



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

№ \_\_\_\_\_

**О внесении изменения в распоряжение  
Правительства Санкт-Петербурга  
от 28.06.2019 № 21-рп**

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»:

1. Внести изменение в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 28.06.2019 № 21-рп «Об утверждении Региональной программы Санкт-Петербурга «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы», изложив приложение к распоряжению в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением распоряжения возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н.

**Губернатор  
Санкт-Петербурга**

**А.Д. Беглов**

Приложение  
к распоряжению  
Правительства Санкт-Петербурга  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
Санкт-Петербурга  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»  
на 2019-2024 годы**

**1. Текущее состояние онкологической помощи в Санкт-Петербурге  
Основные показатели онкологической помощи населению Санкт-Петербурга**

**1.1. Краткая характеристика Санкт-Петербурга в целом**

Санкт-Петербург – город федерального значения, административный центр Северо-Западного федерального округа.

Санкт-Петербург расположен у восточной оконечности Финского залива Балтийского моря в центре пересечения морских, речных путей и наземных магистралей, является европейскими воротами России, ее стратегическим центром, наиболее приближенным к странам Европейского сообщества. Внутренние воды занимают около 10 % территории Санкт-Петербурга. Обладает значительным природно-ресурсным потенциалом, высокоразвитой промышленностью, густой транспортной сетью, обеспечивая связи Российской Федерации с другими странами.

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 30.06.2005 № 411-68 «О территориальном устройстве Санкт-Петербурга» административно-территориальными единицами Санкт-Петербурга являются 18 районов Санкт-Петербурга, расположенных на площади 1 439 кв.км.: Адмиралтейский, Василеостровский, Выборгский, Калининский, Кировский, Колпинский, Красногвардейский, Красносельский, Кронштадтский, Курортный, Московский, Невский, Петроградский, Петродворцовый, Приморский, Пушкинский, Фрунзенский, Центральный районы.

Внутригородскими муниципальными образованиями Санкт-Петербурга являются муниципальные округа, города и поселки (внутригородские территории города федерального значения Санкт-Петербурга).

Санкт-Петербург и его окрестности относятся к атлантико-континентальной области умеренного пояса. Климат Санкт-Петербурга имеет черты морского и континентального климата, с умеренно мягкой зимой и умеренно теплым летом.

На 01.01.2021 по данным Росстата удельный вес населения в Санкт-Петербурге в возрасте старше трудоспособного в общей численности населения Санкт-Петербурга составлял 25,0 % (1 350,2 тыс. человек), в 2011 году этот показатель составлял 25,4 %. Данное снижение доли жителей старше трудоспособного возраста связано с изменением границ трудоспособного возраста.

Ежегодно растет показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении: относительно 2011 года (73,1 года) в 2020 году этот показатель увеличился до 76,31 лет, что превышает данные по Российской Федерации (72,2 года).

**Половозрастной состав Санкт-Петербурга на 01.01.2021**

Таблица 1

№ п/п	Возраст, лет	Оба пола	Мужчины	Женщины
1	2	3	4	5
1	До 1 года	55128	28330	26798
2	1–2	118639	61090	57549
3	3–4	133537	68522	65015
4	5	68578	35450	33128
5	6	65666	33885	31781
6	7	63332	32684	30648
7	8–9	119074	61482	57592
8	10–14	215367	110634	104733
9	15	40175	20470	19705
10	16–17	83766	42553	41213
11	18–19	89164	43596	45568
12	20–24	222242	107526	114716
13	25–29	318049	156305	161744
14	30–34	525080	261385	263695
15	35–39	486416	236878	249538
16	40–44	415886	200906	214980
17	45–49	372286	177494	194792
18	50–54	330348	152940	177408
19	55–59	355307	153563	201744
20	60–64	363293	144942	218351
21	65–69	306270	111022	195248
22	70 и старше	636739	194417	442322
<b>ВСЕГО</b>		<b>5384342</b>	<b>2436074</b>	<b>2948268</b>

Национальный состав — русские (92,5 %), украинцы (1,87 %), белорусы (1,17 %), евреи (0,78 %), татары (0,76 %), армяне (0,45 %), азербайджанцы (0,39 %) и другие национальности.

Важные для Санкт-Петербургской промышленности отрасли – это станкостроение, приборостроение, изготовление электроприборов и электронной техники, производство оптики. Также развита цветная и черная металлургия, химическая промышленность, полиграфическая промышленность, легкая промышленность.

**1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности злокачественных новообразований (далее – ЗНО)**

**Динамика показателей заболеваемости**

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в 2021 году составило 19 221 человек, что выше аналогичного показателя 2020 (таблица 2).

В 2018 данный параметр составил 21 346 чел., в 2019 - 21 492 чел. и в 2020 - 18 423 чел. Врачами Санкт-Петербурга в 2021 верифицировано 25 283 случая ЗНО (в 2018 - 25 941, в 2019 – 27 267, в 2020 - 23 710 случаев). Повышение (в сравнении с 2020) в 2021 числа выявленных больных ЗНО, обусловлено, прежде всего, комплексом мер, связанных

с коронавирусной инфекцией (COVID-19). Следует отметить, что в результате открытия центров амбулаторной онкологической помощи улучшились преемственность и доступность оказания медицинской помощи больным онкологического профиля в Санкт-Петербурге.

В 2021 году, как и в предыдущие годы в городе проводились диспансеризация населения, работа средств массовой информации, работа с врачами по поводу повышения онкологической настороженности. Улучшение основных медико-статистических показателей деятельности онкослужбы свидетельствует о надлежащем качестве проводимых мероприятий.

**Число больных ЗНО, взятых на учет в административных районах Санкт-Петербурга в 2012-2022 годах (оба пола)\***

Таблица 2

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Число больных, человек										Прирост/убыль
		2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	387	379	342	567	544	567	609	564	474	457	18,1
2	Василеостровский	736	721	750	734	876	750	749	796	728	728	-1,1
3	Выборгский	1607	1692	1825	2051	2148	2022	1969	2011	1882	1946	21,1
4	Калининский	1268	1575	1435	2090	1988	2058	2145	2120	1792	1927	52,0
5	Кировский	1346	1385	1312	1350	1312	1564	1488	1511	1356	1314	-2,4
6	Колпинский	628	509	589	677	639	751	722	658	629	713	13,5
7	Красногвардейский	946	977	1042	1208	1289	1328	1426	1433	1141	1218	28,8
8	Красносельский	1056	1116	1316	1578	1606	1780	1623	1611	1457	1589	50,5
9	Кронштадтский	172	167	174	204	193	198	170	206	142	162	-5,8
10	Курортный	138	153	169	248	240	237	295	300	248	247	79,0
11	Московский	1 223	1135	1259	1365	1381	1451	1340	1460	1154	1250	2,2
12	Невский	1 650	1760	1977	1985	2153	2122	2064	2209	1776	1885	14,2
13	Петроградский	247	261	306	470	462	475	450	461	417	445	80,2
14	Петродворцовый	328	333	339	500	449	485	474	579	452	469	43,0
15	Приморский	1 149	1073	1300	2311	2031	2163	2154	2142	1827	1873	63,0
16	Пушкинский	489	467	577	648	662	738	784	777	763	800	63,6
17	Фрунзенский	1 506	1552	1608	1956	1976	1959	2080	1931	1595	1575	4,6
18	Центральный	590	603	664	813	706	852	804	723	590	623	5,6
<b>ВСЕГО</b>		<b>15 505</b>	<b>15894</b>	<b>17008</b>	<b>20765</b>	<b>20676</b>	<b>21506</b>	<b>21 346</b>	<b>21492</b>	<b>18423</b>	<b>19221</b>	<b>24,0</b>

\* Впервые установленный диагноз на основании сведений формы № 35 (до 2016 года) и формы № 7 (после 2016 года).

**Число случаев ЗНО, выявленных в административных районах Санкт-Петербурга в 2011-2020 годах (оба пола)\***

Таблица 3

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Число случаев (абсолютное)										Прирост/убыль
		2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	493	474	433	796	751	735	741	732	606	648	31,4
2	Василеостровский	955	952	997	988	1089	961	975	1069	992	1020	6,8
3	Выборгский	1893	2028	2182	2528	2637	2560	2413	2464	2444	2416	27,6
4	Калининский	1893	2089	1834	2752	2686	2606	2455	2724	2327	2575	36,0
5	Кировский	1701	1783	1698	1738	1703	1758	1877	1967	1715	1748	2,8
6	Колпинский	738	653	741	856	812	875	890	907	852	958	29,8
7	Красногвардейский	1 237	1 366	1 518	1732	1596	1754	1801	1925	1598	1726	39,5
8	Красносельский	1 452	1 522	1 693	1959	2002	2153	1991	2005	1808	2082	43,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
9	Кронштадтский	232	224	214	249	249	253	219	263	192	201	-13,4
10	Курортный	174	207	221	318	329	311	370	358	303	312	79,3
11	Московский	1 526	1 429	1 559	1613	1690	1756	1655	1850	1489	1631	6,9
12	Невский	1 939	2 114	2 372	2433	2581	2519	2449	2654	2226	2401	23,8
13	Петроградский	337	349	410	603	580	594	575	595	533	572	69,7
14	Петродворцовый	425	438	497	654	584	600	577	774	573	648	52,5
15	Приморский	1 525	1 512	1 789	2889	2600	2678	2619	2709	2281	2393	56,9
16	Пушкинский	621	586	678	796	807	892	948	960	926	987	58,9
17	Фрунзенский	1 761	1 912	1 890	2217	2287	2228	2408	2360	2055	2117	20,2
18	Центральный	755	770	850	1028	931	1043	978	951	790	848	12,3
<b>ВСЕГО</b>		<b>19657</b>	<b>20408</b>	<b>21576</b>	<b>26149</b>	<b>25935</b>	<b>26276</b>	<b>2 941</b>	<b>27267</b>	<b>23710</b>	<b>25283</b>	<b>28,6</b>

\* Впервые установленный диагноз на основании сведений формы. № 7.

