Приложение 3 к письму
от_____№_____

Информация
об исполнении Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в 2025 году

Перечень действующих нормативных правовых актов, принятых во исполнение Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – Закон), а также правовых актов, принятых в 2025 году.

1. Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ, регион, Югра) от 30 декабря 2025 года № 592-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

2. Постановление Правительства автономного округа от 14 апреля 2025 года № 137-п «О Концепции развития системы подготовки населения к оказанию первой помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на период до 2030 года».

3. Постановление Правительства автономного округа от 8 сентября 2025 года № 349-п «О внесении изменений в приложение 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 апреля 2025 года № 137-п «О Концепции развития системы подготовки населения к оказанию первой помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на период до 2030 года».

4. Постановление Правительства автономного округа от 26 февраля 2025 года № 56-п «О внесении изменений в приложение к постановлению 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».

5. Постановление Правительства автономного округа от 2 июля 2025 года № 232-п «О внесении изменений в приложение к постановлению 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».

6. Постановление Правительства автономного округа от 12 июля 2025 года № 237-п «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».

7. Постановление Правительства автономного округа от 4 августа 2025 года № 293-п «О внесении изменений в приложение к постановлению 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».

8. Постановление Правительства автономного округа от 8 сентября 2025 года № 347-п «О внесении изменений в приложение к постановлению 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».

9. Постановление Правительства автономного округа от 25 ноября 2025 года № 466-п «О внесении изменений в приложение к постановлению 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».

10. Постановление Правительства автономного округа от 29 декабря 2025 года № 578-п «О внесении изменений в приложение к постановлению 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».

11. Постановление Правительства автономного округа от 1 декабря 2025 года № 477-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15 февраля 2013 года № 45-п «О возложении отдельных полномочий Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере обращения донорской крови и (или) ее компонентов на Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

12. Постановление Правительства автономного округа от 26 февраля 2025 года № 57-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12 октября 2012 года № 375-п «О денежных выплатах отдельным медицинским (фармацевтическим) работникам, оказывающим первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную,

медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь и паллиативную медицинскую помощь в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

13. Приказ Департамента здравоохранения автономного округа (далее – Депздрав Югры) от 21 июля 2025 года № 8-нп «О внесении изменения в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 июля 2018 года № 4-нп «Об установлении порядка предоставления медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, путевок на санаторно-курортное лечение гражданам, зарегистрированным по месту жительства на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, имеющим хронические заболевания и состоящим на диспансерном учете в указанных медицинских организациях, при наличии медицинских показаний, в том числе несовершеннолетним в возрасте от 4 до 18 лет».

14. Приказ Депздрава Югры от 26 февраля 2025 года № 2-нп «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 мая 2017 года № 6-нп «Об утверждении порядка конкурсного отбора медицинских (фармацевтических) работников, прибывших после 1 января 2024 года из других субъектов Российской Федерации на работу в медицинские (фармацевтические) организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, по одной из востребованных должностей».

15. Приказ Депздрава Югры от 15 августа 2025 года № 9-нп «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25 сентября 2015 года № 10-нп «Об установлении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах,

в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу».

О результатах реализации и объемах финансирования государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение».

Объемы планового финансирования реализации Закона автономного округа согласно закону (законам) о бюджете автономного округа, а также объемы фактического финансирования реализации Закона.

Таблица 1

Финансовые затраты на реализацию государственной программы «Современное здравоохранение»

в разрезе источников финансирования	Финансовые затраты на реализацию		
	план на 2025 год, тыс. рублей (государственная программа «Современное здравоохранение»)	фактическое исполнение, тыс. рублей	%
всего:	162 378 009,2	161 965 163,7	99,7
федеральный бюджет	1 544 559,1	1 541 770,9	99,8
бюджет автономного округа	87 694 088,7	87 283 941,4	99,5
местный бюджет	0,0	0,0	0,0
иные источники финансирования	73 139 451,4	73 139 451,4	100,0

Таблица 2

Выполнение мероприятий государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение» соисполнителями (тыс. рублей)

Наименование	Исполнено, всего	в том числе:			
		Федеральный бюджет	Бюджет автономного округа	Иные источники финансирования	Процент исполнения
Государственная программа «Современное здравоохранение»:	161 965 163,7	1 541 770,9	87 283 941,4	73 139 451,4	99,7
Депздрав Югры (ответственный исполнитель)	*161 396 885,7*	*1 541 770,9*	*86 715 663,4*	*73 139 451,4*	*99,8*
Департамент информационных технологий и цифрового развития автономного округа	*568 278,0*	*0,0*	*568 278,0*	*0,0*	*81,1*

В соответствии с государственной программой «Современное здравоохранение» бюджетные ассигнования на 2025 год утверждены в объеме 162 378 009,2 тыс. рублей, фактическое исполнение составило 161 965 163,7 тыс. рублей, что соответствует 99,7%.

Достижение целевых показателей государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение»:

«Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %» – выполнение показателя составило 102,1% (значение показателя составило 97% при плановом значении 95%);

«Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения, %» – показатель выполнен на 102,6% (значение показателя составило 62,2% при плановом значении 60,6%).

За январь-декабрь 2025 года в рамках реализации мероприятий государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение» по развитию информационно-коммуникационных технологий в сфере здравоохранения проведены следующие работы:

модернизация компонента «Удаленное консультирование» центрального узла регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения автономного округа;

информационная система «Геном Эксперт. Клиника», модуль «Мониторинг врожденных пороков развития»;

компонент «Материально-техническая база здравоохранения»;

компонент «Контроль распространения инфекционных заболеваний»;

компонент «Сбор и анализ информации о движении лекарственных препаратов в медицинских организациях»;

компонент «Портал Пациента»;

компонент «Интеграционная шина здравоохранения»;

компонент «Удаленное консультирование»;

компонент «Радиологическая информационная система»;

компонент «Центральный архив медицинских изображений»;

компонент «Вертикально-интегрированная медицинская информационная система»;

компонент «Унифицированное программное решение для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта»;

компонент «Учет смертности и рождаемости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

информационная система «Классификатор».

За 2025 год количество телемедицинских консультаций увеличено более чем в 2 раза и достигло 107 тыс. единиц (за 2024 год – 43 379), из них 3 736 – экстренные.

В Контакт-центр поступило 93 031 обращение по вопросам доступности и качества медицинской помощи, лекарственного обеспечения, охраны здоровья и обезболивания (за 2024 год – 104 730). По вопросам записи на прием к врачу поступило 68 734 обращения (за 2024 год – 79 841), сотрудниками было осуществлено 28 377 записей (за 2024 год – 34 688).

В рамках программы «Электронное правительство» с целью повышения информированности населения о работе органов власти с 2006 года функционирует официальный сайт системы здравоохранения автономного округа – www.dzhmao.ru. В 2025 году сайт посетили 1 488 452 раза (в 2024 году – 1 391 448), при этом было опубликовано 2 979 новостей (в 2024 году – 2 600).

В рамках мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных Депздраву Югры:

приобретено 80 единиц автомобильного транспорта (79 автомобилей скорой медицинской помощи для 21 медицинской организации

и 1 автомобиль для оснащения отделения выездной паллиативной медицинской помощи);

приобретено 1 058 единиц медицинского оборудования, из них:

в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» – 2 единицы;

в рамках регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» – 196 единиц;

в рамках регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом» – 5 единиц;

в рамках регионального проекта «Здоровье для каждого» – 28 единиц;

в рамках мероприятия федерального проекта «Охрана материнства и детства», согласно выполнению показателя «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций» – 318 единиц;

в рамках мероприятия федерального проекта «Охрана материнства и детства», согласно выполнению показателя «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах» – 45 единиц;

в рамках комплекса процессных мероприятий «Создание условий для оказания медицинской помощи населению. Укрепление и модернизация материально-технической базы медицинских организаций» государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение» – 350 единиц;

в рамках государственной программы автономного округа по развитию системы паллиативной медицинской помощи – 102 единицы;

закуплено за рамками реализации региональных проектов 12 единиц медицинского оборудования.

В 2025 году введены в эксплуатацию 5 объектов здравоохранения:

1. «Станция скорой медицинской помощи в г. Сургут»;

2. «Поликлиническое подразделение» гп. Белый Яр Сургутского муниципального района»;

3. «Врачебная амбулатория в п. Красноленинский Ханты-Мансийского муниципального района»;

4. «Участковая больница в п. Кедровый Ханты-Мансийского муниципального района»;

5. «Поликлиника в пгт. Кондинское Кондинского муниципального района».

Реализация национальных проектов
«Продолжительная и активная жизнь» и «Семья».

В системе здравоохранения автономного округа реализуются 10 региональных проектов, входящих в состав одноименных федеральных проектов национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья»:

1. «Модернизация первичного звена здравоохранения»;

2. «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

3. «Борьба с онкологическими заболеваниями»;

4. «Борьба с сахарным диабетом»;

5. «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания»;

6. «Совершенствование экстренной медицинской помощи»;

7. «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»;

8. «Здоровье для каждого»;

9. «Медицинские кадры»;

10. «Охрана материнства и детства».

Всего на реализацию региональных проектов, входящих в состав национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» (далее также – ПАЖ) и «Семья», в 2025 году финансирование составило 4 165 207,7 тыс. рублей (федеральный бюджет – 890 411,1 тыс. рублей, региональный бюджет – 3 274 796,6 тыс. рублей). По состоянию на 31 декабря 2025 года кассовое освоение составило 3 548 223,6 тыс. руб. (85,2% от годового плана).

Таблица 3

2025			
Бюджет	План	Факт на 31.12.2025	%
Всего	4 165 207,7	3 548 223,6	85,2
Федеральный	890 411,1	890 359,6	100,0
Региональный	3 274 796,6	2 657 864,0	81,2

Таблица 4

Исполнение результатов

Региональный проект	Результаты		Контрольные точки		% исполнения от плана на 2025 год
	Всего	Из них исполнено	Всего	Из них исполнено	
ПАЖ	41	40	253	250	97,6 / 98,8
Семья	5	5	30	30	100 / 100
ВСЕГО	46	45	283	280	97,8 / 98,9

На 2025 год по национальному проекту «Продолжительная и активная жизнь» предусмотрено достижение 41 результата и 253 контрольных точек, из которых исполнено 40 результатов и 250 контрольных точек (97,6% и 98,8% соответственно от общего плана).

По итогам 2025 года не достигнут результат по мероприятию «Созданы объекты первичного звена здравоохранения» регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», и 3 контрольным точкам (4 объекта созданы и введены в

эксплуатацию, создание 4 объектов перенесено на 2026 год по причине срыва сроков завершения строительно-монтажных работ).

По национальному проекту «Семья» предусмотрено достижение 5 результатов и 30 контрольных точек, исполнение 100%.

Всего в 2025 году было предусмотрено достижение 46 результатов и 283 контрольных точек. По состоянию на 31 декабря 2025 года исполнено 45 результатов (97,8%) и 280 контрольных точек (98,9% от общего плана).

Исполнение показателей

По итогам 2025 года показатели национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья» исполнены в полном объеме – 100%.

Таблица 5

Региональный проект	**План**	**Факт**	**%**
ПАЖ	32	32	100
Семья	5	5	100
ВСЕГО	37	37	100

Итоги реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Кассовое освоение в 2025 году составило 3 273 519,1 тыс. руб. (84,1% от годового плана).

Таблица 6

2025			
Бюджет	План	Факт на 31.12.2025	%
Всего	3 890 503,0	3 273 519,1	84,1
Федеральный	783 276,3	783 224,9	100,0
Региональный	3 107 226,7	2 490 294,2	80,1

Исполнение показателей регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации».

Таблица 7

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		
1.	Доля лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача-терапевта, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача-терапевта, %	46,8	48,6	103,8	46,8	103,8
2.	Доля лиц, принятых с целью оказания первичной медико-санитарной помощи одним передвижным подразделением в год, от расчетной пропускной способности одного передвижного подразделения, %	56,0	56,1	100,2	56,0	100,2
3.	Доля населения, которой доступна первичная медико-санитарная помощь в модернизированных медицинских подразделениях, %	73,0	87,0	119,2	73,0	119,2
4.	Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения	60,6	62,2	102,6	60,6	102,6
5.	Снижение суммарной продолжительности временной нетрудоспособности по заболеванию работающих лиц, %	96,5	96,5	100,0	96,5	100,0

Мероприятия проекта направлены на совершенствование материально-технической базы 25 медицинских организаций первичного звена здравоохранения, расположенных в 16 муниципальных образованиях автономного округа, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, а также центральных районных и районных больниц.

На 2025 год бюджет проекта составлял 1 487,9 млн рублей, включая средства федерального бюджета в размере 573,0 млн рублей. Кассовое исполнение – 100%.

По итогам 2025 года достигнуто 100% целевых показателей (план – 6 показателей).

Реализованы следующие мероприятия:

1. Создание объектов первичного звена здравоохранения.

Создано 4 объекта (введены в эксплуатацию, получили лицензии на осуществление медицинской деятельности и начали прием пациентов):

поликлиника в гп. Белый Яр Сургутского муниципального района,

врачебная амбулатория в п. Красноленинский Ханты-Мансийского муниципального района,

участковая больница в п. Кедровый Ханты-Мансийского муниципального района,

поликлиника в пгт. Кондинское Кондинского муниципального района.

Всего за 2021–2025 годы создано 20 объектов первичного звена здравоохранения (построено 19 объектов, реконструирован 1 объект).

2. Капитальный ремонт медицинских организаций.

Проведены капитальные ремонты 14 объектов первичного звена здравоохранения (10% достижения плана):

терапевтическое и родильное отделения (БУ «Пионерская районная больница»);

поликлиника, стационар, пищеблок (БУ «Нижнесортымская участковая больница»);

главный корпус п. Унъюган (БУ «Октябрьская районная больница»);

амбулатория с. Угут (БУ «Угутская участковая больница»);

амбулатория п. Солнечный (БУ «Сургутская районная поликлиника»);

центр здоровья (БУ «Радужнинская городская больница»);

клинико-диагностическое отделение (БУ «Лангепасская городская больница»);

врачебная амбулатория пгт Высокий (БУ «Мегионская городская больница»),

детская поликлиника, клинико-диагностическое отделение № 2 (БУ «Мегионская городская больница»);

поликлиника (БУ «Покачевская городская больница»);

поликлиника (БУ «Урайская городская клиническая больница»);

лечебный корпус (БУ «Пионерская районная больница»);

детская поликлиника (БУ «Урайская городская клиническая больница»);

поликлиника (БУ «Радужнинская городская больница»).

Всего за 2021–2025 годы проведен капитальный ремонт 56 объектов.

3. Оснащение и переоснащение медицинским оборудованием.

Приобретено 2 ед. медицинского оборудования (100% достижение плана): ЭКГ в БУ «Радужнинская ГБ» и УЗИ в БУ «Октябрьская РБ».

Всего за 2021–2025 годы приобретено 292 ед. оборудования.

4. Оснащение и переоснащение автомобильным транспортом.

В 2025 году мероприятие не было запланировано.

За 2021–2024 годы приобретено 62 автомобиля для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов.

Исполнение показателей регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Таблица 8

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		
1.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	6,4	5,8	109,4	6,4	109,4
2.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	8,9	7,8	112,4	8,9	112,4
3.	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, %	96,4	96,6	100,2	96,4	100,2
4.	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, %	3,7	5,1	137,8	3,7	137,8
5.	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией), %	93,8	94,6	100,9	93,8	100,9
6.	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, %	5,0	5,0	100,0	5,0	100,0

Исполнение показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Таблица 9

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		
1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, %	55,3	59,6	107,8	55,3	107,8
2.	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, %	69,0	69,4	100,6	69,0	100,6
3.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, %	70,0	80,9	115,6	70,0	115,6
4.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	16,5	12,5	124,2	16,5	124,2

Исполнение показателей регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом».

Таблица 10

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		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, %	18,0	38,1	211,7	18,0	211,7
2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %	80,0	100,0	125,0	80,0	125,0
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %	19,6	24,1	123,0	19,6	123,0

Исполнение показателей регионального проекта «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания».

Таблица 11

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		
1.	Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, из числа зарегистрированных пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, %	90,0	100,0	111,1	90,0	111,1
2.	Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением, %	3,82	8,6	225,1	3,82	225,1
3.	Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами, в условиях дневного стационара в рамках обязательного медицинского страхования, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением, %	5,1	7,5	147,1	5,1	147,1
4.	Доля пациентов, излечившихся от хронического вирусного гепатита С, от обеспеченных лекарственными препаратами, %	93,0	107,0	115,1	93,0	115,1
5.	Охват скринингом на наличие антител к вирусному гепатиту С лиц из групп повышенного риска, %	6,82	21,2	310,9	6,82	310,9

Исполнение показателя регионального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи».

Таблица 12

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		
1.	Эвакуированы пациенты с использованием санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, чел.	224	269	120,1	224	120,1

Исполнение показателя регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

Таблица 13

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		

1.	Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации, %	4	18,8	470,0	4	470,0

Исполнение показателей регионального проекта «Здоровье для каждого».

Таблица 14

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		
1.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %	8,6	18,8	218,6	8,6	218,6
2.	Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, %	15,0	15,9	106,0	15,0	106,0
3.	Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), %	7,53	6,58	112,6	7,53	112,6
4.	Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше, %	14,04	13,5	103,8	14,04	103,8

Исполнение показателей регионального проекта «Медицинские кадры».

Таблица 15

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		
1.	Обеспеченность населения врачами, работающими в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на 10 тыс. населения	50,1	50,47	100,7	50,1	100,7
2.	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на 10 тыс. населения	118,9	119,58	100,6	118,9	100,6
3.	Снижение дефицита врачей в государственных медицинских организациях субъектов Российской Федерации, %	95,0	57,94	139,0	95,0	139,0

Мероприятия (результаты):

обеспечено трудоустройство ординаторов второго года врачами-стажерами – 93 человека (100%), плановое значение – 93 человека;

обеспечено направление врачей, в том числе «вахтовым методом», в медицинские организации субъектов Российской Федерации – 15 человек (10%), плановое значение – 15 человек;

увеличены контрольные цифры приема (КЦП) по программам среднего профессионального образования – 825 мест (100,0%), плановое значение – 825 мест;

обучено по программам среднего профессионального образования по договорам, предусматривающим обязательство по трудоустройству, – 159 человек (139,0%), плановое значение – 114 человек;

обеспечено обучение по программам повышения квалификации медицинских работников, оказывающих и обеспечивающих оказание скорой медицинской помощи – 340 человек (100%), плановое значение – 340 человек;

проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом – 161 человек (100%), плановое значение – 161 человек;

обеспечены мерами социальной поддержки в виде жилья медицинские работники субъектов Российской Федерации – 497 человек (138%), плановое значение – 360 человек;

разработаны, утверждены и реализуются региональные кадровые программы – 1 региональная кадровая программа (10%), плановое значение – 1 региональная кадровая программа.

Итоги реализации национального проекта «Семья».

По итогам 2025 года кассовое освоение составило 274 704,5 тыс. рублей (100% от годового плана).

Таблица 16

2025			
Бюджет	План	Факт на 31.12.2025	%
Всего	274 704,7	274 704,5	100,0
Федеральный	107 134,8	107 134,7	100,0

Региональный	167 569,9	167 569,8	100,0

Исполнение показателей регионального проекта «Охрана материнства и детства».

Таблица 17

№	Наименование показателя	12 месяцев 2025			Плановое значение на конец 2025 года	% исполнения от годового плана
		план	факт	%		
1.	Доля беременных женщин, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, и вставших на учет по беременности, %	26,9	31,0	115,2	26,9	115,2
2.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами, от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров, %	80,0	83,8	104,8	80,0	104,8
3.	Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, %	20,0	61,4	307,0	20,0	307,0
4.	Младенческая смертность, %	3,3	3,0	109,1	3,3	109,1
5.	Охват граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья, % *	32,0	32,1	100,3	32,0	100,3

Общий результат реализации Закона с учетом достижения (недостижения) целей и задач, а также эффективности реализации Закона автономного округа.

По данным Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) на 1 января 2025 года численность населения автономного округа составила 1 781 782 человек. Численность сельского населения – 135 218 человек (7,6% от общей численности населения автономного округа).

