030
1. Показатель паспорта регионального проекта									
1.1.	Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации, %		0	4,0	8,2	12,5	17,0	21,7	26,5
2. Дополнительные показатели									
2.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, %	ЦНС (в т.ч. органы чувств)	46,1	по факту года	по факту года	30	30	30	30
		ОДА+ПНС, в т.ч. в связи с ампутациями	34,0	по факту года	по факту года	25	25	25	25
		Соматика, в т.ч. после Covid 19	64,3	по факту года	по факту года	22	22	22	22
2.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в дневном стационаре от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, %	ЦНС (в т.ч. органы чувств)	7,8	по факту года	по факту года	25	25	25	25
		ОДА+ПНС, в т.ч. в связи с ампутациями	16,1	по факту года	по факту года	20	20	20	20
		Соматика, в т.ч. после Covid 19	14,5	по факту года	по факту года	23	23	23	23
2.3.	Доля случаев по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа комплексных посещений, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, %	ЦНС (в т.ч. органы чувств)	46,1	по факту года	по факту года	45	45	45	45
		ОДА+ПНС, в т.ч. в связи с ампутациями	49,9	по факту года	по факту года	55	55	55	55
		Соматика, в т.ч. после Covid 19	21,2	по факту года	по факту года	55	55	55	55
2.4.	Число дней временной нетрудоспособности в связи с нарушением жизнедеятельности пациента, абс.		312657	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.5.	Число дней временной нетрудоспособности в связи с уходом за тяжело больным пациентом, абс.		по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.6.	Количество отделений медицинской реабилитации, соответствующих требованиям Порядка, абс.	для взрослых	10	11	12	15	20	22	25
		для детей	5	7	8	9	10	11	13

2.7.	Доля отделений медицинской реабилитации, соответствующих по штатному расписанию требованиям Порядка организации медицинской реабилитации взрослых или детей, от общего числа отделений медицинской реабилитации, %	для взрослых	55	60	70	85	90	95	100	
		для детей	55	60	70	85	90	95	100	
2.8.	Доля региональных медицинских организаций, оснащенных современным медицинским оборудованием, от общего числа региональных медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, %	для взрослых	17,2	51,7	70	85	90	95	100	
		для детей	17,2	51,7	70	85	90	95	100	
2.9.	Доля отделений медицинской реабилитации, в которых процесс медицинской реабилитации включен в медицинскую информационную систему, от общего числа отделений медицинской реабилитации, %	для взрослых	50	55	60	75	90	95	100	
		для детей	50	55	60	75	90	95	100	
2.10.	Доля отделений медицинской реабилитации, в которых используются СЭМД по медицинской реабилитации, от общего числа отделений медицинской реабилитации, %	для взрослых	50	55	60	75	90	95	100	
		для детей	50	55	60	75	90	95	100	
2.11.	Доля пациентов, направленных в организации, осуществляющие паллиативную помощь, %		0	25	23	20	17	16	15	
2.12.	Доля пациентов, которым рекомендовано использование ТСР, от общего числа пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, %	ЦНС (в т.ч. органы чувств)	I этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
		ОДА+ПНС, в т.ч. в связи с ампутациями	I этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
		Соматика, в т.ч. после Covid 19	I этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года

2.13.	Доля пациентов, которым проведена реабилитация в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, от числа спротезированных пациентов, %	ЦНС (в т.ч. органы чувств)	I этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
		ОДА+ПНС, в т.ч. в связи с ампутациями	I этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
		Соматика, в т.ч. после Covid 19	I этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.14.	Доля медицинских организаций, разместивших сведения о возможностях получения медицинской реабилитации на сайте медицинской организации, от всего количества медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, %			55	60	75	80	90	95	100

Раздел III. Задачи Региональной программы

Основными задачами Региональной программы являются:

1. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи по медицинской реабилитации для пациентов на всех этапах:

Первый этап: Организация медицинской реабилитации в отделении реанимации и интенсивной терапии, а также специализированных отделениях круглосуточного стационара по профилю оказываемой медицинской помощи (неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, пульмонология и другие).

Второй этап: Совершенствование и развитие организации специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации, в том числе высокотехнологичной в стационарных условиях, при нарушении функции центральной нервной системы, при нарушении функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, при соматических заболеваниях.

Третий этап: Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий.

Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на дому.

2. Разработка мер по улучшению укомплектованности кадрами структурных подразделений реабилитационной службы автономного округа: профессиональная переподготовка врачей-специалистов, специалистов с иным высшим образованием и медицинских сестер для формирования мультидисциплинарной реабилитационной команды. Организация непрерывного медицинского образования в процессе трудовой деятельности: планирование образовательных мероприятий и участия в научно-практических мероприятиях. Организация прохождения периодической аккредитации медицинскими работниками по специальности «медицинская реабилитация». Формирование профессионального экспертного сообщества автономного округа по различным направлениям медицинской реабилитации.

3. Совершенствование технологического обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в автономном округе: рациональное использование медицинского оборудования (режим и условия эксплуатации), закупка и ремонт медицинского оборудования, проведение научно-исследовательских работ в части разработки нового инновационного оборудования и новых методов, методик медицинской реабилитации.

4. Организация и функционирование в автономном округе межведомственного взаимодействия по вопросам медицинской реабилитации с участием заместителя Губернатора автономного округа, курирующего здравоохранение и социальные вопросы, руководителей и представителей заинтересованных министерств и ведомств автономного округа, представителей общественных и пациентских организаций, обеспечивающего:

оценку медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию на территории региона, вне зависимости от их организационно-правовой формы, с формированием рейтинга данных медицинских организаций и подготовку предложений по организации, оказанию и совершенствованию медицинской помощи по медицинской реабилитации;

участие в проведении, а также внедрении результатов научно-исследовательских работ в области медицинской реабилитации и иных смежных областях в практическое здравоохранение;

участие в выездных мероприятиях в медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию;

участие в создании анкеты для оценки пациентами доступности и качества оказания медицинской реабилитации.

5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы автономного округа: приказ о возложении на организационно-методический отдел «якорной» медицинской организации по реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» функции организационно-методического руководства медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по медицинской реабилитации; организация работы по цифровизации результатов работы в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, автономного округа, объединение данных медицинских организаций, иных учреждений и ведомств в единый цифровой контур (при необходимости).

6. Профессиональное сопровождение медицинских организаций по развитию информационных систем и наиболее эффективных форм информирования граждан о возможностях прохождения медицинской реабилитации (план работы средств массовой информации автономного округа по распространению сведений о возможности пройти медицинскую реабилитацию в медицинских организациях автономного округа и федеральных медицинских организациях, о рейтинге медицинских организаций, оказывающих помощь по медицинской реабилитации, о положительных результатах реализации отдельных индивидуальных программ медицинской реабилитации, о преимущественности медицинской и социальной реабилитации).

Раздел IV. План мероприятий Региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
1. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях на первом этапе					
1.1.	Организация первого этапа медицинской реабилитации для детей путем открытия детских реабилитационных отделений	14 июля 2025 года	31 декабря 2026 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководитель БУ «Нижевартовская окружная детская больница» (по согласованию); руководитель БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства» (по согласованию); руководитель БУ «Нижевартовский окружной клинический перинатальный центр» (по согласованию)	Организованы 3 детских реабилитационных отделения в 2026 году – 3 отделения (БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница», БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Нижевартовский окружной клинический перинатальный центр»)
1.2.	Организация первого этапа медицинской реабилитации для взрослых путем открытия отделения ранней медицинской реабилитации	14 июля 2025 года	31 декабря 2026 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководитель БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив» (по согласованию)	Организовано 1 отделение ранней медицинской реабилитации в 2026 году (БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»)
1.3.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	14 июля 2025 года	31 декабря 2027 года	Начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию (далее – МО) (по согласованию): БУ «Няганская окружная больница»; БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: в 2025 году – в БУ «Няганская окружная больница»; в 2027 году – в БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»

2. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях на втором этапе					
2.1.	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации второго и третьего этапов	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года		Длительность ожидания составляет: для госпитализации на второй этап: 14 дней – в 2025 – 2030 годах; в реабилитации третьего этапа (в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара): 18 дней – в 2025 – 2030 годах
2.2.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на второй этап медицинской реабилитации после завершения первого этапа	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на второй этап медицинской реабилитации после завершения первого этапа составляет в: 2025 году – не менее 75 %; 2026 году – не менее 78 %; 2027 году – не менее 80 %; 2028 году – не менее 82 %; 2029 году – не менее 85 %; 2030 году – не менее 90 %
2.3.	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, и объем финансирования составили в: 2025 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2026 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2027 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2028 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2029 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2030 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования
2.4.	Оптимизация круглосуточного реабилитационного коечного фонда с учетом нормативов объемов, предусмотренных Территориальной программой ОМС, и потребности в	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию);	Определена потребность в медицинской помощи по медицинской реабилитации на втором этапе с учетом использования реабилитационного коечного фонда МО, который приведен в соответствие со

	медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми, неврологическими, кардиологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями			главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	сложившейся потребностью за счет дополнительного открытия, перепрофилирования существующего коечного фонда
2.5.	Внедрение высокотехнологичных методов реабилитации	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Внедрены высокотехнологичные методы реабилитации: реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи с применением нескольких модальностей, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией в 5 медицинских организациях автономного округа
2.6.	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница»	14 июля 2025 года	31 декабря 2026 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководитель БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница» (по согласованию)	Создан центр (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница»
2.7.	Оснащение (перееснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детям	14 июля 2025 года	31 декабря 2026 года	Начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию): БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Нижевартовский окружной клинический перинатальный центр»	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации детям: в 2026 году – в БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Нижевартовский окружной клинический перинатальный центр»
3. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара на третьем этапе					
3.1.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов либо второй, третий уровни курации для детей и направленных на третий	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию);	Доля пациентов, закончивших лечение на первом или втором этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения второго, третьего уровня курации у детского населения, направленных на третий этап медицинской

	этап медицинской реабилитации после завершения первого этапа и/или второго этапа			главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	реабилитации, составляет в: 2025 году – не менее 25 %; 2026 году – не менее 30 %; 2027 году – не менее 35 %; 2028 году – не менее 40 %; 2029 году – не менее 45 %; 2030 году – не менее 50 %
3.2.	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на третьем этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, и объем финансирования составили в: 2025 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2026 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2027 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2028 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2029 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования; 2030 году – не менее 95 % случаев и не менее 95 % объемов финансирования
3.3.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и/или детей) в медицинских организациях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослым	14 июля 2025 года	31 декабря 2027 года	Начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (БУ «Урайская городская клиническая больница», БУ «Когалымская городская больница», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1», БУ «Няганская городская поликлиника», БУ «Нижеварттовская городская поликлиника», БУ «Сургутская городская клиническая	Оснащение амбулаторных отделений медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых: в 2025 году – в БУ «Урайская городская клиническая больница», БУ «Когалымская городская больница», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1», БУ «Няганская городская поликлиника», БУ «Нижеварттовская городская поликлиника»; в 2026 году – в БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3», БУ «Мегионская городская больница», БУ «Пыть-

				поликлиника № 2», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3», БУ «Мегионская городская больница», БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница», БУ «Югорская городская больница», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4») (по согласованию)	Яхская окружная клиническая больница», БУ «Югорская городская больница»); в 2027 году – в БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»
4. Укомплектование кадрами структурных подразделений реабилитационной службы автономного округа					
4.1.	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в ходе реализации Территориальной программы ОМС	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры; ежеквартальный отчет главного внештатного детского специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры
4.2.	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от числа запланированных в отчетном году: 2025 году – не менее 65 %; 2026 году – не менее 70 %; 2027 году – не менее 75 %; 2028 году – не менее 80 %; 2029 году – не менее 85 %; 2030 году – не менее 90 %
4.3.	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по логопеду, медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию);	Специалисты с высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» в: 2025 году – не менее 30 %; 2026 году – не менее 45 %; 2027 году – не менее 50 %; 2028 году – не менее 55 %;

				руководители МО (по согласованию)	2029 году – не менее 65 %; 2030 году – не менее 75 %
4.4.	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: 2025 году – не менее 25 %; 2026 году – не менее 30 %; 2027 году – не менее 50 %; 2028 году – не менее 70 %; 2029 году – не менее 90 %; 2030 году – не менее 95 %
4.5.	Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в ходе реализации Территориальной программы ОМС	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Доля специалистов с высшим медицинским и не медицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации, образовательным программам, реализуемым федеральными медицинскими организациями, национальными медицинскими исследовательскими центрами; составила в: 2026 году – не менее 75%; 2027 году – не менее 80%; 2028 году – не менее 85%; 2029 году – не менее 90%; 2030 году – не менее 95%
5. Организация оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий					
5.1.	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями автономного округа и медицинской организацией 3-4 группы	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями автономного округа и медицинской организацией 3-4 группы ежегодно в количестве 50 ТМК
5.2.	Увеличение дистанционных консультаций, консилиумов по медицинской реабилитации с	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по	Число ТМК, консилиумов с НМИЦ по медицинской реабилитации составило в: 2025 году – не менее 25 ТМК;

	применением телемедицинских технологий с профильными Национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ)			медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	2026 году – не менее 25 ТМК; 2027 году – не менее 25 ТМК; 2028 году – не менее 25 ТМК; 2029 году – не менее 25 ТМК; 2030 году – не менее 25 ТМК
5.3	Оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с применением телемедицинских технологий «врач-пациент»	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Число случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с применением телемедицинских технологий «врач-пациент» составило в: 2026 году – не менее 35; 2027 году – не менее 70; 2028 году – не менее 100; 2029 году – не менее 125; 2030 году – не менее 125
6. Организационно-методическое сопровождение медицинской реабилитации в автономном округе					
6.1.	Ежегодное проведение мониторинга потребности населения в проведении медицинской реабилитации (взрослые и дети)	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Ежегодный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры, ежегодный отчет главного внештатного детского специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры
6.2.	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда автономного округа (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Ежегодный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры, ежегодный отчет главного внештатного детского специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры
6.3.	Проведение ежегодного аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций автономного округа на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры	Ежегодный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры, ежегодный отчет главного внештатного детского специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры

	реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 октября 2019 года № 878н			(по согласованию); руководители МО (по согласованию)	
6.4.	Проведение анализа результатов работы медицинских организаций по медицинской реабилитации и планирования объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Ежегодный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры, ежегодный отчет главного внештатного детского специалиста по медицинской реабилитации Депздрава Югры
6.5.	Участие специалистов, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, в научно-практических мероприятиях	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; руководители МО (по согласованию)	Доля специалистов, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, принявших участие в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, составила в: 2026 году – не менее 20 %, 2027 году – не менее 20 %, 2028 году – не менее 20 %, 2029 году – не менее 20 %, 2030 году – не менее 20 %
7. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций, а также совершенствованию организации контроля качества медицинской помощи по медицинской реабилитации					
7.1.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник административного управления Депздрава Югры; руководитель БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – БУ «МИАЦ») (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	К 31 декабря 2030 года – 100 % МО, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, внедрили непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием
7.2.	Организация Депздравом Югры	14 июля 2025	31 декабря	Начальник управления организации	На базе «якорной» медицинской организации

	рабочих групп с участием главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации с целью оценки внедрения в практическую работу медицинских организаций клинических рекомендаций, достаточность и состояние материально-технической базы, уровня профессиональной подготовки специалистов, обеспеченности необходимыми лекарственными препаратами, расходными материалами, специализированными продуктами лечебного питания и т.д.	года	2030 года	медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	(детской и взрослой) проведены по 2 рабочих совещания ежегодно
7.3.	Обеспечение доступа специалистов медицинских организаций к Рубриктору клинических рекомендаций в сети Интернет	14 июля 2025 года	31 декабря 2025 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; руководители МО (по согласованию)	Всем специалистам предоставлен доступ к Рубриктору клинических рекомендаций в сети Интернет
8. Формирование и развитие цифрового контура в автономном округе					
8.1.	Унификация ведения электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	14 июля 2025 года	31 декабря 2026 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); БУ «МИАЦ» (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	К 31 декабря 2030 года – 100 % МО, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, перешли на унифицированное ведение электронной медицинской документации
8.2.	Анализ качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, использование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных.	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; главный внештатный специалист по профилю Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по	Проведение ежегодного анализа качества оказания в МО медицинской помощи по медицинской реабилитации: 2025 году – в 3 МО; 2026 году – в 4 МО; 2027 году – в 5 МО; 2028 году – в 5 МО; 2029 году – в 5 МО;

				медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	2030 году – в 5 МО
8.3.	Создание и внедрение электронной системы управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководитель БУ «МИАЦ» (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	К 31 декабря 2030 года – 100 % МО, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, используют электронную систему управления потоками пациентов при направлении на медицинскую реабилитацию
8.4.	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Депздрава Югры (по согласованию); руководитель БУ «МИАЦ» (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС, составила в: 2025 году – 25 %; 2026 году – 40 %; 2027 году – 55 %; 2028 году – 70 %; 2029 году – 85 %; 2030 году – 100 %
9. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации					
9.1.	Информирование населения в средствах массовой информации о возможности пройти медицинскую реабилитацию	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; Руководитель БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию)	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 4 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию
9.2.	Размещение информационных материалов по медицинской реабилитации на официальных сайтах МО автономного округа	14 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	Начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры; Руководитель БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию); Руководитель БУ «МИАЦ» (по согласованию); руководители МО (по согласованию)	К 31 декабря 2025 года – 100 % МО, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, разместили на своих официальных сайтах информационные материалы по медицинской реабилитации

Раздел V. Ожидаемые результаты Региональной программы

Выполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь следующие результаты:

к 2027 году – оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями 15 региональных медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей;

к 2030 году – увеличение числа лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации до 26,5 %.».

1.4. Приложение 17 изложить в следующей редакции:

«Приложение 17
к постановлению Правительства
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 27 декабря 2021 года № 594-п

Региональная программа Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Борьба с сахарным диабетом»

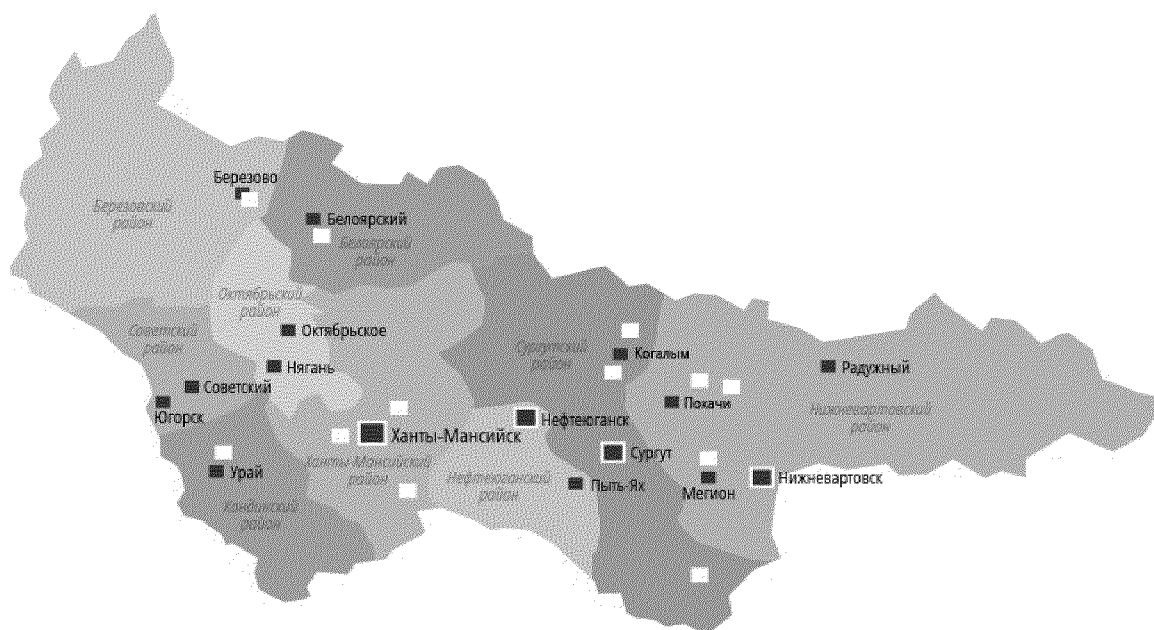
Раздел 1. Текущее состояние оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

1.1. Характеристика и анализ особенностей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее также – автономный округ, Югра) занимает центральную часть Западно-Сибирской равнины, протяженность составляет с запада на восток почти 1 400 км – от Уральского хребта до Обско-Енисейского водораздела, с севера на юг – на 900 км. Протяженность границ – 4 733 км (рисунок 1).