По сравнению с 2012 годом в 2021 году максимальные показатели прироста числа случаев и больных ЗНО отмечаются в Курортном, Петроградском, Пушкинском и Приморском районах Санкт-Петербурга. Данное обстоятельство обусловлено увеличением числа случаев ЗНО на данных территориях города, так и улучшением качества статистического учета случаев ЗНО.

В целом по Санкт-Петербургу прирост числа больных ЗНО составил +24,0 %, случаев ЗНО – +28,6 %.

В Санкт-Петербурге в 2021 году «грубый» показатель заболеваемости при ЗНО выше уровня 2012 года на 19,2%. Данный параметр в 2021 году составил 469,0 на 100 тыс. населения (таблица 4). Это ниже в сравнении с периодом 2017-2019 годов (в 2017, 2018 и 2019 годах – 494,20/0000, 483,30/0000 и 505,80/0000 соответственно).

#### Заболеваемость населения ЗНО («грубый» и стандартизованный показатели) в Санкт-Петербурге в 2011-2020 (оба пола)

Таблица 4

Заболеваемость	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прирост/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (случаев, абсолютное число)	19657	20408	21576	26149	25935	26276	25941	27267	23710	25283	28,6
«Грубый» показатель, на 100 тыс.	393,9	401,73	417,99	502,03	493,66	494,21	483,3	505,79	439,79	469,6	19,2
Стандартизованный показатель, на 100 тыс.	216,55	220,25	229,26	274,2	267,84	266,89	260,2	269,05	231,35	-	-

Сведения о показателях заболеваемости в разрезе районов Санкт-Петербурга представлены в таблице 5.

#### «Грубые» показатели заболеваемости населения ЗНО в 2011-2020 годах (на 100 тыс.человек) с учетом административных территорий Санкт-Петербурга

Таблица 5

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели (на 100 тыс.человек)										Прирост/ убыль
		2012 г	2013 г	2014 г	2015 г	2016 г	2017 г	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	311	293,8	250,7	467,2	461,1	448,8	453,0	452,1	379,2	412,8	32,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	Василеостровский	469,5	452,8	472,4	468	521,7	459,4	465,2	512,2	478,1	497,0	5,9
3	Выборгский	421,9	438,7	462,2	524	534,8	509,0	473,5	475,0	467,5	461,5	9,4
4	Калининский	374,5	404,6	351	522,3	506,6	486,7	456,1	510,5	439,7	493,4	31,7
5	Кировский	507,5	537,2	504,1	513,3	501,3	522,1	558,0	585,0	510,2	527,2	3,9
6	Колпинский	415,1	355,3	399,5	457,8	435,7	466,5	471,7	472,8	439,5	491,4	18,4
7	Красногвардейский	366,5	395,6	438,7	498,4	458,4	498,9	503,2	538,5	448,1	485,3	32,4
8	Красносельский	437,7	444,2	482,3	548,6	546,3	582,3	519,7	504,3	443,1	504,3	15,2
9	Кронштадтский	538,3	513,5	489,8	565	561,1	568,8	493,2	593,4	431,8	453,2	-15,8
10	Курортный	246,1	289,6	304,2	430,6	438	408,9	481,0	458,2	383,2	395,4	60,7
11	Московский	522,8	353,6	477,9	485	501,3	510,6	472,0	521,8	422,8	470,0	-10,1
12	Невский	412,6	440,5	485	489	509,9	492,5	471,5	502,8	415,2	446,0	8,1
13	Петроградский	257,1	255,4	294,3	433,5	424,6	437,9	426,6	453,0	416,2	454,9	76,9
14	Петродворцовый	330	336,5	378	489,3	430,8	434,3	409,4	540,7	398,4	454,2	37,6
15	Приморский	298,5	289,1	334,6	531	472,9	482,2	463,2	476,5	398,1	412,5	38,2
16	Пушкинский	452,6	389,8	410,5	463,9	451,9	461,7	454,2	440,4	409,1	430,2	-4,9
17	Фрунзенский	437,6	472,6	465,8	544	564,3	548,7	599,9	597,5	531,6	550,7	25,8
18	Центральный	351,2	349,9	375,5	453,5	420,4	473,6	440,2	438,4	368,2	402,1	14,5
<b>ВСЕГО</b>		<b>395,5</b>	<b>405,9</b>	<b>420,4</b>	<b>503,7</b>	<b>496,3</b>	<b>497,5</b>	<b>484,7</b>	<b>505,6</b>	<b>440,0</b>	<b>469,6</b>	<b>18,7</b>

В 2021 году по сравнению с 2012 годом максимальные показатели прироста «грубого» показателя заболеваемости ЗНО отмечаются в Петроградском, Курортном, Приморском и Петродворцовом районах Санкт-Петербурга.

В структуре заболеваемости в 2021 году на первом месте были зарегистрированы ЗНО молочных желез – 12,4 % (3 144 случаев), на втором – ЗНО легкого – 8,4 %

(2 135 случаев), на третьем – ЗНО ободочной кишки – 8,4 % (2 129 случаев), на четвертом – другие новообразования кожи (кроме меланомы) – 8,3% (2 098 случая), на пятом – ЗНО предстательной железы – 6,6% (1 681 случаев).

Сведения о рейтинговых местах в 2012 году и 2021 году представлены в таблицах 6 - 8.

#### Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса в 2012 и 2021 годах

Таблица 6

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2012 г.	2021 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Молочная железа	C50	2464	3144	27,6
2	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	1800	2135	18,6
3	Ободочная кишка	C18	1871	2129	13,8
4	Другие новообразования кожи	C44	1476	2098	42,1
5	Предстательная железа	C61	991	1681	69,6
6	Лимфатическая и кроветворная ткани	C81-96	1082	1474	36,2
7	Желудок	C16	1463	1361	-7,0
8	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	1130	1169	3,5
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>19657</b>	<b>25283</b>	<b>28,6</b>

**Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса  
в 2012 и 2021 годах (мужчины)**

Таблица 7

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2011 г.	2020 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Предстательная железа	C61	991	1 681	69,6
2	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	1 360	1 417	4,2
3	Ободочная кишка	C18	684	846	23,7
4	Желудок	C16	734	721	-1,8
5	Другие новообразования кожи	C81-96	475	677	42,5
6	Лимфатическая и кроветворная ткани	C44	475	654	37,7
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединения, анус	C19-C21	516	560	8,5
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>7 908</b>	<b>10 297</b>	<b>28,4</b>

**Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса  
в 2012 и 2021 годах (женщины)**

Таблица 8

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2012 г.	2021 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Молочная железа	C50	2 449	3 125	27,6
2	Другие новообразования кожи	C18	1001	1 421	42,0
3	Ободочная кишка	C44	1 187	1 283	8,1
4	Тело матки	C54	838	1 025	22,3
5	Щитовидная железа	C81-96	383	845	120,6
6	Лимфатическая и кроветворная ткани	C19-C21	607	820	35,1
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C73	614	609	-0,8
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>11 207</b>	<b>14 986</b>	<b>28,8</b>

Как видно из представленных таблиц, в 2021 году значительно увеличилось число случаев ЗНО предстательной железы (прирост составил 69,6 %). У женщин за аналогичный десятилетний период более чем в 2 раза увеличилось число случаев ЗНО щитовидной железы, что обусловлено значительным улучшением качества диагностики данной патологии. Прирост показателя при ЗНО у пациенток при других новообразованиях кожи (кроме меланомы), молочных желез, лимфатической и кроветворных тканей, тела матки составил 42,0%, 27,6 %, 35,1% и 22,3 % соответственно.

В 2021 году рейтинговые места наиболее часто встречаемых неоплазий по сравнению с 2020 несколько изменились. Чаще других неоплазий у жителей Санкт-Петербурга встречались ЗНО молочных желез, трахеи, бронхов, легкого и ободочной кишки. ЗНО кожи (кроме меланомы) в 2020 и 2021 заняли 4-е рейтинговое место. В структуре заболеваемости у мужчин лидируют ЗНО предстательной железы – 16,3 % (1 681 случай), на втором – легкого – 13,8 % (1 417 случаев), на третьем – ободочной кишки – 8,2 % (846 случаев). В структуре заболеваемости у женщин на первом месте ЗНО молочной железы – 20,9 % (3 125 случаев), на втором – другие новообразования кожи (кроме меланомы) – 9,4 % (1 421 случай), на третьем – ободочной кишки – 8,6 % (1 283 случая)

В значительном числе случаев ЗНО выявляются среди лиц старше трудоспособного возраста (таблицы 9 – 11).

**Сведения о числе случаев ЗНО в 2021 году в Санкт-Петербурге (оба пола) в зависимости от возраста больного, в абсолютных числах**

Таблица 9

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного возраста (60+, 55+)	ВСЕГО
1	2	3	4	5	6	7
1	Молочная железа	C50	0	944	2 200	3144
2	Ободочная кишка	C18	0	280	1 849	2129
3	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	0	244	1 854	2098
4	Другие новообразования кожи	C44	0	376	1 759	2135
5	Предстательная железа	C61	0	162	1 519	1681
6	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	55	461	958	1474
7	Желудок	C16	0	212	1149	1361
8	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	0	211	958	1169
9	Тело матки	C54	0	191	834	1025
10	Поджелудочная железа	C25	0	177	869	1046
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>135</b>	<b>5 611</b>	<b>19 537</b>	<b>25 283</b>

**Сведения о числе случаев ЗНО в 2021 году в Санкт-Петербурге (мужчины) в зависимости от возраста больного, в абсолютных числах**

Таблица 10

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	Предстательная железа	C61	0	162	1 519	1 681
2	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	0	291	1 126	1 417
3	Ободочная кишка	C18	0	170	676	846
4	Желудок	C16	0	142	579	721
5	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	31	285	338	654
6	Другие новообразования кожи	C44	0	108	569	677
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-c21	0	123	437	560
8	Почка	C64	2	164	311	477
9	Мочевой пузырь	C67	0	88	403	491
10	Поджелудочная железа	C25	0	136	325	461
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>71</b>	<b>2 532</b>	<b>7 694</b>	<b>10 297</b>



**Сведения о числе случаев ЗНО в 2021 году в Санкт-Петербурге (женщины)  
в зависимости от возраста больного, в абсолютных числах**

Таблица 11

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	ВСЕГО
1	2	3	4	5	6	7
1	Молочная железа	C50	0	935	2 190	3 125
2	Ободочная кишка	C18	0	110	1 173	1 283
3	Другие новообразования кожи	C44	0	136	1 285	1 421
4	Тело матки	C54	0	191	834	1025
5	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	24	176	620	820
6	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	0	88	521	609
7	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	0	85	633	718
8	Щитовидная железа	C73	8	394	443	845
9	Желудок	C16	0	70	570	640
10	Яичник	C56	7	191	451	649
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>64</b>	<b>3 079</b>	<b>11 843</b>	<b>14 986</b>

Данные о показателях заболеваемости по отдельным локализациям представлены в таблице 12.