За 3 года численность населения региона увеличилась на 51,4 тыс. человек или на 3,0%, что обусловлено как миграционным, так и положительным естественным приростом. В 2025 году естественный прирост составил +5 855 человек (в 2024 году +7 406 человек, в 2023 году

+7 993 человека). Показатель естественного прироста составил +3,3 на 1 тыс. населения (в 2024 году +4,2 на 1 тыс. населения, в 2023 году +4,6 на 1 тыс. населения).

В 2025 году показатель общей заболеваемости населения автономного округа увеличился на 23,3% и составил 2 254,7 на 1 тыс. населения (в 2024 году – 1 834,8, по УрФО – 1 846,6, по РФ – 1 764,8 на 1 тыс. населения; в 2023 году – 1 828,0, по УрФО – 1 772,3, по РФ – 1 721,3 на 1 тыс. населения).

В 2025 году в структуре общей заболеваемости населения автономного округа по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания – 22,3%; болезни системы кровообращения – 12,7%; болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ – 8,9%; болезни костно-мышечной и соединительной ткани – 8,6%; болезни органов пищеварения – 7,5%; болезни мочеполовой системы – 7,2%; симптомы, признаки и отклонения от нормы – 5,4%; болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,3%; травмы, отравления и некоторые другие последствия – 4,0%; болезни кожи и подкожной клетчатки – 3,5%; новообразования – 3,2%; болезни нервной системы – 3,1%; некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – 2,7%; болезни уха и сосцевидного отростка – 2,0%; остальные классы – менее 2,0%.

Показатель первичной заболеваемости населения автономного округа увеличился на 12,3% (с 878,9 на 1 тыс. населения в 2023 году до 987,2 на 1 тыс. населения в 2025 году). Первичная заболеваемость населения в 2023 году по УрФО – 930,8, по РФ – 821,3 на 1 тыс. населения.

В 2025 году в структуре первичной заболеваемости населения автономного округа по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания – 43,2%; симптомы, признаки и отклонения от нормы – 12,4%; травмы, отравления и некоторые другие последствия

воздействия внешних причин – 9,1%; болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,8%; болезни мочеполовой системы – 4,4%; болезни органов пищеварения – 3,7%; болезни костно-мышечной и соединительной ткани – 3,5%; болезни системы кровообращения – 3,0%; инфекционные и паразитарные болезни – 2,9%; болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ – 2,9%; болезни уха и сосцевидного отростка – 2,5%; болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,2%, остальные классы менее – 2%.

Количественные и качественные показатели реализации Закона, в том числе: количество медицинских организаций автономного округа; количество коек в медицинских организациях автономного округа (коечный фонд); количество врачей и специалистов со средним медицинским образованием.

Об уровне обеспеченности населения автономного округа врачами, средним медицинским персоналом и больничными койками, в том числе в сельских населенных пунктах.

В системе здравоохранения автономного округа функционирует 91 государственная подведомственная организация.

Таблица 18

Сеть государственных организаций здравоохранения автономного округа

Наименование показателей	2023 год	2024 год	2025 год
Всего организаций, подведомственных Депздраву Югры, в том числе:	92	91	91
Всего немедицинских организаций (БУ «Региональный аптечный склад»; КУ «Центр лекарственного мониторинга»)	2	2	2
Всего медицинских организаций	90	89	89
Лечебно-профилактические организации			
Всего лечебно-профилактических организаций, единиц, в том числе:	77	76	76
Число больничных организаций (без диспансеров)	42	42	42
Число амбулаторно-поликлинических организаций, единиц (включая самостоятельные и входящие в состав больничных организаций) из них юридические лица	63 25	62 24	62 24
Наименование показателей	2023 год	2024 год	2025 год
Самостоятельные амбулаторно-поликлинические организации	12	12	12
Стоматологические поликлиники	13	12	12

Диспансеры	10	10	10
Количество офисов врачей общей практики	26	26	26
Организации в составе лечебно-профилактических организаций			
Организации в составе лечебно-профилактических организаций, в том числе:			
Амбулатории	33	36	36
Участковые больницы	16	13	13
Фельдшерско-акушерские пункты	66	65	65
Фельдшерские пункты	2	2	2
Прочие медицинские организации			
Прочие медицинские организации, в том числе:	13	13	13
Станции скорой медицинской помощи	5	5	5
Станции переливания крови	1	1	1
Центры общественного здоровья и медицинской профилактики	1	1	1
Центры медицины катастроф	1	1	1
Бюро судебно-медицинской экспертизы	1	1	1
Санаторные организации	2	2	2
Дома ребенка	1	1	1
Медицинские информационно-аналитические центры	1	1	1

Первичная медико-санитарная помощь в автономном округе обеспечена во всех 22 муниципальных образованиях (в 9 муниципальных районах и 13 городских округах).

Амбулаторно-поликлиническая помощь населению организована на базе 72 медицинских подразделений медицинских организаций автономного округа, в том числе: 10 самостоятельных поликлиник, 2 центра (далее – Центр СПИД и Центр общей врачебной практики), 38 поликлиник, входящих в состав многопрофильных больниц, 10 диспансеров и 12 стоматологических поликлиник.

Таблица 19

Коечный фонд в медицинских организациях автономного округа

Показатель	2023 год	2024 год	2025 год	РФ, 2024 год
Число коек	11 861	11 887	11 784	976 432
Обеспеченность койками (на 10 000 населения)	67,4	66,7	66,1	66,8
Среднее число дней занятости койки в году	330	330	330	288
Среднее число дней пребывания пациента на койке	9,6	9,6	9,3	9,6
Функция (оборот) койки	34,6	34,5	35,4	30,6
Уровень госпитализации (%)	18,9	18,5	19,1	н/д

В 2025 году коечный фонд в медицинских организациях автономного округа составил 11 784 койки.

Обеспеченность населения койками круглосуточного пребывания составила 66,1 на 10 тыс. населения.

Увеличение оборота койки на 2,6% в 2025 году произошло за счет роста плановой госпитализации пациентов в круглосуточный стационар и количеством обращений населения за получением плановой медицинской помощи.

Таблица 20

Основные показатели деятельности дневных стационаров всех видов по автономному округу за 2023–2025 годы

Наименование показателя	2023 год	2024 год	2025 год	РФ, 2024 год	УрФО, 2024 год
Число мест в дневных стационарах на конец года	2479	2426	2386	245 070	20 670
с учетом сменности	3901	4001	3812	н/д	н/д
на 10 000 населения	14,1	13,6	13,4	16,8	16,9
пролечено больных:					
всего	115 360	118 745	122 821	10 213 187	н/д
удельный вес пролеченных от всего населения	6,6	6,6	6,9	7,0	н/д
Среднее число дней занятости места в году в дневных стационарах:					
при больницах	244	258	291	301	308
при поликлиниках	264	257	256	314	275
Среднее число дней лечения больных в дневных стационарах:					
при больницах	8,5	8,5	8,1	8,1	н/д
при поликлиниках	8,8	8,7	8,3	9,3	н/д

В 2025 году в автономном округе в дневных стационарах медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа развернуто 2 386 койко-мест (с учетом сменности – 3 812 койко-мест), в том числе 12 мест в стационаре на дому. Медицинскую помощь на койках дневного пребывания получил 122 821 пациент.

Обеспеченность населения койками дневного пребывания в 2025 году составила 13,4 на 10 тыс. населения. Доля больных, пролеченных в дневных стационарах, от всего населения автономного

округа составила 6,9% (в 2024 год у – 6,6%, в 2023 году – 6,6%, по РФ за 2024 год – 7,0%).

По итогам 2025 года в медицинских учреждениях, подведомственных Депздраву Югры, осуществляли трудовую деятельность 8 901 врач (в 2024 году – 8 655, в 2023 году – 8 549), 21 116 средних медицинских работников (в 2024 году – 20 650, в 2023 году – 20 603). При этом впервые за 5 лет количество врачей увеличилось на 246 человек, среднего медицинского персонала – на 466 человек.

Обеспеченность врачами составила 50,0 на 10 тыс. населения (в 2024 году – 48,6, РФ – 38,2, УрФО – 35,4; в 2023 году – 48,6, РФ – 37,6, УрФО – 34,7).

Обеспеченность врачами сельского населения – 15,9 на 10 тыс. населения (в 2024 году – 16,5, РФ – 13,7, УрФО – 12,6; в 2023 году – 16,1, РФ – 13,3, УрФО – 12,1).

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием составила 118,5 на 10 тыс. населения (в 2024 году – 115,9, РФ – 80,5, УрФО – 87,8; в 2023 году – 117,1, РФ – 80,6, УрФО – 87,6).

Обеспеченность сельского населения специалистами со средним медицинским образованием – 73,6 на 10 тыс. населения (в 2024 году – 73,6, в РФ – 47,8, УрФО – 57,1; в 2023 году – 73,3 на 10 тыс. населения, РФ – 47,0, УрФО – 55,6).

Соотношение врачей к специалистам со средним медицинским образованием составило 1:2,4 (в 2024 году – 1:2,5, РФ – 1:2,5, УрФО – 1:2,1; в 2023 году – 1:2,5, РФ – 1:2,5 УрФО – 1:2,1).

Автономный округ занимает 17-е место среди субъектов Российской Федерации по обеспеченности врачами (на 16% больше, чем в среднем по Российской Федерации) и 10-е место – средним медицинским персоналом (на 38% больше, чем в среднем по Российской Федерации).

В регионе реализуются мероприятия, направленные на эффективную подготовку специалистов для системы здравоохранения:

подготовка среднего медицинского персонала осуществляется по 5 специальностям в 12 образовательных организациях (8 образовательных организаций среднего профессионального образования, 2 медицинских колледжа на базе образовательных организаций высшего образования, 1 автономная некоммерческая образовательная организация). Департаментом образования и науки автономного округа с учетом потребности региона в квалифицированных кадрах установлены контрольные цифры приема граждан для обучения по программам среднего профессионального образования за счет средств бюджета автономного округа на 2025–2026 учебный год в объеме 825 мест, количество увеличено на 120 мест (+17%);

в целях внедрения системы целевой подготовки среднего медицинского персонала с 2024 года реализуется пилотный проект «Югорский медицинский стипендиат», предусматривающий предоставление обучающимся стипендии и их трудоустройство после завершения обучения в медицинские организации на срок 3 года (распоряжение Правительства автономного округа от 8 мая 2024 года № 217-рп «О проведении в 2024/2025 учебном году в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре пилотного проекта по внедрению системы целевой подготовки среднего медицинского персонала «Югорский медицинский стипендиат»). В 2025 году контрольные цифры целевой подготовки среднего медицинского персонала увеличены на 154 обучающихся;

в целях совершенствования системы подготовки специалистов среднего звена для государственных учреждений здравоохранения в 2025 году создан региональный медицинский образовательный кластер под председательством директора Депздрава Югры (далее – РМОК).

Уникальность РМОК состоит в том, что сооператором федерального ВУЗа (ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России) является региональный – БУ ВО «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия». Участниками РМОК являются образовательные организации автономного округа: исполнительные органы автономного округа – Депздрав Югры, Департамент образования и науки автономного округа; медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры. Созданный РМОК способствует развитию кадрового потенциала и формированию эффективной системы подготовки специалистов среднего звена для системы здравоохранения автономного округа;

подготовка врачей осуществляется на базе 2 региональных образовательных организаций высшего образования: БУ ВО «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», БУ ВО «Сургутский государственный университет» – по 2 направлениям специалитета: «Лечебное дело» и «Педиатрия», и более 40 направлениям аспирантуры и ординатуры. Контрольные цифры приема граждан для обучения за счет средств бюджета автономного округа установлены в объеме 230 мест по программам специалитета, 180 – ординатуры;

в 2025 году завершили обучение в образовательных организациях автономного округа 369 врачей: по программам специалитета – 183, ординатуры – 186 (2024 год – 354, 2023 год – 355);

в рамках целевого обучения подготовка врачей осуществляется в федеральных и региональных образовательных организациях высшего образования:

на целевое обучение по программам высшего образования в федеральные и региональные образовательные организации в 2025 году зачислено 348 поступающих (по программам специалитета – 197, ординатуры – 151). Количество зачисленных на целевое обучение

превышает результат 2024 года на 20% по программам специалитета (+33 человек) и на 17% – ординатуры (+22 человек).

После завершения целевого обучения в 2025 году в медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры, трудоустроились 194 врача (по программам специалитета – 70, ординатуры – 124) (2024 год – 149, 2023 год – 145).

В целях совершенствования механизма целевого обучения в сфере охраны здоровья организованы следующие мероприятия:

впервые введена ежемесячная стипендия по договорам о целевом обучении за счет средств бюджета автономного округа в размере 2 224 рублей (для обучающихся в образовательных организациях округа 4 893 рубля);

создан институт наставничества с первого курса обучения. В соответствии с приказом Депздрава Югры от 21 марта 2025 года № 496 «Об обеспечении выполнения медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения автономного округа, обязательства по трудоустройству лиц, получивших высшее медицинское образование в соответствии с договорами о целевом обучении» локальными актами медицинских организаций назначены наставники из числа медицинских работников, что позволит обучающимся пройти психологическую адаптацию к условиям осуществления трудовой деятельности и будет способствовать закреплению выпускников в месте трудоустройства. Также индивидуальное сопровождение наставником закреплено в договорах о целевом обучении, заключенных начиная с 2025 года.

В целях привлечения в медицинские организации автономного округа квалифицированных специалистов осуществляются следующие мероприятия:

в соответствии с нормативными правовыми актами автономного округа реализуется комплекс мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе окружная и федеральная программы «Земский доктор», «Земский фельдшер».

За период с 2023 по 2025 годы по федеральной программе «Земский доктор/Земский фельдшер» в сельские населенные пункты, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек автономного округа привлечено 276 медицинских работников (235 врачей и 41 средний медицинский работник), из них в 2025 году – 89 (77 врачей и 12 средних медицинских работников), единовременные компенсационные выплаты предоставлены на общую сумму 394,5 млн рублей. Эффективность реализации программы, достижение плановых значений и освоение средств федерального и регионального бюджета в 2023–2025 годах составляет 100%;

по программе автономного округа в города с населением свыше 50 тыс. человек из других субъектов Российской Федерации ежегодно привлекается 56 врачей востребованных специальностей, которым предоставляется единовременная компенсационная выплата в размере 1 млн рублей;

для поиска потенциальных кандидатов, формирования потока медицинских работников, проведения первичного собеседования с соискателями в сокращенные сроки в 2024 году на базе БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» создан отдел кадрового обеспечения здравоохранения автономного округа (далее – отдел). За период работы отделом привлечено 135 врачей из других субъектов Российской Федерации, из них в 2025 году – 63;

Депздравом Югры совместно с ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России в целях обновления компетенций действующих руководителей и формирования кадрового резерва руководящего состава системы

здравоохранения автономного округа, внедрения новых управленческих подходов и повышения эффективности работы как медицинских организаций, так и всей системы здравоохранения автономного округа организованы обучающие мероприятия в рамках повышения квалификации по программе «Школа главного врача». Более тысячи специалистов прошли тестирование по управленческим, профессиональным и личностным компетенциям.

По итогам сформирован резерв управленческих кадров из 92 человек, назначено 7 новых руководителей медицинских организаций;

в 2025 году организован трудовой проект Межрегиональный студенческий медицинский отряд «Нум Хор» («Здоровый путь»), который объединил 31 студента-медика из 7 субъектов Российской Федерации: Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Санкт-Петербурга, Кузбасса, Татарстана, Астраханской, Свердловской и Тюменской областей. Проект реализован Ханты-Мансийским региональным отделением молодежной общероссийской общественной организации «Российские Студенческие Отряды» при поддержке Депздрава Югры, Департамента молодежной политики, гражданских инициатив и внешних связей, Департамента образования и науки автономного округа. Курировал инициативу заместитель Губернатора автономного округа В.С. Кольцов. В зависимости от уровня подготовки участники работали в период с 8 июля по 20 августа 2025 года в четырех медицинских организациях в должностях санитаров, медицинских статистиков, медицинских сестер и братьев. Работа в четырех медицинских организациях Сургута дала возможность получить профессиональные навыки, опыт работы под руководством опытных наставников и возможность вернуться в систему здравоохранения автономного округа по окончании обучения;

в целях обеспечения первичного звена медицинских организаций кадрами в автономном округе с 2023 года реализуется региональный

образовательный проект по стабилизации кадрового потенциала учреждений первичного звена здравоохранения, в рамках которого 60 ординаторов осуществляет трудовую деятельность в первичном звене здравоохранения в период обучения по целевому договору в образовательных организациях высшего образования автономного округа с применением дистанционных образовательных технологий;

организована работа по трудоустройству в 2025 году 93 ординаторов второго года обучения на должности врачей-стажеров.

Также осуществляются мероприятия, направленные на сохранение кадрового потенциала в учреждениях здравоохранения автономного округа:

реализуется план мероприятий (приказ Депздрава Югры от 12 декабря 2023 года № 1554), предусматривающий 32 мероприятия, направленные на предотвращение оттока врачей и среднего медицинского персонала, включая наставничество, развитие профессиональных навыков, укрепление корпоративной культуры, повышение престижа профессии и профилактику профессионального выгорания;

в целях оказания помощи молодым специалистам в приобретении профессиональных навыков, ускорения процесса профессиональной и психологической адаптации к условиям трудовой деятельности приказом Депздрава Югры от 28 августа 2025 года № 1217 «Об организации наставничества в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» создан и развивается институт наставничества.

В 2025 году определены 40 победителей окружных этапов Всероссийского конкурса врачей и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (31 врач, 1 специалист с высшим немедицинским образованием и 8 специалистов со средним медицинским образованием), которые

награждены единовременным денежным поощрением в размере 100 тыс. рублей.

В целях совершенствования профессиональных знаний и навыков обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам повышения квалификации на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России прошли 11 386 врачей и 22 714 средних медицинских работников (в 2024 году – 5 778 врачей и 10 208 средних медицинских работников, в 2023 году – 6 536 врачей, 11 841 средний медицинский работник).

Количество специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России в 2025 году – 31 133 медицинских работников (в 2024 году – 32 813 медицинских работников, в 2023 году – 30 948).

Проведено 77 заседаний экспертных групп Аттестационной комиссии Депздрава Югры, квалификационную категорию присвоили 2 714 специалистам с высшим и средним профессиональным образованием.

В целях обеспечения кадрами медицинских организаций в автономном округе предоставляются меры социальной поддержки медицинским работникам, в том числе:

предоставление служебного жилья (в служебном жилье по состоянию на 31 декабря 2025 года проживает 1 524 медицинских работника);

возмещение расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг медицинским работникам (осуществлено 1 051 медицинскому работнику);

возмещение расходов по найму жилого помещения (осуществлено 539 медицинским работникам);

выплаты выпускникам, впервые вступающим в трудовые отношения, в размере до двух окладов по основной занимаемой должности (выплаты получили 265 молодых специалистов);

единовременная выплата на хозяйственное обустройство молодым специалистам, впервые принятым на работу в медицинские организации сельских населенных пунктов и поселков городского типа, в размере 100 000 рублей (предоставлена 40 молодым специалистам);

ежемесячные денежные выплаты молодым специалистам в течение первых трех лет непрерывной работы в медицинских организациях и их структурных подразделениях, находящихся в сельских населенных пунктах автономного округа и поселках городского типа автономного округа, в размере от 2 500 рублей до 3 000 рублей в месяц (предоставлены 185 медицинским работникам).

Об оказании населению автономного округа первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи.

В целях повышения доступности и качества медицинской помощи в автономном округе выстроена трехуровневая система здравоохранения (районный (городской), межмуниципальный (зональный) и региональный).

Первичная медико-санитарная помощь населению автономного округа оказывается участковыми больницами в количестве 15 единиц (2 юридических лица и 13 входящих подразделений), врачебными амбулаториями – 36 единиц, поликлиниками, в том числе детскими – 38 единиц (10 самостоятельных юридических лиц, 28 подразделений в структуре многопрофильных и районных больниц), центром общей врачебной практики, фельдшерско-акушерскими пунктами – 65 единиц, фельдшерскими пунктами – 2 единицы.

В населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек и расстоянием до ближайшей медицинской организации более 6 км в установленном порядке организована работа 31 домового хозяйства, где до прибытия медицинских работников осуществляется оказание первой помощи населению при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пациента.

Первичную специализированную медико-санитарную помощь (в том числе высокотехнологичную) оказывают: 10 травматологических центров (в том числе: 1 специализированное учреждение, 9 – в структуре многопрофильных больниц); 5 региональных сосудистых центров (в том числе: 1 специализированное учреждение); 5 станций скорой медицинской помощи; 12 стоматологических поликлиник.

В 2025 году структура службы скорой медицинской помощи (далее – СМП) автономного округа представлена 5 самостоятельными станциями СМП, 23 отделениями скорой медицинской помощи и входящими в них 11 структурными подразделениями.

Все станции отделения скорой медицинской помощи и входящие в них структурные подразделения обеспечены информационной системой «Унифицированное программное решение для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта» (далее – УПР-103), позволяющей осуществлять автоматизированную запись всех вызовов, их обработку, слежение за работой выездных бригад в режиме реального времени. УПР-103 позволяет полностью автоматизировать процесс получения вызова и передачи его бригаде СМП. Имеющаяся интеграция УПР-103 с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования автономного округа позволяет медицинским организациям работать в системе обязательного медицинского страхования. Также в функционал УПР-103 входит система ГЛОНАСС для мониторинга

автотранспорта. Она помогает диспетчеру СМП выбрать ближайшую освободившуюся бригаду на поступивший вызов.

Для оказания медицинской помощи населению автономного округа организовано 125 круглосуточных выездных бригад: 26 врачебных бригад и 99 фельдшерских бригад.

Работу станций (отделений) СМП обеспечивают 241 автомобиль СМП, из них со сроком эксплуатации до 3 лет – 45,2%; до 5 лет – 10,4%; более 5 лет – 44,4%.

В 2025 году бригадами СМП выполнен 452 021 выезд, показатель на 1 жителя (без учета безрезультатных выездов) составил 0,273. Показатель «Доля вызовов, СМП до места ДТП с нормативным сроком доезда» за 2025 год составила 100% (1 792 из 1 792 всех вызовов на ДТП). Доля вызовов БСМП до места ДТП со сроком прибытия до 20 минут в населенных пунктах составила 100% (1 307 из 1 307 вызовов на ДТП).

За пределами населенных пунктов нормативное значение времени прибытия (на каждые 30 километров до 40 минут) достигнуто в 100% (485 из 485 вызовов).

Установленный индикативный показатель 95% на конец 2025 года достигнут во всех муниципальных образованиях. Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи в отделения неотложной медицинской помощи в 2025 году – 8,3% (20 924 вызова).

На базе 5 станций скорой медицинской помощи создано 5 медицинских округов для оказания экстренной медицинской помощи. Каждая станция скорой медицинской помощи в 2025 году осуществляла централизованный прием вызовов, их распределение и передачу в своем медицинском округе.

Реализацию государственной задачи по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и проведению санитарно-авиационных эвакуаций на территории автономного округа населению, проживающему в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах, осуществляет казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицины катастроф» (далее – КУ «Центр медицины катастроф»).

Филиалы учреждения расположены в городах: Ханты-Мансийске, Сургуте, Березово, Нижневартовске и Нягани. Филиальная структура отделений экстренной и планово-консультативной медицинской помощи учреждения позволяет обеспечить охват всей территории автономного округа двухчасовой доступностью вертолетной авиации для оказания скорой медицинской помощи в любой точке автономного округа. В круглосуточной готовности к вылету базируется 6 вертолетов (Ми-8), один самолет Cessna Grand Caravan-208B, к выезду – 11 автомобилей скорой медицинской помощи.

В зоне ответственности отделений санитарной авиации находятся труднодоступные и отдаленные села, деревни, родовые угодья, кочующие стойбища аборигенного населения, а также обособленные объекты нефтегазового комплекса.

На территории автономного округа функционирует 10 аэродромов и 2 взлетно-посадочные полосы с грунтовым покрытием, 14 вертодромов и более 150 оборудованных вертолетных площадок в населенных пунктах и на объектах экономики.

При поступлении вызова от населения и должностных лиц фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, участковых больниц на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи диспетчер по приему вызовов направляет выездные бригады по месту вызова, информирует заведующего (дежурного врача)

отделения соответствующего профиля ближайшей больницы, расположенной внутри медицинской зоны, куда планируется госпитализация пациента. В период подготовки воздушного судна к вылету согласовываются вопросы, связанные с госпитализацией.

За 2025 год выполнено 3 692 санитарных задания (за 2024 год – 3 880, 2023 год – 4 146), из них выполнено воздушным транспортом 1 660 (за 2024 год – 1 802 вызова, в 2023 году – 1 694).

Число лиц, которым выездными бригадами оказана скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, составило 4 817 человек (за 2024 год – 5 049 чел., в 2023 году – 5 354 чел.), из них с использованием воздушного транспорта 2 608 чел. (за 2024 год –2 777 чел., в 2023 году – 2 567 чел.).

Число представителей КМНС, проживающих в труднодоступных территориях, которым оказана медицинская помощь, в 2025 году составляет – 125 чел. (за 2024 год – 70 чел., в 2023 году – 144 чел.).

Оказание специализированной медицинской помощи в автономном округе осуществляется в 48 медицинских организациях, как многопрофильных, так и специализированных.

В автономном округе обеспечивается равная доступность специализированной медицинской помощи для всех жителей, включая население муниципальных районов и сельских поселений, независимо от территории проживания.

Оказание паллиативной помощи.

Для оказания медицинской помощи пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, а также с заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения (паллиативным пациентам) в медицинских организациях автономного округа, в том числе в социально

ориентированной некоммерческой организации – Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа-Альянс» организована работа:

32 кабинетов паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) взрослому населению;

4 отделений выездной патронажной ПМП детям;

6 отделений выездной патронажной ПМП взрослым (12 бригад выездной патронажной ПМП взрослым).

В 32 медицинских организациях обеспечена возможность получения паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, с коечным фондом 334 единицы, в том числе 40 детских коек (в том числе в социально ориентированной некоммерческой организации – Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа-Альянс» – 93 койки).

Общее число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в 2025 году – 5 751 человек, в том числе 751 ребенок (2024 год – 5 789 человек, в том числе 914 детей; 2023 год – 6 063 человека, в том числе 1 240 детей). Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь из общего числа пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи – 10%.

В 2025 году поступили в стационар 3 052 пациента (из них 328 детей), в том числе 783 повторно (из них 236 детей). За 2024 год поступили в стационар 3 070 пациентов (из них 254 детей), в том числе 627 повторно (из них 47 детей).

Первичная медико-санитарная помощь детям.

В автономном округе первичная медико-санитарная помощь (далее – ПМСП) детям оказывается на базе 35 медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа (кабинеты врача педиатра участкового, детские поликлиники), 3 консультативно-диагностических центра бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая

детская больница» (далее – БУ «НОКДБ»), БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Окружная клиническая больница».

В целях обеспечения доступности оказания ПМСП приказом Депздрава Югры от 12 августа 2025 года № 1140 «Об организации первичной медико-санитарной помощи детскому населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», утверждена маршрутизация.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) детскому населению оказывается на базах: БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Няганская окружная больница», БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», БУ «Сургутская городская клиническая больница», БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив», БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства».

БУ «НОКДБ» – многопрофильная организация по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям от 0 до 17 лет включительно в амбулаторных и стационарных условиях.

В структуре БУ «НОКДБ»: 13 специализированных отделений круглосуточного стационара на 430 коек хирургического и педиатрического профиля, 5 коек паллиативной медицинской помощи детям, отделение анестезиологии и реанимации на 18 коек с блоком эфферентных методов лечения, дневной стационар на 15 коек, детский консультативно-диагностический центр (далее – КДЦ детской больницы) на 150 посещений, центр амбулаторного диализа, реанимационно-консультативный центр,

травматологический пункт, отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, другие диагностические и вспомогательные подразделения.

Специалисты КДЦ детской больницы ведут прием по 19 специальностям. В 2025 году количество посещений составило 26 727 (в 2024 году – 29 116, в 2023 году – 27 322). Посещения детей из отдаленных населенных пунктов автономного округа в 2025 году составляют 51% от общего количества посещений (в 2024 году – 51%, в 2023 году – 51,5%).

БУ «НОКДБ» является ведущей специализированной многопрофильной детской медицинской организацией автономного округа, оказывающей медицинскую помощь детскому населению, а также осуществляет консультирование пациентов с ведущими федеральными центрами. В том числе проводятся телемедицинские консультации медицинских организаций автономного округа по согласованию тактики ведения и лечения детей. Более чем на 5% увеличилось число телемедицинских консультаций в сравнении с 2024 годом. В 2024 году проведено 8 244 телемедицинские консультации, из них 1 134 консультации с федеральными центрами (в 2024 году – более 4000 телемедицинских консультаций, из них с федеральными центрами – 1077).

В 2025 году в условиях круглосуточного стационара специализированную медицинскую помощь получил 13 971 ребенок (в 2024 году – 13 668 детей, в 2023 году – 13 183 ребенка). Госпитализации детей из отдаленных территорий автономного округа в 2025 году составили 50,5% (в 2024 году – 49%, в 2023 году – 52,2%).

В 2025 году средняя длительность пребывания детей в стационаре детской больницы составила 7,0 дней (в 2024 году – 7,7 дня, в 2023 году – 8,1 дня).

В отделениях хирургического профиля выполнено 4 818 операций (в 2024 году – 4 832, в 2023 году – 4 618). За 2025 год операционная активность составила 66% (в 2024 году – 67%, в 2023 году – 69,5%).

В 2025 и 2024 годах послеоперационная летальность не зафиксирована, показатель послеоперационных осложнений сохраняется на стабильно низком уровне и составляет 0,1%.

В реанимационно-консультативном центре БУ «НОКДБ» в 2025 году находились под динамическим наблюдением 277 несовершеннолетних (в 2024 – 223, в 2023 – 250).

Выполнено 214 выездов реанимационной бригады для очных консультаций и транспортировки детей в медицинские организации третьего уровня, 39 детей по жизненным показаниям транспортированы с применением аппаратов искусственной вентиляции легких, с поддержанием витальных функций.

Высокотехнологичная помощь детям.

В 2025 году на базе БУ «НОКДБ» высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) оказана 256 детям (в 2024 году – 284, в 2023 году – 247).

В 2025 году в целях раннего выявления наследственных заболеваний неонатальным скринингом охвачено 99,9% новорожденных.

По результатам диагностических исследований у 16 новорожденных выявлены наследственные заболевания (в 2024 году – у 23 новорожденных, в 2023 году – у 13 новорожденных): фенилкетонурия – 3 новорожденных (в 2024 году – 8 детей, в 2023 году – 5 детей); врожденный гипотиреоз – 9 детей (в 2024 году – 3 детей, в 2023 году – 2 детей); галактоземия – 1 ребенок (в 2024 году – 1 ребенок, в 2023 году – 2 детей); муковисцидоз – 2 детей (в 2024 году – 8 детей, в 2023 году – 2 детей); адреногенитальный синдром – у 1 ребенка (в 2024 году – у 3 детей, в 2023 году – у 2 детей). Детям назначено специфичное лечение.

Таблица 21

Число детей с наследственными заболеваниями, выявленными в ходе проведения неонатального скрининга, за 2023-2025 годы

Наименование заболевания	2023 год	2024 год	2025 год	Темп прироста/убыли к 2024 году, случаи
Фенилкетонурия	5	8	3	- 5
Врожденный гипотиреоз	2	3	9	+ 6
Галактоземия	2	1	1	0
Муковисцидоз	2	8	2	- 6
Адреногенитальный синдром	2	3	1	- 2
Всего	13	23	16	- 7

Для исключения патологии слуха в 2025 году обследовано 16 965 новорожденных или 99,0% от общего количества новорожденных (в 2024 году – 18 124, в 2023 году – 17 981). После проведения второго этапа диагностики выявлено 79 детей с нарушением слуха (в 2024 году – 71 ребенок, в 2023 году – 81 ребенок), все дети взяты под динамическое наблюдение специалистами-сурдологами клинико-диагностического Центра сурдологии и слухопротезирования, созданного на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница» (далее – Центр). В Центре оказывается первичная медико-санитарная и специализированная помощь пациентам с нарушением слуха по профилю «сурдология-оториноларингология».

Таблица 22

Число детей с выявленным нарушением слуха по итогам аудиологического скрининга после проведения второго этапа диагностики за 2023-2025 годы

Показатель	2023 год	2024 год	2025 год	Темп прироста/ убыли к 2024 году, случаи
Число детей с выявленным нарушением слуха по итогам аудиологического скрининга, после проведения второго этапа диагностики	81	71	79	+11,3

Всего на диспансерном учете в Центре состоит 219 детей после перенесенной операции кохлеарной имплантации (в 2024 году – 241 ребенок, в 2023 году – 203 ребенка). В 2025 году в Центре 18 детям с двухсторонней нейросенсорной тугоухостью проведена операция по кохлеарной имплантации.

Профилактические медицинские осмотры детей до 1 сентября 2025 года проводились в соответствии с приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», с 1 сенятбря 2025 года в соответствии с приказом Минздрава России от 14 апреля 2025 года № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения».

Согласно данным медицинских организаций в 2025 году I этап профилактических медицинских осмотров прошли 99,3% от подлежащих указанным осмотрам (в 2024 году – 99,7%, в 2023 году – 98,8%), II этап прошли 64,5% от направленных (в 2024 году – 99,7%, в 2023 году – 74,8%).

По результатам проведения медицинских профилактических осмотров соотношение по группам здоровья распределено следующим образом: I группа здоровья – 21,6%; II группа здоровья – 62,5%; III группа здоровья – 13,9%; IV и V группы здоровья – 2,0%.

В 2025 году в автономном округе высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) оказана 1 997 детям (в 2024 году – 1 926 детям, в 2023 году – 1 786 детям), из них 613 детям, имеющим статус «ребенок-инвалид» (в 2024 году – 598 детям, в 2023 году – 611 детям).

Таблица 23

Информация об оказании высокотехнологичной медицинской помощи детям за 2023-2025 годы

Дети, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	2023 год	2024 год	2025 год	Темп прироста/ убыли к 2024 году, %
Число детей, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	1 786	1 926	1 997	+ 3,7
Из них дети-инвалиды	611	598	613	+ 2,5

За пределами автономного округа в 2025 году за счет средств федерального бюджета ВМП оказана 563 детям, из них 220, имеющим статус «ребенок-инвалид», за счет средств обязательного медицинского страхования ВМП оказана 571 ребенку, из них 182 детям, имеющим статус «ребенок-инвалид».

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения автономного округа в 2025 году за счет средств бюджета автономного округа ВМП оказана 529 детям, из них 171 ребенку, имеющему статус «ребенок-инвалид», за счет средств обязательного медицинского страхования ВМП оказана 334 детям, из них 40 детям, имеющим статус «ребенок-инвалид».

Оказание паллиативной медицинской помощи детям.

В 2025 году детям паллиативную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара оказывали 7 медицинских организаций автономного округа с общим коечным фондом 40 единиц из них: БУ «НОКДБ» – 5 коек, БУ «Мегионская городская больница» – 10 коек, БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства» – 10 коек, БУ «Когалымская городская больница» – 3 койки, БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив – 4

койки, БУ «Няганская окружная больница» – 5 коек, АУ «Советская районная больница» – 3 койки.

В 2025 году выписаны из круглосуточного стационара 333 ребенка (в 2024 году – 237 детей, в 2023 году – 76 детей).

В 2025 году специализированную паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях оказывали 4 отделения выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям в составе 6 бригад на базе: БУ «НОКДБ» (2 бригады), БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив» (1 бригада), БУ «Урайская городская клиническая больница» (1 бригада), БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства» (2 бригады).

В 2025 году выполнено 9 248 посещений на дому (в 2024 году выполнено 6 821 посещение, в 2023 году выполнено 5 698 посещений).

Количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому и обеспеченных аппаратами ИВЛ, в 2025 году составляло 23 человека (в 2024 году – 13 человек, в 2023 году – 11 человек).

Всего в 2025 году паллиативную медицинскую помощь получил 751 несовершеннолетний (в 2024 году – 909 детей, в 2023 году – 1 240 детей).

Информация о деятельности службы родовспоможения автономного округа.

В автономном округе создана трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам – служба родовспоможения.

Структура службы родовспоможения

Медицинская помощь женщинам, в том числе беременным, оказывается на базе 33 медицинских организаций автономного округа, в том числе в 47 кабинетах врачей-акушеров-гинекологов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, в том числе женщинам в период беременности и в послеродовый период,

в 26 женских консультациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в том числе женщинам в период беременности и в послеродовый период, а также в 23 учреждениях родовспоможения, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, в том числе женщинам в период беременности, родов и послеродовый период (далее – организации родовспоможения (акушерские стационары), трех групп (уровней): 6 учреждений 1-ой группы (уровня); 11 учреждений 2-ой группы (уровня); 3 учреждения 3А-группы (уровня) (включая 2 перинатальных центра и Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства).

Кадровый потенциал

На 1 января 2026 года укомплектованность врачами акушерами-гинекологами составляет – 90,1%, в том числе амбулаторного звена – 91,7%, стационарного – 88,6%. Коэффициент обеспеченности врачами акушерами-гинекологами в общем по округу составляет 5,6 (на 1 января 2025 года – 5,5) в том числе амбулаторного звена 3,2, стационарного 2,4. Коэффициент совместительства в общем по округу 1,4, в том числе амбулаторного звена 1,1, стационарного 1,6.

Оснащение

Служба родовспоможения оснащена в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Минздрава России от 19 декабря 2025 года № 747н и Порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Минздрава России от 17 апреля 2025 года № 222н.

В период с 2020 по 2025 годы служба родовспоможения оснащена медицинским оборудованием в количестве 442 единицы на сумму 460 967,46 тыс. рублей, в том числе аппаратами ультразвуковой диагностики в количестве 4 ед., эндоскопической стойкой.

В 2021 году открыт БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», укомплектованный медицинским оборудованием в количестве 2 751 единицы, в том числе томографом магнитно-резонансным, томографом компьютерным, цифровой маммографической системой, телеуправляемой рентгеновской системой, палатными рентгенодиагностическими аппаратами в количестве 2 единиц, аппаратами ультразвуковой диагностики экспертного класса в количестве 8 единиц, аппаратами ультразвуковой диагностики в количестве 27 единиц, видеоэндоскопическими системами в количестве 2 единиц.

В автономном округе одним из приоритетных направлений является поддержка семей с детьми. В рамках реализации с 2025 года на территории автономного округа федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья», продолжается дооснащение медицинскими изделиями перинатальных центров БУ «Окружная клиническая больница» (г. Ханты-Мансийск; 96 единиц оборудования), БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр» (222 единицы оборудования).

Данные меры направлены на улучшение оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным в критических состояниях, в том числе при ранних и сверхранних преждевременных родах, дооснащение медицинскими изделиями перинатальных центров в соответствии с современными медицинскими технологиями и нивелирование рисков, связанных с износом оборудования, что в свою очередь приведет к дальнейшему снижению младенческой смертности.

Также в рамках федерального проекта на базе БУ «Октябрьская районная больница» создана и функционирует с декабря 2025 года новая женская консультация для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в отдаленных территориях.

Организация оказания медицинской помощи

Все учреждения родовспоможения разделены на 3 медицинские зоны – восточную, центральную и западную, каждой зоне соответствует территориальный перинатальный центр.

В соответствии с приказом Депздрава Югры от 12 июля 2024 года № 1010 «О совершенствовании организации оказания акушерско-гинекологической и неонатальной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства» наделен функциями «якорного» акушерского стационара среди акушерских стационаров первой, второй и третьей группы (уровней).

На базе перинатальных центров и Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства работают: консультативно-диагностические отделения; акушерские дистанционные консультативные центры (помощь женщинам с критическими акушерскими состояниями); неонатальные дистанционные консультативные центры. Организовано взаимодействие с ведущими федеральными медицинскими организациями для обеспечения высококвалифицированной помощью беременных.