Рисунок 1

Географическое положение автономного округа



Площадь автономного округа составляет 534,8 тыс. кв. км. В автономном округе создано 105 муниципальных образований (13 городских округов, 9 муниципальных районов, поселений – 83, в том числе 26 городских и 57 сельских), 193 населенных пункта: 16 городов (из них 14 наделены статусом «город окружного значения»), 24 поселка городского типа, 153 сельских населённых пункта, в том числе 57 поселков, 45 сел, 51 деревня).

По состоянию на 2024 год плотность населения автономного округа составляет 3 человека на 1 кв. км; данный факт обуславливает географические особенности оказания медицинской помощи жителям отдаленных территорий автономного округа.

Общая численность населения автономного округа, по предварительным данным Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат), по состоянию на 1 января 2025 года составила 1 781 782 человека. Численность сельского населения – 135 218 человек (7,6 % от общего числа населения автономного округа). Численность взрослого населения предварительно составила 1 331 199 человек. В общей численности населения лиц мужского пола 48,1 % (857 037), женского пола 51,9 % (924 745). Половозрастная структура в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 4.

За 3 года численность населения региона увеличилась на 49,2 тыс. человек, или на 2,8 %, что обусловлено как миграционным, так и естественным приростом.

Из всех субъектов Российской Федерации (далее – РФ) автономный округ занимает 13-е место по коэффициенту рождаемости и 5-е место по коэффициенту смертности (данные 2024 года).

Динамика численности населения и показателей смертности представлена в таблицах 1, 2.

Таблица 1

Демографические процессы в структуре населения автономного округа в динамике за 5 лет (Росстат)

Все население	2020		2021		2022		2023		2024	
Показатели	абсолютное число (далее также – абс. число)	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Численность постоянного населения, из них	1 674 676		1 687 654		1 713 763		1 730 353		1 779 510	
По полу										
мужчины	815 159	48,7	821 778	48,7	826 582	48,2	833 816	48,2	857 037	48,1
женщины	859 517	51,3	865 876	51,3	887 181	51,8	896 537	51,8	924 745	51,9
По возрасту										
Дети всего	426 532	100	428076	100	430 598	100	433 003	100	441251	100
дети в возрасте 0-14 лет	364 997	85,5	365553	85,4	367 829	85,4	368 056	85,0	368136	83,4
из них: дети первых трех лет жизни	92 121	25,2	87096	23,8	83 889	22,8	80 978	22,0	Нет данных	
подростки в возрасте 15-17 лет	61 535	14,5	62523	14,6	62 769	14,6	64 947	15,0	73115	16,6
Всего взрослые от 18 лет и старше	1 248 144	100	1259578	100	1 283 165	100	1 297 350	100	1338259	100
взрослые, трудоспособного возраста	1 022 906	81,9	1021874	81,1	1 054 388	82,1	1 053 099	81,1	Нет данных	
взрослые, старше трудоспособного возраста	265 614	18,1	279 132	18,9	270 172	17,9	286 483	18,9		
По месту жительства										
сельское население	125 363	7,5	124 634	7,4	135 800	7,9	134 587	7,8	135117	7,6
городское население	1 549 313	92,5	1 563 020	92,6	1 577 963	92,1	1 595 766	92,2	1644393	92,4
Естественное движение населения										
Родившихся на 1000 населения	12,3		11,6		11,1		10,8		10,6	
Умерших от всех причин на 1000 населения	7,6		8,5		6,5		6,2		6,4	
Естественный прирост, убыль	4,7		3,1		4,6		4,6		4,2	

Таблица 2

Численность населения районов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в том числе сельского, на 1 января 2025 года*

	Наименования городских округов, муниципальных районов	Всего	Из них	
			городское население	сельское население
1	Белоярский	28 798	20 016	8 782
2	Березовский	22 690	13 493	9 197
3	Кондинский	30 495	20 908	9 587
4	Нефтеюганский	47 014	24 541	22 473
5	Нижневартовский	38 507	30 751	7 756
6	Октябрьский	32 050	16 283	15 767
7	Советский	46 585	43 824	2 761
8	Сургутский	127 611	88 645	38 966
9	Ханты-Мансийский	18 866	-	18 866
10	Когалым	62 494	62 062	432
11	Лангепас	43 407	43 407	-

12	Мегион	59 174	59 174	-
13	Нягань	63 054	63 054	-
14	Покачи	16 201	16 201	-
15	Пыть-Ях	40 253	40 253	-
16	Радужный	44 635	44 635	-
17	Урай	41 141	41 141	-
18	Югорск	38 611	38 611	
19	Нефтеюганск	124 989	124 989	-
20	Нижневартовск	287 095	287 095	-
21	Сургут	406 938	406 938	-
22	Ханты-Мансийск	109 745	109 745	-
автономный округ		1 781 782	1 646 564	135 218

* По данным Росстата по состоянию на 1 января 2025 года.

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

В структуре смертности населения автономного округа от всех причин болезни эндокринной системы занимают 7-е место (3,3 % от всех смертей).

В структуре смертности от болезней эндокринной системы доля сахарного диабета составляет 93,6 %.

В 2024 году отмечается рост смертности от болезней эндокринной системы на 6,5 %, обусловленный ростом числа умерших от сахарного диабета (таблица 3).

Таблица 3
Структура смертности населения от сахарного диабета*

Динамика показателя смертности населения, причина смерти	Код МКБ-10	абсолютное число (далее – абс. число)					Темп прироста (снижения) смертности (%)				Доля в структуре смертности (процент к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
		2020	2021	2022	2023	2024	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	в 2023 к 2022	в 2024 к 2023	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность от всех причин		12859	14429	11154	10725	11324	12,2	- 22,7	- 3,8	5,6	-	-	-		
Болезни системы Кровообращения	I00-I99	4450	4714	4271	4343	4407	5,1	- 9,4	1,7	1,5	34,9	32,7	38,3	40,5	38,9
Новообразования	C00-D48	2059	2224	2170	2289	2402	7,8	- 2,4	5,5	4,9	16	15,4	19,5	21,3	21,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	450	373	399	353	376	- 18	7	- 11,5	6,5	3,5	2,6	3,6	3,3	3,3
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	930	2844	606	26	4	226,5	- 78,7	- 95,7	- 84,6	6,8	19,7	5,4	0,2	0,0
Сахарный диабет	E10-E14	436	357	384	334	357	- 16,8	4,9	- 13,0	5,4	3,4	2,5	3,4	3,1	3,1
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	35	7	15	24	22	- 80	114,3	60,0	- 8,3	0,3	0	0,1	0,2	0,2

Динамика показателя смертности населения, причина смерти	Код МКБ-10	абсолютное число (далее – абс. число)					Темп прироста (снижения) смертности (%)				Доля в структуре смертности (процент к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
		2020	2021	2022	2023	2024	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	в 2023 к 2022	в 2024 к 2023	2020	2021	2022	2023	2024
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	404	357	364	308	334	- 11,6	2	- 15,4	6,8	3,1	2,5	3,3	2,9	2,9
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	1	2	5	2	1	100	150	- 60,0	- 50,0	0,01	0,01	0,04	0,02	0,01

* По данным Росстата по состоянию на 1 января 2025 года.

При оценке динамики показателя смертности на 1000 населения показатель смертности от болезней эндокринной системы в течение последних 5 лет характеризуется снижением (в 2022 году – 0,27, в 2024 году – 0,21 на 1 тыс. населения) также, как и показатель смертности от сахарного диабета (далее также – СД) (таблица 4).

Таблица 4

Динамика показателя смертности населения*

Причина смерти	Код МКБ-10/год	Смертность на 1 тыс. населения				
		2020	2021	2022	2023	2024
Смертность от всех причин	-	7,7	8,5	6,5	6,1	6,4
Болезни системы кровообращения	I00-I99	2,6	2,8	2,5	2,49	2,50
Новообразования	C00-D48	1,2	1,3	1,3	1,31	1,36
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	0,27	0,22	0,23	0,20	0,21
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0,55	1,68	0,35	0,02	0,00
Сахарный диабет	E10-E14	0,26	0,21	0,22	0,19	0,20
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	0,02	0,00	0,01	0,01	0,01
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	0,24	0,21	0,21	0,18	0,19
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0,00	0,00	0,00	0,001	0,001

* По данным Росстата по состоянию на 1 января 2025 года.

Следует отметить, что, несмотря на увеличение показателя смертности от сахарного диабета, его уровень не превышает общероссийский показатель (таблица 5).

Таблица 5

Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики причины смерти «сахарный диабет», 2020 – 2024 годы, в сравнении с показателями по Российской Федерации*

Причина смерти от сахарного диабета	Смертность на 100 тыс. населения				
	2020	2021	2022	2023	2024
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра	25,9	21,1	22,3	20,2	21,3
Российская Федерация	35,4	30,5	28,8	28,9	Нет данных

* По данным Росстата по состоянию на 1 января 2025 года.

Среди пациентов с сахарным диабетом в структуре смертности ведущие позиции занимают онкологические заболевания (0,177 на 1000 населения), терминальные заболевания системы кровообращения: инфаркт миокарда, нарушения мозгового кровообращения, хроническая сердечная недостаточность (0,192 на 1000 населения) и острые сердечно-сосудистые события (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга 0,177 на 1000 населения).

Терминальные заболевания системы кровообращения: инфаркт миокарда, нарушения мозгового кровообращения, хроническая сердечная недостаточность и острые сердечно-сосудистые события (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга в кумулятивной структуре смертности) составляют 45,1 %.

Доля пациентов с сахарным диабетом, умерших в 2024 году непосредственно от причин, связанных с острыми и хроническими диабетическими осложнениями (кома, гангрена, терминальная стадия диабетического поражения почек) составила 3,08 % (таблица 6).

Таблица 6

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом
(от числа умерших в отчетном году), динамика за 2020 – 2024 годы

Причина смерти	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс. числ о	на 1000 населения	абс. числ о	на 1000 населения	абс. числ о	на 1000 населения	абс. числ о	на 1000 населения	абс. числ о	на 1000 населения
Алкоголь, др. отравления	7	0,004	6	0,004	7	0,004	8	0,005	12	0,007
Гангрена	2	0,001	1	0,001	2	0,001	2	0,001	7	0,004
Гипогликемическая кома	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000	0	0,000
Диабетическая кома	0	0,000	1	0,001	0	0,000	1	0,001	2	0,001
Заболевания легких, органов дыхательной системы	49	0,029	77	0,045	46	0,027	26	0,015	45	0,026
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	35	0,021	59	0,035	58	0,034	49	0,028	49	0,028
Инфаркт миокарда 1-го типа	0	0,000	6	0,004	12	0,007	10	0,006	10	0,006
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	0	0,000	5	0,003	4	0,002	1	0,001	5	0,003
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	28	0,017	26	0,015	26	0,015	20	0,011	38	0,022
Инфекции, сепсис	22	0,013	31	0,018	48	0,028	34	0,019	38	0,022
Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции	84	0,050	445	0,263	91	0,053	10	0,006	3	0,002
Нарушение мозгового кровообращения	51	0,030	55	0,032	76	0,044	91	0,052	80	0,045
Онкология	145	0,087	210	0,124	225	0,131	240	0,138	312	0,177
Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард.	101	0,060	176	0,104	121	0,070	194	0,111	188	0,107

шок, отек мозга)										
Причина смерти не установлена	66	0,039	64	0,038	136	0,079	124	0,071	154	0,088
Сахарный диабет	440	0,263	384	0,227	384	0,223	87	0,050	93	0,053
Старость и дегенеративные заболевания	30	0,018	40	0,024	36	0,021	31	0,018	29	0,016
Суицид	0	0,000	2	0,001	2	0,001	6	0,003	3	0,002
Травмы	10	0,006	11	0,006	11	0,006	11	0,006	19	0,011
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	278	0,166	345	0,204	322	0,187	278	0,159	338	0,192
Хроническая почечная недостаточность	17	0,010	31	0,018	22	0,013	23	0,013	36	0,020

* По данным Федерального регистра больных сахарным диабетом.

Структура смертности взрослых больных сахарным диабетом в 2024 году с учётом пола, возрастной группы и типа СД (на 100 тыс. населения) характеризуется преобладанием: женщин – 23,2, мужчин – 16,6 на 100 тыс. населения, из них: с СД 2 типа женщины – 22,2, мужчины – 14,9 на 100 тыс. населения, с СД 1 типа мужчины – 1,55, женщины – 1,0 на 100 тыс. населения. Среди умерших от других типов СД зарегистрирован 1 мужчина (таблица 7).

Таблица 7

Смертность больных сахарным диабетом в 2024 году с учётом пола, возрастной группы и типа СД (на 100 тыс. населения)

Возрастная группа, пол			Тип СД							
			СД 1 типа		СД 2 типа		Другие типы диабета		Всего	
			кол-во	на 100 тыс. населения	кол-во	на 100 тыс. населения	кол-во	на 100 тыс. населения	кол-во	на 100 тыс. населения
Возрастная группа	Взрослые	Мужской	13	2,1	126	20,3	1	0,2	140	22,5
		Женский	7	1,0	203	29,0	0	0,0	210	30,0
		Всего	20	1,5	329	24,9	1	0,1	350	26,5
	Дети	Мужской	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		Женский	2	0,9	0	0,0	0	0,0	2	0,9
		Всего	2	0,5	0	0,0	0	0,0	2	0,5
Всего		Мужской	13	1,5	126	14,9	1	0,1	140	16,6
		Женский	9	1,0	203	22,2	0	0,0	217	23,2
		Всего	22	1,3	329	18,7	1	0,1	357	21,3

* По данным Росстата по состоянию на 1 января 2025 года.

Отмечается преобладание городского населения в структуре смертности больных сахарным диабетом за период 2020 – 2024 годов (сельское население – 9,65 на 100 тыс. населения, городское население – 23,04 на 100 тыс. населения, в том числе с СД 2 типа (21,67 на 100 тыс. населения)) (таблица 8).

Таблица 8

Смертность больных сахарным диабетом за 5 лет по типу местности (на 100 тыс. населения)

Тип сахарного диабета		2020		2021		2022		2023		2024		динамика за 5 лет	
		абс.чи сло	на 100 тыс. нас.	абс.чи сло	на 100 тыс. нас.	абс. число	на 100 тыс. нас.	абс.чи сло	на 100 тыс. нас.	абс.чи сло	на 100 тыс. нас.	абс. число	на 100 тыс. нас.
Всего	село	31	24,8	21	16,9	31	22,9	10	7,42	13	9,65	- 18	- 13,4
	город	409	26,3	345	22,0	353	22,2	324	22,42	344	23,04	- 38	- 2,4
СД 1	село	2	1,6	0	0,0	3	2,2	2	1,48	1	0,74	- 1	- 0,7
	город	33	2,1	7	0,4	12	0,8	22	1,37	21	1,24	- 13	- 0,8
СД 2	село	29	23,2	21	16,9	27	20,0	8	5,94	12	8,91	- 17	- 12,6
	город	375	24,1	336	21,4	337	21,2	300	19,50	322	21,67	- 26	- 1,6
Другие формы	село	0	0,0	0	0,0	1	0,7	0	0,00	0	0,00	0	0,0
	город	1	0,1	2	0,1	4	0,3	2	1,49	2	0,12	1	0,1

* По данным единого государственного реестра записей актов гражданского состояния (далее – ЕГР ЗАГС).

В динамике за период 2020 – 2024 годов отмечается снижение общего показателя смертности населения автономного округа от сахарного диабета на 100 тыс. населения.

Отмечается незначительное снижение смертности среди лиц трудоспособного возраста на 7,8 %, снижение смертности от СД 1 типа всех возрастных групп (40,5 %). Отмечается снижение смертности от СД 2 типа, преимущественно в возрасте старше трудоспособного (– 23,5 %)(таблица 9).

Таблица 9

Смертность от сахарного диабета в разрезе пола, возраста и типов СД за период 2020 – 2024 годов

Тип СД	Возрастная группа	Пол	2020		2021		2022		2023		2024		В динамике за 5 лет	
			абс.чи сло	на 100 тыс. нас.	абс.число	на 100 тыс. нас.	абс.число	на 100 тыс. нас.	абс.число	на 100 тыс. нас.	абс.число	на 100 тыс. нас.	абс.число	% от показателя на 100 тыс. нас.
Всего	всего	всего	440	26,3	366	21,6	384	22,3	334	19,3	357	21,3	- 83	- 19,0
		муж.	166	20,4	129	15,6	155	18,7	136	16,3	140	16,6	- 26	- 18,8
		жен.	274	31,9	237	27,3	229	25,7	198	22,1	217	23,7	- 57	- 25,6
	трудоспособного	всего	56	5,5	28	2,7	53	5,1	55	5,2	55	5,1	- 1	- 7,8
		муж.	44	8,2	22	4	42	7,9	46	8,5	43	7,7	- 1	- 5,8
		жен.	12	2,5	6	1,2	11	2,2	9	1,8	12	2,3	0	- 9,1
	старше трудоспособного	всего	384	144,6	338	127,1	329	112,9	279	97,4	300	106,5	- 84	- 26,4
		муж.	122	152,8	107	131,4	112	115,9	90	100,2	97	111,3	- 25	- 27,2
		жен.	262	141,1	231	125,2	217	111,4	189	96,1	203	104,3	- 59	- 26,0
	дети 0-17	всего	0	0	0	0	2	0,5	0	0,0	2	0,5	2	0,0
		муж.	0	0	0	0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		жен.	0	0	0	0	1	0,5	0	0,0	2	0,9	2	0,0
СД 1	всего	всего	35	2,1	7	0,4	15	0,9	24	1,4	22	1,3	- 13	- 40,5
		муж.	18	2,2	3	0,4	9	1,1	14	1,7	13	1,5	- 5	- 30,1
		жен.	17	2	4	0,5	6	0,7	10	1,1	9	1,0	- 8	- 50,8
	трудоспособного	всего	12	1,2	4	0,4	7	0,7	15	1,4	13	1,2	1	- 0,1
		муж.	10	1,9	3	0,5	4	0,8	12	2,2	9	1,6	- 1	- 14,9
		жен.	2	0,4	1	0,2	3	0,6	3	0,6	4	0,8	2	89,5
	старше трудос	всего	23	8,7	3	1,1	6	2,1	9	3,1	7	2,5	- 16	- 71,4
		муж.	8	10	0	0	4	4,1	2	2,2	4	4,6	- 4	- 54,1

	пособн ого	жен.	15	8,1	3	1,6	2	1	7	3,6	3	1,5	- 12	- 81,0
	дети 0-17	всего	0	0	0	0	2	0,5	0	0,0	2	0,5	2	0,0
		муж.	0	0	0	0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0
СД 2		жен.	0	0	0	0	1	0,5	0	0,0	2	0,9	2	0,0
	всего	всего	40 4	24,1	357	21,1	364	21,1	308	17,8	334	19,0	- 70	- 21,2
		муж.	14 7	18	125	15,1	142	17,1	120	14,4	126	14,9	- 21	- 17,2
		жен.	25 7	29,9	232	26,7	222	24,9	188	21,0	208	22,8	- 49	- 23,9
	трудос пособн ого	всего	44	4,3	24	2,3	42	4,2	40	3,8	42	3,9	- 2	- 9,9
		муж.	34	6,3	19	3,5	35	6,8	34	6,3	34	6,1	0	- 3,0
		жен.	10	2,1	5	1	7	1,4	6	1,2	8	1,5	- 2	- 27,8
	старше трудос пособн ого	всего	36 0	135, 5	333	125, 2	322	110, 5	268	93,5	292	103, 7	- 68	- 23,5
		муж.	11 3	141, 5	106	130, 2	107	110, 7	86	95,7	92	105, 6	- 21	- 25,4
		жен.	24 7	133	227	123	215	110, 4	182	92,6	200	102, 8	- 47	- 22,7
	дети 0-17	всего	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		муж.	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		жен.	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Другие формы	всего	всего	1	0,1	2	0,1	5	0,3	2	0,1	1	0,1	0	- 43,2
		муж.	1	0,1	1	0,1	4	0,5	2	0,2	1	0,1	0	18,3
		жен.	0	0	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	трудос пособн ого	всего	0	0	0	0	4	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		муж.	0	0	0	0	3	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		жен.	0	0	0	0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	старше трудос пособн ого	всего	1	0,4	2	0,8	1	0,3	2	0,7	1	0,4	0	- 11,3
		муж.	1	1,3	1	1,2	1	1	2	2,2	1	1,1	0	- 11,7
		жен.	0	0	1	0,5	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	дети 0- 17	всего	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		муж.	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		жен.	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

* По данным ЕГР ЗАГС.