**Динамика заболеваемости («грубый» и стандартизованный показатели)  
в 2012-2021 годах в разрезе основных нозологий (на 100 тыс. населения).**

Таблица 12

Заболеваемость	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Молочная железа</b>											
«Грубый»	49,38	47,17	53,28	59,00	57,69	60,11	58,27	61,62	55,22	58,4	18,3
Стандартизованный	29,48	28,09	31,02	34,64	33,58	35,58	34,30	35,70	31,43		
<b>Трахея, бронхи, легкое</b>											
«Грубый»	36,07	35,95	36,58	42,56	41,51	42,98	40,46	41,48	36,32	39,7	10,1
Стандартизованный	19,38	19,54	19,94	22,6	21,93	22,41	20,58	21,13	18,21		
<b>Ободочная кишка</b>											
«Грубый»	37,5	36,34	37,91	44,48	43,07	43,84	41,38	44,07	37,45	39,5	5,3
Стандартизованный	17,86	17,43	17,83	21,38	20,02	20,19	19,19	20,33	16,98		
<b>Желудок</b>											
«Грубый»	29,32	30,08	29,2	33,71	30,72	31,13	29,60	28,08	25,62	25,3	-13,7
Стандартизованный	14,58	14,6	14,33	16,39	14,98	14,63	14,09	13,31	11,80		
<b>Кожа (кроме меланомы)</b>											
«Грубый»	29,58	30,89	32,33	44,75	43,21	41,79	42,94	48,25	33,83	39,0	31,9
Стандартизованный	13,93	14,77	15,42	21,16	19,98	19,36	19,53	21,63	15,06		

Как видно из представленных в таблице данных, прирост показателя заболеваемости отмечается при ЗНО молочных желез, снижение – при ЗНО желудка.

Удельный вес выявленных случаев ЗНО I-II ст. в 2021 составил 57,5%, а III-IV ст. – 36,1% (из них с IV ст. – 17,5%). В 2018, 2019 и 2020 доля больных ЗНО I-II ст. составила 56,0%, 55,3% и 55,0%, а III-IV ст. - 36,2% (из них с IV ст. – 16,2%), 36,4% (из них с IV ст. – 17,0%) и 38,1% (из них с IV ст. – 19,0%), соответственно.

В таблице 13 представлены данные о доли случаев ЗНО в 2012 и 2021 годах в разрезе районов Санкт-Петербурга.

**Доля случаев ЗНО в Санкт-Петербурге в 2012 и 2021 годах с учетом стадий опухолевого процесса в административных районах проживания граждан, (оба пола), %**

Таблица 13

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	2012 г.				2021 г.			
		I-II ст.	III ст.	IV ст.	Без указания стадии	I-II ст.	III ст.	IV ст.	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Адмиралтейский	42,5	39,6	7,5	10,4	56,7	16,3	21,5	5,4
2	Василеостровский	55,9	24,2	12,1	7,7	59,7	22,0	12,8	5,4
3	Выборгский	51,1	32,7	13,7	2,5	57,2	17,2	20,0	5,6
4	Калининский	59,5	22,3	5,5	12,7	58,0	17,3	19,6	5,1
5	Кировский	43,7	37,2	7,4	11,6	57,8	17,5	18,1	6,6
6	Колпинский	43,5	29,2	22,5	4,8	56,2	19,2	17,6	7,1
7	Красногвардейский	55,6	27,9	9,0	7,5	56,5	21,1	15,1	7,3
8	Красносельский	44,3	22,7	15,3	17,6	55,0	16,1	20,5	8,4
9	Кронштадтский	47,9	31,4	14,4	6,4	62,2	14,0	15,2	8,5
10	Курортный	52,8	19,7	16,2	11,3	59,0	14,7	16,9	9,4
11	Московский	52,2	29,3	6,4	12,0	57,4	28,3	8,4	5,9
12	Невский	43,9	28,2	23,2	4,6	58,3	15,3	20,6	5,8
13	Петроградский	49,4	32,5	13,3	4,7	58,4	17,2	15,4	9,0
14	Петродворцовый	37,7	20,9	21,4	20,0	59,4	17,7	15,6	7,3
15	Приморский	52,5	24,2	5,7	17,7	58,3	17,0	17,6	7,0
16	Пушкинский	49,5	26,1	12,8	11,6	56,1	18,9	17,2	7,8
17	Фрунзенский	41,2	45,5	8,5	4,8	57,5	22,8	15,4	4,4
18	Центральный	47,2	25,0	18,0	9,8	56,1	17,0	19,3	7,7
<b>ВСЕГО</b>		<b>48,6</b>	<b>29,9</b>	<b>12,1</b>	<b>9,4</b>	<b>57,5</b>	<b>18,7</b>	<b>17,5</b>	<b>6,4</b>

В 2021 году наиболее высокие показатели доли случаев ЗНО на ранних стадиях онкологического процесса отмечены в Кронштадтском, Василеостровском, Петродворцовом и Курортном районах Санкт-Петербурга. Больше, чем в других районах

Санкт-Петербурга, показатели доли лиц, у которых ЗНО выявлены на IV стадии – в Адмиралтейском и Невском районах Санкт-Петербурга, а без указания стадии онкологического процесса – в Курортном, Петроградском, Кронштадтском и Красносельском районах города.

Стадия онкологического процесса не верифицирована в 2021 году в 1,6 % наблюдений (2019 год – 2,5 %, 2020 год – 1,9 %). Данные показатели рассчитаны без случаев ЗНО головного мозга и лейкозов, которые не стадияруются.

По данным ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России доля случаев ЗНО, при которых стадия онкологического процесса не установлена (с учетом нестадируемых онкологических заболеваний), составила: в Российской Федерации 5,1% (2018), 5,2% (2019) и 4,7% (2020); в Москве - 4,6% (2018),

4,4% (2019) и 5,1% (2020); в Санкт-Петербурге – 7,8% (2018), 8,2% (2019) и 6,9% (2020). В 2021 данный параметр в Санкт-Петербурге снизился и составил – 6,4%.

Динамика показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях», в том числе без учета рака кожи (C44), в Санкт-Петербурге в 2012-2022 годах представлена в таблице 14.

**Динамика показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях» в Санкт-Петербурге в 2012-2021 годах (оба пола), %**

Таблица 14

Параметр	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прирост/убыль, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях	48,6	48,2	49,2	51,1	52,6	53,7	56,0	55,3	55,0	57,5	18,3
Доля ЗНО, кроме рака кожи (C44), выявленных на I-II стадиях	44,3	43,5	44,7	45,8	47,6	49,2	51,5	50,2	50,9	53,2	20,1

Как видно из представленных данных, отмечается прирост показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях» в 2021 году по сравнению с 2012 годом. Прирост показателя составил 18,2 %, а без учета случаев рака кожи – 20,0 %.

В таблице 15 представлены данные о доле случаев ЗНО на ранних стадиях онкологического процесса в разрезе основных локализаций.

**Динамика показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях» в Санкт-Петербурге в 2012-2021 годах в разрезе основных локализаций (оба пола), %**

Таблица 15

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прирост/убыль, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Желудок	C16	29,3	24,9	26,0	29,1	29,9	30,9	38,1	38,5	34,8	38,2	30,4
2	Ободочная кишка	C18	45,2	46,0	42,0	44,4	46,5	43,5	48,6	45,5	45,2	45,8	1,5
3	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	45,6	42,4	44,7	49,3	43,9	42,6	46,1	40,9	39,1	44,3	-2,9
4	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	26,8	25,5	26,2	26,2	32,1	31,2	34,7	33,3	33,6	33,9	26,5
5	Молочная железа	C50	64,4	64,6	65,8	67,0	67,5	69,2	72,3	72,0	74,9	74,1	15,1
6	Шейка матки	C53	41,9	41,8	44,4	47,9	53,0	56,6	50,7	53,9	52,7	57,1	36,3
7	Тело матки	C54	75,3	75,1	75,8	70,2	74,0	78,7	77,6	77,7	79,4	80,2	6,5
8	Яичник	C56	30,2	31,5	35,1	35,2	36,3	39,4	39,0	41,0	35,6	37,6	24,5
9	Предстательная железа	C61	58,0	57,0	56,3	59,5	59,1	63,1	61,5	62,6	62,9	63,2	9,0

Наибольший прирост показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях» в 2021 году по сравнению с 2012 годом отмечается при ЗНО шейки матки, желудка, легких, и яичника. Данное обстоятельство обусловлено широкомасштабным применением в Санкт-Петербурге в повседневной практике эндоскопических исследований и программ скрининга.

Сведения о случаях ЗНО в разрезе локализаций в 2012 и 2021 годах представлены в таблицах 16 – 19.

**Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса  
в 2012 году (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 16

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году ЗНО (без выявленных посмертно)	Стадии				
				I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Губа	C00	21	7	8	4	0	2
2	Полость рта	C01-09; 46.2	287	25	69	143	43	7
3	Глотка	C10-13	131	3	21	66	32	9
4	Пищевод	C15	211	7	38	95	44	27
5	Желудок	C16	1 127	111	219	462	254	81
6	Ободочная кишка	C18	1 533	73	620	579	191	70
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	957	74	362	349	131	41
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	129	2	10	41	47	29
9	Поджелудочная железа	C25	489	7	48	195	160	79
10	Гортань	C32	151	18	36	83	11	3
11	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	1 327	144	211	567	305	100
12	Кости и суставные хрящи	C40;41	46	6	11	9	10	10
13	Меланома кожи	C43	379	95	181	63	25	15
14	Другие новообразования кожи	C44,46.0	1 462	1116	247	40	6	53
15	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1,3,7-9; 47;49	83	16	24	19	9	15
16	Молочная железа	C50	2 314	556	934	678	124	22
17	Шейка матки	C53	415	69	105	197	35	9
18	Тело матки	C54	787	426	167	130	37	27
19	Яичник	C56	483	83	63	243	75	19
20	Предстательная железа	C61	897	62	458	278	70	29
21	Почка	C64	641	236	164	129	79	33
22	Мочевой пузырь	C67	422	154	116	113	22	17
23	Щитовидная железа	C73	415	156	107	133	11	8
24	Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	485	26	108	114	35	202
25	Лейкемии	C91-95	359	-	-	-	-	-
26	Прочие		954	82	146	198	239	289
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C97</b>	<b>16 505</b>	<b>3 554</b>	<b>4 473</b>	<b>4 928</b>	<b>1 995</b>	<b>1 555</b>

**Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2021 году  
(оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 17

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10 пересмотра	Выявлено в отчетном году ЗНО (без выявленных посмертно)	Стадии				
				I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Губа	C00	23	4	11	6	1	1
2	Полость рта	C01-C09	422	48	81	125	167	1
3	Глотка	C10-C13	135	4	9	52	69	1
4	Пищевод	C15	236	22	47	96	65	6
5	Желудок	C16	1036	186	210	269	348	23
6	Ободочная кишка	C18	1715	214	572	485	423	21
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	1028	142	313	342	223	8
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	213	7	31	70	88	17
9	Поджелудочная железа	C25	690	40	128	156	338	28
10	Гортань	C32	177	35	42	57	41	2
11	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	1534	294	226	423	555	36
12	Кости и суставные хрящи	C40;C41	55	16	7	10	17	5
13	Меланома кожи	C43	549	227	217	65	36	4
14	Другие новообразования кожи	C44	2080	1800	223	38	9	10
15	Соединительная и другие мягкие тканей	C47; C49	116	44	28	21	17	6
16	Молочная железа	C50	3079	988	1293	535	249	14
17	Шейка матки	C53	443	146	107	139	45	6
18	Тело матки	C54	948	641	119	114	63	11
19	Яичник	C56	551	140	67	219	113	12
20	Предстательная железа	C61	1513	326	630	270	264	23
21	Почка	C64	767	416	82	128	132	9
22	Мочевой пузырь	C67	618	375	127	67	42	7
23	Щитовидная железа	C73	1002	873	74	31	21	3
24	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	780	41	201	146	127	265
25	Лейкозы	C91-C95	460	-	-	-	-	-
26	Прочие		1199	233	170	127	276	393
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>21369</b>	<b>7262</b>	<b>5015</b>	<b>3991</b>	<b>3729</b>	<b>1372</b>

**Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2012 году, %**

Таблица 18

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Стадии				
			I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Губа	C00	33,3	38,1	19,0	0,0	9,5
2	Полость рта	C01-09; 46.2	8,7	24,0	49,8	15,0	2,4

1	2	3	4	5	6	7	8
3	Глотка	C10-13	2,3	16,0	50,4	24,4	6,9
4	Пищевод	C15	3,3	18,0	45,0	20,9	12,8
5	Желудок	C16	9,8	19,4	41,0	22,5	7,2
6	Ободочная кишка	C18	4,8	40,4	37,8	12,5	4,6
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	7,7	37,8	36,5	13,7	4,3
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	1,6	7,8	31,8	36,4	22,5
9	Поджелудочная железа	C25	1,4	9,8	39,9	32,7	16,2
10	Гортань	C32	11,9	23,8	55,0	7,3	2,0
11	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	10,9	15,9	42,7	23,0	7,5
12	Кости и суставные хрящи	C40;41	13,0	23,9	19,6	21,7	21,7
13	Меланома кожи	C43	25,1	47,8	16,6	6,6	4,0
14	Другие новообразования кожи	C44,46.0	76,3	16,9	2,7	0,4	3,6
15	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	C46.1,3,7-9; 47;49	19,3	28,9	22,9	10,8	18,1
16	Молочная железа	C50	24,0	40,4	29,3	5,4	1,0
17	Шейка матки	C53	16,6	25,3	47,5	8,4	2,2
18	Тело матки	C54	54,1	21,2	16,5	4,7	3,4
19	Яичник	C56	17,2	13,0	50,3	15,5	3,9
20	Предстательная железа	C61	6,9	51,1	31,0	7,8	3,2
21	Почка	C64	36,8	25,6	20,1	12,3	5,1
22	Мочевой пузырь	C67	36,5	27,5	26,8	5,2	4,0
23	Щитовидная железа	C73	37,6	25,8	32,0	2,7	1,9
24	Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	5,4	22,3	23,5	7,2	41,6
25	Лейкемии	C91-95	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
26	Прочие		8,6	15,3	20,8	25,1	30,3
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C97</b>	<b>21,5</b>	<b>27,1</b>	<b>29,9</b>	<b>12,1</b>	<b>9,4</b>

Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2021 году, %

Таблица 19

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Стадии				Без указания стадии
			I	II	III	IV	
1	2	3	4	5	6	7	
1	Губа	C00	17,4	47,8	26,1	4,3	4,3
2	Полость рта	C01-C09	11,4	19,2	29,6	39,6	0,2
3	Глотка	C10-C13	3,0	6,7	38,5	51,1	0,7
4	Пищевод	C15	9,3	19,9	40,7	27,5	2,5
5	Желудок	C16	18,0	20,3	26,0	33,6	2,2
6	Ободочная кишка	C18	12,5	33,4	28,3	24,7	1,2
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	13,8	30,4	33,3	21,7	0,8
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	3,3	14,6	32,9	41,3	8,0
9	Поджелудочная железа	C25	5,8	18,6	22,6	49,0	4,1
10	Гортань	C32	19,8	23,7	32,2	23,2	1,1
11	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	19,2	14,7	27,6	36,2	2,3
12	Кости и суставные хрящи	C40;C41	29,1	12,7	18,2	30,9	9,1
13	Меланома кожи	C43	41,3	39,5	11,8	6,6	0,7
14	Другие новообразования кожи	C44	86,5	10,7	1,8	0,4	0,5

1	2	3	4	5	6	7	8
15	Соединительная и другие мягкие ткани	C47; C49	37,9	24,1	18,1	14,7	5,2
16	Молочная железа	C50	32,1	42,0	17,4	8,1	0,5
17	Шейка матки	C53	33,0	24,2	31,4	10,2	1,4
18	Тело матки	C54	67,6	12,6	12,0	6,6	1,2
19	Яичник	C56	25,4	12,2	39,7	20,5	2,2
20	Предстательная железа	C61	21,5	41,6	17,8	17,4	1,5
21	Почка	C64	54,2	10,7	16,7	17,2	1,2
22	Мочевой пузырь	C67	60,7	20,6	10,8	6,8	1,1
23	Щитовидная железа	C73	87,1	7,4	3,1	2,1	0,3
24	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	5,3	25,8	18,7	16,3	34,0
25	Лейкозы	C91-C95	-	-	-	-	-
26	Прочие		19,4	14,2	10,6	23,0	32,8
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>30,9</b>	<b>24,1</b>	<b>19,1</b>	<b>19,0</b>	<b>6,9</b>

Наибольший прирост числа случаев ЗНО (без выявленных посмертно) в 2021 году по сравнению с 2012 годом отмечается при ЗНО щитовидной железы, печени и внутрипеченочных желчных протоков и предстательной железы. Число выявленных случаев ЗНО глотки, шейки матки и прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса в 2022 году по сравнению с 2012 годом практически не изменилось (прирост показателя составляет 3,1 %, 6,7% и 7,4 % соответственно). Отрицательный прирост (убыль) в 2021 году по сравнению с 2012 годом отмечается при ЗНО желудка (таблица 20).

**Сведения о случаях ЗНО (без выявленных посмертно) в 2012-2021 годах  
в разрезе локализаций (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 20

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Выявлено в отчетном году ЗНО (без выявленных посмертно)		Прирост/убыль
			2012 г.	2021 г.	
1	2	3	4	5	6
1	Губа	C00	21	23	9,5
2	Полость рта	C01-09; 46.2	287	422	47,0
3	Глотка	C10-13	131	135	3,1
4	Пищевод	C15	211	236	11,8
5	Желудок	C16	1127	1036	-8,1
6	Ободочная кишка	C18	1533	1715	11,9
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	957	1028	7,4
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	129	213	65,1
9	Поджелудочная железа	C25	489	690	41,1
10	Гортань	C32	151	177	17,2
11	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	1327	1534	15,6
12	Кости и суставные хрящи	C40;41	46	55	19,6
13	Меланома кожи	C43	379	549	44,9
14	Другие новообразования кожи	C44,46.0	1462	2080	42,3
15	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1,3,7-9; 47;49	83	116	39,8
16	Молочная железа	C50	2314	3079	33,1
17	Шейка матки	C53	415	443	6,7

1	2	3	4	5	6
18	Тело матки	C54	787	948	20,5
19	Яичник	C56	483	551	14,1
20	Предстательная железа	C61	897	1513	68,7
21	Почка	C64	641	767	19,7
22	Мочевой пузырь	C67	422	618	46,4
23	Щитовидная железа	C73	415	1002	141,4
24	Злокачественные лимфомы	C81- 85,88,90,96	485	780	60,8
25	Лейкемии	C91-95	359	460	28,1
26	Прочие	-	954	1199	25,7
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C97</b>	<b>16505</b>	<b>21369</b>	<b>29,5</b>

Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса (наружные локализации) представлены в таблицах 21-22.

