**Резолюция**

**межрегиональной научно-практической конференции**

**с международным участием «Актуальные вопросы оказания онкологической помощи на территориях с малой плотностью населения»**

В последние годы, с начала 21 века в России проводится целенаправленная государственная политика в области организации онкологической помощи. Правительством РФ выделяются большие средства на развитие здравоохранения. Выполнение национальных и федеральных государственных программ привело к существенному улучшению ситуации в стране. С 2025 года новый национальный проект «Продолжительная и активная жизнь» стал продолжением нацпроекта «Здравоохранение». По данным Минфина в 2024 г. бюджет нацпроекта «Здравоохранение» исполнен на 98,7% от планового значения (280,6 млрд рублей из 284,3 млрд).

При выполнении действующего до 2024 года федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», задачи которого уже обозначены на дальнейший период 2025 - 2030 гг, достигнуты четыре главные цели: повышение доли ЗНО, диагностируемых на I и II стадии; рост удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете пять лет и более; (60,5 против 58,2), снижение одногодичной летальности и рост доли людей под диспансерным наблюдением, которым оказано лечение. Введены и новые результаты освоения федеральных средств – оказание медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, дооснащение медицинских организаций, где оказывают радиологическую медицинскую помощь, создание региональных профильных программ и маршрутизация пациентов по текущему порядку оказания медицинской помощи.

В 2019–2023 годах в рамках Федерального проекта направлено 812 млрд рублей, открыто 564 ЦАОП, введено в эксплуатацию 13 объектов, 3 центра протонно-лучевой терапии. В 2024 году планируется завершить проект, открыв 30 центров амбулаторной помощи, ввести в эксплуатацию 6 объектов.

В 2019–2023 годах резко выросло финансирование онкологической помощи по ОМС – благодаря ежегодной отправке из федерального бюджета около 140 млрд рублей на лекарственную терапию. В 2023 году клиники, по данным ФФОМС, оказали медпомощь по профилю «онкология» на 368,3 млрд рублей, что выше показателя 2022 года (327,1 млрд рублей) на 12,6%. Несмотря на снижение тарифов на лекарственную терапию в 2024 году и сигналы регионов о нехватке финансирования ОМС, в 2024 году ФФОМС отмечен прирост объемов онкологического лечения, по сравнению с 2023 годом, на 200 тысяч случаев. За три года реализации федерального проекта смертность населения от новообразований снизилась по сравнению с уровнем 2018 г. года почти на 4,5%. Снизился показатель одногодичной летальности – на 8,6%.

Выросли скорость и качество диагностики, изменения в регуляторике также позволили ускорить маршрутизацию пациентов. Минздрав России разработал и внедряет вертикально-интегрированную систему в здравоохранении, которая позволяет отслеживать маршрутизацию каждого пациента и прогнозировать курсы лечения. С 2025 года Нацпроект «Продолжительная и активная жизнь» стал правопреемником Нацпроекта «Здравоохранение», куда войдет часть направлений из предыдущего, в первую очередь это будут сердечно-сосудистые и онкологические заболевания, а также поддержка первичного звена и федеральных центров. В Минздраве обозначили задачи федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025–2030 годы. Внедрение научных достижений будет способствовать повышению эффективности борьбы с онкологическими заболеваниями и развитию здравоохранения РФ.

С 26 по 28 июня 2025 г. в г. Якутске состоялась межрегиональная научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные вопросы оказания онкологической помощи на территориях с малой плотностью населения».

Организаторами конференции выступили МЗ Республики Саха (Якутия) (далее РС (Я)), ТФОМС РС (Я), ГБУ РС (Я) «Якутский республиканский онкологический диспансер», Медицинский институт Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова, НМИЦ онкологии им Н. Н. Блохина, НИИ онкологии Томского национального исследовательского медицинского центра РАН, ФГБНУ «Якутский научный центр комплексных медицинских проблем», «Ассоциация онкологических организаций Сибири и Дальнего Востока», «Ассоциация онкологов РС (Я)», «Общество хирургов РС (Я)».

В работе конференции приняли участие 300 человек. Среди участников конференции представители из Москвы, Санкт-Петербурга, Оренбурга, Новосибирска, Томска, Красноярска, Хабаровска, Владивостока, Алтайского края, Сахалина, а также зарубежные коллеги из Казахстана.

Во время конференции было проведено несколько мероприятий: 1 круглый стол, 3 симпозиума по направлениям организации онкологической помощи, фундаментальная и клиническая онкология, лекарственная противоопухолевая терапия, «живая хирургия» с трансляцией 4 операций: кожесберегающая мастэктомия с реконструкцией имплантатом, VATS лобэктомия с лимфодиссекцией, лапароскопическая резекция ободочной кишки и трансартериальная химиоэмболизация рака печени. Заслушано 89 докладов.

Участники конференции обсудили вопросы эпидемиологии злокачественных новообразований на территории Сибири и Дальнего Востока, этнические аспекты предрасположенности и заболеваемости, а также молекулярно-генетические особенности у национальных и этнических групп народов России, в том числе у коренного населения Крайнего Севера. Представлены материалы о молекулярных механизмах наследственных раков, ассоциированных с генетическими повреждениями, показана их этническая специфичность, учет которой имеет принципиальное значение для эффективной курации пациентов с семейной историей. Одной из важнейших проблем онкологии является повышение эффективности лечения пациентов на основе молекулярно-генетических предикторов, которые имеют этно-популяционные особенности, и разработка подходов и технологий, позволяющих идентифицировать патогенные мутации, свойственные каждому этносу».