Анализ смертности взрослого населения от сахарного диабета в разрезе муниципальных образований автономного округа выявил наиболее высокий уровень в городских округах Нягань, Мегион, Нижневартовск, Пыть-Ях, муниципальных районах Кондинский, Белоярский, Советский, Березовский. Наиболее высокая динамика прироста смертности в 2024 году, в сравнении с 2023 годом, установлена в городских округах Нягань, Ханты-Мансийск, Березовском, Белоярском, Нефтеюганском муниципальных районах (таблица 10).

Таблица 10

Смертность взрослого населения от сахарного диабета в разрезе муниципальных образований автономного округа

Наименование муниципальных районов, городских округов	2020		2021		2022		2023		2024		Динамика 2024 – 2023	
	абсолютный показатель (далее также – абс. пок.)	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс.	%
Белоярский	7	35,5	3	15,4	4	21,2	7	24,3	11	38,6	4	58,9
Березовский	19	48,1	14	35,6	4	9,9	3	13,2	8	35,1	5	165,1
Кондинский	56	14,6	30	7,7	26	6,5	16	52,5	18	59,2	2	12,9
Нефтеюганский	17	29	9	15,3	20	31,8	5	10,6	7	14,7	2	38,6
Нижневартовский	8	17,8	9	20	10	21,3	11	28,6	1	2,6	-10	-91,0

Октябрьский	5	4	7	5,5	10	7,9	4	12,5	5	15,6	1	24,7
Советский	9	20,1	7	15,4	5	11,6	20	42,9	17	36,6	-3	-14,8
Сургутский	4	11,1	17	46,9	16	41,6	12	9,4	9	6,9	-3	-26,4
Ханты-Мансийский	25	24,4	11	10,5	23	21,1	5	26,5	4	21,0	-1	-20,7
Когалым	13	45,5	10	34,8	13	45,1	3	4,8	3	4,7	0	-2,3
Лангепас	14	45,7	14	46	20	65,4	7	16,1	7	15,9	0	-1,7
Мегион	31	24,3	22	17,1	20	16	19	32,1	24	40,2	5	25,2
Нягань	9	16,9	9	17	13	21,9	10	15,9	29	45,7	19	188,1
Покачи	6	27	10	45	11	48,3	4	24,7	1	6,0	-3	-75,5
Пыть-Ях	8	28,5	6	21,7	8	24,7	12	29,8	13	32,1	1	7,6
Радужный	21	51,7	17	41,8	14	34	8	17,9	4	8,8	-4	-51,0
Урай	5	7,3	3	4,3	12	19,3	13	31,6	10	24,2	-3	-23,5
Югорск	130	46,7	117	41,8	111	38,9	9	23,3	12	30,6	3	31,2
Нефтеюганск	8	18,2	9	20,3	9	20,4	17	13,6	18	14,2	1	4,5
Нижневартовск	21	54,9	21	54,3	12	31,2	99	34,5	96	33,0	-3	-4,2
Сургут	2	11	4	21,9	3	18,6	31	7,6	30	7,1	-1	-6,3
Ханты-Мансийск	22	46,3	17	36,2	20	42,8	19	17,3	28	25,1	9	44,7
Всего по автономному округу	440	26,3	366	21,6	384	22,3	334	20,2	357	21,3	23	5,4

Анализ смертности детского населения от сахарного диабета в разрезе муниципальных образований автономного округа в 2024 году умерло 2 ребенка в г. Нижневартовске. В 2023 году детской смертности от СД не выявлено (таблица 11).

Таблица 11

Смертность детского населения от сахарного диабета в разрезе муниципальных образований автономного округа

Наименование муниципальных районов, городских округов	2020		2021		2022		2023		2024		Динамика 2024 – 2023	
	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	на 100 тыс. нас.	абс. пок.	%
Когалым	0	0	0	0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Нижневартовск	0	0	0	0	1	1,55	0	0,0	2	0,7	2	0,7
Всего по автономному округу	0	0	0	0	2	0,5	0	0,0	2	0,1	+2	0,1

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

В автономном округе по представленным годовым статистическим отчетам (ФСН № 12) в 2024 году всего зарегистрировано 773 48 больных с установленным диагнозом «сахарный диабет», что выше показателя 2020 года (+ 17,8 %). Впервые выявленный сахарный диабет зарегистрирован у 6329 человек, что выше показателя 2020 года (+ 4,63 %) (таблица 12).

Таблица 12

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2020 – 2024 годов в разрезе муниципальных районов автономного округа (в абсолютных числах)

Наименование муниципального района, городского округа	2020		2021		2022		2023		2024	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Белоярский	867	66	925	67	960	105	984	69	1032	69
Берёзовский	1013	55	1125	105	1068	49	1077	45	1138	78
Кондинский	1776	119	1821	108	1743	109	1862	186	1984	156
Нефтеюганский	1380	63	1437	68	1484	51	1510	89	1602	95
Нижневартовский	1776	56	1927	62	1401	60	1411	84	1411	156
Октябрьский	1563	118	1533	98	1498	132	1592	167	1631	149
Советский	3120	179	3020	204	2971	167	2905	187	3141	233
Сургутский	3156	127	3435	172	3196	111	3539	265	4676	598
Ханты-Мансийский	701	73	850	159	924	126	990	94	1032	98
Когалым	2048	107	1603	53	1708	73	1993	161	2022	144
Лангепас	1827	122	1922	175	1960	140	1915	107	2080	164
Мегион	2319	100	2385	236	2330	102	2538	205	2765	195
Нягань	3888	267	3988	364	3882	311	4160	272	4278	212
Покачи	676	32	691	30	671	47	651	72	629	57
Пыть-Ях	1617	131	1669	132	1836	151	2099	138	2208	160
Радужный	1547	113	1559	89	1593	114	1559	167	1541	157
Урай	2193	144	2172	120	2101	131	2183	158	2310	249
Югорск	1985	87	1964	38	2107	110	2186	131	2199	80
Нефтеюганск	4886	211	4753	214	5409	283	5446	302	5555	392
Нижневартовск	9300	486	9872	722	10384	777	11361	1258	12317	1033
Сургут	12822	753	14059	966	14435	1017	15536	1304	17213	1418
Ханты-Мансийск	3113	270	3523	460	3914	484	4221	395	4584	436
автономный округ	63573	3679	66233	4642	67575	4650	71718	5856	77348	6329

* Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации».

В автономном округе по представленным годовым статистическим отчетам (ФСН № 12) в 2024 году общая заболеваемость СД составила 4 396,3 на 100 тыс. населения, первичная заболеваемость СД 359,7 на 100 тыс. населения, что выше аналогичных показателей в 2020 году (соответственно 3 781,7 на 100 тыс. населения и 219,2 на 100 тыс. населения) (таблица 13).

Таблица 13

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2020 – 2024 годов в разрезе муниципальных районов, городских округов автономного округа

Наименование муниципального района, городского округа	2020		2021		2022		2023		2024	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Белоярский	3034,5	231,0	3221,1	233,3	3328,8	364,1	3436,0	240,9	3623,7	242,3
Берёзовский	4557,7	247,5	5025,7	469,1	4798,1	220,1	4733,0	197,8	4986,6	341,8
Кондинский	5791,6	388,1	5979,9	354,7	5698,1	356,3	6116,8	611,0	6529,1	513,4
Нефтеюганский	3078,6	140,5	3188,2	150,9	3166,5	108,8	3195,8	188,4	3373,6	200,1

Нижневартовский	4918,7	155,1	5314,4	171,0	3643,7	156,0	3655,4	217,6	3646,7	403,2
Октябрьский	6464,8	488,1	6570,1	420,0	5389,8	474,9	4961,8	520,5	5077,8	463,9
Советский	6571,3	377,0	6422,5	433,8	6363,4	357,7	6242,2	401,8	6756,0	501,2
Сургутский	2535,2	102,0	2746,5	137,5	2538,4	88,2	2747,6	205,7	3597,1	460,0
Ханты-Мансийский	3557,3	370,4	4372,4	817,9	4892,3	667,1	5225,9	496,2	5425,3	515,2
Когалым	2995,9	156,5	2319,0	76,7	2746,0	117,4	3152,0	254,6	3161,2	225,1
Лангепас	3948,2	263,6	4104,6	373,7	4419,3	315,7	4373,9	244,4	4710,5	371,4
Мегион	4356,6	187,9	4510,6	446,3	3932,4	172,1	4269,6	344,9	4630,3	326,6
Нягань	6219,4	427,1	6356,8	580,2	5796,7	464,4	6576,0	430,0	6740,6	334,0
Покачи	3725,5	176,4	3781,7	164,2	4156,1	291,1	3974,8	439,6	3799,2	344,3
Пыть-Ях	4093,4	331,6	4238,6	335,2	4565,5	375,5	5196,7	341,7	5447,8	394,8
Радужный	3524,2	257,4	3520,6	201,0	3606,3	258,1	3456,4	370,2	3381,3	344,5
Урай	5399,6	354,6	5343,0	295,2	5103,4	318,2	5292,2	383,0	5585,6	602,1
Югорск	5188,9	227,4	5074,3	98,2	5477,6	286,0	5606,9	336,0	5605,0	203,9
Нефтеюганск	3825,9	165,2	3701,1	166,6	4335,7	226,8	4327,7	240,0	4384,7	309,4
Нижневартовск	3343,0	174,7	3528,5	258,1	3641,5	272,5	3933,7	435,6	4239,4	355,6
Сургут	3339,6	196,1	3590,3	246,7	3584,9	252,6	3755,9	315,2	4095,0	337,3
Ханты-Мансийск	3043,2	264,0	3369,5	440,0	3582,8	443,0	3811,0	356,6	4101,2	390,1
автономный округ	3781,7	219,2	3839,6	267,1	3893,9	270,0	4110,2	335,6	4396,3	359,7

* Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации».

Таблица 14

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы
ФСН № 12, за 2020 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	492	78	1	190	15	0	62 891	3586	19	63 573	3 679	20
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	3	0	0	6	5	0	3 238	43	2	3 247	48	2
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	10	1	0	13	0	0	11 889	465	0	11 912	466	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	477	75	1	178	12	0	2 695	85	0	3 350	172	1
сахарный диабет 2 типа	E11	4	2	0	7	1	0	59 968	3 460	18	59 979	3 463	18

Таблица 15

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы
ФСН № 12, за 2021 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации

			вленн ым диагно зом			диагнозо м				ии		диагнозо м	ции
сахарный диабет	E10- E14	556	90	3	211	21	0	65 466	4531	21	66 233	4 642	24
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	5	0	0	3	0	0	5 066	56	0	5 074	56	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	8	0	0	10	1	0	15 143	557	0	15 161	558	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	545	85	3	200	19	0	2 632	58	0	3 377	162	3
СД 2 типа	E11	7	4	0	7	2	0	62 537	4337	21	62 551	4 343	21

Таблица 16

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы
ФСН № 12, за 2022 год

Наименован ие классов и отдельных болезней	Код по МКБ- 10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всег о	с впервые в жизни установлен ным диагнозом	из них выявлено при профосмо тре	всего	с впервые в жизни установлен ным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац ии	всего	с впервые в жизни установле нным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац ии	всего	с впервые в жизни установле нным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац ии
сахарный диабет	E10- E14	575	99	8	269	17	0	66 731	4534	32	67 575	4 650	40
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	3	0	0	4	0	0	5 631	69	0	5 638	69	0
с поражением почек	E10.2, E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	23	5	0	6	0	0	16 170	256	0	16 202	261	0

из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	553	98	7	244	15	0	2 588	84	1	3 385	197	8
сахарный диабет 2 типа	E11	4	1	0	9	2	0	63 713	4415	30	63 726	4 418	30

Таблица 17

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы
ФСН № 12 за 2023 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ -10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет (стр. 1)	E10-E14	626	97	44	284	23	2	70 808	5736	70	71 718	5 856	116
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	4	0	0	0	0	0	5 537	29	0	5 541	29	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	6	0	0	0	0	0	15 727	374	2	15 733	2	2
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	616	93	42	262	22	2	2 601	99	3	3 479	214	47
сахарный диабет 2 типа	E11	5	2	0	9	1	0	68 023	5625	66	68 037	5 628	66

Таблица 18

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы
ФСН № 12, за 2024 год**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		все го	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	647	97	1	301	26	0	76 400	6 206	193	77 348	6 329	316
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	3	0	0	3	0	0	59 67	32	0	5 973	32	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	15	4	4	14	0	0	21 445	505	11	21 474	509	15
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	630	92	1	284	22	0	2 735	76	3	3 649	190	4
сахарный диабет 2 типа	E11	10	4	0	9	3	0	73 465	6 096	190	73 484	6 103	190

За период 2020 – 2024 годов увеличилось число зарегистрированных случаев заболеваний сахарным диабетом + 21,7 % (77 348 – в 2024 году, 63 573 – в 2020 году), при этом отмечается рост по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» (+ 8,1 %), в том числе по показателю «из них выявлено при профосмотре и диспансеризации» (+ 172,4 %; таблицы 14-18).

За период 2020 – 2024 годов увеличилось число зарегистрированных случаев заболеваний сахарным диабетом с установленными осложнениями по показателям «поражение глаз» (5 973 – в 2024 году, 3 247 – в 2020 году), в том числе по показателю «с впервые выявленным диагнозом» (32 – в 2024 году, 48 – в 2020 году), и «с поражением почек» (21 474 – в 2024 году, 11 912 в 2020 году) + 80,3 %, в том числе по показателю «с впервые выявленным диагнозом»

(+ 8,1 %) (таблицы 14-18).

Заболеваемость детей 0-14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения за период 2020 – 2024 годы характеризуется динамикой прироста по показателю «всего» в 2024 году на 26,4 %, по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» увеличением на 19,5 %, по сравнению с 2020 годом; приростом по показателю «всего» (таблица 19).

Таблица 19

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12, за 2020 – 2024 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020		2021		2022		2023		2024		Прирост, снижение в 2021 к 2020, %, абс. число		Прирост, снижение в 2022 к 2021, %, абс. число		Прирост, снижение в 2023 к 2022, %, абс. число		Прирост, снижение в 2024 к 2023, %, абс. число	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	134,7	21,3	152,1	24,6	162,2	27,9	171,2	26,3	175,8	26,3	12,9 %, + 17,4	15,5 %, + 3,3	6,6 %, + 10,1	13,4 %, + 3,3	5,5 %, 9	- 5,7 %, - 1,6	2,6 %, 4,6	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	130,6	20,5	149,1	23,3	99,6	27,6	167,1	25,2	170,9	25,0	14,2 %, + 18,5	13,7 %, + 2,8	- 33,2 %, - 49,5	18,5 %, + 4,3	67,7 %, 67,5	- 8,68 %, - 2,1	2,2 %, 3,8	- 0,75 %, - 0,2
СД 2 типа	E11	1,1	0,5	0,5	1,1	1,1	0,3	1,4	0,5	2,7	1,1	- 54,5 %, - 0,6	12,0 %, + 0,6	12,0 %, + 0,6	- 72,7 %, - 0,8	27,7 %, 0,3	66 %, 0,2	92,6 %, 1,3	120 %, 0,7

Заболеваемость детей 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения за период 2020 – 2024 годов характеризуется приростом по показателю «всего» в 2021 году на 9,9 %, в том числе по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» на 38,4 %, по сравнению с 2020 годом; приростом по показателю «всего» в 2022 году на 23,0 %, снижением по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» на 21,8 %, по сравнению с 2021 годом; снижением по показателю «всего» в 2023 году на – 1,15 %, повышением по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» на 31,6 %, по сравнению с 2022 годом; приростом по показателю «всего» в 2024 году на 10,4 %, приростом по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» на 6,3 %, по сравнению

с 2023 годом. В 2020 – 2024 годах отмечен прирост заболеваемости детей 15-17 лет сахарным диабетом 2 типа как по показателю «всего» – на 24,7 %, так и по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» – 180 % (таблица 20).

Таблица 20

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12, за 2020 – 2024 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020		2021		2022		2023		2024		Прирост, снижение в 2021 к 2020, %, абс. число		Прирост, снижение в 2022 к 2021, %, абс. число		Прирост, снижение в 2023 к 2022, %, абс. число		Прирост, снижение в 2024 к 2023, %, абс. число	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	306,3	24,2	336,7	33,5	414,2	26,2	409,4	34,5	425,3	36,7	9,9 %, + 30,4	38,4 %, + 9,3	23,0 %, + 77,5	- 21,8 %, - 7,3	- 1,15 %, - 4,8	31,6 %, 8,3	10,4 %, 15,9	6,3 %, 2,2
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	286,9	19,3	319,1	30,3	375,7	23,1	392,9	33,0	404,1	31,1	11,2 %, + 32,2	57,0 %, + 11,0	17,7 %, + 56,6	- 23,8 %, - 7,2	4,5 %, 17,2	42,8 %, 9,9	2,8 %, 11,2	- 5,7 %, - 1,7
сахарный диабет 2 типа	E11	11,3	1,6	11,2	3,2	13,9	3,1	13,5	1,5	14,1	4,2	- 0,9 %, - 0,1	100,0 %, + 1,6	24,1 %, + 2,7	- 3,1 %, - 0,1	- 2,8 %, - 0,4	- 51,6 %, - 1,6	4,4 %, 0,6	180 %, 2,7

Заболеваемость взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения за период 2020 – 2024 годов характеризуется:

динамикой увеличения по показателю «всего» в 2021 году на 3 %, в том числе по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» на 25,1 %, по сравнению 2020 годом;

динамикой снижения по показателю «всего» в 2022 году на 0,5 %, в том числе по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» на – 2,3 %, по сравнению 2021 годом;

динамикой увеличения по показателю «всего» в 2023 году на + 6,69 %, в том числе по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» на + 27,2 %, по сравнению 2022 годом;

динамикой увеличения по показателю «всего» в 2024 году на + 7,9 %, в том числе по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» на + 8,2 %, по сравнению 2023 годом (таблица 21).

Таблица 21

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения, по данным формы ФСН № 12, за 2020 – 2024 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020		2021		2022		2023		2024		Прирост, снижение в 2021 к 2020, %, абс.число		Прирост, снижение в 2022 к 2021, %, абс.число		Прирост, снижение в 2023 к 2022, %, абс.число		Прирост, снижение в 2024 к 2023, %, абс.число	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	5015,8	286,0	5167,6	357,7	5143,6	349,5	5487,8	444,6	5921,2	481,0	3,0 %, + 151,8	25,1 %, + 71,7	- 0,5 %, - 24,0	- 2,3 %, - 8,2	+ 6,69 %, + 344,2	+ 27,2 %, + 95	+ 7,9	+ 8,2
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	214,9	6,8	209,9	4,5	199,5	6,4	201,6	7,7	211,9	5,9	- 2,3 %, - 5,0	- 33,8 %, - 2,3	- 5,0 %, - 10,4	42,2 %, + 1,9	+ 1,05 %, + 2,1	+ 20,3 %, + 1,3	+ 5,2	- 23,2
сахарный диабет 2 типа	E11	4782,6	275,9	4936,4	342,3	4911,0	340,3	5272,0	436,0	5693,7	472,5	3,2 %, - 153,8	24,1 %, + 66,4	- 0,5 %, - 25,4	- 0,6 %, - 2,0	+ 7,35 %, + 361	+ 28,1 %, + 9,75	+ 8,0	+ 8,4

Заболеваемость «всего населения сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения» за период 2020 – 2024 годов характеризуется (таблица 22):

динамикой увеличения по показателю «сахарный диабет, всего» с 3 781,7 в 2020 году до 4 754,7 в 2024 году; по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» увеличение в 2020 году 219,2 до 362,7 в 2024 году;

динамикой увеличения по показателю заболеваемость «всего населения сахарным диабетом, из него сахарный диабет 1 типа» на 100 тыс. соответствующего населения» с 199,3 в 2020 году до 209,1 в 2024 году;

динамикой увеличения по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» с 10,2 в 2020 году до 10,9 в 2024 году;

динамикой увеличения по показателю заболеваемость «всего населения сахарным диабетом, из него сахарный диабет 2 типа» на 100 тыс. соответствующего населения» с 3 367,7 в 2020 году до 4 211,4 в 2024 году; по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» с 206,0 в 2020 году до 349,7 в 2024 году;

динамикой увеличения по показателю «с поражением глаз всего» динамикой прироста с 193,1 в 2020 году до 339,5 в 2024 году; по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» динамикой снижения с 2,9 в 2020 году до 1,8 в 2024 году;

динамикой увеличения по показателю «с поражением почек» с 708,6 в 2020 году до 1 220,5 в 2024 году;

динамикой увеличения по показателю «с впервые в жизни установленным диагнозом» с 27,7 в 2020 году до 28,9 в 2024 году.