**Сведения о случаях ЗНО (наружные локализации) в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2012 и 2021 году (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 21

№ п/п	Локализация ЗНО	2012 г.					2021 г.				
		I	II	III	IV	Без указания стадии	I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Губа	7	8	4	0	2	4	11	6	1	1
2	Другие новообразования кожи	1116	247	40	6	53	1800	223	38	9	10
3	Молочная железа	556	934	678	124	22	988	1293	535	249	14
4	Шейка матки	69	105	197	35	9	146	107	139	45	6
5	Щитовидная железа	156	107	133	11	8	873	74	31	21	3
6	Прямая кишка	68	289	255	119	16	109	193	254	153	36
7	Анус	5	12	14	4	1	11	30	27	9	3
8	Вульва	12	22	22	6	4	49	13	14	13	7
9	Влагалище	5	4	4	2	0	9	5	2	2	0
10	Половой член	6	8	6	1	0	11	5	3	4	1
11	Кожа мошонки	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Полость рта	25	69	143	43	7	48	81	125	167	1
13	Яичко	26	17	14	3	0	41	17	4	7	8
<b>ВСЕГО</b>		<b>2051</b>	<b>1822</b>	<b>1510</b>	<b>354</b>	<b>122</b>	<b>4089</b>	<b>2052</b>	<b>1178</b>	<b>680</b>	<b>90</b>

**Сведения о случаях ЗНО (наружные локализации) в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2012 и 2021 годах, (оба пола), %**

Таблица 22

№ п/п	Локализация ЗНО	2012 г.					2021 г.				
		I	II	III	IV	Без указания стадии	I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Губа	33,3	38,1	19,0	0,0	9,5	17,4	47,8	26,1	4,3	4,3
2	Другие новообразования кожи	76,3	16,9	2,7	0,4	3,6	86,5	10,7	1,8	0,4	0,5



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Молочная железа	24,0	40,4	29,3	5,4	1,0	32,1	42,0	17,4	8,1	0,5
4	Шейка матки	16,6	25,3	47,5	8,4	2,2	33,0	24,2	31,4	10,2	1,4
5	Щитовидная железа	37,6	25,8	32,0	2,7	1,9	87,1	7,4	3,1	2,1	0,3
6	Прямая кишка	9,1	38,7	34,1	15,9	2,1	14,6	25,9	34,1	20,5	4,8
7	Анус	13,9	33,3	38,9	11,1	2,8	13,8	37,5	33,8	11,3	3,8
8	Вульва	18,2	33,3	33,3	9,1	6,1	51,0	13,5	14,6	13,5	7,3
9	Влагалище	33,3	26,7	26,7	13,3	0,0	50,0	27,8	11,1	11,1	0,0
10	Половой член	28,6	38,1	28,6	4,8	0,0	45,8	20,8	12,5	16,7	4,2
11	Кожа мошонки	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12	Полость рта	8,7	24,0	49,8	15,0	2,4	11,4	19,2	29,6	39,6	0,2
13	Яичко	43,3	28,3	23,3	5,0	0,0	53,2	22,1	5,2	9,1	10,4
<b>ВСЕГО</b>		<b>35,0</b>	<b>31,1</b>	<b>25,8</b>	<b>6,0</b>	<b>2,1</b>	<b>50,6</b>	<b>25,4</b>	<b>14,6</b>	<b>8,4</b>	<b>1,0</b>

Сведения о случаях ЗНО в запущенных стадиях (III стадии наружные локализации и IV стадии) в 2012 и 2021 годах представлены в таблицах 23 – 25.

**Сведения о запущенности ЗНО в зависимости от локализации опухолевого процесса в 2012 году (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 23

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Стадии		
				III	IV	Всего III-IV
1	2	3	4	5	6	7
1	Губа	C00	21	4	0	4
2	Полость рта	C01-09; 46.2	287	143	43	186
3	Глотка	C10-13	131		32	32
4	Пищевод	C15	211		44	44
5	Желудок	C16	1127		254	254
6	Ободочная кишка	C18	1533		191	191
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	957	269	131	400
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	129		47	47
9	Поджелудочная железа	C25	489		160	160
10	Гортань	C32	151		11	11
11	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	1327		305	305
12	Кости и суставные хрящи	C40;41	46		10	10
13	Меланома кожи	C43	379		25	25
14	Другие новообразования кожи	C44,46.0	1462	40	6	46
15	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1,3,7-9; 47;49	83		9	9
16	Молочная железа	C50	2314	678	124	802
17	Шейка матки	C53	415	197	35	232
18	Тело матки	C54	787		37	37
19	Яичник	C56	483		75	75

1	2	3	4	5	6	7
20	Вульва	C51	66	22	6	28
21	Влагалище	C52	15	4	2	6
22	Половой член	C60	21	6	1	7
23	Кожа мошонки	C63.2	0	0	0	0
24	Глаз	C69	51	0	2	2
25	Предстательная железа	C61	897		70	70
26	Яичко	C62	60	14	3	17
27	Почка	C64	641		79	79
28	Мочевой пузырь	C67	422		22	22
29	Щитовидная железа	C73	415	133	11	144
30	Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	485		35	35
31	Лейкемии	C91-95	359		0	0
32	Прочие		741		225	225
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C97</b>	<b>16505</b>	<b>1510</b>	<b>1995</b>	<b>3505</b>

**Сведения о запущенности ЗНО в зависимости от локализации  
опухолевого процесса в 2021 году (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 24

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Стадии		
				III	IV	III-IV
1	2	3	4	5	6	7
1	Губа	C00	12	5	1	6
2	Полость рта	C01-C09	365	106	133	239
3	Глотка	C10-C13	133	-	72	72
4	Пищевод	C15	267	-	65	65
5	Желудок	C16	1071	-	396	396
6	Ободочная кишка	C18	1723	-	444	444
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	1010	310	231	541
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	255	-	107	107
9	Поджелудочная железа	C25	686	-	376	376
10	Гортань	C32	171	-	40	40
11	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	1523	-	587	587
12	Кости и суставные хрящи	C40;C41	45	-	14	14
13	Меланома кожи	C43	498	-	44	44
14	Другие новообразования кожи	C44	1802	30	8	38
15	Соединительная и другие мягкие ткани	C47; C49	97	-	17	17
16	Молочная железа	C50	3079	535	249	784
17	Шейка матки	C53	443	139	45	184
18	Тело матки	C54	948		63	63
19	Яичник	C56	551		113	113
20	Вульва	C51	96	14	13	27
21	Влагалище	C52	18	2	2	4
22	Половой член	C60	24	3	4	7

1	2	3	4	5	6	7
23	Кожа мошонки	C63.2	0	0	0	0
24	Глаз	C69	56	0	1	1
25	Предстательная железа	C61	1513		264	264
26	Яичко	C62	77	4	7	11
27	Почка	C64	767		132	132
28	Мочевой пузырь	C67	618		42	42
29	Щитовидная железа	C73	1002	31	21	52
30	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	780		127	127
31	Лейкозы	C91-C95	460		0	0
32	Прочие		928		249	249
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>21369</b>	<b>1178</b>	<b>3729</b>	<b>4907</b>

Удельный вес числа больных ЗНО в запущенных стадиях онкологического процесса составил в 2012 году 21,1 %, в 2021 году – 22,8 %.

**Сведения о запущенности ЗНО в зависимости от локализации опухолевого процесса  
в 2012 и 2021 годах (оба пола), %**

Таблица 25

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2012 г.	2021 г.	Прирост/убыль
			III-IV стадии	III-IV стадии	
1	2	3	4	5	6
1	Губа	C00	19,0	30,4	60,0
2	Полость рта	C01-C09	64,8	69,2	6,8
3	Пищевод	C15	20,9	27,5	31,6
4	Желудок	C16	22,5	33,6	49,3
5	Ободочная кишка	C18	12,5	24,7	97,6
6	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	41,8	49,0	17,2
7	Печень и внутрпеченочные желчные протоки	C22	36,4	41,3	13,5
8	Поджелудочная железа	C25	32,7	49,0	49,8
9	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	23,0	36,2	57,4
10	Кости и суставные хрящи	C40;C41	21,7	30,9	42,4
11	Меланома кожи	C43	6,6	6,6	0,0
12	Другие новообразования кожи	C44	3,1	2,3	-25,8
13	Соединительная и другие мягкие ткани	C47; C49	10,8	14,7	36,1
14	Молочная железа	C50	34,7	25,5	-26,5
15	Шейка матки	C53	55,9	41,5	-25,8
16	Тело матки	C54	4,7	6,6	40,4
17	Яичник	C56	15,5	20,5	32,3
18	Вульва	C51	42,4	28,1	-33,7
19	Влагалище	C52	40,0	22,2	-44,5
20	Половой член	C60	33,3	29,2	-12,3
21	Яичко	C62	28,3	14,3	-49,5
22	Кожа мошонки	C63.2	0,0	0,0	0,0
23	Глаз	C69	3,9	1,8	-53,8
24	Почка	C64	12,3	17,2	39,8
25	Мочевой пузырь	C67	5,2	6,8	30,8
26	Щитовидная железа	C73	34,7	5,2	-85,0
27	Злокачественные лимфомы*	C81-C86;	7,2	16,3	126,4

1	2	3	4	5	6
		C88; C90; C96			
28	Лейкозы	C91-C95	0,0	0,0	0,0
29	Прочие		30,4	26,0	-14,5
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>21,2</b>	<b>23,0</b>	<b>8,5</b>

\* Высокий процент прироста обусловлен небольшими значениями абсолютных показателей при отдельных локализациях ЗНО, возросшими возможностями верификации и улучшением статистического учета.

По итогам 2021 года контингент больных ЗНО в Санкт-Петербурге составил 156 193 человек (в 2019 году – 146 023 человек, в 2020 году – 151 307 человека). В 2021 году по сравнению с 2012 годом прирост данного показателя составил 30,9 %.