В 2025 году специалистами акушерских дистанционно-консультативных центров (АКДКЦ) была оказана консультативная помощь 9 930 беременным женщинам. Это демонстрирует устойчивый рост востребованности службы: в 2024 году консультации получили 9 112 женщин, а в 2023 – 6 614.

Специалисты АКДКЦ проводят профильные консультации, в том числе при оказании скорой специализированной помощи, а также осуществляют телемедицинские консультации с федеральными центрами.

Проведено 127 дистанционных телемедицинских консультаций по профилю «акушерство и гинекология» с Национальным медицинским

исследовательским центром акушерства, гинекологии и перинатологии им. В. И. Кулакова (за 2024 год — 105, за 2023 год — 80).

На базах БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Окружная клиническая больница», «Нижневартовский клинический перинатальный центр», КУ «Центр медицины катастроф» продолжают осуществлять свою деятельность 5 выездных анестезиолого-реанимационных неонатальных бригад. Все вышеперечисленные бригады, оснащенные реанимобилями, укомплектованы врачами неонатологами, анестезиологами-реаниматологами, акушерами-гинекологами и другими профильными специалистами, оказывающими круглосуточную консультативную помощь медицинским организациям автономного округа.

За 2025 год из отдаленных территорий автономного округа транспортированы выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами из учреждений родовспоможения первой, второй группы (уровня) 78 беременных женщин в учреждения родовспоможения третьей группы (уровня), что больше на 5,4% чем за 2024 год (за 2024 – 74 беременных женщин, за 2023 год – 60 беременных женщин).

КУ «Центр медицины катастроф» в 2025 году выполнил 289 вылетов санитарной авиации для эвакуации пациентов из труднодоступных территорий (в 2024 году – 318 вылетов).

Всего было эвакуировано 373 человека (в 2024 году – 330). В их числе:

беременные женщины –179 (2024 – 200);

роженицы – 11 (2024 – 37);

родильницы – 26 (2024 – 17);

новорожденные – 42 (2024 – 29);

женщины с гинекологическими заболеваниями – 55 (2024 – 47).

По данным медицинских организаций, в 2025 году в округе принято 16 862 родов, что на 7,5% меньше, чем в 2024 году (18 220 родов).

Доля преждевременных родов составила 5,9%, оставшись на уровне 2024 года (5,7%). В условиях регионализации 89,3% таких родов прошли в перинатальных центрах 3-го уровня. Для сверхранних родов (22–27 недель) этот показатель составил 90,3%.

Показатель перинатальной смертности снизился до 4,6 на 1 000 родившихся (снижение на 4,2% по сравнению с 2024 годом, когда он составлял 4,8). Улучшение показателя связано со снижением числа мертворождений: на 18% меньше детей умерли до начала родов (59 против 72 в 2024 году) и на 28,5% меньше умерших в ходе родов (5 против 7).

Доля беременных женщин, поступивших под наблюдение до 12 недель, составила 92%, что на уровне 2024–2022 годов. По итогам 2025 года на показатель взятых на учет по беременности до 12 недель влияет увеличение доли беременных женщин, прибывающих на постоянное место жительства в автономный округ из других субъектов Российской Федерации – 10,3%, из них в сроке беременности более 12 недель 46,5% (2024 год – 39%, 2023 год – 40,2%).

В структуре заболеваний, предшествовавших или возникших во время беременности, на протяжении нескольких лет являются: анемии – 24,7%, что на 6,8% больше чем в 2024 году (2024 год – 22,7%, в 2023 году 21,4%), инфекции мочевыводящих путей – 15%, что на 3,4% больше чем в 2024 году (2024 год – 14,5%, 2023 год – 14,5%), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, осложняющие беременность, деторождение и послеродовый период, а также сахарный диабет, развившийся во время беременности – 13,5% что на 8,9% больше уровня 2024 года (2024 год – 12,4%, 2023 год – 9,4%).

В 2025 году продуктами полноценного питания обеспечены 3 029 беременных женщин и кормящих матерей.

Удельный вес нормальных родов составил 55,7%, что меньше на 7,3% чем в 2024 году (2024 год – 60,1%, 2023 год – 60,3%). В автономном округе работает 11 экспертных кабинетов пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, сертификатом Фонда медицины плода сертифицированы 33 специалиста ультразвуковой диагностики.

По итогам 2025 года по данным программно-аппаратного комплекса по охране материнства и детства «Астрайа» доля охвата беременных в 1 триместре пренатальным скринингом составила 97%, что на уровне 2024 года (в 2024 году – 97%, в 2023 году – 96,6%). При этом группа высокого риска хромосомной патологии плода более 1:100 составила 1,2%, что на сегодняшний день соответствует рекомендованным международным нормам (менее 2%). Всем пациенткам группы высокого риска проведено медико-генетическое консультирование.

В автономном округе в целях совершенствования деятельности медицинских организаций автономного округа по осуществлению пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка с мая 2025 года внедрено неинвазивное пренатальное тестирование – выявление хромосомной аномалии плода по крови матери (далее – НИПТ) для женщин, состоящих на учете по беременности в медицинских организациях автономного округа.

Вышеуказанные мероприятия включены в Региональную программу по повышению рождаемости в автономном округе на 2024–2030[1], за счет средств регионального бюджета предусмотрено финансирование 522 исследований.

За период с 30 мая 2025 года по 31 декабря 2025 года обследованы 522 беременные женщины, выявлена хромосомная аномалия у 18 плодов.

[1] Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 декабря 2021 № 596п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-мансийского автономного округа – Югры «Социальное и демографическое развитие»,

С 2026 года во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» проведение НИПТ включено в базовую программу обязательного медицинского страхования[2], предусмотрено провести 1 041 исследование.

Также приняты дополнительные меры по обеспечению за счет средств бюджета автономного округа проведения 746 исследований НИПТ сверх установленного объема исследований в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2026 году.

Применение вспомогательных репродуктивных технологий при лечении бесплодия

Одним из важных направлений деятельности службы родовспоможения является лечение супружеских пар с бесплодием с применением вспомогательных репродуктивных технологий методом экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО). На территории автономного округа ЭКО проводится в отделениях репродуктивных технологий БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск, а также в медицинских организациях, расположенных за пределами автономного округам.

Все супружеские пары проходят консультацию генетика в медико-генетической консультации БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства». Следует отметить, что при последующем планировании беременности все супружеские пары проходят преимплантационное генетическое тестирование

[2] Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30 декабря 2025 №592-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»

эмбрионов/ооцитов (далее – ПГТ) с целью предупреждения наследственных заболеваний при рождении ребенка.

Пациенты, имеющие высокий риск рождения детей с наследственными заболеваниями, подтвержденный результатами генетического обследования одного или обоих родителей, и нуждающиеся в проведении ПГТ, направляются на ЭКО независимо от статуса фертильности[3] в отделение репродуктивных технологий БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства». Проведение всех процедур осуществляется бесплатно за счет средств ОМС с информированного добровольного согласия пациента.

По итогам 2025 года выполнено 2 015 циклов ЭКО (в 2024 году – 2 007 циклов ЭКО, в 2023 году – 1 826 циклов ЭКО).

Исполнение целевого показателя по количеству циклов ЭКО в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за 2025 год составило 101%. Зарегистрировано 593 родов из числа ЭКО, проведенных в 2024–2025 годах, родилось в 2025 году 582 ребенка. По данным, представленным медицинскими организациями автономного округа, за 2025 год на диспансерный учет по беременности поставлено 477 женщин.

Профилактика абортов

Оказание медико-социальной, психологической поддержки женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора и/или трудной жизненной ситуации, осуществляется медицинскими организациями автономного округа в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации[4], Депздрава Югры[5],, а также при реализации Комплекса мероприятий Региональной программы

[3] приказ Минздрава России от 31 июля 2020 № 803 «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»

[4] приказ Минздрава России от 19.12.2025 № 747н «О Порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»,

[5] приказ Депздрава Югры от 09.10.2023 № 1515 «Об оказании медико-социальной помощи женщинам в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

по повышению рождаемости в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на период до 2030 года (постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 декабря 2021 года № 596-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социальное и демографическое развитие»).

С 2011 года в рамках межведомственного взаимодействия[6] учреждений родовспоможения, социального обслуживания, образования, занятости населения, Регионального благотворительного фонда «Жизнь – Священный дар», под эгидой Митрополита Ханты-Мансийского и Сургутского Павла, реализуется комплекс мероприятий, направленных на повышение рождаемости, на оказание помощи беременным женщинам, находящимся в состоянии репродуктивного выбора и/или трудной жизненной ситуации, на усиление защиты материнства и детства.

При обращении женщины, находящейся в состоянии репродуктивного выбора, осуществляется ее направление в кабинеты медико-социальной помощи медицинских организации автономного округа, где трудятся 35 медицинских психологов, 33 специалиста по социальной работе, 10 юристов.

В 33 медицинских организациях автономного округа, включая врачебные амбулатории, участковые больницы, в 26 кабинетах женских

---

[6] межведомственный приказ Депздава Югры, Депсоцразвития Югры от 06.04.2011 № 118/163-р «О порядке взаимодействия подразделений родовспоможения и учреждений социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по организации деятельности кризисных центров для беременных женщин и матерей с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации»;

межведомственный приказ Депздава Югры, Депсоцразвития Югры, Депобразования и науки Югры, Дептруда и занятости Югры 06.09.2017 № 936/1360/780-р/294 «О реализации проекта «Навстречу жизни» в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

межведомственный приказ Депздава Югры, Депсоцразвития Югры, Депобразования и науки Югры, Дептруда и занятости Югры 10.03.2026 № 07-П-312/237-р/10-П-420/17-Пр-1 «О реализации проекта «Навстречу жизни» в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

консультаций, в Окружном центре медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, функционирующем на базе БУ «Нижневартовская городская поликлиника», в БУ «Сургутский окружной клинический Центр охраны материнства и детства» успешно проводится комплекс мероприятий, включая: доабортное медико-социальное консультирование, позволяющее организовать адресную работу с женщиной, находящейся в состоянии репродуктивного выбора и/или трудной жизненной ситуации; консультирование с применением речевых модулей и анкетированием посредством QR-кода с целью информирования о мерах социальной поддержки на региональном и федеральном уровнях, включая индивидуальное сопровождение медицинским психологом на протяжении всей беременности, информирование о возможности межведомственной поддержки и сопровождения специалистами учреждений социального обслуживания, образования, опеки и попечительства, труда и занятости населения.

За 2025 год в кабинетах медико-социальной помощи медицинских организаций автономного округа проконсультирована 20 531 женщина (2024 год – 26 964 женщины, 2023 год – 22 040 женщин), в том числе:

медицинскими психологами – 17 243 женщины, из них 987 девочек – подростков (за 2024 год проконсультировано медицинскими психологами – 17 950 женщин, из них 723 девочки-подростка: за 2023 год проконсультировано медицинскими психологами – 15 234 женщины, из них 524 девочки-подростка),

социальными работниками – 8 117 женщин, из них 79 девочек-подростков (в 2024 году 8 210 женщин, из них 91 девочка-подросток; за 2023 год проконсультировано социальными работниками – 5 294 женщины, из них 91 девочка-подросток).

юристами – 4 525 женщин, из них 20 девочек-подростков (за 2024 год проконсультировано юристами – 4 690 женщин, из них 20 девочек-подростков; за 2023 год проконсультировано юристами – 2 527 женщин из них 17 девочек-подростков).

При содействии специалистов медицинских организаций автономного округа выявлено и поставлено на учет 1159 женщин беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе 38 супруг участников СВО, все женщины направлены в учреждения социального обслуживания автономного округа для получения адресной помощи и мер социальной поддержки.

Ежегодно Депздравом Югры совместно с Региональным благотворительным фондом «Жизнь – Священный дар», под эгидой Митрополита Ханты-Мансийского и Сургутского Павла, совместно с Центром поддержки материнства «Моя радость» при храме великомученика Георгия Победоносца города Сургута проводится Окружной конкурс «Жизнь − священный дар». Лучшие медицинские учреждения автономного округа и лучшие специалисты (врачи акушеры-гинекологи, медицинские психологи, социальные работники) награждаются почетными грамотами директора Депздрава Югры и руководителя Региональной благотворительной организации «Жизнь – Священный дар» за лучшие показатели своего труда и спасенные жизни.

В рамках конкурса проводится работа, направленная на повышение приверженности будущих родителей к ведению здорового образа жизни, организуются круглые столы для беременных женщин, проводятся индивидуальные и семейные беседы с целью сохранения и укрепления семейных ценностей, проводится работа школы молодой матери, занятия на темы: «Планирование семьи», «Репродуктивное здоровье женщины».

Следует отметить, что автономный округ стал одним из первых участников реализации общественно значимых инициатив и проектов социального воздействия, направленных на системные изменения в сфере здравоохранения. Практика по проведению ежегодного окружного конкурса «Жизнь-священный дар» размещена на платформе Агентства стратегических инициатив «Смартека». Платформа позволяет осуществить поиск и обмен эффективными региональными управленческими практиками.

За 11 лет реализации вышеуказанных мероприятий удалось сохранить более 11,5 тысяч жизней, за 2025 год отказались от прерывания беременности и встали на учет 1 130 (31,1%) женщин из 3 631 женщины, прошедшей медико-социальное консультирование (за 2024 год 1 249 (30,4%) из 4 115, за 2023 год – 28,5% – 1 398 женщин из 4 898).

В автономном округе за 2025 год абсолютное число абортов составило 4 310, что на 8,5% меньше аналогичного периода 2024 года (за 2024 год – 4 709 абортов, за 2023 год – 5 817 абортов).

Показатель абортов на 1 000 женщин фертильного возраста за 2025 год составил 9,6 (показатель абортов на 1 000 женщин фертильного возраста за 2024 – 10,5, 2023 год составил – 13,2).

Количество медицинских абортов по желанию женщины (в сроке до 12 недель) уменьшилось на 12,3% и составило 2521 (в 2024 году – 2873).

Следует отметить, что 10 медицинских организаций автономного округа в рамках договоров/соглашений сотрудничают с представителями религиозных организаций Русской Православной Церкви (далее – религиозные организации) по вопросам пропаганды семейных ценностей охраны репродуктивного здоровья:

1. БУ «Радужнинская городская больница» – соглашение о сотрудничестве от 20.05.2025 с религиозной организацией «Церковь Иоанна Кронштадтского»;

2. БУ «Пионерская районная больница» – соглашение о сотрудничестве от 16.04.2024 с религиозной организацией православного Прихода «Храм всех святых в земле русской просиявших»;

3. БУ «Покачевская городская больница» – соглашение о сотрудничестве от 13.02.2014 с религиозной организацией «Храм в честь Покрова Божьей матери»;

4. БУ «Югорская городская больница» – соглашение о сотрудничестве от 01.07.2024 с сестричеством милосердия в честь иконы Божьей матери при Приходе Кафедрального собора преподобного Сергея Радонежского»;

5. БУ «Октябрьская районная больница» – соглашение о сотрудничестве от 09.01.2025 с религиозной организацией православного прихода «Храм праведного Симеона Верхотурского»;

6. БУ «Белоярская районная больница» – соглашение о сотрудничестве от 2015 года с религиозной организацией «Храм святого Серафима Саровского»;

7. БУ «Лянторская городская больница» – договор от 10.01.2025 с православным приходом «Покров пресвятой Богородицы»;

8. БУ «Кондинская районная больница» – соглашение от 28.03.2025 с православным приходом «Храм в честь иконы Божьей матери «Всех скорбящих радость»»;

9. БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск – в соответствии с приказом главного врача от 21.02.2025[7] осуществляется взаимодействие с отделом социального служения и благотворительности Ханты-Мансийской митрополии.

---

[7] приказ главного врача БУ «Окружная клиническая больница» от 21.02.2025 «Об организации посещения пациента священнослужителями централизованных религиозных организаций и религиозных организаций, входящих в их структуру, в целях совершения богослужений, других религиозных обрядов и церемоний в БУ «Окружная клиническая больница», в том числе в структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании пациенту медицинской помощи в стационарных условиях»

10. БУ «Нижнесортымская участковая больница» – соглашение о сотрудничестве от 21.05.2025 с религиозной организацией Православный приход храма в честь святителя Тихона, Патриарха Московского и всея Руси.

Пять медицинских организаций автономного округа взаимодействуют с представителями религиозных организаций на добровольных началах:

1. БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени. В.И. Яцкив»;

2. БУ «Нижневартовская городская поликлиника»;

3. БУ «Игримская районная больница»;

4. БУ «Березовская районная больница»;

5. БУ «Няганская окружная больница»

Представителями религиозных организаций проводятся духовные беседы священников с женщинами, находящимися в состоянии репродуктивного выбора, с целью принять осознанное решение о сохранении беременности; беременными, женщинами репродуктивного возраста на темы ответственного отношения к репродуктивному здоровью, укреплению семейных ценностей.

Также представителями религиозных организаций предоставляется печатная продукция (брошюры, плакаты, раздаточный материал).

В медицинских организациях размещаются стенды «Счастливо быть мамой», «Счастье быть папой» с номерами телефонов кризисной линии, организуются выставки фотографий внутриутробного развития плода на разных сроках беременности.

Духовенство участвует в Акциях «День беременных», «День здоровой мамы», «Подари мне жизнь!», «Жизнь».

Проводят встречи и выступления священнослужителей с докладами для женщин репродуктивного возраста, для беременных женщин на темы: «Семейные ценности», «Я против аборта».

В 2025 году открыт Центр охраны репродуктивного здоровья подростков на базе БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства». Осуществляется оказание специализированной медицинской помощи подросткам, проводится консультирование по вопросам физиологии и психологии полового развития; формирование навыков ответственного репродуктивного поведения. За 2025 год центр принял 1709 пациентов с заболеваниями и 1340 – с профилактической целью. Проведено 278 телемедицинских консультаций, диагноз и лечение назначены 669 детям.

Профилактические осмотры подростков (15–17 лет): в 2025 году осмотрено врачом урологом-андрологом 29 290 мальчиков, врачом акушером-гинекологом осмотрено 27 576 девочек. Диагностированы заболевания у 789 мальчиков, 1437 девочек, дети направлены на дообследование и лечение.

Таким образом, реализуемые меры обеспечивают комплексную поддержку рождаемости и воспитания детей в автономном округе, включая развитие инфраструктуры, мероприятия по совершенствованию медицинской помощи и сохранение репродуктивного здоровья.

О независимой оценке качества условий оказания услуг медицинскими организациями.

Независимая оценка качества (далее – НОК) условий оказания услуг медицинскими организациями в 2025 году проведена в отношении 33 организаций, в том числе 12 негосударственных:

Организацией-оператором определено Общество с ограниченной ответственностью «Грантри», г. Улан-Удэ, с которым 4 февраля 2025 года заключен государственный контракт на проведение работ по оказанию

услуг по сбору и обобщению информации о качестве условий оказания услуг организациями здравоохранения. Объем финансовых средств, выделенных на работу оператора, составил 125 000 рублей.

На заседании Общественного совета по НОК 16 января 2025 года утверждены проект технического задания на оказание услуг организацией-оператором, а также перечень медицинских организаций, участвующих в НОК в 2025 году.

Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в 2025 году:

Общая удовлетворенность качеством условий оказания медицинских услуг значительно превалирует над низким удельным весом неудовлетворенных пациентов качеством условий оказания услуг учреждениями здравоохранения;

результаты изучения удовлетворенности качеством условий предоставляемых услуг достаточно точно отразили позитивные и негативные тенденции, позволяя выявить факторы, снижающие удовлетворенность пациентов качеством медицинского обслуживания.

Анкеты оценки качества оказания услуг были заполнены 7 310 респондентами.

В процессе исследования изучены открытые данные, проведен опрос пользователей медицинских услуг. Отношение респондентов доброжелательное, явно отрицательных и/или негативных явлений не выявлено, респондентами не высказано, экспертами не обнаружено.

Итоговый анализ и оценка качества работы организаций медицинского обслуживания по формам обслуживания позволили определить и указать лучшие организации по результатам мониторинга.