Таблица 22

**Динамика заболеваемости всего населения сахарным диабетом
на 100 тыс. соответствующего населения, по данным формы ФСН № 12,
за 2020 – 2024 годы**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020		2021		2022		2023		2024	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10 - E14	3781,7	219,2	3839,6	267,1	3893,9	270,0	4408,7	335,6	4754,7	362,7
из него: с поражением глаз	E10.3E11.3 E12.3, E13.3, E14.3	193,1	2,9	299,4	3,3	325,8	4,0	317,6	2,0	339,5	1,8
с поражением почек	E10.2,E11.2, E12.2,E13.2E14.2	708,6	27,7	894,5	32,9	936,3	15,1	901,7	0,1	1220,5	28,9
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	199,3	10,2	199,2	9,6	195,6	11,4	199,4	12,3	209,1	10,9
сахарный диабет II типа	E11	3367,7	206,0	3690,4	256,2	3682,8	255,3	3899,3	322,5	4211,4	349,7

1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом

Число пациентов с сахарным диабетом со всеми ампутациями нижних конечностей за период 2023 – 2024 годов уменьшилось с 56 до 34. Доля высоких ампутаций в 2024 году уменьшилась на 5, в сравнении с показателями 2023 года – 19 (таблица 23).

Таблица 23

Число пациентов с сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций (по данным отчетной документации медицинских организаций и данным Территориального Фонда обязательного медицинского страхования автономного округа)

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Все ампутации	28	18	26	56	34
На 1000 больных СД	0,47	0,30	0,42	0,79	0,48

Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	17	11	12	19	14
% высоких ампутаций от всех ампутаций	60,7 %	61,1 %	46 %	33,9 %	41,2 %

Общее число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек характеризуется динамикой прироста с 22 136 человек в 2020 году до 24 207 человек в 2024 году. Показатель «процент пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от числа всех пациентов с сахарным диабетом» характеризуется динамикой прироста с 31,1 % в 2020 году до 34,1 % в 2024 году; аналогичный рост наблюдается по показателю «число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с расчетным тестом скорости клубочковой фильтрации (рСКФ) менее 15 мл/мин/1,73 м² (СКД-EPI)», которых в 2020 году зарегистрировано 59 человек в сравнении с показателями 2024 года – 149 человек. Показатель «процент получающих диализ из числа всех пациентов с СД и хронической болезнью почек» характеризуется динамикой прироста с 1,6 % в 2020 году до 2,3 % в 2024 году (таблица 24).

Таблица 24

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов
с хронической болезнью почек, из них нуждающихся
в заместительной почечной терапии (по данным регистра СД)

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, абс.число	20 151	21 380	21 863	22 136	24 207
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от числа всех пациентов с сахарным диабетом	34,3	35,3	36,0	31,1	34,1
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м ² (СКД-EPI), абс.число	59	60	95	132	149
Находятся на диализе всего, из них впервые начали лечение, абс.число	Нет данных	Нет данных	Нет данных	85	95
% получающих диализ из числа всех пациентов с СД и хронической болезнью почек	Нет данных	Нет данных	Нет данных	1,6 %	2,3 %

Число пациентов с СД 1 типа с диабетической ретинопатией уменьшилось с 908 человек (28,5 %) в 2023 году до 896 (27,1 %) в 2024 году, из них со слепотой без динамики за отчетный период 2020 – 2024 годов 15 человек (1,0 %).

Число пациентов с СД 2 типа с диабетической ретинопатией увеличилось с 7 857 человек в 2023 году до 8 000 в 2024 году, с уменьшением по показателю «процент от всех с СД 2 типа» 12,5 в 2020 году до 11,8 в 2024 году.

За период 2023 – 2024 годов процент пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией характеризуется

динамикой снижения по 75 человек (0,11 %) в 2023, 2024 годах (таблица 25).

Таблица 25

**Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов
с диабетической ретинопатией, из них – со слепотой**

№ п/п	Показатели	Единицы измерения	2020	2021	2022	2023	2024
1	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.число	962	921	907	908	896
		процент от всех с СД 1	32,9	30,8	30,3	28,5	27,1
2	Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.число	7 745	7 634	7 666	7 857	8 000
		процент от всех с СД 2	13,8	13,2	13,3	12,5	11,8
3	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.число	19	19	16	15	15
		процент от всех с СД 1 с диабетической ретинопатией (п 1)	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
4	Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.число	73	74	67	61	60
		процент от всех с СД 2 с диабетической ретинопатией (п 2)	0,13	0,13	0,12	0,10	0,09
5	Процент пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией		92/0,16	93/0,15	83/0,14	76/0,11	75/0,11

Количество лиц от 18 лет и старше, прошедших профосмотр (диспансеризацию) в 2023 году, составило 44 6785 человек (34,4 %); количество лиц, которым проведено исследование глюкозы, – 312 898 человек, из них количество имевших отклонения при исследовании глюкозы – 29 525 человек (9,4 %). Количество детей, прошедших профосмотр (диспансеризацию) в 2023 году: в возрасте 0-14 лет составило 324 701 человек (88,2 %); в возрасте 15-17 лет – 50 657 человек (78 %) (таблица 26).

Таблица 26

**Данные о профилактических медицинских осмотрах и
диспансеризации в 2023 году***

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр (диспансеризацию)		Количество лиц, которым проведено исследован ие глюкозы	Из них количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы	Из них процент отклонений (гиперглике мии)
		абс. число	процент от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	368 056	324 701	88,2 %	-	-	-

подростки в возрасте 15-17 лет	64 947	50 657	78,0 %	-	-	-
взрослые от 18 лет и старше	1 297 350	446 785	34,4 %	312 898	29 525	9,4 %

* Форма отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – форма № 131/о «Сведения о проведении ПМО и ДОГВН»).

Количество лиц от 18 лет и старше, прошедших профосмотр (диспансеризацию), в 2024 году составило 504 423 человека (38,2 %); количество лиц, которым проведено исследование глюкозы, – 338 270 человек, из них количество имевших отклонения при исследовании глюкозы – 35 062 человек (10 %). Количество детей, прошедших профосмотр (диспансеризацию) в 2024 году: в возрасте 0-14 лет составило 312 530 человек (84,72 %); в возрасте 15-17 лет – 54 312 человек (79,4 %) (таблица 27).

Таблица 27

Данные о профилактических медицинских осмотрах
и диспансеризации за 2024 год

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр (диспансеризацию)		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них количество лиц, имевших отклонения при исследовании глюкозы	Из них: Процент отклонений (гипергликемии)
		абс. число	процент от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	369 099	312 530	84,7 %	-	-	-
подростки в возрасте 15-17 лет	68 419	54 312	79,4 %	-	-	-
взрослые от 18 лет и старше	1 321 868	504 423	38,2 %	338 270	35 062	10,0%

* форма № 131/о «Сведения о проведении ПМО и ДОГВН».

Число пациентов с СД 1 или 2 типа, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом в 2024 году, 15 609 человек, из них взрослых 14 925 человек, детей 684 человека (таблица 28).

Таблица 28

Данные о пациентах с СД 1 или 2 типа, обученных в школе
для пациентов с сахарным диабетом в 2024 году

№ п/п	Медицинская организация	Всего	Взрослые	Дети
1	БУ «Белоярская районная больница»	198	198	
2	БУ «Берёзовская районная больница»	103	103	
3	БУ «Когалымская городская больница»	186	186	
4	БУ «Кондинская районная больница»	347	347	
5	БУ «Лангепасская городская больница»	562	562	
6	БУ «Мегионская городская больница»	725	725	
7	БУ «Нефтеюганская окружная больница имени В.И. Яцкив» (амб)	1 195	1 168	27
8	БУ «Нефтеюганская окружная больница имени В.И. Яцкив» (стац)	217	217	
9	БУ «Нефтеюганская районная больница»	27	27	

10	БУ «Нижеварттовская городская детская поликлиника»	54		54
11	БУ «Нижеварттовская городская поликлиника»	1 960	1 960	
12	БУ «Нижеварттовская окружная клиническая больница»	503	503	
13	БУ «Нижеварттовская окружная клиническая детская больница»	164		164
14	БУ «Нижеварттовская районная больница»	80	80	
15	БУ «Няганская городская поликлиника»	856	856	
16	БУ «Няганская городская детская поликлиника»	41		41
17	БУ «Окружная клиническая больница» (амб)	1 360	1 284	76
18	БУ «Окружная клиническая больница» (стац)	178		178
19	БУ «Октябрьская районная больница»	335	335	
20	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	450	450	
21	БУ «Радужнинская городская больница»	331	331	
22	АУ «Советская районная больница»	629	629	
23	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	987	931	56
24	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	658	658	
25	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	383	383	
26	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	1 301	1 301	
27	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	88		88
28	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	611	611	
29	БУ «Урайская городская клиническая больница»	549	549	
30	БУ «Фёдоровская городская больница»	80	80	
31	БУ «Югорская городская больница»	451	451	
	Итого	15 609	14 925	684

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с сахарным диабетом

Таблица 29

Перечень медицинских организаций, в структуре которых организована деятельность регионального эндокринологического центра и межрайонных эндокринологических центров, обеспечивающих оказание медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» по зональному принципу (в соответствии с приказами Депздрава Югры от 26 сентября 2023 года № 1439 «О создании Окружного эндокринологического центра в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», от 10 октября 2024 года № 1436 «О создании межрайонных эндокринологических центров»)

№ п/п	Медицинские организации (далее также – МО) муниципальных образований	Межрайонный эндокринологический центр (далее также – МЭЦ), адрес МО	Региональный эндокринологический центр, адрес МО	Расстояние до МО	Продолжительность доезда (авто)
Медицинская зона № 1 Зона обслуживания: Белоярский, Березовский, Кондинский и Ханты-Мансийский муниципальные районы, города Урай и Ханты-Мансийск Медицинская зона № 5 Зона обслуживания: Октябрьский и Советский муниципальные районы, города Югорск, Нягань					
1.	г. Ханты-Мансийск	МЭЦ на базе БУ «Окружная клиническая больница». Адрес: г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина, д. 40	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница». Адрес: г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 24 (амбулаторное звено),		
2.	Ханты-Мансийский муниципальный район			150 км	7 час. 36 мин
3.	Белоярский муниципальный			570 км	7 час. 33 мин

	район		ул. Энергетиков, д. 24, корп. 3 (стационарное звено)				
4.	Берёзовский муниципальный район			570 км	7 час. 49 мин		
5.	Кондинский муниципальный район			546 км	6 час		
6.	г. Урай			430 км	4 час. 50 мин		
7.	г. Нягань			288 км	3 час. 16 мин		
8.	г.Советский			365 км	4 час. 13 мин		
9.	Советский муниципальный район			420 км	4 час. 50 мин		
10.	Октябрьский муниципальный район			370 км	4 час. 37 мин		
11.	г. Югорск			379 км	4 час. 25 мин		
Медицинская зона № 2 Зона обслуживания: Сургутский муниципальный район, города Когалым и Сургут Медицинская зона № 3 Зона обслуживания: Нефтеюганский муниципальный район, города Пыть-Ях, Нефтеюганск							
7.	г. Сургут			МЭЦ на базе БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №4». Адрес: г.Сургут, п-т Набережный, д. 41	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница». Адрес: г.Сургут, ул. Энергетиков, д. 24 (амбулаторное звено), ул. Энергетиков, д. 24, корп. 3 (стационарное звено)		
8.	Сургутский муниципальный район	180 км	2 час. 43 мин				
9.	г. Нефтеюганск	60 км	1 час. 2 мин				
10.	Нефтеюганский муниципальный район	252 км	3 час. 19 мин				
11.	г. Когалым	180 км	2 час. 34 мин				
12.	г. Пыть-Ях	120 км	1 час. 35 мин				
Медицинская зона № 4 Зона обслуживания: Нижневартовский муниципальный район, города Мегион, Радужный, Лангепас, Покачи и Нижневартовск							
13.	г. Нижневартовск	МЭЦ на базе БУ «Нижневартовская городская поликлиника». Адрес: г. Нижневартовск, ул. Нефтяников, д. 9	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница». Адрес: г.Сургут, ул. Энергетиков, д. 24 (амбулаторное звено), ул. Энергетиков, д. 24, корп. 3 (стационарное звено)				
14.	Нижневартовский муниципальный район			20 км	30 мин.		
15.	г. Лангепас			96,5 км	1 час. 23мин		
16.	г. Мегион			37 км	42 мин.		
17.	г. Покачи			160 км	2час. 12 мин		
18.	г. Радужный			159 км	2 час. 9 мин		

Схема закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» для терапевтического обучения в кабинете «Школа для пациентов сахарным диабетом», представлена в таблицах 30, 31.

Таблица 30

Схема маршрутизации взрослого населения с сахарным диабетом для терапевтического обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (в соответствии с приказом Депздрава Югры от 30 декабря 2022 года № 2136 «Об организации кабинетов

терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»)

1. Стационарные: всего кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» – 3.

2.

№ п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»
2	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
3	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»

2. Амбулаторные: всего кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» – 25.

№ п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет «Школа диабета»	Наименование муниципальных районов, городских округов, закрепленных за медицинской организацией для направления пациентов в кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1	АУ «Советская районная больница»	г. Советский, гп. Пионерский, Советский муниципальный район
2	БУ «Белоярская районная больница»	г. Белоярский, Белоярский муниципальный район
3	БУ «Березовская районная больница»	пгт. Березово, Березовский муниципальный район
4	БУ «Игримская районная больница»	г.п. Игрим Березовский муниципальный район
5	БУ «Когалымская городская больница»	г. Когалым
6	БУ «Кондинская районная больница»	п.г.т. Междуреченский, Кондинский муниципальный район, (за исключением сп. Мулымья)
7	БУ «Лангепасская городская больница»	г. Лангепас, г. Покачи
8	БУ «Мегионская городская больница»	г. Мегион
9	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	г. Нефтеюганск
10	БУ «Нефтеюганская районная больница»	гп. Пойковский, Нефтеюганского муниципальный район
11	БУ «Нижневартовская городская поликлиника»	г. Нижневартовск
12	БУ «Нижневартовская районная больница»	гп. Излучинск, гп. Новоаганск, Нижневартовский муниципальный район:
13	БУ «Няганская городская поликлиника»	г. Нягань, гп. Талинка
14	БУ «Окружная клиническая больница»	г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский муниципальный район
15	БУ «Октябрьская районная больница»	гп. Октябрьское, Октябрьский муниципальный район, (за исключением г.п. Талинка)
16	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	г. Пыть-Ях
17	БУ «Радужнинская городская больница»	г. Радужный
18	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	г. Сургут
19	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	г. Сургут
20	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	г. Сургут
21	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	г. Сургут
22	БУ «Урайская клиническая городская больница»	г. Урай

		сп. Мулымья
24	БУ «Федоровская городская больница»	п.г.Федоровский, с.п. Русскинские, с.п. Ульт-Ягун, п. Тром-Аган
25	БУ «Югорская городская больница»	г. Югорск

Таблица 31

**Схема маршрутизации детского населения с сахарным диабетом
для терапевтического обучения в кабинете
«Школа для пациентов с сахарным диабетом»**

1. Стационарные: всего кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» – 3.

№ п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1	БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»
2	БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»
3	БУ «Окружная клиническая больница»

2. Амбулаторные: всего кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» – 6.

№ п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Наименование муниципальных районов, городских округов, закрепленных за медицинской организацией для направления пациентов в кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	г. Нефтеюганск, г. Пыть-Ях, Нефтеюганский муниципальный район
2	БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»	г. Нижневартовск, г. Радужный, г. Покачи, г.Лангепас, г.Мегион, Нижневартовский муниципальный район
3	БУ «Няганская городская детская поликлиника»	г. Нягань, г.Югорск, Октябрьский муниципальный район, Советский муниципальный район, Белоярский муниципальный район, Березовский муниципальный район
4	БУ «Окружная клиническая больница»	г. Ханты-Мансийск, г. Урай, Ханты-Мансийский муниципальный район, Кондинский муниципальный район
5	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	г. Сургут, Сургутский муниципальный район
6	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	г. Сургут, г. Когалым, Сургутский муниципальный район

Схема закрепления зон обслуживания, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология», за кабинетами «Диабетическая стопа» представлена в таблице 32.

Таблица 32

Маршрутизация пациентов согласно городским округам,
муниципальным районам автономного округа в кабинеты «Диабетическая

**стопа» на стационарное хирургическое лечение для реваскуляризации
артерий нижних конечностей**

Номер медицинской зоны	Медицинская организация	Кабинет «Диабетическая стопа»	Показание для стационарного лечения	Название МО, на базе которой сформирован МЭЦ	Название МО, на базе которой сформирован региональный эндокринологический центр
Медицинская зона № 1	<u>Зона обслуживания:</u> Белоярский Березовский Кондинский Ханты-Мансийский муниципальные районы, города Урай, Ханты-Мансийск	БУ «Окружная клиническая больница»	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	БУ «Окружная клиническая больница», Хирургическое отделение № 2	БУ «Сургутская окружная клиническая больница», с кабинетом «Диабетическая стопа», Хирургическое отделение № 1
			ишемия, угрожающая потерей конечности	БУ «Окружная клиническая больница», Отделение сосудистой хирургии, Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, Хирургическое отделение № 1	БУ «Сургутская окружная клиническая больница», с кабинетом «Диабетическая стопа», Отделение сосудистой хирургии, Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения
			диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	БУ «Окружная клиническая больница», с кабинетом «Диабетическая стопа», Хирургическое отделение № 2, Травматолого-ортопедическое отделение. При наличии показаний для коррекции диабетической нейроостеоартропатии пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с предварительной дистанционной консультацией (консилиумом) с применением телемедицинских технологий	При наличии показаний для коррекции диабетической нейроостеоартропатии пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с предварительной дистанционной консультацией (консилиумом) с применением телемедицинских технологий
Медицинская зона № 2	<u>Зона обслуживания:</u> Сургутский муниципальный район, города Когалым,	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	БУ «Сургутская окружная клиническая больница», Хирургическое отделение № 1	

	Сургут	с кабинетом «Диабетическая стопа»	ишемия, угрожающая потерей конечности	БУ «Сургутская окружная клиническая больница», Отделение сосудистой хирургии, Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения	
			диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	При наличии показаний для коррекции диабетической нейроостеоартропатии пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с предварительной дистанционной консультацией (консилиумом) с применением телемедицинских технологий	
Медицинская зона № 3	Зона обслуживания: Нефтеюганский муниципальный район, города Пыть-Ях, Нефтеюганск, сельское поселение Угут Сургутского муниципального района	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4» с кабинетом «Диабетическая стопа»	гнойно- некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	БУ «Сургутская окружная клиническая больница», Хирургическое отделение № 1	
			ишемия, угрожающая потерей конечности	БУ «Сургутская окружная клиническая больница», Отделение сосудистой хирургии, Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения	
			диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	При наличии показаний для коррекции диабетической нейроостеоартропатии пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с предварительной дистанционной консультацией (консилиумом) с применением телемедицинских технологий	
Медицинская зона № 4	Зона обслуживания: Нижневартовский муниципальный район, города Мегион, Радужный, Лангепас, Покачи, Нижневартовск	БУ «Нижневартовская городская поликлиника» с кабинетом «Диабетическая стопа»	гнойно- некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	БУ «Нижневартовская городская поликлиника» с кабинетом «Диабетическая стопа», Хирургическое отделение № 2	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» с кабинетом «Диабетическая стопа», Хирургическое отделение № 1
			ишемия, угрожающая потерей конечности	БУ «Нижневартовская городская поликлиника» с кабинетом «Диабетическая стопа», Хирургическое отделение № 1, Хирургическое отделение № 3, Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» с кабинетом «Диабетическая стопа», Отделение сосудистой хирургии, Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения
			диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница» с кабинетом «Диабетическая стопа», Травматолого- ортопедическое отделение. При наличии показаний для	При наличии показаний для коррекции диабетической нейроостеоартропатии пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с предварительной дистанционной консультацией (консилиумом) с применением

				коррекции диабетической нейроостеоартропатии пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с предварительной дистанционной консультацией (консилиумом) с применением телемедицинских технологий	телемедицинских технологий
Медицинская зона № 5	<u>Зона обслуживания:</u> Октябрьский Советский муниципальные районы, города Югорск, Нягань	БУ «Окружная клиническая больница»	гнойно-некротические поражения стопы, требующие стационарного лечения	БУ «Окружная клиническая больница», Хирургическое отделение № 2	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» с кабинетом «Диабетическая стопа», Хирургическое отделение № 1
			ишемия, угрожающая потерей конечности	БУ «Окружная клиническая больница», Отделение сосудистой хирургии; Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, хирургическое отделение № 1	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» с кабинетом «Диабетическая стопа», Отделение сосудистой хирургии, Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения
			диабетическая остеоартропатия (стопа Шарко)	БУ «Няганская окружная больница» с кабинетом «Диабетическая стопа», Травмотологическое отделение. При наличии показаний для коррекции диабетической нейроостеоартропатии пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с предварительной дистанционной консультацией (консилиумом) с применением телемедицинских технологий	При наличии показаний для коррекции диабетической нейроостеоартропатии пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России с предварительной дистанционной консультацией (консилиумом) с применением телемедицинских технологий

Схема закрепления зон обслуживания, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком (далее – ДМО) представлена в таблице 33.