В 2021 году по сравнению с 2012 годом максимальные показатели прироста контингента больных ЗНО выявлены в Пушкинском, Приморском, Калининском Кировском, и Петродворцовом районах Санкт-Петербурга (таблица 26).

#### Динамика контингентов больных ЗНО в административных районах Санкт-Петербурге в 2011-2020 годах, в абсолютных числах

Таблица 26

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Число больных ЗНО, состоящих на учете на конец года										Прирост/убыль
		2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	3205	3299	3058	3326	3562	3409	3673	3991	4164	4304	34,3
2	Василеостровский	5491	5717	5946	5752	5816	5817	6065	6246	6330	6505	18,5
3	Выборгский	13508	14365	13513	14118	14775	13072	13952	14545	15079	15595	15,5
4	Калининский	8979	9991	9857	10878	11208	12018	12250	13064	13625	14325	59,5
5	Кировский	8004	8442	8324	7622	7640	10115	10502	11315	12198	11456	43,1
6	Колпинский	4151	4187	4117	4309	3781	4146	4479	4676	4971	5186	24,9
7	Красногвардейский	8002	8386	8283	8646	7754	8225	9626	10330	10643	10819	35,2
8	Красносельский	9330	9972	9973	9780	9728	10248	10229	11108	11558	12195	30,7
9	Кронштадтский	1183	1246	1235	1269	1258	1288	1320	1374	1371	1383	16,9
10	Курортный	1682	1780	1871	1970	1472	1620	1677	1744	1824	1859	10,5
11	Московский	9394	9535	9383	9666	9201	9476	9933	10476	10613	10840	15,4
12	Невский	11148	11920	12188	11134	11336	11795	12339	12981	13209	14481	29,9
13	Петроградский	2783	2884	2862	2789	2701	2763	3170	3391	3510	3384	21,6
14	Петродворцовый	2406	2557	2620	2654	2702	3011	3188	3495	3628	3362	39,7
15	Приморский	9447	9877	9900	10788	10512	11282	12539	13766	14367	15212	61,0
16	Пушкинский	3242	3343	3539	3778	3993	4344	4724	5078	5456	5832	79,9
17	Фрунзенский	11267	11564	11666	11374	10270	10596	11915	12465	12733	13117	16,4
18	Центральный	4625	4850	4982	5224	5288	5557	5881	5978	6028	6338	37,0
<b>ВСЕГО</b>		<b>119294</b>	<b>125385</b>	<b>124803</b>	<b>126567</b>	<b>124491</b>	<b>130279</b>	<b>137462</b>	<b>146023</b>	<b>151307</b>	<b>156193</b>	<b>30,9</b>

Основной объем контингента больных формируется из пациентов с ЗНО молочной железы (21,1 %) и ободочной кишки (7,5 %). ЗНО кожи (исключая меланому) в структуре контингента больных с неоплазиями составляют 7,3 %, предстательной железы – 7,0 %, тела матки – 6,6 %, щитовидной железы – 5,9 %, прямой кишки и почки – 4,7 % (таблица 27).

**Структура контингентов больных ЗНО в зависимости от локализации  
опухолевого процесса в Санкт-Петербурге в 2021 году (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 27

№ п/п	Локализация ЗНО	Численность контингента	%
1	2	3	4
1	Молочная железа	32 919	21,1
2	Ободочная кишка	11 670	7,5
3	Другие новообразования кожи	11 438	7,3
4	Предстательная железа	10 908	7,0
5	Тело матки	10 323	6,6
6	Щитовидная железа	9 267	5,9
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	7 344	4,7
8	Почка	7 365	4,7
9	Злокачественные лимфомы	6 763	4,3
10	Прочие	6 240	4,0
11	Меланома кожи	5 378	3,4
12	Желудок	5 216	3,3
13	Шейка матки	5 034	3,2
14	Трахея, бронхи, легкое	4 761	3,0
15	Мочевой пузырь	4 736	3,0
16	Яичник	4 535	2,9
17	Лейкозы	4 564	2,9
18	Полость рта	2 004	1,3
19	Гортань	1 273	0,8
20	Соединительная и другие мягкие ткани	998	0,6
21	Поджелудочная железа	811	0,5
22	Глотка	589	0,4
23	Пищевод	468	0,3
24	Глаз и его придаточный аппарат	546	0,3
25	Кости и суставные хрящи	435	0,3
26	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	379	0,2
27	Губа	229	0,1

Показатель пятилетней выживаемости больных ЗНО в Санкт-Петербурге составил 58,6 % (в 2019 году – 56,7 %, в 2020 году – 58,0 %). Прирост данного показателя в 2021 году по сравнению с 2012 годом составил 9,0 %.

В 2021 году по сравнению с 2012 годом максимальные показатели прироста показателя пятилетней выживаемости больных ЗНО выявлены в Курортном, Кронштадтском и Адмиралтейском районах Санкт-Петербурга (таблица 28). Значительное увеличение данного показателя в вышеперечисленных районах города обусловлено несвоевременным снятием больных ЗНО с учета в 2012 году.

**Показатели пятилетней выживаемости больных ЗНО в Санкт-Петербурге в 2012-2021 годах  
с учетом их распределения в административных районах Санкт-Петербурга**

Таблица 28

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатель, %										Прирост/убыль
		2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	49,0	46,6	48,4	47,7	58,3	59,0	57,5	56,4	60,1	62,0	26,5
2	Василеостровский	58,3	58,2	60,7	59,5	57,8	58,3	59,8	62,0	63,7	61,3	5,2
3	Выборгский	60,6	61,6	60,3	58,1	55,6	54,3	55,8	56,8	56,6	58,5	-3,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
4	Калининский	46,1	39,3	36,6	49,0	52,8	54,8	54,5	59,1	61,0	55,9	21,2
5	Кировский	53,1	53,9	56,6	55,7	56,2	59,7	59,8	60,7	60,8	61,1	15,1
6	Колпинский	52,0	54,2	53,5	50,2	56,3	55,8	55,2	55,5	58,0	57,1	9,8
7	Красногвардейский	49,0	47,5	52,0	53,4	55,8	59,1	56,0	56,0	57,1	57,9	18,1
8	Красносельский	60,8	48,1	59,8	64,2	54,1	54,6	54,2	55,2	57,2	58,4	-4,0
9	Кронштадтский	41,0	40,4	49,6	59,4	54,5	56,1	55,8	55,7	58,6	60,9	48,5
10	Курортный	36,0	34,2	32,0	47,8	56,4	57,2	52,9	53,8	56,2	61,6	71,2
11	Московский	60,5	62,8	61,0	60,5	57,4	56,6	56,9	57,7	59,5	61,3	1,3
12	Невский	50,5	47,4	44,7	53,2	53,3	54,5	54,1	55,7	56,5	58,0	14,8
13	Петроградский	47,0	45,5	45,2	49,1	56,3	56,0	49,6	53,0	53,7	57,2	21,6
14	Петродворцовый	53,0	52,0	48,8	49,7	51,9	50,0	52,5	54,7	52,6	54,3	2,5
15	Приморский	46,7	50,1	48,1	49,0	48,0	51,2	53,1	54,5	55,9	56,8	21,6
16	Пушкинский	48,4	47,7	46,8	43,0	50,9	50,2	53,3	54,9	56,9	56,4	16,5
17	Фрунзенский	57,9	61,7	58,1	55,2	53,7	57,0	55,9	55,1	56,5	58,9	1,8
18	Центральный	55,7	55,1	51,7	50,7	53,3	53,6	57,2	57,1	60,3	61,3	10,0
<b>ВСЕГО</b>		<b>53,7</b>	<b>52,6</b>	<b>52,6</b>	<b>54,3</b>	<b>54,4</b>	<b>55,5</b>	<b>55,5</b>	<b>56,7</b>	<b>58,0</b>	<b>58,6</b>	<b>9,0</b>

Прирост показателя пятилетней выживаемости больных ЗНО в Санкт-Петербурге больше, чем при других новообразованиях: увеличился при ЗНО предстательной железы. Данный параметр при ЗНО прямой кишки составил + 13,1 %, тела матки +12,0 %, и желудка + 10,0% (таблица 29).

**Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,  
по основным локализациям ЗНО в 2012-2021 годах (оба пола)**

Таблица 29

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Желудок	C16	56,4	54,8	56,9	58,2	54,9	58,2	59,9	62,2	64,1	62,0	10,0
2	Ободочная кишка	C18	53,9	51,7	52,3	51,9	53,3	56,7	56,4	57,1	60,7	58,8	9,1
3	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	53,5	50,4	48,0	54,4	54,3	56,9	56,4	59,0	61,7	60,5	13,1
4	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	47,6	44,1	46,1	45,4	41,2	45,7	46,3	48,7	49,5	48,1	1,0
5	Молочная железа	C50	64,1	63,6	63,0	66,7	64,4	63,3	63,4	64,2	64,8	65,3	1,8
6	Тело матки	C54	59,9	58,5	57,0	62,1	67,2	63,3	63,1	66,2	65,1	67,1	12,0
7	Предстательная железа	C61	42,1	41,4	42,0	46,8	43,9	45,9	46,2	49,1	49,3	50,0	18,7
8	Щитовидная железа	C73	55,3	56,3	55,0	61,3	59,6	55,7	54,8	55,1	55,9	57,0	3,1
9	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	53,9	52,4	53,2	55,4	56,8	58,2	58,4	58,3	60,1	63,4	17,7
10	Лейкемии	C91-C95	63,2	65,6	68,6	62,8	61,5	61,7	64,1	62,8	64,6	65,9	4,3

Успехи при оказании медицинской помощи больным ЗНО обуславливают накопление числа случаев неоплазий отдельных локализаций – индекс накопления контингента (далее – ИНК). Как видно из данных, представленных в таблице 30, ИНК достаточно высок при ЗНО молочных желез, тела матки, щитовидной железы и лейкомиях. ИНК за десятилетний период

(2012-2021 годы) вырос с 7,7 до 8,1. Прирост данного показателя в 2021 году в целом по Санкт-Петербургу по сравнению с 2012 годом составил 5,2 %.

В 2021 году наиболее низкие показатели ИНК отмечены при ЗНО трахеи, бронхов, легких (3,6), печени (1,9) и поджелудочной железы (1,3).

### ИНК по Санкт-Петербургу в разрезе локализаций за 2012-2021 годы (оба пола)

Таблица 30

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Желудок	C16	4,5	4,6	4,3	3,5	4,0	3,7	4,1	4,4	5,3	5,6	24,4
2	Ободочная кишка	C18	6,5	7,0	6,5	5,5	5,8	5,5	6,0	6,1	7,4	7,7	18,5
3	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	7,1	7,4	6,8	6,1	6,1	6,2	6,3	6,8	8,1	8,1	14,1
4	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	3,0	3,1	2,7	2,3	2,5	2,3	2,6	3,0	3,4	3,6	20,0
5	Молочная железа	C50	12,3	13,3	11,6	10,5	10,0	9,7	10,3	10,6	12,4	11,8	-4,1
6	Тело матки	C54	12,3	13,0	13,7	10,3	9,8	9,9	10,3	11,2	12,1	11,9	-3,3
7	Предстательная железа	C61	6,9	6,8	5,9	5,3	5,5	5,7	6,3	6,7	7,2	8,1	17,4
8	Щитовидная железа	C73	10,0	14,8	10,9	10,8	5,8	6,6	7,7	8,3	12,0	9,9	-1,0
9	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	10,3	8,7	8,7	6,7	6,8	7,1	7,3	7,8	9,7	9,5	-7,8
10	Лейкемии	C91-C95	11,6	12,2	10,3	8,1	8,1	8,6	8,7	6,9	10,0	10,6	-8,6
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>7,7</b>	<b>7,9</b>	<b>7,3</b>	<b>6,1</b>	<b>6,0</b>	<b>6,1</b>	<b>6,4</b>	<b>6,8</b>	<b>8,2</b>	<b>8,1</b>	<b>5,2</b>

Наиболее высокие показатели ИНК в 2021 году зарегистрированы в Центральном, Адмиралтейском, Василеостровском и Красногвардейском районах Санкт Петербурга. ИНК в разрезе районов Санкт-Петербурга представлен в таблице 31.

### ИНК среди жителей Санкт-Петербурга в 2012-2021 годах с учетом района проживания

Таблица 31

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели численности случаев ЗНО на 100 тыс. жителей										
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	8,3	8,7	8,9	5,9	6,5	6,0	6,0	7,1	8,8	9,4	13,3
2	Василеостровский	7,5	7,9	7,9	7,8	6,6	7,8	8,1	7,8	8,7	8,9	18,7
3	Выборгский	8,4	8,5	7,4	6,9	6,9	6,5	7,1	7,2	8,0	8,0	-4,8
4	Калининский	7,1	6,3	6,9	5,2	5,6	5,8	5,7	6,2	7,6	7,4	4,2
5	Кировский	5,9	6,1	6,3	5,6	5,8	6,5	7,1	7,5	9,0	8,7	47,5
6	Колпинский	6,6	8,2	7,0	6,4	5,9	5,5	6,2	7,1	7,9	7,3	10,6
7	Красногвардейский	8,5	8,6	7,9	7,2	6,0	6,2	6,8	7,2	9,3	8,9	4,7
8	Красносельский	8,8	8,9	7,6	6,2	6,1	5,8	6,3	6,9	7,9	7,7	-12,5
9	Кронштадтский	6,9	7,5	7,1	6,2	6,5	6,5	7,8	6,7	9,7	8,5	23,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
10	Курортный	12,2	11,6	11,1	7,9	6,1	6,8	5,7	5,8	7,4	7,5	-38,5
11	Московский	7,7	8,4	7,5	7,1	6,7	6,5	7,4	7,2	9,2	8,7	13,0
12	Невский	6,8	6,8	6,2	5,6	5,3	5,6	6,0	5,9	7,4	7,7	13,2
13	Петроградский	11,3	11,0	9,4	5,9	5,8	5,8	7,0	7,4	8,4	7,6	-32,7
14	Петродворцовый	7,3	7,7	7,7	5,3	6,0	6,2	6,7	6,0	8,0	7,2	-1,4
15	Приморский	8,2	9,2	7,6	4,7	5,2	5,2	5,8	6,4	7,9	8,1	-1,2
16	Пушкинский	6,6	7,2	6,1	5,8	6,0	5,9	6,0	6,5	7,2	7,3	10,6
17	Фрунзенский	7,5	7,5	7,3	5,8	5,2	5,4	5,7	6,5	8,0	8,3	10,7
18	Центральный	7,8	8,0	7,5	6,4	7,5	6,5	7,3	8,3	10,2	10,2	30,8
<b>ВСЕГО</b>		<b>7,7</b>	<b>7,9</b>	<b>7,3</b>	<b>6,1</b>	<b>6,0</b>	<b>6,1</b>	<b>6,4</b>	<b>6,8</b>	<b>8,2</b>	<b>8,1</b>	<b>5,2</b>

В 2021 году распространенность ЗНО составила 2900,9 на 100 тыс. населения. В 2021 году по сравнению с 2012 годом максимальные показатели прироста показателя распространенности ЗНО отмечены в Калининском, Кировском и Приморском, районах Санкт-Петербурга (таблица 32). В Курортном и Московском районах Санкт-Петербурга данный показатель остается на том же уровне. Отрицательный прирост (убыль) в 2021 году по сравнению с 2012 годом отмечается в Выборгском районе Санкт-Петербурга.

#### Распространенность ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга в 2012-2021 годах с учетом территории их проживания

Таблица 32

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели численности случаев ЗНО на 100 тыс. жителей										Прибыль/убыль
		2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	1990,9	2045,3	1770,7	1952,3	2186,8	2081,4	2245,2	2464,9	2605,8	2742,1	37,7
2	Василеостровский	2660,1	2719,2	2817,4	2724,4	2786,3	2780,8	2893,8	2992,6	3050,9	3169,5	19,1
3	Выборгский	2995,3	3107,8	2862,4	2926,3	2996,6	2598,9	2737,9	2804,1	2884,6	2979,0	-0,5
4	Калининский	1753,3	1935,1	1886,5	2064,6	2114,1	2244,6	2275,9	2448,3	2574,7	2744,9	56,6*
5	Кировский	2393,0	2543,9	2471,4	2251,1	2248,9	3003,8	3121,8	3365,1	3628,7	3455,3	44,4*
6	Колпинский	2315,0	2278,0	2219,4	2304,6	2028,9	2210,2	2373,8	2437,4	2564,5	2660,4	14,9
7	Красногвардейский	2347,1	2428,9	2393,9	2487,7	2226,9	2339,5	2689,5	2889,5	2984,3	3042,3	29,6
8	Красносельский	2767,4	2910,9	2841,4	2738,8	2654,7	2771,5	2670,0	2793,7	2832,7	2953,6	6,7
9	Кронштадтский	2708,1	2856,9	2826,9	2879,2	2835	2895,9	2972,9	3100,1	3083,6	3118,2	15,1
10	Курортный	2351,6	2490,4	2575,4	2667,7	1959,5	2129,9	2180,1	2232,1	2306,9	2355,8	0,2
11	Московский	3104,6	3026,9	2876,1	2906,2	2729	2755,2	2833,1	2954,9	3013,6	3123,7	0,6
12	Невский	2361,9	2484,2	2492,3	2237,9	2239,4	2306,1	2375,5	2459,2	2463,7	2690,0	13,9
13	Петроградский	2092,7	2111,2	2054,6	2004,9	1977,1	2037,1	2351,9	2581,5	2740,6	2691,5	28,6
14	Петродворцовый	1854,1	1965,0	1992,5	1985,5	1993,1	2179,6	2261,8	2441,4	2522,5	2356,7	27,1
15	Приморский	1822,7	1889,1	1851,7	1983	1912,1	2031,5	2217,6	2421,4	2507,2	2622,3	43,9
16	Пушкинский	2322,4	2224,0	2142,9	2201,7	2235,9	2248,7	2263,5	2329,5	2410,6	2542,3	9,5
17	Фрунзенский	2783,8	2858,4	2875,3	2790,7	2533,9	2609,7	2968,3	3155,9	3294,1	3412,5	22,6
18	Центральный	2144,1	2204,3	2200,6	2304,6	2388	2523,4	2647,3	2755,6	2809,3	3005,2	40,2
<b>ВСЕГО</b>		<b>2408,4</b>	<b>2493,7</b>	<b>2431,9</b>	<b>2437,9</b>	<b>2382,3</b>	<b>2466,7</b>	<b>2568,5</b>	<b>2720,3</b>	<b>2806,7</b>	<b>2900,9</b>	<b>20,4</b>

Примечание.

Высокий процент прироста показателя обусловлен увеличением числа контингента в 2021 году по сравнению с 2012 годом.



Прирост данного показателя в 2021 году в целом по Санкт-Петербургу по сравнению с 2012 годом составил 20,4 %.

Наибольший прирост показателя распространенности ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга в 2021 году по сравнению с 2012 годом отмечается при ЗНО щитовидной железы, предстательной железы, печени и поджелудочной железы (таблица 33). Отрицательный прирост (убыль) показателя наблюдается при тех ЗНО, где контингент больных один из самых низких, за исключением ЗНО шейки матки. При ЗНО шейки матки снижение показателя распространённости в городе обусловлено активной вакцинацией против вируса папилломы человека.