Среди организаций медицинского обслуживания автономного округа в первую тройку попали следующие организации:

1 место – БУ «Сургутская окружная клиническая больница» – 98,32%, достижение максимального значения баллов.

2 место – БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника» – 98,04%, достижение максимального значения баллов.

3 место – АУ «Мегионская городская стоматологическая поликлиника» – 98%, достижение максимального значения баллов.

Последнюю строку рейтинга заняла ООО «УСПЕХ» – 75,09%, достижение максимального значения баллов, что также является отличным показателем и по градации общероссийского портала соответствует уровню оказания услуг на «4» балла.

По результатам независимой оценки качества за 2025 год для медицинских организаций, набравших наименьшее количество баллов, разработан план мероприятий по улучшению качества условий оказания услуг медицинскими организациями автономного округа в 2026 году, который утвержден протоколом заседания Общественного совета по НОК от 29 сентября 2025 года № 2, а также приказом Депздрава Югры от 6 октября 2025 года № 1439.

В 2026 году независимой оценкой качества планируется охватить в сфере здравоохранения 33 организации, включая 23 негосударственных.

Несмотря на имеющиеся замечания, которые выявлены в ходе сопоставления имеющихся требований с реальным фактическим положением, в целом обществом признается удовлетворительная работа учреждений сферы здравоохранения, подведомственных Депздраву Югры.

Количество лиц и средняя стоимость одного рецепта.

Количество лиц и средняя стоимость одного рецепта и (или) лечения одного пациента, состоящих в:

региональном сегменте Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими

(орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (далее – регистр орфанных заболеваний) состояли 398 человек, из них нуждались и обеспечены лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания 240 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 1 457 638,98 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 124 318,89 рублей;

региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриноргена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей состояли 2 940 человек, из них нуждались и обеспечены лекарственными препаратами 1 731 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в 2025 году составила 546 732,63 рубля, средняя стоимость 1 рецепта – 90 451,50 рубль;

региональном сегменте Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека состояли 15 539 человек, из них нуждались и обеспечены лекарственными препаратами 14 097 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 59 652,83 рубля;

региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных туберкулезом состояли 1 437 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 18 339,17 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 7 012,61 рублей;

региональном сегменте Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими

изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации:

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в регистре состояли 50 502 человека, средняя стоимость лечения 1 пациента в год за счет средств федерального бюджета составила 29 838,54 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 1 550 рублей;

за счет бюджетных ассигнований регионального бюджета в регистре состояли 230 902 человека, средняя стоимость лечения 1 пациента в 2025 году составила 26 444,88 рубля, средняя стоимость 1 рецепта – 1 646,2 рублей.

Об обеспечении лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, в том числе для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности;

Обеспечение граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, перечень которых утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» отнесено к полномочиям субъектов Российской Федерации. В этой связи формирование и сопровождение регистра орфанных заболеваний осуществляется ответственным лицом Депздрава Югры.

На реализацию указанной программы выделяются средства из бюджета автономного округа, при этом сумма, необходимая на приобретение медикаментов, не лимитируется. Объем финансовых

затрат рассчитывается исходя из численности пациентов, включенных в регистр и нуждающихся в лечении, с учетом схем назначения и расчетной стоимости лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания.

По данной программе по итогам 2025 года обслужено 2 814 рецептов на сумму 349 833,35 тыс. рублей.

Наиболее затратным (дорогостоящим) в 2025 году явилось лечение заболеваний: пароксизмальная ночная гемоглобинурия (болезнь Маркиафавы-Микели) – стоимость лечения 1 пациента в год составила 18 885,36 тыс. рублей; дефект в системе комплимента D84.1 – 4 218,09 тыс. рублей; легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная) – стоимость лечения 1 пациента – 1 635,49 тыс. рублей; тирозинемия Е70.2 – 1 612,72 тыс.рублей; нарушения обмена жирных кислот Е71.3 – 1 362,22 тыс.рублей.

На отсроченном обеспечении рецептов нет.

Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей.

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей осуществляется за счет средств бюджета автономного округа в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.

Порядок обеспечения беременных женщин, кормящих матерей в автономном округе регламентируется приказами Депздрава Югры от 13 августа 2013 года № 12-нп «Об утверждении порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей», от 31 мая 2023 года № 858 «Об организации обеспечения полноценным

питанием беременных женщин и кормящих матерей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

В соответствии с порядком полноценным питанием обеспечиваются постоянно проживающие на территории автономного округа беременные женщины (женщины, состоящие на медицинском учете в медицинских организациях в связи с беременностью) и кормящие матери (женщины, осуществляющие грудное вскармливание ребенка, находящегося под медицинским наблюдением в медицинских организациях).

Полноценное питание включает в себя обеспечение беременных женщин и кормящих матерей специализированными продуктами, содержащими необходимое количество сбалансированной сухой молочной или молочно-соевой смеси, белков, жиров, углеводов, витаминов, микроэлементов что обеспечивает создание дополнительных условий для снижения материнской смертности, заболеваемости беременных, родильниц и новорожденных.

Медицинскими показаниями для обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей являются анемия, дефицит массы тела, многоплодная беременность, а также двое и более детей, находящихся на грудном вскармливании до трех месяцев.

Выдача продуктов специализированного питания осуществляется в медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение беременных женщин или оказывающих первичную медико-санитарную помощь кормящим матерям.

Обеспечение полноценным питанием детей в возрасте до трех лет, постоянно проживающих на территории автономного округа, осуществляется по заключению врачей в соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 27 декабря 2004 года № 482-п «О порядке обеспечения детей в возрасте до трех лет бесплатным полноценным питанием», приказами Депздрава Югры от 5 декабря 2022

года № 1951 «Об организации обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», от 19.07.2022 № 1135 «Об утверждении перечня отдельных категорий детей в возрасте до трех лет, подлежащих обеспечению полноценным питанием в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Полноценное питание для детей сбалансировано по витаминам, микроэлементам, белкам, жирам и углеводам с учетом возрастных особенностей, в связи с чем предупреждает развитие ряда заболеваний.

Организация рационального вскармливания детей раннего возраста в автономном округе осуществляется в соответствии с Национальной программой оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации, программой оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3 лет в Российской Федерации.

В 2023 году осуществлена централизация закупок продуктов полноценного питания путем передачи данных полномочий КУ «Центр лекарственного мониторинга», что позволило обеспечить равный уровень доступности полноценного питания жительницам всех территорий округа, оперативно реагировать на изменение потребности отдельных медицинских организаций автономного округа и повысить эффективность использования бюджетных ассигнований.

Объем полноценного питания для годовой заявки рассчитывается исходя из потребности с учетом трехмесячного неснижаемого запаса полноценного питания, исходя из особенностей транспортного сообщения территорий автономного округа.

В 2025 году по данным региональной информационной системы мониторинга лекарственных препаратов (ИСМЛП) продуктами полноценного питания обеспечены: 3 029 женщин, (в 2024 году – 3 580 женщин, в 2023 году – 4 318 женщин); 31 758 детей до трех лет (в 2024 году – 31 447 детей, в 2023 году – 35 312 детей).

Об оказании медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.

Организация наркологической службы автономного округа.

Показатель распространенности наркологических расстройств (общее количество зарегистрированных больных с наркологическими расстройствами) в 2025 году снизился в сравнении с 2024 годом на 2,9% и составил 589,3 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 607,1; в 2023 году – 643,0). Для сравнения, аналогичный показатель в Российской Федерации за 2024 год[8] составлял 1 189,3 на 100 тысяч населения, по Уральскому Федеральному округу в 2024 году – 1 010,0 на 100 тысяч населения.

Отмечается снижение общей распространенности наркологических расстройств по всем нозологическим формам (алкоголизм, включая алкогольные психозы – снижение 2,0%, наркомания – 4,6%, токсикомания – 11,1%, пагубное употребление алкоголя – 6,7%, пагубное употребление наркотических средств – 4,2%), кроме пагубного с вредными последствиями употребления ненаркотических психоактивных веществ, где отмечается прирост на 18,2%.

Показатель распространенности наркомании (общее количество зарегистрированных больных) в автономном округе в 2025 году составил 88,1 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 92,3; в 2023 году – 96,6), в Российской Федерации за 2024 год составлял 152,7 на 100 тысяч населения, по Уральскому Федеральному округу в 2024 году – 165,0 на 100 тысяч населения.

В структуре болезненности наркоманиями за 2025 и 2024 годы несовершеннолетних не зарегистрировано.

[8] По данным сборника методических рекомендаций и статистических материалов «Диагностика и лечение психических и наркологических расстройств: современные подходы» / сост. Н.В. Семенова, под общ. ред. Н.Г. Незнанова. Выпуск 8. СПб. НМИЦ психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева. 2025 г.

В соответствии с новой формой федерального статистического наблюдения № 1[9] в 2025 году в структуре общей распространенности наркологических расстройств, в связи с употреблением наркотических средств и других психоактивных веществ доля расстройств, вызванных одновременным употреблением нескольких наркотических и использованием других психоактивных веществ составила 65,7% (в 2024 году учитывалась доля лиц с диагнозом полинаркомании (потребления других наркотиков и их сочетаний) только среди лиц с синдромом зависимости от наркотических средств и составляла 58,0%); доля расстройств, вызванных употреблением опиоидов – 18,3% (2024 г. – 25,6%); доля расстройств, вызванных употреблением других психостимуляторов – 9,3% (2024 г. – 10,1%); доля расстройств, вызванных употреблением каннабиноидов – 6,4%; (2024 г. – 6,4%); доля расстройств, вызванных употреблением седативных и снотворных средств – 0,3% (в 2024 г. показатель не учитывался).

Ежегодно наблюдается увеличение удельного веса потребителей синтетических наркотических средств, постоянно пополняющихся новыми видами, в том числе при их сочетанном потреблении, и других психостимуляторов, но при этом отмечается снижение удельного веса «моно» потребителей опиоидов и психостимуляторов.

Количество лиц, зарегистрированных с диагнозом «употребление наркотических веществ с вредными последствиями» (т.е. потребление с ущербом для физического или психического здоровья, но с еще не сформированным синдромом зависимости), составило в 2025 году 813 человек, или 45,6 на 100 тысяч населения. В 2024 году их число составляло 843 человека, или 47,6 на 100 тыс. населения. Уменьшение составило 4,2%. Для сравнения, показатель общей заболеваемости

[9] Сведения **за 2025 г.** представлены в соответствии с федеральной формой статистического наблюдения № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами», утвержденной приказом Росстата от 12.12.2025 № 709; **за 2024 г.** – в соответствии с федеральными формами статистического наблюдения № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» и № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями», утвержденными приказом Росстата от 16.10.2013 № 410.

пагубного употребления наркотиков в РФ за 2024 год составлял 105,9 на 100 тысяч населения, по УрФО в 2024 году – 91,6 на 100 тысяч населения.

Общая распространенность пагубного употребления наркотиков среди несовершеннолетних в 2025 году составила 7,8 на 100 тысяч несовершеннолетних (34 человека), что на 69,6% выше, чем в 2024 году – 4,6на 100 тысяч несовершеннолетних, или 20 несовершеннолетних.

Тенденция на прирост числа несовершеннолетних сложилась за счет качественного межведомственного взаимодействия по профилактике наркологических расстройств, носящего мультидисциплинарный характер в рамках раннего выявления лиц с эпизодическим употреблением различных психоактивных веществ (далее – ПАВ), без формирования синдрома зависимости, что является маркером превентивной профилактики факторов риска развития тяжелых форм наркологических расстройств у несовершеннолетних.

Показатель первичной заболеваемости наркологическими расстройствами (количество зарегистрированных впервые в жизни больных с наркологическими расстройствами) в 2025 году снизился в сравнении с 2024 годом на 5,9% и составил 36,6 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 38,9; в 2023 году – 45,4). Для сравнения, аналогичный показатель в РФ за 2024 год[10] составлял 109,4 на 100 тысяч населения, по УрФО в 2024 году – 103,7 на 100 тысяч населения.

В 2025 году отмечается снижение первичной заболеваемости наркологических расстройств по следующим нозологическим формам: (алкоголизм, включая алкогольные психозы – снижение 7,7%, наркомания – 13,7%, пагубное употребление наркотических средств – 3,9%). Число лиц, зарегистрированных впервые в жизни с синдромом зависимости от ненаркотических психоактивных веществ увеличилось с 0 до 0,2 случаев

[10] По данным сборника методических рекомендаций и статистических материалов «Диагностика и лечение психических и наркологических расстройств: современные подходы» / сост. Н.В. Семенова, под общ. ред. Н.Г. Незнанова. Выпуск 8. СПб. НМИЦ психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева. 2025 г.

на 100 тыс. населения, также динамика на увеличение отмечается среди лиц с пагубным потреблением алкоголя – увеличение на 2,7% и пагубным с вредными последствиями употреблением ненаркотических психоактивных веществ – с 0,3 до 0,6 на 100 тысяч населения.

Показатель первичной заболеваемости наркоманиями в автономном округе в 2025 году составил 4,4 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 5,1; в 2023 году – 4,5). В РФ за 2024 год составлял 8,8 на 100 тысяч населения, по УрФО за 2024 год – 13,3 на 100 тысяч населения.

В структуре первичной заболеваемости наркоманией за 2025 год, так же как в 2024 году, несовершеннолетних зарегистрировано не было.

В структуре первичной заболеваемости наркологических расстройств, в связи с употреблением наркотических средств и других психоактивных веществ, доля расстройств, вызванных одновременным употреблением нескольких наркотических и использованием других психоактивных веществ составила 74,3% (2024 год – 71,4%); доля расстройств, вызванных употреблением опиоидов – 3,4% (2024 год – 4,4%); доля расстройств, вызванных употреблением других психостимуляторов – 12,0% (2024 год – 18,7%); доля расстройств, вызванных употреблением каннабиноидов – 8,0%; (2024 год – 5,5%); доля расстройств, вызванных употреблением седативных и снотворных средств – 2,3% (в 2024 году показатель не учитывался).

В 2025 году в сравнении с 2024 годом в структуре наркопотребления среди лиц, выявленных впервые в жизни в связи с потреблением наркотических средств на фоне увеличения их абсолютного числа, отмечается уменьшение доли потребления других психостимуляторов и опиоидов, и увеличение одновременного употребления нескольких наркотических средств.

Уровень первичной заболеваемости пагубного употребления наркотиков без синдрома зависимости в автономном округе в 2025 году

составил 4,9 на 100 тыс. населения, или 87 новых случаев, что на 3,9% ниже, чем в 2024 году, когда был выявлен 91 новый случай, или 5,1 на 100 тыс. населения. Для сравнения в УрФО показатель за 2024 год составил 13,1 на 100 тысяч населения, по РФ – 11,4 на 100 тысяч населения.

Первичная заболеваемость пагубным употреблением наркотиков среди несовершеннолетних в 2025 году составила 3,9 на 100 тысяч несовершеннолетних (17 человека), что на 39,3% выше, чем в 2024 году – 2,8 на 100 тысяч несовершеннолетних, или 12 несовершеннолетних.

Благодаря межведомственному профилактическому вмешательству, охватывающим различные группы населения в целом уровень первичной заболеваемости пагубным употреблением наркотиков в автономном округе, имеет тенденцию к снижению. В числе профилактических мероприятий:

профилактические медицинские осмотры обучающихся;

предварительные, периодические и профилактические медицинские осмотры работающего населения;

принятие правовых мер в отношении лиц, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача.

Эти меры способствуют созданию среды, в которой раннее выявление и предотвращение наркопотребления становятся более эффективными.

Имеют ВИЧ–позитивный статус 26,9% (544 человека) лиц, употребляющих наркотические средства (как с синдромом зависимости, так и пагубным употреблением с вредными последствиями), из числа состоящих под диспансерным наблюдением лиц, употребляющих наркотические средства (в 2025 году – 2 023 человека; в 2024 году – 23,8% или 589 чел. из 2 477 лиц, зарегистрированных в связи с потреблением наркотиков).

Удельный вес ВИЧ-позитивных среди потребителей наркотиков инъекционным способом в 2025 году составил 11,9%, в 2024 году – 11,7%.

Удельный вес потребителей психоактивных веществ инъекционным способом, в общем числе зарегистрированных потребителей наркотических средств (число лиц с синдромом зависимости и с пагубным употреблением наркотиков), в 2025 году составил 6,8%, в 2024 году – 7,2%.

Таким образом, доля ВИЧ-инфицированных среди лиц, употребляющих наркотические средства, по сравнению с 2024 годом незначительно увеличилась, на фоне снижения общего числа зарегистрированных потребителей наркотиков (на 3,8%), и изменений особенностей учета пациентов с наркологическими расстройствами.

С диспансерного наблюдения в 2025 году снято 137 больных с пагубным потреблением наркотических средств и психоактивных веществ, из них в связи с выздоровлением 80 чел. (58,4%), с переменой места жительства – 39 чел. (28,5%) и с отказом от диспансерного наблюдения – 18 чел. (13,1%). В 2024 году снято 152 человека с пагубным потреблением наркотических средств и психоактивных веществ, из них в связи с выздоровлением 106 чел. (69,7%), по другим причинам (с переменой места жительства и с отказом от диспансерного наблюдения) – 46 чел. (30,3%).

С диспансерного наблюдения в 2025 году снято 233 больных с синдромом зависимости от употребления наркотических средств и психоактивных веществ, из них в связи с выздоровлением 80 чел. (34,3%), со смертью – 71 чел. (30,5%), с переменой места жительства – 30 чел. (12,9%) и с отказом от диспансерного наблюдения – 52 чел. (22,3%). В 2024 году снято 243 человека с синдромом зависимости от употребления наркотических средств и психоактивных веществ, из них в связи с выздоровлением 82 чел. (33,7%), со смертью – 50 чел. (20,6%) и по другим причинам (с переменой места жительства и с отказом от диспансерного наблюдения) – 111 чел. (45,7%).

Из числа больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец 2025 года, находятся в ремиссии: от 1 года и более – 479 пациентов или 35,0 на 100 больных среднегодового контингента (2024 год – 486 пациентов или 34,5 на 100 больных среднегодового контингента).

В 2025 году число пациентов с алкоголизмом и алкогольными психозами, зарегистрированных наркологической службой автономного округа, уменьшилось на 2,0% и составило 400,3 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 408,5; в 2023 году – 428,9), при этом зарегистрировано 404 человека с впервые установленным диагнозом «алкоголизм», включая алкогольные психозы (в 2024 году – 435 человек; в 2023 году – 484 человека).

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом, включая алкогольные психозы, в 2025 году по сравнению с 2024 годом уменьшился на 7,7% и составил 22,7 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 24,6; в 2023 году – 27,7).

Первичная заболеваемость пагубного с вредными последствиями употребления алкоголя увеличилась на 2,7% и составила 3,8 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 3,7; в 2023 году – 4,9), из них среди несовершеннолетних увеличение на 41,2% и составило 4,8 на 100 тыс. несовершеннолетних (в 2024 году – 3,4; в 2023 году – 4,4).

Организация противотуберкулезной помощи.

В 2025 году показатель заболеваемости туберкулезом снизился на 16,2% и составил 21,8 на 100 тысяч населения (2024 год – 26,0; 2023 год – 29,6).

Болеют туберкулезом преимущественно лица в возрасте 35-44 лет, их доля составила 30,7%. Максимальные показатели заболеваемости туберкулезом приходятся на возраст 35-44 года как среди женщин, так и мужчин. Из числа впервые заболевших туберкулезом мужчины составили 65,7%.

В структуре впервые заболевших туберкулезом:

доля лиц, находящихся в учреждениях федеральной службы исполнения наказаний России (УФСИН России), составила 1,8% (2024 год – 1,7%; 2023 год– 2,1%);

доля иностранных граждан – 2,6% (2024 год – 4,8%; 2023 год – 6,6%);

доля лиц без определенного места жительства – 1,6% (2024 год – 0,2%; 2023 год – 2,3%);

доля жителей других территорий – 3,5% (2024 год – 0,9%; 2023 год – 4,8%);

доля постоянного населения составила 90,7% (2024 год – 92,4%; 2023 год – 84,2%);

Показатель заболеваемости туберкулезом постоянного населения в 2025 году по сравнению с 2024 годом снизился на 15,6% (с 24,3 до 20,5 на 100 тысяч населения).

Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением в сравнении с 2024 годом снизилась на 9,1% и составила 10,0 на 100 тысяч населения (2024 год – 11,0; 2023 год – 11,8). Заболеваемость туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью составила 3,5 на 100 тысяч населения (2024 год – 4,1; 2023 год – 4,2), снижение показателя на 14,6%.

Доля впервые выявленных больных с диагнозом активного туберкулеза органов дыхания составила 98,9% (2024 год – 99,1%; 2023 год – 97,7%), туберкулеза легких – 94,0% (2024 год – 91,7%; 2023 год – 90,9%). Доля больных туберкулезом внелегочных локализаций от общего числа впервые выявленных больных составила 1,1% (2024 год – 0,9%; 2023 год – 2,3%).

Доля больных деструктивным туберкулезом среди впервые выявленных пациентов с туберкулезом легких составила 42,0% (2024 год – 46,2%; 2023 год – 45,9%). Доля бактериовыделителей из числа

пациентов с впервые в жизни диагностированным туберкулезом органов дыхания составила 47,1% (2024 год – 45,3%; 2023 год – 48,5%).

Заболеваемость туберкулезом ВИЧ-инфицированных граждан составила 6,3 на 100 тысяч контингента (2024 год – 6,9; 2023 год – 8,9), темп снижения показателя 8,7%.

Показатель заболеваемости туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет снизился на 16,7% и составил 2,0 на 100 тысяч детского населения (2024 год – 2,4; 2023 год – 3,8).

Заболеваемость туберкулезом подростков 15-17 лет снизилась на 53,0% и составила 4,0 на 100 тысяч подросткового населения (2024 год – 8,5; 2023 год – 9,2).

Показатель рецидивов туберкулеза составил 7,2 на 100 тысяч населения (2024 год – 6,7; 2023 год – 6,6).

По состоянию на 31 декабря 2025 года в противотуберкулезных учреждениях автономного округа на учете состоял 761 больной активным туберкулезом (2024 год – 891; 2023 год – 946), снижение на 14,6%.

Таблица 24

Основные показатели по туберкулезу в Российской Федерации, УрФО, автономном округе
за 2023–2025 годы (на 100 тыс. населения)

	Год	Заболеваемость (первичная)					Рецидивы	Распространенность	Инвалидность
		Всего	Постоянное население		Дети 0-14 лет	Дети 15-17 лет			
			Всего	встали на учет					
Российская Федерация	2023	29,6	26,4	25,2	6,7	12,7	6,3	54,6	12,8
	2024	29,6	24,0	23,9	6,1	12,7	6,7	48,1	10,8
УрФо	2023	38,7	34,3	32,4	8,1	16,0	8,9	78,5	21,3
	2024	38,7	32,5	32,2	8,0	16,9	9,8	70,9	17,6
Автономный округ	2023	29,6	24,9	24,6	3,8	9,2	6,6	53,8	10,5
	2024	26,0	24,3	25,2	2,4	8,5	6,7	50,0	7,4
	2025	21,8	20,5	20,5	2,0	4,0	7,2	42,7	6,6

В 2025 году в сравнении с 2024 годом показатель общей распространенности туберкулеза (на конец года) снизился на 14,6% и составил 42,7 на 100 тысяч населения (2024 год – 50,0; 2023 год – 53,8).

Численность больных туберкулезом с бактериовыделением снизилась на 12,9% (с 249 до 217 человек), показатель распространенности заразных форм туберкулеза снизился на 12,9% и составил 12,2 на 100 тысяч населения (2024 год – 14,0; 2023 год – 14,6).

Показатель распространенности туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий к противотуберкулезным препаратам среди контингентов, находящихся под диспансерным наблюдением на конец 2025 года, составил 6,6 на 100 тысяч населения (2024 год – 7,7; 2023 год – 7,7), со снижением на 14,3%.

Распространенность туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией снизилась на 19,1% и составила 16,5 на 100 тысяч населения (2024 году– 20,4; 2023 год – 23,3).

В 2025 году в автономном округе зарегистрировано 27 случаев смерти от активного туберкулеза (2024 год – 27; 2023 год – 28). Показатель смертности от активного туберкулеза в 2025 году остался на прежнем уровне и составил 1,5 на 100 тысяч населения (2024 год – 1,5; 2023 год – 1,6).

Смертность от туберкулеза постоянного населения автономного округа по сравнению с 2024 годом снизилась на 8,3% и составила 1,1 на 100 тысяч населения (2024 год – 1,2; 2023 год – 1,3).

В 2025 году эффективность лечения впервые выявленных в 2024 году больных туберкулезом составила: по прекращению бактериовыделения – 82,7% (2024 год – 87,0%; 2023 год – 90,8%); по закрытию полостей распада в легких – 75,5% (2024 год – 76,2%; 2023 год – 82,8%).

По контингентам больных туберкулезом: перевод в III группу диспансерного учета составил 63,0% (2024 год – 51,1%; 2023 год – 51,0%), абациллирование – 92,7% (2024 год – 95,3%; 2023 год – 98,2%).

Охват профилактическими осмотрами на туберкулез от всего населения автономного округа составил 74,5% (2024 год – 73,0%; 2023 год – 67,6%).

Организация медицинской помощи пациентам с вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция).

Первичная медицинская помощь ВИЧ-инфицированным гражданам в автономном округе осуществляется сетью амбулаторно-поликлинических учреждений (6 кабинетов инфекционных заболеваний (далее – КИЗ), 12 консультативно-диагностических кабинетов (далее – КДК), 1 консультативно-диагностическое отделение (далее – КДО), Центром СПИД и 3 его филиалами. Стационарная медицинская помощь – во всех стационарах автономного округа по профилю заболевания.

По итогам 2025 года общее число вовлеченных с начала эпидемии (с 1994 года) в статистику регистрации ВИЧ-инфекции составило 31 638 жителей автономного округа.

Пораженность ВИЧ-инфекцией населения автономного округа составляет 0,94%. Об эпидемическом неблагополучии свидетельствует неуклонный рост доли полового пути передачи, рост числа ВИЧ-инфицированных в более старшем возрасте (40–49 лет, 50 лет и старше).

В 2025 году на ВИЧ обследованы 698 077 граждан Российской Федерации или 39,2% населения автономного округа, что на 15,6% больше, чем в прошлом году (в 2024 году – 596 324 человека или 33,9%, в 2023 году – 578 802 человека или 33,4%); при этом зарегистрировано 456 новых случаев заражения, показатель составил 25,6 на 100 тыс. населения

(таблица 19), что на 16,1% ниже уровня прошлого года (в 2024 году – 30,5,в 2023 году – 38,1).

Выявляемость ВИЧ-инфекции составила 0,08% от числа обследованных, более высокие показатели выявляемости среди больных наркоманией и употребляющих другие психоактивные вещества, – 0,40% (далее – ПАВ) и лиц, выявленных при эпидемиологическом расследовании (1,6%).

Таблица 25

Основные показатели по ВИЧ-инфекции в РФ, УрФО, автономном округе за 2023–2025 годы

	Год	Заболеваемость (на 100 тыс. населения)			Смертность (на 100 тыс. населения)	Число детей от матерей с ВИЧ		Число больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ (ф.33)	
		всего	дети 0-14	дети 0-17		всего	в отчетном году	всего	впервые выявл.
РФ	2023	37,5	н/д	н/д	н/д	205675	13747	н/д	н/д
	2024	35,4	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
УрФО	2023	51,1	н/д	н/д	16,6	н/д	н/д	н/д	н/д
	2024	51,1	н/д	н/д	16,9	н/д	н/д	н/д	н/д
Автоном - ный округ	2023	38,1	2,17	2,08	12,7	5302	174	411	155
	2024	30,5	0,8	0,7	11,9	5467	167	364	124
	2025	25,6	0,2	0,2	12,1	5625	157	294	112

Таблица 26

Удельный вес заболеваемости ВИЧ-инфекцией по возрастным группам населения (от общего числа выявленных, %)

Возрастные группы населения (лет)	2023 год	2024 год	2025 год
0-14	1,2	0,6	0,9
15-17	0,2	0	0
18-29	7,1	6,7	7,3
30-39	32,7	27,2	27,2
40-49	35,2	38,7	36,5
50 и старше	23,6	26,8	28,1

В 2025 году половым путем заразились 94,0% всех впервые выявленных ВИЧ-инфицированных, наркотический путь составил 4,4%, вертикальный путь 0,4%, неустановленный путь передачи 1,1%.

В половой структуре ВИЧ-инфицированных удельный вес мужского населения составил – 53,3%, женского – 46,7%.

В местах лишения свободы находится 941 ВИЧ-инфицированный, из них 29,7% (280 человек) в исправительных учреждениях автономного округа. Доля ВИЧ-инфицированных осужденных составляет 5,6% от всех проживающих ВИЧ-инфицированных на территории Югры.

В 2025 году родилось 157 детей от ВИЧ-позитивных матерей, что на 7,8% меньше, чем в 2024 году. В 2025 году из всех новорожденных ВИЧ-инфекция подтверждена у 1 ребенка. Частота вертикальной передачи ВИЧ-инфекции за весь период наблюдения – 3,4%.

С перинатальным контактом родилось 5625 детей, диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден лабораторно у 292 детей. В автономный округ прибыло 108 детей, из других регионов Российской Федерации с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции. Под диспансерным наблюдением с неустановленным диагнозом на 31 декабря 2025 года находится 248 детей.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в автономном округе носит плановый и систематический характер, с учетом эпидемиологической ситуации.

В связи со смещением заболеваемости ВИЧ-инфекцией на более старший возраст (30–49 лет), особое внимание в профилактической работе уделяется взрослому населению.

В 2025 году КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД» (далее – Центр СПИД) совместно с Департаментом труда и занятости автономного округа продолжили работу по реализации информационно-коммуникационной кампании «Добровольное и конфиденциальное консультирование и тестирование на ВИЧ на рабочих местах» (далее – «ДТК на работе»).

В рамках кампании «ДТК на работе» специалисты Центра СПИД проводят на предприятиях округа акции по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, консультации и беседы, распространяют полиграфическую и сувенирную продукцию.

Во исполнение пункта 1 раздела III Программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции в автономном округе на период до 2030 года (утверждена распоряжением Правительства автономного округа от 11 июня 2021 года № 289-рп) разработан и утвержден План-график проведения профилактических мероприятий, в том числе с добровольным тестированием на ВИЧ быстрыми тестами на рабочих местах на 2024–2025 годы (далее – План-график).

В соответствии с приказом Депздрава Югры от 19 декабря 2023 года № 2017 «О реализации Плана-графика проведения профилактических мероприятий, в том числе с добровольным, анонимным тестированием на ВИЧ быстрыми тестами на рабочих местах на 2024–2025 годы», в 2025 году в сравнении с 2024 годом наблюдается увеличение на 20,8% числа запланированных учреждений и организаций для проведения профилактической работы по ВИЧ согласно Плану-графику, дополнительно профилактическая работа запланирована в 20 организациях, не включенных в План-график.

Профилактическими лекциями и экспресс-тестированием на ВИЧ охвачено 502 организаций (из них 174 в соответствии с План-графиком).

Количество участников профилактических мероприятий в трудовых коллективах за 2025 год возросло на 8,1% и составило 21 306 человек, из них 7 322 чел. (увеличение на 9,0% в сравнении с 2024 годом) приняли участие в экспресс-тестировании на ВИЧ на рабочем месте.

Особое внимание уделяется ключевым группам населения: профилактическими мероприятиями охвачены беременные женщины

и их половые партнеры, лица призывного возраста, мигранты, потребители инъекционных наркотиков, лица без определенного места жительства, осужденные и другие.

Специалисты КУ «Центр СПИД» осуществляют работу в выездном формате, используя различные формы и методы работы. Организуют информационно-диагностические площадки; проводят лекции-презентации; профилактические беседы; экспресс-тестирование в социальных гостиницах, реабилитационных центрах, учреждениях социального обслуживания населения, УФСИН, военкоматах, призывных пунктах, женских консультациях и миграционных центрах.

Для мигрантов разработаны наглядные и рекламные материалы на родном для них языке, содержащие информацию о факторах риска передачи ВИЧ-инфекции.

В отчетном году экспресс-тестирование на ВИЧ прошли 1 395 чел. (34 результата предположительно положительных) из ключевых групп населения, из них лица БОМЖ – 229 чел. (+6 чел.) (увеличение на 5,7%); больные наркоманией и потребители ПАВ – 759 чел. (+25 чел.) (снижение на 20,7%); лица с рискованным сексуальным поведением – 55 чел. (+25 чел.) (увеличение на 60%); мигранты – 352 (+0 чел.) (увеличение на 50,0%).

В 2025 году в автономном округе осуществляло деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции 16СОНКО (работа проводилась в ключевых группах – мигранты, потребители инъекционных наркотиков (ПИН), лица БОМЖ, КСР, МСМ, подростки с ВИЧ).

В рамках Соглашений о взаимодействии реализуются совместные мероприятия с СОНКО:

обучение представителей СОНКО для работы в ключевых группах населения (потребители инъекционных наркотиков; осужденные и лица, освободившиеся из мест лишения свободы; трудовые мигранты; лица

БОМЖ; КСР; МСМ) по профилактике ВИЧ-инфекции, мотивированию на прохождение тестирования на ВИЧ, приверженности диспансерному наблюдению и лечению;

проведение информационно-просветительских (обучающих) мероприятий с проведением экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию среди мигрантов; лиц БОМЖ; среди лиц, проходящих социальную реабилитацию в НКО, занимающихся реабилитацией и ресоциализацией потребителей ПАВ; среди осужденных и освободившихся из МЛС с привлечением представителей СОНКО;

организация мобильных и выездных форм работы по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в ключевых группах населения с участием СОНКО;

проведение массовых профилактических мероприятий, в т.ч. акции «Стоп ВИЧ/СПИД», «Единой недели тестирования», «Единой недели информирования» в рамках дат, инициированных Всемирной организацией здравоохранения (Международный день памяти умерших от СПИД (третье воскресенье мая), Всемирный день борьбы со СПИД (1 декабря) среди ключевых групп населения с привлечением СОНКО;

обеспечение консультативной и методической помощью представителей СОНКО по вопросам ВИЧ/СПИД;

распространение среди ключевых групп населения полиграфической продукции (листовки, памятки, лифлеты, брошюры и т. д.) с информацией о ВИЧ-инфекции, о необходимости тестирования, с контактной информацией: телефоны, адреса, сайт).

С 2018 года в автономном округе проводится обучение равных консультантов для работы в группах взаимопомощи и консультирования по телефону горячей линии по ВИЧ-инфекции.

За период сотрудничества реализованы проекты по следующим актуальным направлениям:

вторичная профилактика среди ЛЖВ (лица, живущие с ВИЧ: взрослые, дети), законных представителей детей, партнеров ЛУН (лица употребляющие наркотики) – ежемесячное проведение групп поддержки и взаимопомощи в очном и онлайн формате;

консультирование и экспресс-тестирование на ВИЧ среди клиентов реабилитационных центров, клиентов учреждений социального обслуживания, партнеров ЛЖВ, участие в массовых мероприятиях, анкетирование, создание аудио-, видеороликов;

организация работы региональной Горячей линии равного консультирования по вопросам ВИЧ/СПИД и онлайн сопровождение в мессенджерах пациентов Центра СПИД в автономном округе (ежемесячно по телефону и в мессенджерах оказывают более 100 консультаций, всего за 2024 год оказано более 1000 консультаций);

продолжает свою деятельность «Школа пациента» для людей, затронутых проблемой ВИЧ-инфекции. За отчетный период 2025 года проведено 99 занятий, которые посетило 286 пациентов. Обучение ЛЖВ в индивидуальной школе пациента – 2 227 чел.

В сентябре 2025 года в Сургутском муниципальном районе КУ «Центр СПИД» совместно с АНО «Ракурс+» в очном формате организовали и провели обучающий пятидневный семинар-тренинг «Просто о сложном» в рамках «Школы пациента» для детей, живущих с ВИЧ и их законных представителей.

Торгово-промышленная палата городского округа Сургут и волонтеры Сургутского движения «Стоп СПИД!» в рамках проекта «Стань добрее» оказывают благотворительную помощь (канцелярские товары, гигиенические наборы, детские игрушки, праздничные подарки) детям с

диагнозом ВИЧ-инфекция при проведении акций, приуроченных к датам, инициированных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Благотворительный Фонд паллиативной помощи «Океан жизни» в городском округе Нижневартовске оказывает адресную помощь паллиативным пациентам (продуктовые наборы). Ежегодно «Океан жизни» организует новогодние подарки для детей ВИЧ+.

С целью повышения уровня осведомленности населения и обеспечения максимальной доступности тестирования на ВИЧ-инфекцию, в том числе для представителей ключевых групп населения, проведена выездная работа в рамках мобильного пункта тестирования, выездных диагностических площадок экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию (далее – диагностическая площадка) на базе медицинских организаций, многофункциональных центров, торгово-развлекательных центров, на центральных площадках населенных пунктов.

Информация о режиме работы диагностических площадок размещается на сайте Центра СПИД https://aids-86.gosuslugi.ru/ в разделе «Библиотека», в социальных сетях, в окружных печатных СМИ.

В условиях выездных форм работы предусмотрено проведение мероприятий с соблюдением санитарно-эпидемиологических мер. Специалисты проводят с населением профилактические лекции, индивидуальные беседы, анонимное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию с до- и послетестовым консультированием специалиста, распространение тематической профилактической полиграфической, сувенирной продукции и «мотивационных пакетов» (информационная, сувенирная продукция и барьерные средства защиты).

В отчетном году продолжил работу передвижной мобильный пункт тестирования (далее – МПТ) для улучшения охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию людей из небольших и отдаленных населенных пунктов автономного округа.

За прошедший период в рамках работы МПТ на ВИЧ осуществлено 165 выездов, жители 67 населенных пунктов имели возможность быстро, бесплатно, анонимно узнать свой ВИЧ-статус и проконсультироваться по вопросам ВИЧ-инфекции со специалистами.

МПТ на ВИЧ работал в Ханты-Мансийском, Октябрьском, Нефтеюганском, Советском, Сургутском, Нижневартовском муниципальных районах, в городских округах Ханты-Мансийске, Сургуте, Лянторе, Нижневартовске, Мегионе, Радужном, Покачи, Лангепасе, Югорске, Урае, Пыть-Яхе, Нефтеюганске.

Информационно-разъяснительной работой на базе МПТ на ВИЧ за отчетный период охвачено 14 519 человек, из них:

Профилактические беседы, до и послетестовое консультирование в рамках работы МПТ – 10 930 человек, из них экспресс-тестирование прошли – 3 703 человека. Получено 8 положительных результатов (Нижневартовск, Андра, Ханты-Мансийск, Урай), из них 3 пациента, состоящих на учете. С впервые выявленными участниками проведено послетестовое консультирование, предоставлена информация о необходимости подтверждения диагноза и мерах профилактики в отношении других людей. С пациентами проведена работа по мотивированию к приверженности лечению и наблюдению у специалистов службы СПИД.

Лекциями в трудовых коллективах в рамках работы МПТ охвачен 1 481 сотрудник из 75-ти организаций. В экспресс-тестировании приняли участие 1 406 человек из 84-х организаций. Все результаты отрицательные.

Обучены:

181 медицинский работник по вопросам: экспресс-тестирования на ВИЧ быстрыми тестами, организации профилактической работы среди населения, эпидемиологической ситуации, профилактики профессионального выгорания и профессионального заражения.

433 педагогических работника по теме «Профилактика ВИЧ в образовательной среде» (Излучинск, Лангепас, Мегион, Большетархово, Новоаганск, Ваховск, Охтеурье, Салым, Чеускино, Междуреченский, Луговой, Юмас, Горноправдинск, Сургут).

121 работник социальной сферы по теме ««ВИЧ/СПИД: Знание. Ответственность. Здоровье» (Излучинск, Новоаганск, Лангепас).