Таблица 33

Маршрутизация в медицинские организации, оказывающие помощь пациентам с диабетической ретинопатией и ДМО (в соответствии с приказом Депздрава Югры от 10 октября 2024 года № 1436 «О создании межрайонных эндокринологических центров»)

Медицинская зона	Первичные МО, имеющее прикрепленное население	Показание	Название МО, на базе которой сформирован МЭЦ	Название МО, на базе которой сформирован региональный эндокринологический центр
Медицинская зона № 1	Кабинеты офтальмолога <u>Зона обслуживания:</u> Белоярский, Березовский, Кондинский, Ханты-Мансийский муниципальные районы, города Урай, Ханты-Мансийск	ОКТ сетчатки	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Ангиография глазного дна	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		ЛКС	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Анти-VEGF	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Витреоретинальная хирургия	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
Медицинская зона № 2	Кабинеты офтальмолога <u>Зона обслуживания:</u> Сургутский муниципальный район, города Когалым, Сургут	ОКТ сетчатки	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	
		Ангиография глазного дна	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	
		ЛКС	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	
		Анти-VEGF	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	
		Витреоретинальная хирургия	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	
Медицинская зона № 3	кабинеты офтальмолога <u>Зона обслуживания:</u> Нефтеюганский муниципальный район, города Пыть-Ях, Нефтеюганск, сельское поселение Угут Сургутского	ОКТ сетчатки	-	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Ангиография глазного дна	-	Окружной эндокринологический

	муниципального района			центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		ЛКС	-	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Анти-VEGF	-	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Витреоретинальная хирургия	-	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
Медедицинская зона № 4	кабинеты офтальмолога <u>Зона обслуживания:</u> Нижневартовский муниципальный район, города Мегион, Радужный, Лангепас, Покачи, Нижневартовск	ОКТ сетчатки	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Ангиография глазного дна	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		ЛКС	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Анти-VEGF	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Витреоретинальная хирургия	-	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
Медицинская зона № 5	<u>Зона обслуживания:</u> Октябрьский, Советский муниципальные районы, города Югорск, Нягань	ОКТ сетчатки	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Ангиография глазного дна	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		ЛКС	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

			больница»	
		Анти-VEGF	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
		Витреоретинальная хирургия	Межрайонный эндокринологический центр на базе БУ «Окружная клиническая больница»	Окружной эндокринологический центр на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Таблица 34

Структура амбулаторной эндокринологической службы автономного округа в соответствии с приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (далее – приказ Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н, Порядок)

№ п/п	Структура амбулаторной эндокринологической службы автономного округа в соответствии с приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104 н	Количество кабинетов в настоящее время	На базе каких медицинских организаций существует в настоящее время	Сколько планируется организовать в 2025 – 2030 годах	Указать, на базе какой медицинской организации
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках (взрослые и дети)	53	-	-	-
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене), взрослые	25	-	-	БУ «Лянторская городская больница», БУ «Ханты-Мансийская районная больница», БУ «Сургутская районная поликлиника»
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (в стационаре)	4	БУ «Нефтеюганская больница имени В.И.Яцкив», БУ «Нижевартговская окружная больница», БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	-	-
4	Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене)	2	БУ «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	-	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»
5	Кабинет «Диабетическая стопа» (в стационаре)	-	-	-	-

6	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе регионального эндокринологического центра возможность выполнения в нем ЛКС (да, нет)	1	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	-	-
7	МЭЦ с кабинетом «Диабетическая стопа», с кабинетом офтальмолога с лазерной операционной, кабинетом «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	3	БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Нижевартонская городская поликлиника», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	1	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив»
8	ОЭЦ с кабинетом «Диабетическая стопа», кабинетом офтальмолога с лазерной операционной, кабинетом «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	1	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	-	-

Таблица 35

**Медицинские организации, в которых есть кабинет
врача-эндокринолога (взрослые и дети)**

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	АУ «Советская районная больница»	2	-	1	-
2	АУ «Центр профессиональной патологии»	2	-	-	-
3	БУ «Белоярская районная больница»	2	-	1	-
4	БУ «Березовская районная больница»	1	-	1	-
5	БУ «Когалымская городская больница»	2	-	1	-
6	БУ «Кондинская районная больница»	1	-	1	-
7	БУ «Лангепасская городская больница»	2	-	1	-
8	БУ «Лянторская городская больница»	1	-	1	-
9	БУ «Игримская районная больница»	1	-	1	-
10	БУ «Мегионская городская больница»	2	-	1	-
11	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	1	-	1	-
12	БУ «Нефтеюганская районная	1	-	1	-

	больница»				
13	БУ «Нижевартовская городская поликлиника»	1	-	1	-
15	БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница»	1	-	1	-
16	БУ «Нижевартовская районная больница»	1	-	1	-
17	БУ «Няганская городская поликлиника»	1	-	1	-
18	БУ «Няганская окружная больница»	1	-	-	-
19	БУ «Новоаганская районная больница»	1	-	1	-
20	БУ «Окружная клиническая больница»	2	-	1	-
21	БУ «Октябрьская районная больница»	2	-	1	-
22	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	1	-	1	-
23	БУ «Пионерская районная больница»	1	-	1	-
24	БУ «Радужнинская городская больница»	2	-	1	-
25	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	2	-	1	-
26	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	2	-	1	-
27	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	2	-	1	-
28	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	2	-	1	-
29	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	1	-	1	-
30	БУ «Сургутская районная поликлиника»	2	-	1	-
31	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	1	-	-	-
32	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	1	-	-	-
33	БУ «Покачевская городская больница»	1	-	1	-
34	БУ «Урайская клиническая городская больница»	2	-	1	-
35	БУ «Федоровская городская больница»	1	-	1	-
36	БУ «Ханты-Мансийская районная больница»	2	-	-	-
37	БУ «Центр общей врачебной практики»	1	-	-	-
38	БУ «Югорская городская больница»	1	-	1	-
37	Всего по автономному округу	53	-	30	-

Показатели работы Окружного эндокринологического центра за 2024 год

Окружной эндокринологический центр (далее – ОЭЦ), является региональным эндокринологическим центром автономного округа.

В структуру ОЭЦ на функциональной основе входят:

кабинеты врачей-эндокринологов в составе отделения специализированной помощи № 1;

2 офтальмологических кабинета в составе отделения специализированной помощи № 1 консультативно-диагностической поликлиники (далее – КДП), и 1 кабинет с лазерной операционной в офтальмологическом отделении;

кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в составе эндокринологического отделения;

кабинет «Диабетическая стопа» в составе отделения специализированной помощи № 1;

кабинет диабетической ретинопатии в составе эндокринологического отделения;

отделение эндокринологии с дневным стационаром.

Таблица 36

Структура ОЭЦ (взрослые)

№ п/п	Структуры	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н
1	Кабинет эндокринолога	да	-
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД» в составе эндокринологического отделения	да	-
3	Кабинет «Диабетическая стопа» для амбулаторных пациентов	да	-
4	Количество кабинетов офтальмолога, из них:	да	-
4.1	в отделении эндокринологии (кол-во)	1	-
4.2	в отделении офтальмологии (кол-во)	1	-
4.3	в отделении специализированной помощи № 1 консультативно-диагностической поликлиники (кол-во)	1	-
5.	Наличие ОКТ (да, нет)	да	-
5.1	в отделении эндокринологии (кол-во)	1	-
5.2	в отделении офтальмологии (кол-во)	1	-
5.3	в консультативно-диагностической поликлинике (кол-во)	1	-
6.	Наличие фундус камеры отделения офтальмологии	да	-
6.1	в отделении офтальмологии (кол-во)	1	-
7.	Наличие кабинета офтальмолога с лазерной операционной	да	-
7.1	в отделении офтальмологии (кол-во)	1	-
7.2	в консультативно-диагностической поликлинике (кол-во)	1	-
8.	Дневной стационар	2	-
8.1	По профилю «офтальмология» в составе отделения офтальмологического отделения (кол-во коек)	1	-
8.2	По профилю «эндокринология» (кол-во коек)	2	-

Таблица 37

Показатели работы ОЭЦ в 2024 году

№ п/п	Показатель	Кол-во
1.	Посещений КДП	
1.1	общее число посещений	266 351
1.2	из них Отделения специализированной помощи № 1	43 854

1.3	число посещений эндокринолога в Отделении специализированной помощи № 1 КДП	2 728
2.	Число посещений офтальмолога	
2.1	число посещений офтальмолога всего в КДП	13 116
2.2	кол-во пациентов, осмотренных офтальмологом в Отделении эндокринологии	1 516
2.3	кол-во пациентов, осмотренных офтальмологом в Отделении специализированной помощи № 1 КДП	2 573
3.	Всего количество операций лазеркоагуляции сетчатки по МЭЦ и Центру диабетической ретинопатии	2 47
4.	Количество проведенных ОКТ сетчатки	
4.1	всего в Центре диабетической ретинопатии	783
4.2	всего в Отделении специализированной помощи № 1 КДП	604
5	Число посещений нефролога КДП	
5.1	всего посещений	6015
5.2	из них с диагнозом «сахарный диабет»	174
6.	Работа кабинета «Диабетическая стопа»	
6.1	кол-во пациентов, осмотренных эндокринологом в Отделении специализированной помощи № 1 КДП	1 189 чел. (1635 посещений)
6.2	кол-во пациентов, осмотренных хирургом в Отделении специализированной помощи № 1 КДП	142
7.	Число посещений невролога	
7.1	всего	3 515
7.2	из них с диагнозом «сахарный диабет»	4 9
8.	Число обученных пациентов в «Школа для пациентов с СД» МЭЦ (Отделение эндокринологии)	611
9.	Кол-во исследований гликированного гемоглобина	
9.1	всего по эндокринологическому центру	1 059
9.2	всего по КДП Отделения специализированной помощи № 1	426
10.	Кол-во исследований микроальбуминурии	
10.1	всего по эндокринологическому центру	933
10.2	всего по КДП Отделение специализированной помощи № 1	752
11.	Число посещений сосудистого хирурга	
11.1	всего посещений	4 391
11.2	из них с диагнозом «сахарный диабет»	3 76

С сентября 2015 года на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница» работает Центр диабетической офтальмопатии, который включает в себя поликлиническое звено с приемом врача-офтальмолога, проведением отбора для хирургического и (или) лазерного лечения в КДП, приемом врача-офтальмолога с выполнением оптической когерентной томографии сетчатки; а также стационарное звено на базе Отделения эндокринологии.

Для осуществления качественной работы стационарного звена в отделении создан и оснащен кабинет диабетической ретинопатии (функционирующий в Отделении эндокринологии), где врач-офтальмолог проводит расширенный офтальмологический осмотр: визометрию, тонометрию, рефрактометрию, периметрию, экзофтальмометрию, биомикроскопию, офтальмоскопию.

В кабинете диабетической офтальмопатии в рамках консультативной работы в 2022 году осмотрено 1 586 человек, в 2023 году 1 674 человека в 2024 году 1703 человека.

При выявлении у пациентов с диабетической ретинопатией показаний для лазерного лечения им проводится лазерная коагуляция сетчатки во время госпитализации в Отделении эндокринологии. Лазерная коагуляция сетчатки в Центре диабетической офтальмопатии выполнена в 2022 году 156

человек, в 2023 году 174 человека, в 2024 году 146 человек.

Высокотехнологичная медицинская помощь в Центре диабетической офтальмопатии

Вид ВМП	2022	2023	2024
Транспупиллярная панретинальная лазеркоагуляция	3	-	-
Интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза	349	355	377
Интравитреальное введение имплантата дексаметазона	16	15	14
Витреоретинальная хирургия	-	-	-
Всего	368	370	391

Санитарно-просветительная работа среди населения (пациентов) проводится в рамках работы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом». В 2022 году обучены 373 человека, из них с сахарным диабетом 1 типа 156 человек, с сахарным диабетом 2 типа 217 человек. В 2023 году обучены 424 пациента, из них с сахарным диабетом 1 типа 156 человек, с сахарным диабетом 2 типа 268 человек. В 2024 году обучено 680 человек, из них с сахарным диабетом 1 типа 265 человек, с сахарным диабетом 2 типа 415 человек.

Таблица 38

Информация об анализаторах исследования уровня гликированного гемоглобина (далее также – HbA1c) в автономном округе

№	МО, где проводится исследование гликированного гемоглобина	Название анализатора	Адрес МО
1	БУ «Окружная клиническая больница»	Автоматический анализатор гликозированного гемоглобина D-10, BIO-RAD, Франция	628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина, д. 40
2	АУ «Центр профессиональной патологии»	Анализатор гликозилированного глобина Variant II Turbo	628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, д. 73
		Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System	
		Анализатор гликолизированного гемоглобина Quo-Test	
3	БУ «Ханты-Мансийский клинический кожно-венерологический диспансер»	Автоматический биохимический анализатор Miura	628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина, д. 72
4	БУ «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»	Рефлектометр NicoCard Reader II	628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина, д.106.
5	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и	Автоматический анализатор гликозированного гемоглобина D-10, BIO-RAD	628416, г. Сургут, пр. Ленина, д. 69/1

	сердечно-сосудистой хирургии»		
6	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	Анализатор гликозилированного глобина Variant II Turbo	628408, г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 24 корп. 2.
7	БУ «Сургутская городская клиническая больница»	Анализатор биохимический AU480	628415, г. Сургут, ул. Губкина, д. 1
8	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	Анализатор биохимический автоматический «OLYMPUS AU680	628417, г. Сургут, ул. Студенческая, д. 18
9	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	Анализатор биохимический AU480	628405, г. Сургут, Комсомольский пр., д. 10/1,
10	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	Анализатор биохимический «ERBA XL-640»	628400, г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 14
11	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	Анализатор автоматический биохимический САПФИР 500	628404, г. Сургут, пр-т Набережный, д. 41
12	БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»	Анализатор биохимический AU5800	628405, г. Сургут, пр-т Пролетарский, д. 15
13	БУ «Сургутская районная поликлиника»	Полуавтоматический анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab TM	628433, гп. Белый Яр, ул. Лесная, д. 1Б
14	БУ «Лянторская городская больница»	Анализатор биохимический автоматизированный, модель BS-480	628449, г. Лянтор, ул. Салавата Юлаева, д.7
15	БУ «Федоровская городская больница»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer Systems	628456, г.п. Федоровский, ул. Федорова, д. 2
16	БУ «Когалымская городская больница»	Анализатор биохимический Cobas 6000 с 501 «Roche Diagnostics GmbH»	628484, г. Когалым, ул. Молодежная, д. 19
17	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В. И. Яцкив»	Анализатор биохимический AU680 (Beckman Coulter)	628307, г. Нефтеюганск, 7-й мкр, стр. 13
18	БУ «Нефтеюганская районная больница»	Полуавтоматический анализатор гликолизированного гемоглобина DCA 2000	628300, гп. Пойковский, ул. 6, д. 1
19	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	Анализатор гликолизированного гемоглобина Quo-Lab	628383, г. Пыть-Ях, 8 мкр, ул. Православная, д. 10
20	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	Анализатор гликолизированного гемоглобина Quo-Test Analyzer System	628616, г. Нижневартовск, ул. Маршала Жукова, д.19
21.	БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»	Анализатор биохимический Cobas с 311 Roshe	628600, г. Нижневартовск, ул. Северная, д. 30
22	БУ «Нижневартовская городская	Анализатор биохимический автоматический, BeckmanCoulterinc	628606, г. Нижневартовск,

	поликлиника»	AU640	ул. Нефтяников, д. 9.
23	БУ «Нижевартовская городская детская поликлиника»	Анализатор биохимический автоматический, BeckmanCoulterinc AU480	628624, г. Нижевартовск, ул. Дружбы народов, д. 27
24	БУ «Нижевартовский окружной клинический перинатальный центр»	Анализатор автоматический биохимический САПФИР	628606, г. Нижевартовск, ул. Ленина, д. 20
25	БУ «Нижевартовская районная больница»	Анализатор гликозилированного гемоглобина ECF DIAGNOSTICS N 2 G 0563	628634, пгт. Излучинск, ул. Энергетиков, д. 2
26	БУ «Новооганская районная больница»	Анализатор биохимический cobas c 311 Roche Diagnostics	628647, пгт. Новооганск, ул. Техснаб, д. 103
27	БУ «Мегионская городская больница»	Автоматический биохимический анализатор BA-400	628680, г. Мегион, ул. Заречная, д. 6
28	БУ «Лангепасская городская больница»	Автоматический биохимический анализатор AU-480	628672, г. Лангепас, ул. Ленина, д. 13/1, пом. 1
29	БУ «Радужнинская городская больница»	Анализатор биохимический AU 480	628464, г. Радужный, 1 мкр, стр. 42/1
30	БУ «Покачевская городская больница»	Автоматический биохимический анализатор AU-480	628661, г. Покачи, ул. Мира, д. 18
31	БУ «Няганская городская поликлиника»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab	628187, г. Нягань, ул. Уральская, д. 1
32	БУ «Няганская окружная больница»	Nyco Card Reader рефлектметр зав. 54202 Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab Analyzer System с принадл.	628181, г. Нягань, ул. Загородных, д. 12
33	БУ «Октябрьская районная больница»	Биохимический анализатор Randox Rx Imola	628100, пгт. Октябрьское, ул. Медицинская, д. 4А/4
34	БУ «Югорская городская больница»	Биолайзер – 600 Roche	628260, г. Югорск, ул. Попова, д. 29/1
35	АУ «Советская районная больница»	Анализатор автоматический биохимический Сапфир	628240, г. Советский, ул. Киевская, д. 33
36	БУ «Пионерская районная больница»	Анализатор Magnus 5000	628250, п. Пионерский, ул. Советская, 65.
37	БУ «Белоярская районная больница»	Nyco Card Reader рефлектметр	628162, г. Белоярский, ул. Барсукова, д. 6
38	БУ «Березовская районная больница»	Анализатор гликолизированного гемоглобина InnovaStar DiaSis	628140, пгт. Березово, ул. Ленина, д. 56, корп. 2.
39	БУ «Игримская районная больница»	Полуавтоматический анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab TM	628146, пгт. Игрим, ул. Кооперативная, д. 52
40	БУ «Урайская городская клиническая больница»	Автоматический биохимический анализатор AU-480	628285, г. Урай, ул. Пионеров, д. 1
41	БУ «Кондинская районная больница»	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Test	628200, пгт. Междуреченский, ул. Кондинская, д. 3
42	филиал БУ «Кондинская районная	Анализатор гликозилированного гемоглобина Quo-Lab	628205, пгт. Куминский, ул. Почтовая, д. 36

	больница»		
43	филиал БУ «Кондинская районная больница»	Анализатор гликозированного гемоглобина Quo-Lab	628220, пгт. Луговой, ул. 40 лет Октября, д. 41
44	филиал БУ «Кондинская районная больница»	Анализатор гликозированного гемоглобина Quo-Lab	628210, пгт. Кондинское, ул. Горького, д. 75

Диспансерным наблюдением охвачено на декабрь 2024 года (включительно) 63 602 человек (90,52 %) взрослых пациентов с СД.

Из них взрослым пациентам с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении у врача-терапевта и врача общей практики, 43,2 % проведено исследование гликированного гемоглобина 1 раз в отчетном году, 20,5 % пациентам проведено исследование гликированного гемоглобина 2 раза в отчетном году, 6,95 % пациентам проведено исследование гликированного гемоглобина 3 раза в отчетном году, 6,57 % пациентам проведено исследование гликированного гемоглобина 4 раза в отчетном году.