Впервые рассмотрены особенности и проблемные вопросы по организации онкологической помощи на территориях Сибири и Дальнего Востока, а также Республики Казахстан, современные методы скрининга и возможности диагностики злокачественных новообразований, рассмотрели тактические подходы и клинические примеры специализированного противоопухолевого лекарственного, хирургического и радиотерапевтического методов лечения злокачественных новообразований.

В работе конференции отмечено, что одним из приоритетных направлений государственной политики в борьбе с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации является реализация мероприятий национального проекта «Здравоохранение», региональных программ «Борьба с онкологическими заболеваниями», направленных на снижение смертности населения от злокачественных новообразований.

Реализация мероприятий Национального проекта в Республике Саха (Якутия) имеет свои особенности, характерные для территорий с малой плотностью населения. Якутия является одним из самых изолированных и труднодоступных регионов мира в транспортном отношении. Общая площадь континентальной и островной территории Якутии составляет 3,1 млн. кв. км, это самый холодный из обжитых регионов планеты с резко континентальным климатом. Территория Якутии характеризуется слабой заселенностью. Средняя плотность населения здесь в десятки раз ниже, чем в европейских регионах России, и составляет 0,31 человека на 1 квадратный километр (по РФ – 8,3; по ДФО – 1,0). Арктическая зона Республики Саха (Якутия) составляя свыше 40% от всей территории, является геостратегической, имеющей особое значение для обеспечения устойчивого социально-экономического развития, территориальной целостности и безопасности Российской Федерации.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Республики Саха (Якутия) по итогам 2024 года составила 292,7 на 100 тыс. населения. Прирост данного показателя за 10-летний период 11,0%. В настоящее время в структуре общей заболеваемость населения Республики Саха (Якутия) онкологические заболевания занимают 2 позицию с устойчивой тенденцией к росту, что представляет собой важнейшую социальную проблему в регионе и является основным фактором смертности населения в возрасте от 55 до 70 лет.

Ежегодно диагностируется в среднем 2900 новых случаев ЗНО. По состоянию на конец 2024 года на диспансерном учете по данным Канцер-регистра состоят 15231 пациент, из них 5 и более лет – 9154 (60,1%).

Напряженность онкологической ситуации в регионе обусловлена тем, что каждый третий пациент диагностируется в запущенной стадии заболевания, каждый третий умирает в первый год с момента установления диагноза. «Грубый» показатель смертности от злокачественных новообразований в трудоспособном возрасте составляет 48,5 на 100 тыс. трудоспособного населения.

Поэтому актуальные вопросы повышения онконастороженности населения, ранней диагностики и своевременного выявления онкологической патологии и оказание доступной качественной специализированной помощи для сбережения нации приобретают стратегическое значение.

И сегодня, обсудив текущее состояние по оказанию специализированной онкологической помощи населению на территориях с малой плотностью, в целях дальнейшего развития и совершенствования организации онкологической службы Сибири и Дальнего Востока с учетом региональных особенностей, участники конференции считают необходимым рекомендовать:

1. Продолжить реализацию мероприятий Национального проекта «Здравоохранение», с 2025 года его преемника Нацпроекта «Продолжительная и активная жизнь», Федеральной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» (2025-2030 гг.) в регионах Российской Федерации с учетом особенностей, характерных для территорий с малой плотностью населения.

2. Продолжить поэтапное устранение дефицита кадров онкологической службы, в том числе путем интеграции высшего образования, науки и производства (апробация модели профессионально-ориентированной подготовки), с эффективным использованием материального, интеллектуального и инновационного потенциалов научно-исследовательских и образовательных центров Сибири и Дальнего Востока, проведением совместных научных исследований.

3. Дальнейшее совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

4. Активизировать трансляцию молекулярно-генетических технологий в клиническую практику, для назначения молекулярно-направленной (таргетной и иммунотерапии) терапии и диагностики наследственных раковых синдромов. На основании полученных данных о различиях молекулярных нарушений в разных этнических группах, разработать новые технологии и обосновать предложения по пересмотру имеющихся в РФ рекомендаций по тестированию наследственных мутаций. Создать специальную панель генетических маркеров, для выявления этноспецифических мутаций у таких пациентов.

5. Продолжить формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Республики Саха (Якутия) и регионов Российской Федерации.

6. Продолжить развитие сотрудничества с федеральными НМИЦ онкологии, Томским национальным исследовательским медицинским центром Российской академии наук, многопрофильным медицинским центром г. А стана (Республика Казахстан), региональными онкодиспансерами по программе изучения новейших методов диагностики и лечения в онкологии, по вопросам иммунотерапии рака и по вопросам реабилитации в онкологии, по вопросам внедрения современных органосохраняющих, мини-инвазивных, видеоэндоскопических операций и пр. Поддерживать и продвигать передовые и перспективные научные исследования в области онкологии, объединять усилия онкологов и специалистов смежных отраслей с целью совершенствования методов и создания новых технологий диагностики, профилактики и лечения злокачественных опухолей.

7. Расширить сотрудничество ведущих медицинских организаций и Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» в рамках медицинского консорциума с целью консолидации научно-технического потенциала и организация сетевого взаимодействия с целью оптимизации использования интеллектуальных, финансовых и информационных ресурсов, направленных на участие в междисциплинарных научно-исследовательских проектах по приоритетным и перспективным направлениям фундаментальной и прикладной науки в интересах инновационного развития Республики Саха (Якутия).

8. Усилить сотрудничество с курирующим НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина в части подготовки и усовершенствования кадров, реализации совместных проектов с учетом малой плотности населения, направленных на совершенствование качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология».