

Резолюция

В России в последние годы 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 г. Нацпроект «Продолжительная и активная жизнь» стал правопреемником Нацпроекта «Здравоохранение», куда вошла часть направлений из предыдущего, в первую очередь, это будут сердечно-сосудистые и онкологические заболевания, а также поддержка первичного звена и федеральных центров. 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 г. 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.

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. В Минздраве обозначили задачи федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025–2030 гг. Внедрение научных достижений будет способствовать повышению эффективности борьбы с онкологическими заболеваниями и развитию здравоохранения РФ.

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 – 8,6; 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.

Уровень онкологической заболеваемости в СФО и ДФО традиционно выше, чем в среднем в РФ. Наблюдается повышение онкологической заболеваемости к 2025 г. (с 2019 г.) у мужчин СФО – на 6,6%, ДФО – на 1,8%, у женщин – на 9,3 и 7,0% соответственно. Распространенность ЗНО в регионе Сибири и Дальнего Востока выросла почти на 20%. Остаются высокими показатели запущенности и одногодичной летальности (СФО – 20,1% и 19,2%; ДФО – 21,1% и 18,7% соответственно).

Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения РС(Я) по итогам 2025 г. составила 288,9 на 100 тыс. населения. Прирост данного показателя за 10-летний период 17,7%. В настоящее время в структуре общей заболеваемости населения РС(Я) 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 2025 г. на диспансерном учете по данным Канцер-регистра состоят 15914 пациентов, из них 5 и более лет – 9596 (60,3%).

Напряженность онкологической ситуации в регионе обусловлена тем, что запущенная стадия заболевания диагностируется в 22,5%, доля больных умерших от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза составила 21,0%. 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 «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. Астана (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».