Для обучающихся 8–11 классов, студентов, воспитанников летнего лагеря, участников трудовых отрядов проведены: видепросмотр фильма с обсуждением «Докажи, что любишь», интерактивные лекции «ВИЧ: Расставим точки», «Есть о чем подумать», «ВИЧ/СПИД: Знание. Ответственность. Здоровье». Охвачено 929 человек (Салым, Чеускино, Андра, Сергино, Междуреченский, Луговой, Юмас, Мегион, Излучинск, Леуши, Урай, Югорск, Большетархово, Лангепас, Новоаганск, Ваховск).

38 волонтеров по проведению профилактики ВИЧ на массовых мероприятиях (Пыть-Ях, Нефтеюганск, Сингапай, Юганская Обь, Усть-Юган, Лемпино, Салым).

В рамках работы МПТ проведено 20 индивидуальных консультаций для пациентов и контактных лиц по вопросам адаптации к диагнозу, контактной информации для записи на прием, приему АРВТ (по запросу).

С 4 несовершеннолетними, живущими с диагнозом ВИЧ-инфекция, проведена диагностика интеллектуальной сферы. По результатам диагностики для родителей предоставлены рекомендации.

Для 12-ти реабилитантов центра «Грани» г. Югорска проведена интерактивная лекция «ВИЧ: расставим точки».

Выездные акции такого формата позволяют не только организовать и проводить профилактическую работу в отдаленных или труднодоступных территориях, но и привлечь к участию контингент населения из числа ключевых групп.

В рамках работы мобильного пункта тестирования для медицинских сотрудников проведено обучение по вопросам профилактики профессионального заражения, соблюдения конфиденциальности и обязательного до- и послетестового консультирования при обследовании на ВИЧ, правилам применения экспресс-тестов на ВИЧ-инфекцию.

В работе по профилактике ВИЧ-инфекции одной из целевых групп является молодежь, для которой специалисты проводят профилактические мероприятия: интерактивные лекции и выставки, квесты, флешмобы, форумы, конкурсы в социальных сетях. В образовательных организациях автономного округа специалисты службы СПИД регулярно организуют выступления на совещаниях, общешкольных родительских собраниях.

Ежегодно обучающиеся 9-11 классов общеобразовательных учреждений и студенты ВУЗов и ССУЗов принимают участие в Акции «Красная лента», приуроченной к дням, инициированным ВОЗ 1декабря – Всемирному Дню борьбы со СПИД и Международному Дню памяти умерших от СПИД (третье воскресенье мая).

Число профилактических мероприятий с учащимися и студентами в отчетном году составило 985 (увеличение на 16,0%). Вместе с тем, охват составил 41 324 чел. (увеличение на 2,0% в сравнении с 2024 годом).

Специалисты КУ «Центр СПИД» совместно с медицинскими, образовательными организациями, учреждениями социального обслуживания населения, градообразующими предприятиями, библиотеками округа, РОООО «Красный крест», социально ориентированными некоммерческими организациями при поддержке волонтеров движения «Стоп СПИД!» организуют массовые мероприятия, проводимые в рамках дат, утвержденных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Значимые мероприятия, проведенные в 2025 году:

Акция «Стоп ВИЧ/СПИД», приуроченная к 1 декабря – Всемирному Дню борьбы со СПИД;

Акция «Стоп ВИЧ/СПИД», приуроченная к третьему воскресенье мая – Международному Дню памяти умерших от СПИД;

Единая неделя информирования о ВИЧ-инфекции «О ВИЧ должен знать каждый!» (среди ключевых групп населения);

Единая неделя тестирования о ВИЧ-инфекции (среди ключевых групп населения);

Студенческий форум «Молодежь против СПИДа!» при поддержке Регионального отделения общественной организации «Российский Красный крест»;

Студенческий флеш-моб «Остановим ВИЧ/СПИД вместе!».

Спектакль «Кричи тихо» режиссера Валентины Балакай «Кричи тихо» (коллектив г. Ноябрьск) (городских округов Сургут, Ханты-Мансийск).

Проведение выездного семинара-тренинга «Просто о сложном» для детей с ВИЧ.

Спектакль «Нефтяное «сердце» для детей с ВИЧ-инфекций (городской округ Нижневартовск).

Сауна «Лагуна» – обеспечение КСР мотивационными пакетами (презервативы, экспресс-тест на ВИЧ, брошюры по профилактике ВИЧ).

РОО «Страна без наркотиков» – предоставление памяток, брошюр профилактической направленности.

АНО ЦСА «Феникс» – лекция и экспресс-тестирование на ВИЧ для реабилитантов, предоставление памяток, брошюр профилактической направленности.

Акция «Люби безопасно!» среди ключевых групп: осужденных, потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), лиц БОМЖ.

МОО «Матери против наркотиков» предоставление памяток, брошюр профилактической направленности.

ФКУ «ИК-15» – беседа с осужденными в рамках программы «Школа освободившихся».

Акция «Стоп ВИЧ/СПИД» среди осужденных, потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), лиц БОМЖ, приуроченная к Международному дню памяти умерших от СПИД.

Акция «Стоп ВИЧ/СПИД», приуроченная к 1 декабря – Всемирному Дню борьбы со СПИД: – среди ключевых групп: мигрантов, осужденных, ПИН, лиц БОМЖ – 1/544;

Информационная точка (ИТ) для ключевых групп (ПИН, осужденные, БОМЖ, мигранты) в БУ «Сургутский районный центр социальной адаптации для лиц БОМЖ», РОО «Чистый путь», Миграционный медицинский центр «НАДЖА», АНО «Рука помощи», ФКУ «Лечебное исправительное учреждение № 17», ФКУ «Исправительная колония № 11», АНО «Центр социальной помощи «Шаг вперед».

О прохождении несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождении ими диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации.

Медицинское наблюдение за здоровьем лиц, занимающихся физической культурой и спортом, осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях» (далее – приказ № 1144н),

приказом Депздрава Югры от 25 февраля 2021 года № 262 «Об организации медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (далее – приказ № 262).

Проводимые медицинские обследования, в том числе по углубленной программе, позволяют своевременно оценить состояние здоровья лиц, занимающихся физической культурой и спортом на этапах спортивной подготовки, выявить на ранних стадиях признаки предпатологических состояний и заболеваний, связанных с занятием спортом, провести профилактические мероприятия, направленные на снижение заболеваемости.

Ежеквартальный мониторинг работы подразделений спортивной медицины, оказывающих медицинское сопровождение категорий лиц, занимающихся физической культурой и спортом, организован в специализированной региональной информационной системе сбора статистических данных «МедВедь».

По итогам 2025 года из числа контингента, находящегося на обслуживании во врачебно-физкультурной службе автономного округа, 54 125 человек – спортсмены, занимающиеся на различных этапах спортивной подготовки (включая СОГ), из них – 9 679 спортсменов наблюдаются в БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер», в том числе 5 773 спортсмена – члены спортивных сборных команд автономного округа.

Согласно отраслевой статистической отчетности[11] в 2025 году углубленное медицинское обследование (далее – УМО) прошли 9 233 спортсмена автономного округа, что на 5,5% больше в сравнении с 2024 годом (8 748 спортсменов).

[11] Форма №53 «Отчет о медицинском наблюдении за лицами, занимающимися физической культурой и спортом», утверждена приказом Минздравмедпрома России от 26.08.94 № 182

Таблица 27

Показатели диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися физкультурой и спортом в автономном округе за 2025 год

	Прошли углубленное медицинское обследование		из них			
			нуждались в лечении		закончили лечение	
	взрослые (18 лет и старше)	дети (0-17 лет)	взрослые (18 лет и старше)	дети (0-17 лет)	взрослые (18 лет и старше)	дети (0-17 лет)
Человек, всего – в т.ч.	**1626**	**7607**	**552**	**1852**	**459**	**1605**
спортсмены сборных команд	1484	4289	503	1504	432	1314
учащиеся ДЮСШ	24	3181	6	307	4	266
лица, занимающиеся в спортивных секциях	63	126	10	32	8	20
лица, занимающиеся в группах ОФП, «здоровья» и др.	55	11	33	9	15	5

Из всех лиц, прошедших УМО в 2025 году: 62,5% (5 773 человека) составили спортсмены сборных команд автономного округа; 34,7% (3 205 человек) – учащиеся детско-юношеских спортивных школ; 2,0% (189 человек) – лица, занимающиеся в спортивных секциях; 0,7% (66 человек) – занимающиеся в группах ОФП, «здоровья» и др.

Среди спортсменов, прошедших УМО в 2025 году, нуждались в лечении 2 404 человека, что составляет 26,0%, из них прошли и закончили лечение 2 064 спортсмена – 85,9%.

Реабилитация спортсменов после перенесенных травм и заболеваний, их восстановление в пред- и постсоревновательный периоды, а также вследствие перегрузок осуществляется в отделениях и кабинетах физиотерапии и лечебной физкультуры КВФД и его филиалов, а для спортсменов в удаленных от диспансера районах автономного округа – в кабинетах лечебной физкультуры и физиотерапии медицинских организаций. В составе комплексной реабилитации используются методы аппаратной физиотерапии, бальнеологии, лечебной гимнастики, массажа и рефлексотерапии, а также методики психологической коррекции.

В 2025 году в автономном округе проведено медицинское обеспечение 4 197 спортивно-массовых мероприятий, включая учебно-

тренировочные занятия и сборы, (в 2024 году – 5 426, в 2023 году – 5 151) с числом участников 159 525 человек (в 2024 году – 132 708, 2023 – 138 680 человек). Зарегистрировано 2 577 обращений за медицинской помощью (в 2024 году – 2 364, в 2023 году – 2 212 человек), из них спортивных травм зафиксировано 917, тяжелых травм, потребовавших госпитализации – 1.

О предоставлении несовершеннолетним бесплатных медицинских консультаций при определении профессиональной пригодности.

Нормативно-правовым приказом Депздрава Югры от 9 ноября 2015 года № 14-нп утвержден порядок и условия предоставления бесплатного медицинского консультирования несовершеннолетним при определении их профессиональной пригодности в медицинских организациях автономного округа.

Медицинское консультирование осуществляется врачом-педиатром отделения организации медицинской помощи детям медицинской организации в образовательных организациях. При его отсутствии – участковым врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом).

Медицинское консультирование осуществляется без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.

Рекомендации по выбору будущей профессии или вида трудовой деятельности (занятия) формируются с учетом выявленных отклонений в состоянии здоровья, а также предъявляемых требований к квалификации по конкретным профессиям и должностям.

Об организации проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам автономного округа

В целях ранней диагностики заболеваний организована работа по проведению диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения и несовершеннолетних в медицинских организациях автономного округа.

Депздравом Югры сформирован и утвержден перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на базе которых проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры.

Информация о медицинских организациях, обеспечивающих проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения размещена на официальных сайтах Депздрава Югры в разделе:

«Для населения» (https://www.dzhmao.ru/info/dispanserizatsiya/index.php), Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (https://www.ofoms.ru/pages/prophylactic-medical-examination/) и медицинских организаций автономного округа.

На официальных сайтах медицинских организаций автономного округа размещена краткая информация для граждан о диспансеризации и порядке ее прохождения.

Всего в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в 2025 году задействовано 35 медицинских организаций. Во всех указанных медицинских организациях обеспечены условия проведения диспансеризации взрослого населения: изменен режим работы, обеспечена работа специалистов в вечернее время и в субботние дни, имеется возможность записи на прием в электронной форме с использованием Единого портала государственных услуг в удобное время.

В целях активного привлечения граждан к прохождению диспансеризации предусмотрено проведение подворовых обходов, вовлечение работодателей, применение иных технологий с учетом особенностей обслуживаемой территории.

В 2025 году диспансеризацию определенных групп взрослого населения прошли 583 517 человек (в 2024 году – 376 552 человека, в 2023 году – 389 779 человек), в том числе КМНС – 8 945 человек (в 2024 году – 7 598 человек, в 2023 году – 5 274 человека). Профилактические медицинские осмотры прошли 114 775 человек, (в 2024 году – 127 871 человек, в 2023 году – 57 006 человек).

По результатам профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения выявлено болезней системы кровообращения – 13 760 (в 2024 году – 8 946, в 2023 году – 6 368), злокачественных новообразований – 678 (в 2024 году – 711, в 2023 году – 679), сахарного диабета – 2 136 (в 2024 году – 1 496, в 2023 году – 982).

При наличии медицинских показаний:

впервые взяты на диспансерный учет – 27 139 человек (в 2024 году – 20 558 человек, в 2023 году – 13 966 человек);

направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлены на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание – 8 363 человека (в 2024 году – 6 912 человек, в 2023 году – 4 095 человек);

направлены для получения специализированной, в том числе ВМП – 326 человек (в 2024 году – 209 человек, в 2023 году – 624 человека);

направлены на санаторно-курортное лечение – 46 066 человек (в 2024 году – 33 925 человек, в 2023 году – 40 734 человека).

В 2025 году в рамках углубленной диспансеризации осмотрено – 29 586 человек, или 102,0% от плана (в 2024 году – 85 759 человек, в 2023 году – 135 477 человек), из них имеющих два и более хронических неинфекционных заболевания (с коморбидным фоном) – 9 341 человек, пациентов, перенесших COVID-19, имеющих не более одного сопутствующего хронического неинфекционного заболевания или без них – 20 245 человек.

С 2024 года проводится диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья. Плановые показатели диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья в соответствии с Территориальной программой госгарантий на 2024 год составляли 30% от численности женщин и мужчин в возрасте 18–49 лет. В 2025 году плановые показатели объемов диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья составляют 32% от численности женщин и мужчин в возрасте 18–49 лет. Всего запланировано осмотреть – 227 900 человек, в том числе мужчин – 84 733 человек, женщин – 143 167 человек По итогам 2025 года диспансеризацию, направленную на оценку репродуктивного здоровья, прошли 228 818 человек или 100,4% от плана, в том числе мужчин – 84 530 человек, женщин – 144 288 человек.

Автономный округ является одним из самых развитых регионов России с высоким уровнем промышленного производства. Главными отраслями экономики ХМАО являются нефтегазодобывающая отрасль, электроэнергетика и обрабатывающие производства. Добычу нефти и газа на территории ХМАО осуществляет 51 предприятие, 33 из которых входят в состав вертикально-интегрированных нефтяных компаний, 18 – независимых компаний.

На промышленных предприятиях автономного округа в 2025 году было занято 724 399 человек, 2024 году было занято 571 481 человек, в 2023 году – 470 000 человек. Число работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в 2025 году

составляло 356 686 человек, что составляет 49,23%, в 2024 году составляло 358 000 человек (62,6%), в 2023 году – 355 000 человек (75,5%).

Особенности технологических процессов, при которых воздействие вредных факторов в той или иной степени влияет на здоровье работающих, могут привести к профессиональным заболеваниям.

В связи с этим основной задачей является создание благоприятных условий для формирования и сохранения профессионального здоровья работников, развитие и преумножение трудового потенциала страны путем внедрения новых более прогрессивных технологий на производстве, сокращения производственно-обусловленной заболеваемости и травматизма.

С 1 марта 2023 года в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 февраля 2023 года № 134 реализуется пилотный проект по проведению профилактики профессиональных заболеваний работников в отдельных видах экономической деятельности. Проект был разработан во исполнение части 2 статьи 5 Федерального закона от 8 декабря 2020 года № 390-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», а также с учетом концепции реформирования системы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и в рамках решения одной из приоритетных задач национального проекта «Демография» – создания системы сохранения здоровья на производстве и предупреждения профессиональных заболеваний для роста ожидаемой продолжительности жизни, поскольку в долгосрочной перспективе прогнозируется снижение численности населения трудоспособного возраста.

Реализован профилактический метод сохранения здоровья граждан, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда,

направленный на недопущение и раннее выявление признаков профессиональных заболеваний.

В рамках пилотного проекта реализован временный вывод застрахованных из вредных (опасных) условий труда при выявлении у них ранних признаков воздействия вредных производственных факторов по результатам периодических медицинских осмотров с целью проведения профилактики профессиональных заболеваний в федеральных бюджетных учреждениях центрах реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации с последующим мониторингом состояния их здоровья.

Согласно отчету по второму этапу научно-исследовательской работы «Апробация отдельных направлений концепции реформирования системы обязательного социального страхования от несчастных случаев и профессиональных заболеваний, направленных на предотвращение развития профессиональных заболеваний за счет вывода застрахованных из вредных и (или) опасных условий труда (на примере ПАО «Лебединский ГОК»)», проведенной ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф.Измерова», наиболее эффективным из четырех опробованных методов лечения с целью устранения ранних признаков воздействия вредных производственных факторов является санаторно-курортное лечение. При этом период санаторно-курортного лечения составляет 18 дней. По завершении проведенной профилактики профессиональных заболеваний работник возвращается на прежнее место работы.

Все работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, подлежат предварительным и периодическим медицинским осмотрам в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление видов деятельности: «медицинские

осмотры (предварительные, периодические)» и «экспертиза профессиональной пригодности».

Цели проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (далее – ПМО):

динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

выявление заболеваний и состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, предупреждение возникновения и распространения заболеваний;

своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.

В 2025 году ПМО подлежало 114 193 человека, осмотрено 108 755 человек, охват ПМО составил 99,29% (в 2024 году ПМО подлежало 133 388 человек, осмотрено 127 871 человек, охват ПМО составил 95,9%).

Об организации безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами.

В соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», во исполнение приказа Депздрава Югры от 5 июля 2021 года № 6-нп «Об утверждении порядка безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами в целях клинического использования при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи

в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» учреждениями службы крови автономного округа безвозмездно обеспечиваются компонентами крови 38 медицинских организаций, подведомственных Депздраву Югры, и 2 медицинские организации частной формы собственности. Передача компонентов крови осуществляется на основании договоров по безвозмездной передаче трансфузионных сред для клинического использования при поступлении заявок от медицинских организаций автономного округа.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов в автономном округе, а также Порядок взаимодействия медицинских организаций автономного округа по обеспечению гемокомпонентами при оказании плановой медицинской помощи, утверждены приказом Депздрава Югры от 5 ноября 2025 года № 1585 «О деятельности службы крови Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». В структуру службы крови автономного округа входят следующие учреждения и структурные подразделения службы крови:

1) КУ «Станция переливания крови» головное в городском округе Сургуте с филиалами в городских округах Нефтеюганске и Нижневартовске.

2) 6 отделений переливания крови, являющихся структурными подразделениями больниц:

отделение переливания крови БУ «Окружная клиническая больница» городском округе Ханты-Мансийск;

отделение переливания крови БУ «Когалымская городская больница»;

отделение переливания крови БУ «Урайская городская клиническая больница»;

отделение переливания крови БУ «Белоярская районная больница»;

отделение переливания крови БУ «Няганская окружная больница»;

отделение переливания крови АУ «Советская районная больница».

3) Кабинеты трансфузионной терапии в структуре крупных специализированных и многопрофильных медицинских организаций автономного округа.

В настоящее время подразделения службы крови автономного округа обеспечивают донорской кровью и (или) ее компонентами в необходимом объеме медицинские организации автономного округа с общим коечным фондом – 10 800, из них 471 реанимационная.

Количество обслуживаемого населения автономного округа за 2025 год − 1 781 782 человек – (в т.ч. 1 280 071 чел. обслуживает СПК).

Общее число доноров в 2025 году в автономном округе составило 19 575 человек (в 2024 году 19 056 человек), что выше по сравнению с 2024 годом на 2,7% (519 человек). Из них число безвозмездных доноров составило 19 563 человека (99,94%), доноров, сдавших кровь и ее компоненты за плату – 12 человек (ими совершена 31 платная донация). Оплата производилась только донорам редких групп крови, приглашенным на донацию по экстренной заявке, доноры плазмы и тромбоцитов совершали донации безвозмездно.

Доноров, сдавших кровь впервые, было 3 059 человек (за 2024 год 2 963 человека), что на 3,2% больше, чем в 2024 году. Данные показатели на протяжении всего анализируемого периода остаются на уровне, достаточном для своевременного и бесперебойного обеспечения медицинских организаций автономного округа компонентами крови. Общее число донаций крови и ее компонентов за 2025 год составило 49 879, в том числе донаций крови 42 681, плазмы 3 953, тромбоцитов 3 245.