Взрослых пациентов с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении у врача-эндокринолога – 2 743 человек (10,5 %), из них 41,1 % пациенту проведено исследование гликированного гемоглобина 1 раз в отчетном году, 26,1 % пациентам проведено исследование гликированного гемоглобина 2 раза в отчетном году, 11 % пациентам проведено исследование гликированного гемоглобина 3 раза в отчетном году, 8,34 % пациентам, проведено исследование гликированного гемоглобина 4 раза в отчетном году (таблица 39).

Таблица 39

Диспансерное наблюдении взрослых пациентов с СД, в частности количестве пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями

Формы Автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Федерального проекта «Сахарный диабет» гликированный гемоглобин											
Регион	Кол-во взрослых пациентов в с сахарным диабетом на дату	Кол-во взрослых пациентов с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении у врача-терапевта, врача общей практики	Взрослые пациенты с сахарным диабетом состоящие на диспансерном наблюдении у врача-терапевта, врача общей практики				Количество взрослых пациентов с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении у врача эндокринолога	Взрослые пациенты с сахарным диабетом состоящие на диспансерном наблюдении у врача эндокринолога			
			из них количество пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина 1 раз в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 2 раза в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 3 раза в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 4 раза в отчетном году		из них количество пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина 1 раз в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 2 раза в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 3 раза в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведены исследования гликированного гемоглобина 4 раза в отчетном году
автономный округ	70 261	63 602	27 511	13 059	4 421	4 184	6 659	2 743	1 743	670	556

Использование инфраструктуры за 2023 – 2024 годы с отражением занятости коечного фонда, количества посещений представлено в таблице 40.

Таблица 40

Показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология»

Наименование медицинской организации	Работа эндокринологической койки (взр.+дети)		Оборот эндокринологической койки		Средняя продолжительность пребывания на эндокринологической койке		Посещений к врачам-эндокринологам на 1 жителя в год		Функция врачебной должности врачей-эндокринологов	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024

БУ «Когалымская городская больница»	-	-	-	-	-	-	0,3	0,4	4914,9	5998,0
БУ «Няганская окружная больница»	273	-	25,0	-	10,9	-	-	-	656,0	-
БУ «Няганская городская поликлиника»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,3	2936,3	4155,7
БУ «Няганская городская детская поликлиника»	-	-	-	-	-	-	0,4	0,4	4264,0	4144,7
БУ «Окружная клиническая больница»	348	328	75,3	71,0	4,6	4,6	0,2	0,2	4073,9	3174,8
АУ «Центр профессиональной патологии»	-	-	-	-	-	-	0,9	0,6	2522,7	-
БУ «Югорская городская больница»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,3	4348,5	4402,0
БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	333	341	44,3	46,0	7,5	7,4	-	-	809,4	766,4
БУ «Сургутская городская клиническая больница»	338	-	43,0	-	7,9	-	-	-	-	-
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	4079,5	4209,5
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	4620,5	4882,8
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	-	-	-	-	-	-	0,3	0,3	4710,8	3379,3
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,1	2904,3	2951,7
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	-	-	-	-	-	-	0,6	0,5	6692,0	4762,3
БУ «Сургутский окружной клинический центр материнства и детства»	58	328	6,0	39,0	9,7	8,4	-	-	753,8	1388,4
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	-	-	-	-	-	-	-	-	3640,8	3471,6
БУ «Нефтеюганская	329	338	31,8	31,8	10,3	10,6	0,2	0,2	2442,6	2816,0

окружная клиническая больница имени В. И. Яцкив»										
БУ «Урайская городская клиническая больница»	250	213	24,0	22,0	10,4	9,7	0,3	0,3	2901,6	3113,1
БУ «Нижеварттовская окружная клиническая больница»	328	339	28,8	29,0	11,4	11,7	-	-	-	-
БУ «Нижеварттовская окружная клиническая детская больница»	305	346	36,8	41,6	8,3	8,3	-	-	2176,8	2327,2
БУ «Нижеварттовская городская поликлиника»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	5160,4	4879,3
БУ «Нижеварттовская городская детская поликлиника»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	1587,9	1562,9
БУ «Покачевская городская больница»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	3217,0	2639,2
БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,2	3570,7	4737,3
БУ «Мегионская городская больница»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,2	2810,4	2431,0
БУ «Лангепасская городская больница»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,1	5268,0	3381,5
БУ «Радужнинская городская больница»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	3723,5	5230,7
БУ «Сургутская районная поликлиника»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,2	2533,0	3098,0
БУ «Лянтторская городская больница»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,2	2513,0	3502,0
БУ «Федоровская городская больница»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,2	2552,7	2678,0
БУ «Нефтеюганская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,1	5364,0	5564,0
БУ «Октябрьская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,4	0,3	3008,3	2107,3
БУ «Белоярская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,2	5065,3	3991,3
БУ «Березовская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,1	0,1	-	1798,0
БУ «Игримская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	1148,0	1293,0
АУ «Советская районная	-	-	-	-	-	-	0,3	0,3	3254,5	3372,0

больница»										
БУ «Пионерская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,3	0,1	2918,4	705,0
БУ «Нижневарттовская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,0	0,1	621,3	1684,0
БУ «Новоаганская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,0	0,1	1036,0	1492,0
БУ «Кондинская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	2984,0	2940,6
БУ «Центр общей врачебной практики»	-	-	-	-	-	-	0,0	0,0	0,0	-
БУ «Ханты-Мансийская районная больница»	-	-	-	-	-	-	0,3	0,3	3368,0	3481,0
Всего	321	336	37,0	38,8	8,7	8,7	0,2	0,2	3206,8	3221,7

В автономном округе в медицинских организациях, в структуре которых организована деятельность ОЭЦ и МЭЦ, обеспечивающих оказание медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» по зональному принципу (в соответствии с приказами Депздрава Югры от 26 сентября 2023 года № 1439 «О создании Окружного эндокринологического центра в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», от 10 октября 2024 года № 1436 «О создании Межрайонных эндокринологических центров») проводятся: реваскуляризация нижних конечностей при синдроме «Диабетическая стопа», заместительная инсулиновая терапии системами постоянной подкожной инфузии, непрерывного мониторинга глюкозы, комбинированные рестриктивно-шунтирующие операции при сахарном диабете 2 типа, заместительная почечная терапии. В ОЭЦ на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница» проводятся рестриктивно-шунтирующие операции при СД 2 типа.

Маршрутизация пациентов согласно городским округам, муниципальным районам автономного округа в кабинеты «Диабетическая стопа» на стационарное хирургическое лечение для реваскуляризации артерий нижних конечностей и в медицинские организации, оказывающие помощь пациентам с диабетической ретинопатией и ДМО (интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов, витреоэктомии), представлена в таблицах 32, 33).

Схемы маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, в том числе с сосудистыми осложнениями, представлена на рисунке 2.

Рисунок 2



Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «эндокринология», оснащены в соответствии с приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка

оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Таблица 41

Потребность в дооснащении ОЭЦ и МЭЦ
в соответствии с приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года
№ 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи
взрослому населению по профилю «эндокринология».

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Потребность
1	Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	6
2	Интерактивная панель	18
3	Аппарат педикюрный	3
4	Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	3
5	Кресло подиатрическое, с электропитанием	2
6	Портативный доплеровский аппарат	2
7	Электрический офтальмоскоп	2
8	Пахиметр	1
9	Эндотелиальный микроскоп	1
10	Кератотопограф	1
11	Лазерная операционная	1
12	Лазерный фотокоагулятор с зеленым лучом в комплекте со щелевой лампой	1
13	Лазер для селективной трабекулопластики	1

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2022 года № 2469 «О реализации пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с использованием информационной системы (платформы) «Персональные медицинские помощники» в автономном округе с 1 января 2023 года по 31 декабря 2024 года реализован на базе БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» и БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4» пилотный проект по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациентов.

1.5.2. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта

Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта пациентов с сахарным диабетом не предусмотрено.

1.6. Кадровый состав медицинских учреждений автономного округа
Кадровый состав медицинских учреждений автономного округа, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, характеризуется соответствием по показателям «расчетное количество» (85) и «выделенные

ставки» (85) с количеством занятых ставок для врачей-эндокринологов амбулаторной сети – 83,25 единиц, по показателю «физические лица» – 78 человек.

Кадровый состав медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, характеризуется соответствием по показателям «расчетное количество» (23,25 единиц) и «выделенные ставки» (23,25 единиц) с количеством занятых ставок для врачей-эндокринологов эндокринологических отделений – 20,75 единиц, по показателю «физические лица» – 18 человек (таблица 42).

Таблица 42

Кадровый состав медицинских учреждений автономного округа, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом

Кадровый состав	Расчетное количество	Выделенные ставки	Занятые ставки	Физ. лица
Врачи-эндокринологи амбулаторной сети	85,00	85,00	83,25	78
Медицинские сестры в кабинете врача-эндокринолога амбулаторной сети	Нет данных	Нет данных	Нет данных	Нет данных
Врачи-эндокринологи в эндокринологических отделений	23,25	23,25	20,75	18

Число врачей-эндокринологов, по данным формы ФСН № 30 за 2024 год, характеризуется укомплектованностью на 95,9 % по показателю «штатные» – 109,25 единицы к «занятым» 104,75 единицы, из 96 человек основных работников на занятых должностях имеют квалификационную категорию 19,8 % , сертификат специалиста 45,8 %, имеют свидетельство об аккредитации 54,2 % (таблица 43).

Таблица 43

Число врачей-эндокринологов, по данным формы ФСН № 30, за 2020 – 2024 годы

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертификаты -кат специа-листа (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельства о об аккред и-тации (из гр .9), чел.	Находятся в декрет-ном и долго-срочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалифи - кацион-ной категори и
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказыва-ющих мед. помощь в амбулат. условиях	в подразде-лениях, оказыва-ющих мед. помощь в стационар. условия х	высш ую	перву ю	вторую				
		штатн ых	заняты х	штатн ых	заняты х	штатн ых	заняты х										
2024	эндокринол оги	109, 25	104, 75	85,0	83,25	23,2 5	20,75	96	78	18	12	5	2	44	52	15	-
2023	эндокринол оги	109, 25	100, 5	82,0	77,25	26,2 5	22,5	90	71	19	14	7	3	51	39	17	-
2022	эндокринол оги	112, 25	97,5 0	83,0	72,75	27,5 0	23,25	91	68	23	11	8	7	69	21	19	-
2021	эндокринол оги	116, 75	105,5 0	84,5 0	75,50	31,5 0	29,25	91	64	27	13	8	8	85	6	15	-
2020	эндокринол оги	115, 25	108	83,2 5	78,0	31,7 5	29,75	88	65	23	14	8	7	86	1	13	-

Число врачей-детских эндокринологов, по данным формы ФСН № 30, за 2024 год характеризуется укомплектованностью на 91,4 % по показателю «штатные» – 34,75 к «занятым» 31,75 единицы, из 23 человек – основных работников на занятых должностях 26,1 % имеют квалификационную категорию; 26,1 % – сертификат специалиста, 73,9 % – свидетельство об аккредитации (таблица 44).

Таблица 44

Число врачей-детских эндокринологов, по данным формы ФСН № 30, за 2020 – 2024 годы

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.	из них		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалификационной категории
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных		в подразделениях, оказывающих мед.	в подразделениях, оказывающих мед.	высшую	первую	вторую				

				условиях		условиях			помощь в амбулат. условиях	помощь в стационар. условиях					чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
2024	Эндокринологи детские	34,75	31,75	30,75	29,75	3,75	1,75	23	22	1	4	1	1	6	17	4	-
2023	Эндокринологи детские	36,0	31,5	31,25	29,5	4,5	1,75	21	19	2	4	1	-	9	12	5	-
2022	Эндокринологи детские	33,25	29,75	30,50	27,25	2,75	2,50	21	18	3	4	1	-	12	9	4	-
2021	Эндокринологи детские	32,75	27,25	29,50	25,25	3	1,75	19	18	1	1	2	-	16	3	2	-
2020	Эндокринологи детские	30,75	26,50	28,50	24,25	2,25	2,25	17	15	2	2		1	16	1	4	-

Число врачей-офтальмологов, по данным формы ФСН № 30, за 2024 год характеризуется укомплектованностью на 95,0 % по показателю «штатные» – 240,75 единиц к «занятым» 228,75 единиц, из 182 человек основных работников на занятых должностях имеют квалификационную категорию 36,8 %, сертификат специалиста 47,8 %, свидетельство об аккредитации 52,2 % (таблица 45).

Таблица 45

Число врачей-офтальмологов, по данным формы ФСН № 30, за 2020 – 2024 годы

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физи- ческих лиц основных работников на занятых должностях х, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр. 9), чел.			Имеют сертиф и-кат специа- листа (из гр. 9), чел.	Имеют свидетельств о об аккред и-таци (из гр. 9), чел.	Находятс я в декрет- ном и долго- срочном отпуске (из гр. 9), чел.	Не имеют квалифи- кационно й категори и
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразде- лениях, оказыва- ющих медицин- скую помощь в амбулат. условиях	в подразде- лениях, оказыва- ющих медицин- скую помощь в стациона р. условиях	высшу ю	перву ю	втору ю				
		штатны х	занят ых	штатны х	занят ых	штатны х	занят ых										
2024	офтальмологи	240,75	228,75	171,25	164,75	68,0	63,25	182	138	44	45	17	5	87	95	18	-
2023	офтальмологи	238,5	220,75	168,0	157,25	69,0	62,75	183	140	43	45	22	5	121	62	23	-
2022	офтальмологи	240,25	204,25	161,50	135,0	77,25	68,50	170	119	51	46	26	9	130	40	25	-
2021	офтальмологи	243,5	202	168,25	136,0	74,75	65,75	171	123	48	51	19	8	162	9	28	-
2020	офтальмологи	249,0	217,50	177,75	149,0	70,75	68,25	174	125	49	51	20	10	168	5	29	-

По данным формы ФСН № 30, в 2024 году обеспеченность на 10 тыс. населения врачами-эндокринологами и врачами-офтальмологами изменилось незначительно в сравнении с 2020 годом. Обеспеченность врачами детскими эндокринологами на 10 тыс. населения в 2024 году увеличилось по сравнению с 2020 годом (таблица 46).

Таблица 46

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения, по данным формы ФСН № 30, за 2020 – 2024 годы

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	Врачами-эндокринологами	Врачами-детскими эндокринологами	Офтальмологами
2024	0,72	0,50	1,02
2023	0,68	0,48	1,04
2022	0,70	0,48	0,98
2021	0,71	0,44	1,00
2020	0,70	0,40	1,03

Кадровый состав ОЭЦ (штатные, физические лица) врачей-эндокринологов, детских эндокринологов, специалистов кабинета «Диабетическая стопа», кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом», врачей-офтальмологов в кабинете офтальмолога и лазерной операционной в ОЭЦ

Штатное расписание ОЭЦ на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница» соответствует условиям для исполнения поставленных задач.

Таблица 47

Выписка штатного расписания ОЭЦ на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Наименование структурных подразделений и должностей в них*	Число должностей	Число должностей		
		по источникам финансирования		
		Бюджет	ОМС	ПДД
Отделение эндокринологии (32 койки круглосуточного стационара и 1 койка дневного стационара)				
Заведующий отделением, врач-эндокринолог	1,00		1,00	
Врач-эндокринолог	4,50		4,50	
Старшая медицинская сестра	1,00		1,00	
Медицинская сестра палатная (постовая)	12,25		12,25	
Медицинская сестра процедурной	2,00		2,00	
Заведующий хозяйством	1,00		1,00	
Курьер	1,00		1,00	
ИТОГО:	22,75		22,75	
В том числе:				
Врачебный персонал	5,50		5,50	
Средний медицинский персонал	15,25		15,25	
Прочий персонал	2,00		2,00	
Отделение специализированной помощи № 1 (1 койка дневного стационара)				
Заведующий отделением, врач-нефролог	1,00		1,00	
Врач-гастроэнтеролог	1,00		1,00	
Врач-гематолог	2,50		2,50	
Врач-ревматолог	3,25		3,25	
Врач-кардиолог	1,25		1,25	

Врач-нефролог	2,00		2,00	
Врач-эндокринолог	2,25		2,25	
Врач-невролог	3,00		3,00	
Врач-уролог	2,00		2,00	
Врач-оториноларинголог	1,00		1,00	
Врач-пульмонолог	1,25		1,25	
Врач-офтальмолог	2,00		2,00	
Врач-гериатр	1,00		1,00	
Врач-детский эндокринолог	1,00		1,00	
Врач-сердечно-сосудистый хирург	1,25		1,25	
Врач-ультразвуковой диагностики	0,25		0,25	
Врач-хирург	0,25		0,25	
Старшая медицинская сестра	1,00		1,00	
Медицинская сестра	18,50		18,50	
Медицинская сестра процедурной	2,25		2,25	
Медицинская сестра перевязочной	1,25		1,25	
Медицинский психолог	3,00		3,00	
Итого:	52,25		52,25	
В том числе:				
Врачебный персонал	26,25		26,25	
Средний медицинский персонал	23,00		23,00	
Персонал, приравненный по оплате труда к врачам	3,00		3,00	
Офтальмологическое отделение (25 коек круглосуточного стационара и 4 койки дневного стационара)				
Заведующий отделением, врач-офтальмолог	1,00		1,00	
Врач-офтальмолог	16,00		16,00	
Старшая медицинская сестра	1,00		1,00	
Медицинская сестра палатная (постовая)	10,00		10,00	
Медицинская сестра процедурной	1,00		1,00	
Медицинская сестра перевязочной	1,25		1,25	
Заведующий хозяйством	1,00		1,00	
Курьер	1,00		1,00	
Итого	32,25		32,25	
В том числе:				
Врачебный персонал	17,00		17,00	
Средний медицинский персонал	13,25		13,25	
Прочий персонал	2,00		2,00	
Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения				
Заведующий отделением, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	1,00		1,00	
Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	3,50		3,50	
Старшая операционная медицинская сестра	1,00		1,00	
Операционная медицинская сестра	3,00		3,00	
Рентгенолаборант	2,00		2,00	
Заведующий хозяйством	1,00		1,00	
Уборщик служебных помещений	2,00		2,00	
Итого	13,50		13,50	
В том числе:				
Врачебный персонал	4,50		4,50	
Средний медицинский персонал	6,00		6,00	
Прочий персонал	3,00		3,00	
Отделение сосудистой хирургии (25 коек круглосуточного стационара)				
Заведующий отделением, врач-сердечно-сосудистый хирург	1,00		1,00	
Врач-сердечно-сосудистый хирург	9,00		9,00	
Старшая медицинская сестра	1,00		1,00	
Медицинская сестра палатная (постовая)	11,25		11,25	
Медицинская сестра процедурной	1,25		1,25	
Медицинская сестра перевязочной	1,25		1,25	
Заведующий хозяйством	1,00		1,00	
Курьер	1,00		1,00	
Итого	26,75		26,75	
В том числе:				
Врачебный персонал	10,00		10,00	
Средний медицинский персонал	14,75		14,75	
Прочий персонал	2,00		2,00	
Хирургическое отделение № 1 (30 коек круглосуточного стационара)				
Заведующий отделением, врач-хирург	1,00		1,00	
Врач-хирург	17,50		17,50	
Врач-стажер	0,25			0,25
Старшая медицинская сестра	1,00		1,00	
Медицинская сестра палатная (постовая)	15,00		15,00	
Медицинская сестра перевязочной	1,50		1,50	
Медицинская сестра процедурной	2,50		2,50	

Заведующий хозяйством	1,00		1,00	
Курьер	1,50		1,50	
Уборщик служебных помещений	1,25		1,25	
Итого:	42,50		42,25	0,25
В том числе:				
Врачебный персонал	18,75		18,50	0,25
Средний медицинский персонал	20,00		20,00	
Прочий персонал	3,75		3,75	
Хирургическое отделение № 2 (20 коек)				
Заведующий отделением, врач-хирург	1,00		1,00	
Врач-хирург	6,25		5,50	0,75
Врач-стажер	0,25			0,25
Старшая медицинская сестра	1,00		1,00	
Медицинская сестра палатная (постовая)	11,00		11,00	
Медицинская сестра перевязочной	1,25		1,25	
Медицинская сестра процедурной	1,25		1,25	
Заведующий хозяйством	1,00		1,00	
Курьер	1,00		1,00	
Итого	24,00		23,00	1,00
В том числе:				
Врачебный персонал	7,50		6,50	1,00
Средний медицинский персонал	14,50		14,50	
Прочий персонал	2,00		2,00	

Кадровый состав стационарных функционирующих кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» соответствует рекомендуемым штатным нормативам БУ «Сургутская окружная клиническая больница» (ОЭЦ) и БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив». В БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница» требует коррекции (таблица 48).

Таблица 48

Кадровый состав кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» стационарных

№ п/п	Медицинские организации, на базе которых функционирует кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Врач-эндокринолог		Медицинская сестра	
		Штатные нормативы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»			
		0,5 должности на Школу		1 должность на Школу	
		Выделенные ставки	физические лица	Выделенные ставки	физические лица
1	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	0,5	1	1	1
2	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	0,25	0,25	0,25	0
3	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	0,5	1	1	1

Таблица 49

Кадровый состав кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» амбулаторных

№ п/п	МО, на базе которых функционирует кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Врач-эндокринолог		Медицинская сестра	
		Штатные нормативы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»			
		0,5 должности на Школу		1 должность на Школу	
		Выделенные ставки	физические лица	Выделенные ставки	физические лица
1	АУ «Советская районная больница»	0.5	1	1	1

2	БУ «Белоярская районная больница»	0,25	0	0,25	0
3	БУ «Березовская районная больница»	0	0	0	0
4	БУ «Игримская районная больница»	0	0	0	0
5	БУ «Когалымская городская больница»	0,25	1	0,25	1
6	БУ «Кондинская районная больница»	0,25	0,25	1	1
7	БУ «Лангепасская городская больница»	0,25	0	1	1
8	БУ «Мегионская городская больница»	0,5	0	1	0
9	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив	0,5 (взрослая пол-ка), 0,25 (детская пол-ка)	3 (по совместительству на 0,25 ставки)	0,25	1 (совместитель)
10	БУ «Нефтеюганская районная больница»	0,5	1	0,5	1
11	БУ «Нижневартовская городская поликлиника»	0,5+0,5 (два кабинета)	0	0,5+0,5+1 (фельдшер)	1 фельдшер
12	БУ «Нижневартовская районная больница»	0,5	1	0,5	1
13	БУ «Няганская городская поликлиника»	0,25	0	1	1
14	БУ «Окружная клиническая больница»	0,5	1	0	0
15	БУ «Октябрьская районная больница»	0,5	0	0	0
16	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	0,25	1	0,5	2
17	БУ «Радужнинская городская больница»	0,25	1	0	0
18	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	0,25	1	0	0
19	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	0,5	0	0,5	0
20	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	0	0	0	0
21	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	0,5	1	1	2
22	БУ «Урайская клиническая городская больница»	0,5	2	1	3
23	БУ «Федоровская городская больница»	0,25	0	0,25	0
24	БУ «Югорская городская больница»	0,5	0	0,5	0
25	БУ «Нижнесортимская участковая больница»	0	0	0	0

Высшие медицинские учебные заведения в автономном округе: бюджетные учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет», «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», бюджетное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» осуществляют подготовку кадров.

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 декабря 2024 года № 567-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 июля 2014 года № 572 «О мерах по совершенствованию ведения окружного регистра больных сахарным диабетом»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15 января 2018 года № 23 «О направлении граждан с офтальмологическими заболеваниями на оперативное лечение в специализированные медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 декабря 2018 года № 1414 «Об утверждении формы ежемесячного отчета по учету смертности и заболеваемости некоторыми заболеваниями населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 мая 2021 года № 655 «Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19 мая 2021 года № 719 «О порядке организации оказания медицинских услуг с использованием телемедицинских технологий в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13 мая 2022 года № 783 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа Югры от 30 декабря 2022 года № 2136 «Об организации деятельности кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа Югры «О создании Окружного эндокринологического центра в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» от 26 сентября 2023 года № 1439;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 ноября 2023 года № 1846 «О внедрении

и соблюдении клинических рекомендаций по ведению пациентов по профилю «эндокринология» в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа Югры «О создании Межрайонных эндокринологических центров в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» от 10 октября 2024 года № 1436;

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа Югры от 2 декабря 2024 года № 1859 «О маршрутизации взрослых пациентов с сахарным диабетом на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югра».

1.8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация)

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, составляют:

срок ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами-общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должен превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должен превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

срок проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должен превышать 3 рабочих дней;

срок проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должен превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 7 рабочих дней с момента гистологической верификации

опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме:

в пределах населенного пункта не должно превышать 20 минут с момента ее вызова;

за пределами населенного пункта не должно превышать 40 минут с момента ее вызова на каждые 30 километров удаления от места расположения станции (отделения) скорой медицинской помощи.

В целях соблюдения сроков оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах маршрутизация пациентов осуществляется в наиболее приближенные к месту его нахождения медицинские организации, вне зависимости от их ведомственной и территориальной принадлежности (постановление Правительства Ханты-Мансийского Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 декабря 2024 года № 567-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»).

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях автономного округа по профилю «эндокринология» в 2024 году (койко-дни) составила по показателям: «Эндокринологические отделения (койки) для взрослых» 9,3 койко-дня, «Эндокринологические отделения (койки) для детей» 5,9 койко-дня, «Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых» 7,7 койко-дня.

Таблица 50

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях автономного округа по профилю «эндокринология»

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях автономного округа по профилю «эндокринология»	2020	2021	2022	2023	2024
	средний койко-день	средний койко-день	средний койко-день	средний койко-день	средний койко-день
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	9,2	8,9	9,5	9,4	9,3
Эндокринологические отделения (койки) для детей	10,0	8,6	8,6	5,9	5,9

Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	10,1	8,9	9,1	8,5	7,7
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	-	-	-	-	-

Количество взрослых пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением, увеличилось с 58 436 в 2020 году до 70 075 в 2024 году. Количество взрослых пациентов с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением, увеличилось с 2 383 в 2020 году до 2 489 в 2024 году. Количество взрослых пациентов с СД 2 типа, находящихся под диспансерным наблюдением, увеличилось с 55 911 в 2020 году до 67 586 в 2024 году.

Количество детей в возрасте 0-14 лет с СД, находящихся под диспансерным наблюдением, увеличилось с 445 в 2020 году до 577 в 2024 году; в возрасте 15-17 лет – с 161 в 2020 году до 249 в 2024 году. Количество детей в возрасте 0-14 лет с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением, увеличилось с 437 в 2020 году до 571 в 2024 году; в возрасте 15-17 лет – с 154 в 2020 году до 242 в 2024 году. Количество детей в возрасте 0-14 лет с СД 2 типа, находящихся под диспансерным наблюдением, увеличилось с 3 в 2020 году до 6 в 2024 году, в возрасте 15-17 лет уменьшилось с 5 в 2020 году до 7 в 2024 году.

Общее количество пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением, увеличилось с 59 042 в 2020 году до 70 901 в 2024 году, увеличились показатели для СД 1 типа (2 974 в 2020 году до 3 302 в 2024 году) и СД 2 типа (55 919 в 2020 году до 67 599 в 2024 году) (таблица 51).

Таблица 51

Количество пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением в 2020 – 2024 годах

Возраст		2020	2021	2022	2023	2024
Дети 0-14	СД1	437	476	509	554	571
	СД2	3	6	4	3	6
	Всего	445	485	528	557	577
Подростки 15-17	СД1	154	162	156	216	242
	СД2	5	4	4	8	7
	Всего	161	168	166	224	249
Взрослые	СД1	2 383	2 339	2 354	2 407	2 489
	СД2	55 911	57 454	58 846	62 805	67 586
	Всего	58 436	59 953	61 348	65 212	70 075
Всего	СД1	2 974	2 977	3 019	3 177	3 302
	СД2	55 919	57 464	58 854	62 816	67 599
	Всего	59 042	60 606	62 042	65 993	70 901

Доля пациентов с СД 1 и 2 типа, которым выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом, увеличился с 21 279 (36,2 %) в 2020 году до 55 603 (78,4 %) в 2024 году (таблица 52).

Таблица 52

Количество пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением (далее – ДН), из них доля пациентов с СД, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год), 2020 – 2024 годы

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом	58 754	60 635	60 713	65 993	70 901
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 4-х раз в год с помощью лабораторного метода	21 279	22 811	28 738	58 588	55 603
Доля в %ах ко всем пациентам с СД	36,20	37,60	46,18	88,8	78,4

Доля пациентов с СД 1 и 2 типа с уровнем HbA1c менее 7 % увеличилась с 9 881 (46,44 %) в 2020 году до 28 916 (52,0 %) в 2024 году (таблица 53).

Таблица 53

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец отчетного года, из числа пациентов СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом	58 754	60 635	60 713	65 993	70 901
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	21 279	22 811	28 738	58 588	55 603
Доля в % ко всем пациентам с СД	36,20	37,60	46,18	88,8	78,4
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 %	9 881	10 430	14 752	24 738	28 916
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	46,44	45,72	51,33	42,22	52,0

Таблица 54

Число пациентов с СД (взрослые и дети), обученных в «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом	58 754	60 635	60 713	65 993	70 901
Число пациентов с СД (взрослые и дети), обученных в «Школа для пациентов с СД»	н/д	н/д	н/д	н/д	36 489
Доля в % ко всем пациентам с СД	н/д	н/д	н/д	н/д	51,5

Таблица 55

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «Диабетическая стопа»

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом	58 754	60 635	60 713	65 993	70 901

Таблица 56

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которые в рамках диспансерного наблюдения осмотрены врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом	58 754	60 635	60 713	65 993	70 901

Таблица 57

Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведено ОКТ сетчатки, лазерная коагуляция сетчатки, курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов с сахарным диабетом	58 754	60 635	60 713	65 993	70 901

Информация о наличии и ведении федеральных и (или) региональных регистров пациентов с сахарным диабетом

Врачи-эндокринологи, а также врачи-терапевты участковые и врачи общей практики (семейные врачи) и иные медицинские специалисты передают данные о больных сахарным диабетом из своей диспансерной группы ответственным лицам своей медицинской организации для введения в Государственный регистр сахарного диабета.

Информация о реализации программ льготного лекарственного обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом

Количество лиц, обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами (далее – ОНЛП), медицинскими изделиями и региональным льготным обеспечением (далее – РЛО) за 5-летний период по кодам 519, 520 характеризуется уменьшением количества лиц, обеспеченных лекарственными препаратами, медицинскими изделиями по ОНЛП за счет увеличения числа лиц, обеспеченных лекарственными препаратами, медицинскими изделиями по РЛО (таблицы 58, 59).

Таблица 58

Сведения о числе лиц, обеспеченных лекарственными препаратами, медицинскими изделиями (раздельно лекарственные препараты и медицинские изделия), с разбивкой на детей и взрослых за 5-летний период (2020 – 2024 годы) по ОНЛП по кодам 519, 520

Лекарственные препараты				
год	Дети		Взрослые	
	519	520	519	520
2020	409	7	446	4 386
2021	255	4	349	3 020
2022	232	2	286	2 837
2023	223	0	302	3 438
2024	206	0	275	3 656
Итого:	1844	533	2177	17857
Медицинские изделия				
год	Дети		Взрослые	
	519	520	519	520
2020	511	7	348	2 019
2021	614	5	383	2 022
2022	563	14	385	1 835
2023	644	9	410	2 269
2024	685	8	456	2 321
Итого:	7 614	563	2 501	10 896

Таблица 59

Сведения о числе лиц, обеспеченных лекарственными препаратами, медицинскими изделиями (раздельно лекарственные препараты и медицинские изделия), с разбивкой на детей и взрослых за 5-летний период (2020 – 2024 годы) по РЛЮ по кодам 519, 520

Лекарственные препараты				
год	Дети		Взрослые	
	519	520	519	520
2020	480	13	2 198	49 540
2021	513	15	2 241	52 645
2022	508	23	2 288	55 510
2023	832	34	2 545	62 326
2024	869	27	2 578	66 213
Итого:	3 721	632	12 369	2 867 54
Медицинские изделия				
	Дети		Взрослые	
	519	520	519	520
2020	413	9	1 664	26 553
2021	429	12	1 712	29 216
2022	611	14	1 866	32 016
2023	825	20	2 094	35 130
2024	865	18	2 226	36 895
Итого:	3 662	593	4 839	1 603 30

1.9. Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета

При проведении профилактических медицинских осмотров и

диспансеризации определенных групп взрослого населения автономного округа в 2024 году выявлено уменьшение доли лиц с повышенным уровнем глюкозы в крови – 4,7 %, в сравнении с показателем 2022 года (4,8 %); с риском пагубного употребления алкоголя уменьшение до 0,5 %, в сравнении с показателем 2022 года (0,97 %); доля лиц с гиперхолестеринемией осталась на прежнем уровне – 15,3 %; выявлено повышение доли лиц с избыточной массой тела – 10,8 %, в сравнении с показателем 2022 года (9,5 %); с табакокурением увеличение до 4,6 %, в сравнении с показателями 2022 года (4,1 %); с низкой физической активностью увеличение до 14,5 %, в сравнении с показателем 2022 года (14,3 %); с нерациональным питанием до 17,9 %, в сравнении с показателями 2022 года (17,7 %) (таблица 60).

Таблица 60

Доля лиц с выявленными факторами риска при проведении
диспансеризации населения, %

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Повышенный уровень глюкозы в крови	2,8	4,1	4,8	5,0	4,7
Гиперхолестеринемия	-	13,7	15,3	15,3	15,3
Избыточная масса тела	13,3	10,9	9,5	10,6	10,8
Курение табака	6,2	5,6	4,1	4,2	4,6
Риск пагубного употребления алкоголя	0,88	0,95	0,97	0,6	0,5
Низкая физическая активность	17,2	13,5	13,7	14,3	14,5
Нерациональное питание	27	18,9	17,7	18,9	17,9
Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), %					
Сахарный диабет	0,14	0,16	0,15	0,12	0,14
Ожирение	0,93			12,6	13,6
Болезни с повышенным кровяным давлением	0,86	0,55	1,14	0,44	0,43

Мероприятия по формированию здорового образа жизни в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, в том числе направленные на снижение распространения факторов риска развития сахарного диабета, реализуются в рамках программы укрепления общественного здоровья в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» («Здоровая Югра»), утвержденной настоящим постановлением.

Ежегодно в ноябре проходит месячник профилактики сахарного диабета, где специалисты медицинских организаций автономного округа проводят лекции, беседы, кинодемонстрации, массовые мероприятия, распространяют тематическую продукцию.

С 11 по 17 ноября 2024 года в автономном округе прошла Неделя борьбы с диабетом, специалистами медицинских организаций автономного округа было организовано:

прочитано 103 лекции, которые посетили 2 230 чел.;

онлайн-семинар для медицинских работников на тему: «Актуальные вопросы профилактики и ранней диагностики сахарного диабета»;

круглый стол «Эффективное взаимодействие по профилактике сахарного диабета в форме «ребенок-семья-детский сад»;

издание методического пособия для родителей и детей «Сахарный диабет 1 типа. Что необходимо знать?»;

размещение видеорепортажа на телеканале «Югра» «Как избежать тяжёлых последствий диабета?»;

размещение информации «Неделя борьбы с диабетом» на официальных сайтах и в социальных сетях.

Информационные материалы по теме сахарного диабета распространены среди работников 16 450 организаций автономного округа.

Кроме того, специалисты медицинских организаций автономного округа проводят профилактическую работу на регулярной основе: чтение лекций, проведение тематических бесед, кинодемонстрации, семинары.

Так, в 2024 году на тему «Профилактика сахарного диабета» прочитано 462 лекции, которые посетили 6 929 человек, 30 020 бесед с числом участников – 61 068 человек, 13 семинаров с числом участников – 540 человек, 70 уроков здоровья для школьников, которые посетили 2 128 человек, в СМИ размещено 774 информационных сообщения, в том числе на телевидении – 12, радио – 22, в прессе – 22, сети Интернет – 564, 154 кинодемонстрации с обсуждением, число зрителей – 1 445 человек, 63 массовых мероприятия (акции, дни открытых дверей, конкурсы, викторины, круглые столы), число участников 2 991 человек, размещено 477 средств наглядной агитации, распространено 20 608 экземпляров печатной продукции.

В 2024 году при участии волонтеров-медиков реализовано несколько крупных всероссийских проектов и федеральных программ, в том числе: в рамках реализации федеральной программы «Эндосфера» проведено 44 мероприятия общим охватом 2 162 человека. Профилактические мероприятия проводились в поддержку Всероссийской акции «Диабет не сахар», Всемирного дня здорового питания и недели профилактики сахарного диабета.

1.10. Выводы

Сахарный диабет относится к категории социально значимых неинфекционных заболеваний с эпидемическими темпами роста распространенности.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре сахарный диабет характеризуется более высоким темпом распространенности и заболеваемости им, в сравнении с показателями по Российской Федерации.

В 2024 году в структуре смертности населения автономного округа от всех причин болезни эндокринной системы занимают 7-е место (3,3 % от всех смертей).

В структуре смертности от болезней эндокринной системы доля сахарного диабета составляет 93,6 %.

В 2024 году отмечен рост смертности от болезней эндокринной системы на 6,5 %, обусловленный ростом числа умерших от сахарного диабета.

При оценке динамики показателя смертности на 1 000 населения показатель смертности от болезней эндокринной системы в течение последних 5 лет остается практически на одном уровне, как и показатель смертности от сахарного диабета, его уровень не превышает общероссийский показатель.

Среди пациентов с сахарным диабетом в структуре смертности ведущие позиции занимают онкологические заболевания, терминальные заболевания системы кровообращения: инфаркт миокарда, нарушения мозгового кровообращения, хроническая сердечная и острые сердечно-сосудистые события (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга).

Терминальные заболевания системы кровообращения: инфаркт миокарда, нарушения мозгового кровообращения, хроническая сердечная недостаточность и острые сердечно-сосудистые события (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга) структуре смертности от сахарного диабета составляют 45,1 %.

Доля пациентов с сахарным диабетом, умерших в 2024 году непосредственно от причин, связанных с острыми и хроническими диабетическими осложнениями (кома, гангрена, терминальная стадия диабетического поражения почек), составила 3,08 %.

Отмечается тенденция снижения смертности среди лиц трудоспособного возраста на 7,8 %, снижение смертности от СД 1 типа всех возрастных групп (40,5 %). Отмечается снижение смертности от СД 2, преимущественно в возрасте старше трудоспособного (– 23,5 %).

Клинико-эпидемиологические характеристики сахарного диабета демонстрируют увеличение числа зарегистрированных случаев заболеваний СД с установленными осложнениями по показателям «поражение глаз» и «с поражением почек», в том числе «с впервые выявленным диагнозом».

Принцип настороженности в отношении хронической болезни почек демонстрируют показатели общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов с «хронической болезнью почек», которые соответствуют мировым эпидемиологическим характеристикам.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре пристальное внимание уделяется диагностике диабетической ретинопатии, внедрены методы оказания высокотехнологичной медицинской помощи, о чем свидетельствует уменьшение числа пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии.

В медицинских организациях, в структуре которых организована деятельность Окружного эндокринологического центра и 3-х межрайонных эндокринологических центров, обеспечивается оказание медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» по зональному принципу.

В медицинских организациях 3-го уровня проводятся: реваскуляризация нижних конечностей при синдроме «Диабетическая стопа», заместительная инсулиновая терапии системами постоянной подкожной инфузии, непрерывного мониторинга глюкозы, гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно-шунтирующие операции при сахарном диабете 2 типа, заместительная почечная терапия, доступно современное лечение диабетической ретинопатии (интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов).

Реализация программ льготного лекарственного обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом, характеризуется уменьшением количества лиц, обеспеченных лекарственными препаратами, медицинскими изделиями по ОНЛП за счет увеличения числа лиц, обеспеченных лекарственными препаратами, медицинскими изделиями за счет регионального бюджета (РЛО).

Кадровый состав, обеспеченность медицинским персоналом и ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с сахарным диабетом, являются достаточными, но требующими усовершенствования в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология», утвержденными Минздравом России.

Кадровый состав врачей-детских эндокринологов не полный, необходимо укомплектовать специалистами в соответствии с приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 года № 908 н, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология», утвержденными Минздравом России.

Штатное расписание ОЭЦ на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница», МЭЦ на базах бюджетных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница», «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4», «Нижевартовская городская поликлиника» соответствует условиям для выполнения поставленных задач.

Кадровый состав стационарных функционирующих кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» соответствует рекомендуемым штатным нормативам кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (ОЭЦ) и бюджетном учреждении Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив», в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая больница» (МЭЦ) требует усовершенствования. Наибольший объем по подготовке врачебных кадров, в том числе оказывающих медицинскую помощь больным с сахарным диабетом, отводится региональным вузам, финансирование которых обеспечивается за счет средств регионального бюджета:

Бюджетному учреждению высшего образования «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»,

Бюджетному учреждению высшего образования «Сургутский государственный университет».