Заготовка цельной донорской крови за 2025 год составила 36 304,2 л., (объем заготовки в 2024 году – 35 948,7 л.), в том числе заготовка свежезамороженной плазмы составила 13 387,4 л., что больше уровня 2024 года на 4,2%. Концентрата тромбоцитов заготовлено на 10,7% меньше, чем

в 2024 году (35 933 и 40 258 единичных доз соответственно), что связано с уменьшением заявок на данный компонент крови из медицинских организаций округа, заготовка криопреципитата увеличилась на 9%

Обеспечение потребности медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию

Ежегодно в декабре заключаются договоры о безвозмездном обеспечении донорской кровью и (или) ее компонентами медицинских организаций здравоохранения автономного округа для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2025 год. Своевременное и полное удовлетворение потребности медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию, является одной из главных задач, а также одним из критериев эффективности деятельности учреждений службы крови.

Заявки на эритроцитсодержащие компоненты и свежезамороженную плазму удовлетворяются по первому требованию в момент обращения. В течение нескольких часов выдаются компоненты, требующие особых условий приготовления (отмытые, размороженные эритроциты). Тромбоцитный концентрат, как наиболее затратный компонент, часто требующий подбора донора, заготавливается по заявке медицинских организаций непосредственно под определенного пациента в течение суток.

В головном КУ «Станция переливания крови» и ОПК БУ «Окружная клиническая больница» городском округе Ханты-Мансийск внедрена и используется технология криоконсервирования тромбоцитов. В экстренных ситуациях, требующих немедленной трансфузии тромбоцитного концентрата, в течение 1 часа происходит его разморозка и выдача в лечебную сеть для клинического применения. В структуре выданных в 2025 году компонентов крови можно отметить, что выдача

эритроцитсодержащих компонентов осталась на прежнем уровне (10 437 л в 2024 году и 10 446 л в 2025 году), выдача криопреципитата увеличилась на 9% (8 652 ед. и 7 940 ед. соответственно), выдача тромбоцитного концентрата уменьшилась на 8,7% (35 793 в 2025 году и 39 151 в 2024 году), выдача свежезамороженной плазмы на уровне 2024 года.

В 2025 году продолжалась архивная работа по подтверждению факта сдачи крови донорами для представления их к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России». Формировались списки с последующим направлением их в Минздрав России для оформления наградных документов. Работа ведется согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 25 июля 2023 года № 382н «Об утверждении порядка представления доноров крови и (или) ее компонентов к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» и к оформлению дубликата удостоверения к нагрудному знаку «Почетный донор России», форм представления доноров крови и (или) ее компонентов к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России», к оформлению дубликата удостоверения к нагрудному знаку «Почетный донор России», учетной карточки донора крови и (или) ее компонентов, подтверждающей сдачу крови и (или) ее компонентов, и перечня документов, подтверждающих донацию крови и (или) ее компонентов».

С 13 марта 2024 года Депздравом Югры утвержден и вступил в силу приказ № 370 «О порядке представления доноров крови и (или) ее компонентов к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» и к оформлению дубликата удостоверения к нагрудному знаку «Почетный донор России» в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре». На конец 2025 года по данным КУ «Центр социальных выплат Югры» г. Ханты-Мансийска в автономном округе проживает 10 208 почетных донора (в 2023 году – 9 811, в 2024 году – 10 033), впервые

присвоено звание «Почетный донор России» 524 донорам (в 2023 году – 434 донорам, в 2024 году – 494 донорам).

Заготовка иммуноспецифической плазмы

В учреждениях службы крови автономного округа проводится активная работа по привлечению доноров, имеющих антитела к антигену Rh(D) в результате естественной иммунизации. Разработан и действует план мероприятий по взаимодействию службы крови и службы акушерства и гинекологии по привлечению к донорству иммуноспецифической плазмы женщин, у которых были обнаружены аллоиммунные антитела к антигену Rh(D) во время беременности. В автономном округе утвержден и действует приказ Депздравом Югры от 10 марта 2025 года № 417 «Об утверждении порядка организации работ по заготовке плазмы с антителами против антигена Rh(D) в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре». В учреждения родовспоможения дважды в год направляются письма с запросом на предоставление списков женщин, в крови которых во время беременности были обнаружены аллоиммунные антирезус Rh(D) антитела, с их персональными данными (ФИО полностью, год рождения, номер сотового телефона) с соблюдением требований законодательства о защите персональных данных, с целью проведения с ними разъяснительной работы и привлечением в донорство.

За 2025 год в автономном округе заготовлено 35,6 л. плазмы, из них 15,33 л. прошли карантинизацию (в том числе в КУ «Станция переливания крови» 26,77 л., карантинизировано 8,2 л., в ОПК БУ «Окружная клиническая больница» 8,83 л. карантинизировано 7,13 л.). Действующих контрактов, заключенных между ОБУЗ «Ивановская областная станция переливания крови» и учреждениями службы крови автономного округа, на данный момент нет, проводятся предварительные переговоры. Планируемый на 2026 год объем заготовки антирезусной плазмы увеличен по КУ «Станция переливания крови» до 30,6 л., в целом по автономному

округу до 37,8 л. Объем карантинизированной плазмы, готовой для передачи на производство, по плану составит около 41 л. с учетом заготовленной в 2025 году.

Работа в регистре доноров костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2022 года№ 640 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра доноров костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, донорского костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, реципиентов костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток» в течение года в округе активно проводилась работа по рекрутингу доноров гемопоэтических стволовых клеток. В системе уже работает КУ «Станция переливания крови» (головное учреждение в городском округе Сургуте и филиалы в городским округе Нижневартовске и городским округе Нефтеюганске), а также ОПК БУ «Окружная клиническая больница» городским округе Ханты-Мансийска. Всего за 2025 год было принято 2860 заявлений от доноров для вступления в регистр и для проведения типирования направлено 1 160 образцов крови потенциальных доноров костного мозга. За весь период работы в Федеральном регистре (с декабря 2022 года) принято 5 683 донорам, направлен 3 291 образец крови потенциальных доноров костного мозга. Шесть доноров КУ «Станция переливания крови» стали реальными донорами костного мозга.

Проводились информативно-коммуникационные встречи в формате лекций, бесед, семинаров в различных учреждениях (в том числе общеобразовательных и ВУЗах, с сотрудниками МЧС) с целью привлечения внимания общественности к вопросу донорства костного мозга и повышение уровня знаний населения о донорстве костного мозга, проведение массовых мероприятий (дни открытых дверей, акции,

флешмобы) с размещением информации в средствах массовой информации (телевидение, радио, публикации в прессе и интернет-пространстве). В мае 2025 года в городском округе Ханты-Мансийске и городском округе Сургуте проведен этап Всероссийской эстафеты факела «Огонь жизни» с целью пополнить федеральный регистр костного мозга новыми активными донорами и популяризировать здоровый образ жизни и донорство среди населения округа.

Об организации медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки).

ВМП в 2025 году обеспечивалась в 16 медицинских организациях автономного округа, подведомственных Депздраву Югры, и в федеральных медицинских центрах.

Перечень видов ВМП, содержащий, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 года № 1940 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

Финансирование региональных высокотехнологичных центров осуществляется из средств окружного бюджета, Территориального фонда обязательного медицинского страхования и субсидии из федерального бюджета.

В 2025 году объем финансирования из окружного бюджета составил – 2 732 988,7 тыс. рублей (в 2024 году 2 549 609,8 тыс. рублей, в 2023 году 2 199 609,8 тыс. рублей), из средств ОМС – 2 686 140,3 тыс. рублей (в 2024 году 1 860 541,6 тыс. рублей, в 2023 году – 1 785 633,8 тыс. рублей). Размер субсидии из федерального бюджета бюджету автономного округа в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании

гражданам Российской Федерации ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в 2025 году составил – 275 715,8 тыс. руб (в 2024 году – 232 302,4 тыс. рублей, в 2023 году 238 518,6 тыс. рублей).

Плановые объемы ВМП в 2025 году в медицинских организациях Югры – 16 594 случая (в 2024 году – 15 017, в 2023 году – 14 463 случаев).

По итогам 2025 года в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации «Подсистема мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи» внесена информация по законченным случаям оказанной ВМП в 2025 году – 20 504 пациентам (в 2024 году – 18 221, в 2023 году 17 213), из них: 16 594 (в 2024 году – 14 815, в 2023 году – 14 463) пациента получили ВМП в медицинских организациях автономного округа, 3 910 (в 2024 году – 3 406, в 2023 году 3 050) пациентов получили ВМП в федеральных высокотехнологичных медицинских центрах.

С 2015 года по 2025 год включительно в автономном округе проведено 187 трансплантаций органов и тканей: 94 – почки, 23 – печени, 5 – сердца, 3 – роговицы глаза и 62 трансплантации костного мозга. За 2025 год проведено 35 трансплантаций органов и тканей. В БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийска: 16 – почек, 5 – печени, 2 – роговицы глаза, 1 – сердца, 4 – трансплантации костного мозга. В БУ «Сургутская окружная клиническая больница» – 7 трансплантаций костного мозга.

Потребность в ВМП при планировании рассчитывается с учетом заболеваемости населения, приоритетности направлений деятельности по снижению смертности населения от основных причин.

Показатель удовлетворенности (обеспеченности) населения автономного округа ВМП (отношение направленных и получивших ВМП) в течение последних 5 лет составляет не менее 95% (целевой индикатор,

установленный Минздравом России для субъектов Российской Федерации). В текущем и последующие годы планируется обеспечить его не ниже достигнутого значения.

О предоставлении медицинскими организациями путевок на санаторно-курортное лечение гражданам, имеющим хронические заболевания и состоящим на диспансерном учете в указанных медицинских организациях, при наличии медицинских показаний, в том числе несовершеннолетним в возрасте от 4 до 18 лет.

В 2025 году на санаторно-курортное лечение направлено 12 106 человек (в 2024 году – 11 628, в 2023 году – 12 016,), из них детей – 2 605 человек (в 2024 году – 2 796 в 2023 году – 2 578).

При этом 7 239 человек, в том числе 1 668 детей, прошли санаторно-курортное лечение в медицинских организациях, подведомственных Депздраву Югры; 4 867 человек, в том числе 937 детей – в санаторно-курортных организациях, с которыми Депздравом Югры заключены государственные контракты на оказание услуг по санаторно-курортному лечению.

О мероприятиях по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории автономного округа.

О реализации мероприятий по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака, или потребления никотинсодержащей продукции на территории автономного округа.

В целях обеспечения консультативно-оздоровительной деятельности по формированию здорового образа жизни среди населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака, на территории автономного округа функционирует 6 центров здоровья (3 центра здоровья для взрослых и 3 центра здоровья для детей).

В 2025 году в центры здоровья обратилось 14 084 человека, из них – 6 002 ребенка. Из числа обратившихся – здоровых граждан 4 488

человек, в том числе – 2194 ребенка. К группе риска в отчетном периоде отнесено 9 596 человек, в том числе – 3 808 детей. Направлено в медицинские организации к врачам специалистам для дополнительного обследования и лечения 4 583 человека, в том числе – 1 391 ребенок. Обучено основам здорового образа жизни 14 084 человека, в том числе – 6 002 ребенка.

Ведется активная работа по взаимодействию со средствами массовой информации (далее – СМИ). В целях подготовки качественных материалов в системе здравоохранения выстроена горизонталь информационного оповещения. Определен список спикеров по темам. Неотъемлемой частью является мониторинг публичного пространства.

Согласно мониторингу информационного сопровождения деятельности системы здравоохранения автономного округа, в 2025 году наиболее популярными направлениями являются:

медицинская профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей, размещен 10 761 информационный повод;

профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей, размещено 2 355 информационных повода.

Среди основных площадок по распространению информации выступают сайты и сообщества в социальных сетях Департамента здравоохранения автономного округа и медицинских организаций. Всего региональную систему здравоохранения в социальных сетях и мессенджерах представляют 317 официальных аккаунтов, из них: ВКонтакте – 92, Одноклассники – 92, Телеграм – 46, MAX – 87.

В целях информирования населения используется популярная площадка в системе здравоохранения – группа «Послушайте, доктор. ХМАО – Югра» в социальной сети «ВКонтакте». Ежедневно группу

посещают более тысячи человек. Еженедельно проводятся онлайн трансляции со специалистами и экспертами отрасли.

Для госпабликов при участии главных внештатных специалистов Депздрава Югры разрабатывается тематический контент в формате информационных карточек и видеороликов.

Используется один из самых популярных в регионе информационных ресурсов – группа «Послушайте, доктор ХМАО – Югра» в социальной сети «ВКонтакте». По состоянию на 14 января 2026 года в группе 66 986 подписчиков.

В рамках проекта еженедельно проводятся прямые эфиры с ведущими специалистами системы здравоохранения автономного округа, граждане задают вопросы согласно теме эфира. В 2025 году проведено 50 прямых эфиров.

В 2025 году совместно с окружной телерадиокомпанией «Югра» реализован проект по выпуску серии видеоматериалов, направленных на профилактику различных заболеваний и поддержке здорового образа жизни. Всего в эфир вышло 40 сюжетов и программ, соответствующих тематическим профилактическим неделям Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С целью формирования в обществе правильной здоровой модели поведения, приверженности ответственного отношения к своему здоровью, профилактике заболеваний через средства массовой информации 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+.

Ежегодно в эфир выходит 100 передач. Темы передач отражают запланированные Министерством здравоохранения Российской Федерации

тематические недели по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

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

Ежегодно Центр общественного здоровья и медицинской профилактики издает и распространяет по муниципальным образованиям округа полиграфическую продукцию профилактической направленности. В 2025 году напечатано 13 наименований общим тиражом 48 980 экземпляров (2023 – 19 наименований полиграфической продукции, тираж 140 500 экземпляров, 2024 – 7 наименований, тираж 101 000).

Приказом Депздрава Югры ежегодно утверждается план проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни (приказ Депздрава Югры от 28 декабря 2024 года № 1903 «О проведении региональных тематических недель по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2025 году»).

В рамках тематических недель организуются обучающие мероприятия для медицинских работников (научно-практические семинары, лекции), мероприятия для граждан (лекции, беседы, акции, и др.), разрабатывается тематическая инфографика и размещается в медицинских, образовательных и социальных организациях, проводятся мероприятия для корпоративного сектора, публикуются интервью или выступления главных региональных специалистов по теме, позитивные новости и посты в социальных сетях.

В 2025 году медицинскими организациями при участии волонтеров-медиков Ханты-Мансийского регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» организовано и проведено 2 093 мероприятия, популяризирующих здоровый образ жизни

и профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний, число участников 62 860 человек.

Число добровольцев здравоохранения составило 1 605 человек, при их участии реализовано несколько крупных Всероссийских проектов и федеральных программ, 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 «ОнкоПроф»;

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

Всероссийский проект #ДоброВСело;

Федеральный проект «Дети на защите взрослых»;

Федеральный проект «Стоматологическое здоровье России»;

Федеральная профориентационная программа в сфере здравоохранения для учащихся общеобразовательных учреждений «МедСтарт.Школьники»;

Федеральная программа «Безопасное детство»;

Всероссийская программа развития гражданской ответственности и сохранения исторической памяти среди детей и молодежи;

Федеральная программа по профилактике эндокринологических заболеваний и формированию эндонастороженности среди населения «Эндосфера».

О реализации органами местного самоуправления муниципальных образований автономного округа мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации (при наличии указанных сведений).

Сроки и кратность проведения мероприятий по дезинсекции и

дератизации в автономном округе определены приказом Депздрава Югры от 5 марта 2025 года № 403 «Об установлении сроков и кратности проведения мероприятий по дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2025 году».

По итогам 2025 года все муниципальные образования, участвующие в мероприятиях по дезинсекции и дератизации провели три этапа обработок в полном объеме и указанные сроки приказа.

О реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.

Эффективное использование ресурсов системы здравоохранения в автономном округе обеспечивает реализацию права жителей региона на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в автономном округе (далее – Территориальная программа).

В автономном округе ведется работа по реформированию здравоохранения с целью повышения эффективности бюджетных расходов в пределах выделенных бюджетных ассигнований. Все высвобождаемые средства направляются на обеспечение оказания государственных услуг по оказанию медицинской помощи гражданам.

Основными целями Территориальной программы являются:

создание единого механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества за счет всех источников финансирования.

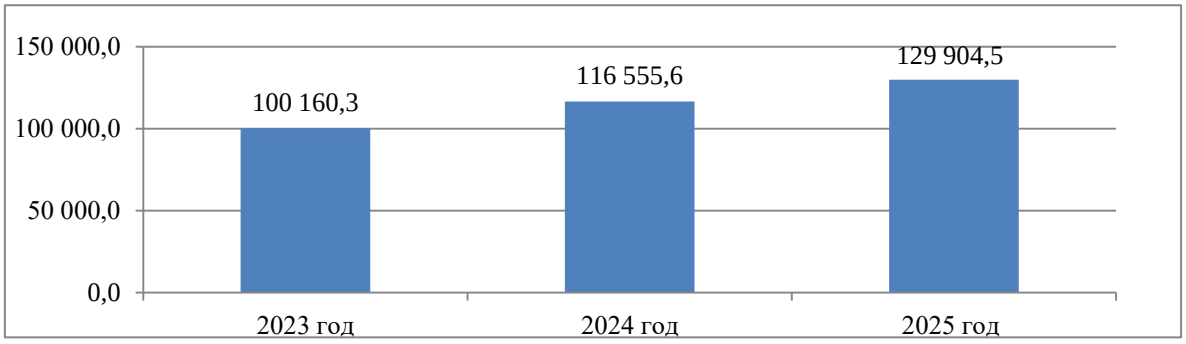
обеспечение сбалансированности обязательств государства по оказанию гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в автономном округе и выделяемых для этого финансовых средств.

повышение эффективности использования имеющихся ресурсов здравоохранения автономного округа.

За период с 2023 по 2025 год объем финансового обеспечения Территориальной программы увеличился с 100 160,3 млн рублей до 129 904,5 млн рублей, или на 29,7%. Расходы на 1 жителя увеличились с 59,9 тыс. рублей до 76,5 тыс. рублей, или на 27,7%.

Рис. 1

Финансовое обеспечение Территориальной программы государственных гарантий в автономном округе за 2023-2025 годы



В связи с переходом на преимущественно одноканальное финансирование в рамках реализации Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» с 2023 по 2025 годы значительно увеличилась доля средств обязательного медицинского страхования с 53 186,4 млн рублей до 65 587,0 млн рублей, или на 23,3%.

Отраслью здравоохранения реализуется комплекс мер по созданию благоприятных условий для ведения предпринимательской деятельности государственными организациями.

Значительную долю в структуре платных медицинских услуг и иной приносящей доход деятельности, осуществляемой государственными организациями, занимают профилактические медицинские осмотры (предварительные, периодические, обязательные, углубленные медицинские осмотры и другие разовые посещения) (32,5%),

стоматологические услуги (9,6%), услуги немедицинского характера (услуги, представляющие собой бытовые, сервисные, транспортные и иные немедицинские услуги, не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе, сдача собственности в аренду (под банкоматы, охрану, аптеки, торговые точки, комнаты для клининга и т.п.)) (9,3%), зубопротезирование (6,6%), услуги по оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи (хирургов, психиатров, офтальмологов, кардиологов, гинекологов, отоларингологов, неврологов и т.д.) (6,3%), диагностические услуги (5,9%), лабораторные исследования (5,2%) и предрейсовые, послерейсовые осмотры водителей (2,5%).

Для формирования конкурентной среды на рынке медицинских услуг в автономном округе Депздравом Югры и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ведется планомерная работа по привлечению частных медицинских организаций к оказанию медицинской помощи в рамках реализации Территориальной программы.

В 2025 году в реализации Территориальной программы участвовали 141 медицинская организация, из них 47 – частной формы собственности.

Организации частной формы собственности предоставляют стоматологические услуги, услуги восстановительного лечения, услуги по проведению программного гемодиализа, лабораторной и инструментальной диагностики, а также услуги узких специалистов (терапевтов, неврологов, офтальмологов, урологов, отоларингологов, гинекологов).

Финансовая поддержка в размере 235,0 млн рублей в 2025 году осуществлялась путем предоставления из бюджета автономного округа субсидии на оказание паллиативной медицинской помощи.