Подготовка специалистов ведется по программам высшего образования по 2 направлениям специалитета: «Лечебное дело» и «Педиатрия». Ежегодно с учетом потребности экономики автономного округа в квалифицированных медицинских кадрах устанавливаются объемы контрольных цифр приема и целевой подготовки за счет бюджетных ассигнований автономного округа. Дополнительно подготовка врачебных кадров по целевой квоте осуществляется в образовательных учреждениях высшего образования федерального подчинения.

Кадровый состав амбулаторных функционирующих кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» соответствует рекомендуемым штатным нормативам кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в 9 из 25 медицинских организаций, в остальных требует коррекции.

В автономном округе ведется Федеральный регистр больных сахарным диабетом.

Раздел 2. Цели, задачи, пути совершенствования медицинской помощи больным сахарным диабетом

2.1. Цель, показатели и сроки реализации Региональной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Борьба с сахарным диабетом» (далее также – Региональная программа)

По Региональной программе предусмотрены следующие целевые показатели:

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1.	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %*												
	0,00	18,00		31,40		44,80		58,20		71,60		85,00	
2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %*												
	0,00	80,0000		81,00		82,00		83,00		84,00		85,00	
3.	Доля пациентов, обученных в «Школа для пациентов с сахарным диабетом» от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %*												
	16,90	19,60		22,30		24,90		27,60		30,30		33,00	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %												
	78,20	80,77		83,33		85,90		88,46		91,03		93,59	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	52,00	53,33		54,67		56,00		57,33		56,87		60	
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %												
	41,18	39,32		37,45		35,59		33,73		31,86		30	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией												
	1,07	1,00		0,93		0,86		0,79		0,72		0,65	
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %												
	25,80	30,67		35,53		40,40		45,27		50,33		55	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натошак, %												
	67,10	71,75		76,40		81,05		85,70		90,35		95,00	

* Плановые значения показателей представлены в соответствии с приложением № 2 действующей редакции паспорта федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

2.2. Задачи Региональной программы

Основными задачами Региональной программы являются:

1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом.

3. Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах, утвержденных Минздравом России, и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом.

4. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения) развития сахарного диабета, организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни.

5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.

6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций.

7. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

8. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической служб.

Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами, утвержденными Минздравом России, совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

2.3. План мероприятий Региональной программы автономного округа «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд. мм. гг)	окончание (дд. мм. гг)	описание	в числовом выражении	
1.	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД по профилактике, диагностике и лечению СД в МО автономного округа	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество мероприятий: семинары, лекции, конференции	2025 – 2 ед., 2026 – 2 ед., 2027 – 2 ед., 2028 – 2 ед., 2029 – 2 ед., 2030 – 2 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
1.2.	Внедрение в каждой медицинской организации автономного округа протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с СД (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Внедрены протоколы диспансерного наблюдения и лечения пациентов с СД (в зависимости от целевого уровня гликозилированного гемоглобина с микро- и макрососудистыми осложнениями)	2025 – 1 ед., 2026 – 1 ед., 2027 – 1 ед., 2028 – 1 ед., 2029 – 1 ед., 2030 – 1 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
1.3.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Проведение контрольных мероприятий выполнения критериев оценки качества медицинской помощи больным с СД по протоколам ведения пациентов	2025 – 1 ед., 2026 – 1 ед., 2027 – 1 ед., 2028 – 1 ед., 2029 – 1 ед., 2030 – 1 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные врачи медицинских организаций (по согласованию), Территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа (по согласованию), страховые медицинские организации (по

						согласованию), главный внештатный специалист Депздрава Югры по информационным системам в здравоохранении (по согласованию)
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Ведение Базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета для пациентов с СД (далее – регистр) в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Включение в регистр не менее 95 % пациентов с сахарным диабетом	2025 – 78 %, 2026 – 80 %, 2027 – 83 %, 2028 – 88 %, 2029 – 91 %, 2030 – 95 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
2.2.	Утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений СД. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при оценке и анализе результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» ОЭЦ	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Утвержден Перечень показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений СД: 1. Охват граждан исследованием рСКФ и микроальбуминурии (МАУ) в утренней моче. 2. Охват граждан исследованием на уровень липопротеинов низкой плотности	1. 2025 – 60 %, 2026 – 60,20 %, 2027 – 60,40 %, 2028 – 60,60 %, 2029 – 60,80 %, 2030 – 70 %. 2. 2025 – 60 %, 2026 – 60,20 %, 2027 – 60,40 %, 2028 – 60,60 %, 2029 – 60,80 %, 2030 – 70 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
2.3.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество проведенных заседаний клинико-экспертных комиссий, на которых осуществляется разбор отдельных клинических случаев	2025 – 12, 2026 – 12, 2027 – 12, 2028 – 12, 2029 – 12, 2030 – 12	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)

3.	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых					
3.1.	Улучшение качества оказания помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением за счет открытия соответствующих школ	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Открытие на базе центров здоровья, отделений (кабинетов) медицинской профилактики медицинских организаций, школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	2025 – 32 ед., 2026 – 34 ед., 2027 – 35 ед., 2028 – 35 ед., 2029 – 35 ед., 2030 – 35 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главный внештатный специалист Депздрава Югры по медицинской профилактике (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
3.2.	Профилактика СД в группах повышенного риска: лица с нарушением толерантности к глюкозе или нарушенной гликемией натощак. Выделение групп риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Обеспечены мероприятия по профилактике СД в группах повышенного риска, в том числе анкетирование при проведении профилактических осмотров. Охват граждан исследованием глюкозы натощак	2025 – 90 %, 2026 – 91 %, 2027 – 92 %, 2028 – 93 %, 2029 – 94 %, 2030 – 95 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главный внештатный специалист Депздрава Югры по медицинской профилактике (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
3.3.	Профилактика СД в группах повышенного риска: лица, имеющие избыточную массу тела или ожирение. Выделение групп риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Обеспечены мероприятия по профилактике СД в группах повышенного риска. Доля лиц 18 лет и старше с ожирением (Е66), состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением	2025 – 65 %, 2026 – 66 %, 2027 – 67 %, 2028 – 68 %, 2029 – 69 %, 2030 – 70 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главный внештатный специалист Депздрава Югры по медицинской профилактике (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
3.4.	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти исследование уровня глюкозы, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Информирование населения по вопросам диспансеризации, профилактических осмотров, включая исследование уровня глюкозы, а также выявление факторов риска развития ранних признаков и мерах	2025 – 995 инф. сообщ., 2026 – 996 инф. сообщ., 2027 – 997 инф. сообщ., 2028 – 998 инф. сообщ., 2029 – 999 инф. сообщ., 2030 – 999 инф. сообщ.,	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главный внештатный специалист Депздрава Югры по медицинской профилактике (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)

				профилактики сахарного диабета, на 10 тыс. населения	2030 – 1000 инф. сообщ.	
3.5.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации в пропаганде здорового образа жизни	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и профилактике СД в целях образования и обучения среди населения с использованием средств массовой информации	2025 – 95 инф. сообщ., 2026 – 96 инф. сообщ., 2027 – 97 инф. сообщ., 2028 – 98 инф. сообщ., 2029 – 99 инф. сообщ., 2030 – 100 инф. сообщ.,	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главный внештатный специалист Депздрава Югры по медицинской профилактике (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
3.6.	Информирование через средства массовой информации, пропаганда прохождения диспансеризации и профилактических осмотров среди населения	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета, прохождению диспансеризации и профилактических осмотров среди населения размещение плакатов о факторах риска СД; выступления на радио, региональном телевидении	2025 – 285 инф. сообщ., 2026 – 288 инф. сообщ., 2027 – 291 инф. сообщ., 2028 – 294 инф. сообщ., 2029 – 297 инф. сообщ., 2030 – 300 инф. сообщ.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главный внештатный специалист Депздрава Югры по медицинской профилактике (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
3.7.	Проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни и раннее выявление факторов риска развития СД	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Тематические акции к Всемирному дню борьбы с ожирением (ежегодно 4 марта), Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября)	2025 – 2 ед., 2026 – 2 ед., 2027 – 2 ед., 2028 – 2 ед., 2029 – 2 ед., 2030 – 2 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главный внештатный специалист Депздрава Югры по медицинской профилактике (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
3.8.	Повышение квалификации медицинских специалистов в области профилактики СД	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Обучающие мероприятия медицинских специалистов в области	2025 – 2 ед., 2026 – 2 ед., 2027 – 2 ед.,	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи

				профилактики СД	2028 – 2 ед., 2029 – 2 ед., 2030 – 2 ед.,	Депздрава Югры, главный внештатный специалист Депздрава Югры по медицинской профилактике (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1.	Повышение компетенции специалистов (врачей-эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей-офтальмологов и врачей других специальностей)	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Проведение мероприятий по повышению компетенции специалистов (врачей-эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей-офтальмологов и врачей других специальностей) по вопросам профилактики, лечения и раннего выявления осложнений сахарного диабета	2025 – 2 ед., 2026 – 2 ед., 2027 – 2 ед., 2028 – 2 ед., 2029 – 2 ед., 2030 – 2 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.2.	Проведение мероприятий, направленных на обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Обучение медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Обучено врачей: 2025 – 1 чел., 2026 – 1 чел., 2027 – 1 чел., 2028 – 1 чел., 2029 – 1 чел., 2030 – 1 чел. Обучено медицинских сестер: 2025 – 1 чел., 2026 – 1 чел., 2027 – 1 чел., 2028 – 1 чел., 2029 – 1 чел., 2030 – 1 чел.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.3.	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Охват диагностическим исследованием гликированного гемоглобина при осуществлении диспансерного	2025 – 80,77 %, 2026 – 83,33 %, 2027 – 85,90 %, 2028 – 88,46 %, 2029 – 91,03 %, 2030 – 93,59 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по

	гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями, утвержденными Минздравом России			наблюдения пациентов с СД		информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.4.	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Охват исследованием уровня липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД	2025 – 65 %, 2026 – 66 %, 2027 – 67 %, 2028 – 68 %, 2029 – 69 %, 2030 – 70 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.5.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио, нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, комбинацией иДДП+пиоглитазон), от общего числа пациентов с СД	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио, нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, комбинацией иДДП+пиоглитазон), от общего числа пациентов с СД в соответствии со стандартами к 2030 году	арГПП-1 – 13 %, 2025 – 10,5 %, 2026 – 11 %, 2027 – 11,5 %, 2028 – 12 %, 2029 – 12,5 %, 2030 – 13 %; иНГЛТ-2 – 30 %, 2025 – 5 %, 2026 – 10 %, 2027 – 15 %, 2028 – 20 %, 2029 – 25 %, 2030 – 30 %, пиоглитазон – 1,5 %, 2025 – 0,5 %, 2026 – 0,7 %, 2027 – 0,9 %, 2028 – 1,1 %, 2029 – 1,3 %, 2030 – 1,5 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Директор КУ «Центр лекарственного мониторинга», главные внештатные специалисты Депздрава Югры: по информационным системам в здравоохранении, эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.6.	Обеспечение пациентов с СД средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками)	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля обеспеченных пациентов с СД средствами контроля глюкозы крови (тест-полосками) в	2025 – 90 %, 2026 – 91 %, 2027 – 92 %, 2028 – 93 %, 2029 – 94 %,	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Директор КУ «Центр лекарственного мониторинга», главные

				соответствии со стандартами к 2030 году	2030 – 95 %	внештатные специалисты Депздрава Югры: по информационным системам в здравоохранении, эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.7.	Обеспечение детей, пациентов с СД, помповой инсулинотерапией	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля детей, пациентов с СД, обеспеченных помповой инсулинотерапией	2025 – 30 %, 2026 – 30,2 %, 2027 – 30,4 %, 2028 – 30,6 %, 2029 – 30,8 %, 2030 – 31 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Директор КУ «Центр лекарственного мониторинга», главные штатные специалисты Депздрава Югры: по информационным системам в здравоохранении, эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.8.	Обеспечение больных с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением (дети и взрослые), средствами непрерывного мониторинга глюкозы	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля больных с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением, обеспеченных медицинскими изделиями непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся в период 2025 – 2030 годов	2025 – 80 %, 2026 – 81 %, 2027 – 82 %, 2028 – 83 %, 2029 – 84 %, 2030 – 85 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, Директор КУ «Центр лекарственного мониторинга», главные штатные специалисты Депздрава Югры: по информационным системам в здравоохранении, эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
4.9.	Обеспечение беременных с СД, в том числе с гестационным СД, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля беременных с СД, в том числе с гестационным СД, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы, от числа нуждающихся, ед.	2025 – 1425 ед., 2026 – 1425 ед., 2027 – 1425 ед., 2028 – 1425 ед., 2029 – 1425 ед., 2030 – 1425 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник медицинской помощи детям и службы родовспоможения Депздрава Югры, Директор КУ «Центр лекарственного мониторинга», главные штатные специалисты

						Депздрава Югры: по информационным системам в здравоохранении, главный акушер-гинеколог, эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
5.	Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1.	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с преддиабетом и инсулиннезависимым СД	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля лиц 18 лет и старше с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением	2025 – 85 %, 2026 – 86 %, 2027 – 87 %, 2028 – 88 %, 2029 – 89 %, 2030 – 90 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
5.2.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Сформирован план проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата). Доля лиц с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоявших под диспансерным наблюдением, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех	1. 2025 – 1 ед. 2. 2025 – 70 %, 2026 – 70 %, 2027 – 70 %, 2028 – 70 %, 2029 – 70 %, 2030 – 70 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)

				пациентов с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоявших под диспансерным наблюдением		
5.3.	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД 1 или 2 типа в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями, утвержденными Минздравом России	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе	2025 – 75 %, 2026 – 76 %, 2027 – 77 %, 2028 – 78 %, 2029 – 79 %, 2030 – 80 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
5.4.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с СД, проживающих на отдаленных территориях и в сельской местности	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество выездов мобильных специализированных бригад («выездных поликлиник»), включая выезды врача-эндокринолога, количество обследованных пациентов	2025 – 530, 2026 – 550, 2027 – 565, 2028 – 580, 2029 – 595, 2030 – 620	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
5.5.	Формирование единой маршрутизации пациентов с СД на основе ОЭЦ и МЭЦ, включая все этапы наблюдения за пациентами: от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до ОЭЦ	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Организована единая маршрутизация пациентов с СД на основе ОЭЦ (РЕЦ) и МЭЦ, включая все этапы наблюдения за пациентами: от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до ОЭЦ	2025 – 1, однократно	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
5.6.	Организация контроля проведения осмотра (консультации) врача-офтальмолога (с обязательной биомикроскопией глазного дна и (или) офтальмоскопией в условиях мидриаза) в рамках	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших	2025 – 85 %, 2026 – 86 %, 2027 – 87 %, 2028 – 88 %, 2029 – 89 %, 2030 – 90 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в

	диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в регистр			диспансерное наблюдение в отчетном году		здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
5.7.	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома «Диабетическая стопа», осмотренных в кабинетах «Диабетическая стопа»	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Доля пациентов с СД, которые консультированы в кабинете «Диабетическая стопа», от всех пациентов с СД в отчетном году	2025 – 5 %, 2026 – 6 %, 2027 – 7 %, 2028 – 8 %, 2029 – 9 %, 2030 – 10 %	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
6.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
6.1.	Организация работы (функционирование) ОЭЦ в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Представление готового отчета по работе ОЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	2025 – 1	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным системам в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
6.2.	Обеспечить оснащение и ввод в эксплуатацию оборудования в МЭЦ на базе БУ «Окружная клиническая больница»	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Обеспечен ввод в эксплуатацию оборудования в МЭЦ на базе БУ «Окружная клиническая больница»	2025 – 1	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, начальник управления развития системы здравоохранения Депздрава Югры, главный врач БУ «Окружная клиническая больница» (по согласованию)
6.3.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД, чел.	2025 – 150 чел., 2026 – 200 чел., 2027 – 250 чел., 2028 – 300 чел., 2029 – 350 чел., 2030 – 400 чел.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: по информационным системам в здравоохранении, эндокринолог, детский эндокринолог, по рентген васкулярной диагностике и лечению (по

						согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
6.4.	Увеличение количества исследований оптической когерентной томографией сетчатки у пациентов с СД	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Охват пациентов с СД исследованием оптической когерентной томографией от всех пациентов с СД	2025 – 24 570 чел., 2026 – 24 920 чел., 2027 – 25 270 чел., 2028 – 25 620 чел., 2029 – 25 970 чел., 2030 – 26 320 чел.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: офтальмолог эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
6.5.	Увеличение количества лазерных коагуляций сетчатки у пациентов с СД	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Охват пациентов с СД, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки, от всех пациентов с СД	2025 – 23 160 чел., 2026 – 26 180 чел., 2027 – 26 400 чел., 2028 – 26 600 чел., 2029 – 28 220 чел., 2030 – 28 430 чел.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, офтальмолог. (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
6.6.	Увеличение доступности Anti-VEGF-терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество пациентов с СД, получивших курс Anti-VEGF-терапию на 1000 пациентов с СД в автономном округе	2025 – 29 ед., 2026 – 29,2 ед., 2027 – 29,4 ед., 2028 – 29,6 ед., 2029 – 29,8 ед., 2030 – 30 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, офтальмолог. (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
6.7.	Увеличение количества пациентов (взрослых) получающих помповую инсулинотерапию	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество пациентов (взрослых), получающих помповую инсулинотерапию	2025 – 175 случаев, 2026 – 176 случаев, 2027 – 177 случаев, 2028 – 178	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: по информационным системам в здравоохранении, эндокринолог,

					случаев, 2029 – 179 случаев, 2030 – 180 случаев	детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
6.8.	Увеличение количества пациентов (детей), получающих помповую инсулинотерапию	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество пациентов (детей), получающих помповую инсулинотерапию	2025 – 195 случаев, 2026 – 197 случаев, 2027 – 199 случаев, 2028 – 201 случаев, 2029 – 203 случаев, 2030 – 205 случаев	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник медицинской помощи детям и службы родовспоможения Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: по информационным системам в здравоохранении, эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1.	Ежегодное определение реальной потребности автономного округа в медицинских кадрах в разрезе каждой МО и каждой медицинской специальности с учетом специфики автономного округа с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Сформирована заявка на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	2025 – 0 2026 – 0 ед., 2027 – 1 ед., 2028 – 1 ед., 2029 – 1 ед., 2030 – 1 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, начальник административного управления Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1.	Создание телемедицинского центра консультаций по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Создан телемедицинский центр консультаций по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	2025 – 1 ед.	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры:

						эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным технологиям в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
8.2.	Обеспечение функционирования в автономном округе системы телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество телемедицинских консультаций по профилям «эндокринология», «детская эндокринология»	2025 – не менее 10, 2026 – не менее 11, 2027 – не менее 12, 2028 – не менее 13, 2029 – не менее 14, 2030 – не менее 15	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным технологиям в здравоохранении (по согласованию), главные врачи медицинских организаций (по согласованию)
8.3.	Организация телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими организациями	14 июля 2025 года	27 декабря 2030 года	Количество проведенных телемедицинских консультаций с профильными научными медицинскими исследовательскими центрами эндокринологии и с другими федеральными медицинскими организациями (в рамках федеральной телемедицинской системы Минздрава России)	2025 – не менее 10, 2026 – не менее 20, 2027 – не менее 30, 2028 – не менее 30, 2029 – не менее 30, 2030 – не менее 30	Заместитель директора Депздрава Югры, начальник управления организации медицинской помощи Депздрава Югры, главные внештатные специалисты Депздрава Югры: эндокринолог, детский эндокринолог, по информационным технологиям в здравоохранении (по согласованию) главные врачи медицинских организаций (по согласованию)

2.4. Ожидаемые результаты реализации Региональной программы

Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с СД 1 или 2 типа, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 или 2 типа до 93,59 % к 2030 году.

2. Увеличение доли пациентов с СД 1 или 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с СД 1 или 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 60 % к 2030 году.

3. Снижение доли пациентов с СД 1 или 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 или 2 типа с любыми ампутациями до 30 % к 2030 году.

4. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 или 2 типа с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией до 0,65 % к 2030 году.

5. Увеличение доли пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 55 % к 2030 году.

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95 % к 2030 году.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в кабинете «Школа для пациентов с СД», от общего числа пациентов с СД 1 или 2 типа за отчетный год до 33 % к 2030 году.

8. Увеличение доли больных с СД 1 или 2 типа, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год, до 85 % к 2030 году.

9. Увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под Д-наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85 % к 2030 году.».

2. Настоящее постановление вступает в силу с даты его подписания.

Губернатор
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



Р.Н.Кухарук