### Распространенность ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга в 2012-2021 годах по локализациям

Таблица 33

№ п/п	Локализация опухоли	Код по МКБ-10	Показатели численности случаев ЗНО на 100 тыс. жителей										Прибыль/убыль
			2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Всего	C00-C96	2408,4	2493,7	2431,9	2437,9	2382,3	2466,7	2568,5	2720,3	2806,7	2900,9	20,4
2	Губа	C00-C09	7,7	7,6	6,9	6,0	5,4	5,5	5,2	5,0	5,1	4,3	-44,8
3	Полость рта	C01-C09	33,5	34,6	33,5	31,5	30,4	29,8	32,1	34,7	35,5	37,2	11,1
4	Глотка	C10-C13	14,7	15,7	15,1	14,8	13,6	12,9	13,0	11,3	11,4	10,9	-25,6
5	Пищевод	C15	9,0	8,9	8,4	7,0	7,5	7,5	7,7	8,2	9,2	8,7	-3,4
6	Желудок	C16	96,7	98,0	88,5	85,2	91,5	90,3	93,8	93,9	94,0	96,9	0,2
7	Ободочная кишка	C18	186,4	192,5	184,2	187,4	184,2	188,0	193,4	207,3	210,8	216,7	16,3
8	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	128,7	133,2	128,0	125,0	123,3	123,9	127,5	131,4	133,2	136,4	6,0
9	Печень и внутриспеченочные желчные протоки	C22	4,4	4,5	3,7	3,9	4,6	4,7	5,4	6,4	6,5	7,0	60,0
10	Поджелудочная железа	C25	9,9	9,9	8,3	7,9	10,6	11,4	12,7	14,0	14,2	15,1	52,1
11	Гортань	C32	23,8	24,7	23,1	22,2	23,0	22,7	22,9	23,1	23,7	23,6	-0,7
12	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	76,8	78,9	68,7	67,2	72,9	76,4	79,7	87,0	87,8	93,5	21,7
13	Кости и суставные хрящи	C40;C41	13,4	13,3	12,5	11,9	7,1	7,0	7,1	7,4	7,9	8,1	-39,7
14	Меланома кожи	C43	74,8	78,4	77,8	79,5	80,1	82,5	88,0	91,7	96,2	99,9	33,5
15	Другие новообразования кожи	C44	165,0	167,5	168,6	171,6	166,4	195,1	198,5	201,7	201,3	212,4	28,7
16	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	C49	14,6	14,8	14,5	14,9	15,5	15,7	16,6	15,3	16,7	18,5	27,0
17	Молочная железа	C50	553,2	568,3	561,4	554,8	518,0	523,8	540,8	571,0	593,3	611,4	10,5
18	Шейка матки	C53	92,1	94,9	93,2	87,9	82,1	81,5	83,7	85,1	89,3	88,4	-4,0
19	Тело матки	C54	181,0	188,2	183,3	177,8	168,5	171,1	174,4	184,6	188,3	191,7	5,9
20	Яичник	C56	82,4	85,6	83,6	83,2	78,7	78,0	79,7	81,9	84,8	84,2	2,2
21	Предстательная железа	C61	116,8	124,3	125,3	137,5	136,7	148,9	162,7	177,4	194,0	202,6	73,4
22	Почка	C64	92,0	97,7	95,0	99,7	109,7	115,0	120,1	127,7	132,6	136,8	48,7
23	Мочевой пузырь	C67	80,1	84,3	79,1	78,2	76,1	78,3	80,8	84,2	87,3	88,0	9,8
24	Щитовидная железа	C73	79,1	84,3	89,4	94,3	98,0	111,5	126,7	142,1	154,7	172,1	117,6
25	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	93,6	97,6	98,5	102,8	100,8	105,7	112,1	120,4	125,4	125,6	34,2
26	Лейкемии	C91-C95	77,7	79,5	78,8	81,1	79,0	75,6	81,1	81,5	81,8	84,8	9,1
27	Прочие		100,8	106,5	102,5	104,5	98,4	104,0	102,6	108,1	108,6	115,9	15,0

Характеристика больных с впервые в жизни установленным диагнозом D00 – D09 в 2012-2021 годах представлена в таблице 34. Прирост данного показателя в 2021 году по сравнению с 2012 годом по данным локализациям составил 198,3%. Данное обстоятельство свидетельствует о повышении онконастороженности среди врачей, улучшением качества инструментальной диагностики и увеличением числа морфологических исследований. Контингент пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с диагнозом D00–D09 в 2012-2021 годах, представлен в таблице 35.

**Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом D00 – D09  
в 2012-2021 годах**

Таблица 34

Код диагноза	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D00-09	118	143	141	178	198	239	271	321	312	352	198,3
D05	24	40	32	48	57	69	80	102	87	110	395,8
D06	57	52	62	48	60	58	39	51	67	79	38,5

**Контингент пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с диагнозом D00 – D09  
в 2012-2021 годах**

Таблица 35

Код диагноза	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D00-09	2057	2164	2271	2464	2663	2865	3100	3368	3625	3823	85,9
D05	206	232	255	309	356	419	488	583	658	766	271,8
D06	1550	1589	1639	1680	1722	1779	1803	1825	1877	1937	25,0

### 1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В 2021 году абсолютное число умерших пациентов от ЗНО составило 11 432 человека, в том числе 2 251 человек – не состоявших на учете.

«Грубый» показатель смертности от ЗНО на 100 тыс. населения в 2021 году составил 216,8, что на 13,5 % ниже уровня 2012 года (таблица 36).

Поскольку частота онкологических заболеваний резко увеличивается с возрастом, в популяции жителей более старшего возраста встречаемость онкологических заболеваний и их вклад в структуру смертности существенно выше, чем у пациентов в возрасте 0-17 лет (таблица 37).

**Смертность населения от ЗНО в Санкт-Петербурге в 2011-2020 годах (оба пола),  
на 100 тыс. населения**

Таблица 36

Смертность	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (абсолютное число)	12510	12698	12847	13319	13307	13516	13059	13584	12868	11432*	-8,6
«Грубый» показатель	250,71	249,96	248,89	255,71	253,23	254,2	243,28	251,98	238,69	216,8*	-13,5
Стандартизованный показатель	126,46	126,72	125,29	128,84	124,27	123,81	116,52	119,64	112,34		

**Смертность населения от ЗНО в Санкт-Петербурге в возрасте 0-17 лет  
в 2012-2021 годах (оба пола), на 100 тыс. населения**

Таблица 37

Смертность	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13
Всего (абсолютных)	20	40	34	46	29	47	32	43	39	17*	-15,0
«Грубый» показатель	2,85	5,47	4,45	5,74	3,44	5,33	3,51	4,60	4,08	1,76*	-38,2
Стандартизованный показатель	2,82	5,48	4,34	5,79	3,43	5,42	3,55	4,65	4,13	-	-

По данным ф. 7 число умерших от ЗНО жителей Санкт-Петербурга в 2018, 2019 и 2020 годах составило 12 288, 12 524 и 12 073 человека соответственно; число пациентов, умерших от других причин, – 3 232, 2 815 и 5 059 человек. В 2021 году число умерших от других причин составило 6312 человек.

В 2021 году, как и в 2020 изменилось соотношение числа умерших от ЗНО к числу умерших от других причин в группе больных с онкологической патологией. Изменение соотношения причин смерти от ЗНО или от заболеваний, не связанных с онкологической патологией, а также увеличение общего числа умерших с диагнозом ЗНО обусловлено в том числе и эпидемиологической составляющей в условиях COVID-19.

Отмечается положительная динамика показателя смертности от основных локализаций ЗНО среди лиц обоих полов. Значительно снизился показатель смертности от ЗНО желудка и ободочной кишки как у мужчин, так и у женщин (таблицы 38-40). Одним из возможных факторов данного обстоятельства является использование фиброгастродуоденоскопии и фиброколоноскопии при обследовании пациентов с различной патологией и своевременным лечением предраковых заболеваний, выявленных при проведении этих (в настоящее время рутинных) диагностических исследований. У мужчин в 2021 году по сравнению с 2012 также снизился показатель смертности от ЗНО легких, а убыль показателя составила – 23,6%.

**Динамика смертности («грубый» и стандартизованный показатели)  
от основных нозологий в 2012-2021 годах, на 100 тыс. населения**

Таблица 38

Смертность	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Трахея, бронхи, легкие</b>											
«Грубый»	34,01	34,13	35,16	34,56	35,02	34,98	33,51	35,06	31,98	28,7	-15,6
Стандартизованный	17,53	17,99	18,55	18,19	17,93	17,56	16,50	17,08	15,48	-	-
<b>Желудок</b>											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
«Грубый»	26,94	26,32	26,1	24,88	22,94	24,79	21,44	21,24	21,31	18,8	-30,2
Стандартизованный	12,78	12,49	12,3	11,48	10,73	11,16	9,56	9,47	9,27	-	-
<b>Ободочная кишка</b>											
«Грубый»	25,11	23,92	23,56	25,67	24,55	24,75	23,73	24,24	21,03	21,4	-14,8
Стандартизованный	10,83	10,48	10,17	11,23	9,52	10,34	9,86	9,95	8,59	-	-
<b>Поджелудочная железа</b>											
«Грубый»	17,86	17,46	15,36	17,76	19,15	19,26	16,65	18,31	19,29	17,0	-4,8
Стандартизованный	8,82	8,45	7,47	8,7	9,4	9,01	7,63	8,28	8,79	-	-
<b>Молочная железа</b>											
«Грубый»	22,97	22,09	22,3	22,42	21,64	22,08	20,36	21,44	21,55	18,1	-21,2
Стандартизованный	12,29	11,88	11,7	11,51	11,07	11,14	10,14	10,42	10,11	-	-

**Динамика смертности («грубый» и стандартизованный показатели)  
от основных нозологий в 2012-2021 годах на 100 тыс. населения (мужчины)**

Таблица 39

Смертность	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Трахея, бронхи, легкое</b>											
«Грубый»	56,16	56,79	56,33	54,10	55,94	54,86	50,53	52,53	48,16	42,9	-23,6
Стандартизованный	37,01	38,28	37,88	36,08	36,11	35,03	31,56	32,50	29,31	-	-
<b>Желудок</b>											
«Грубый»	30,48	31,11	29,04	27,77	26,96	29,70	23,09	24,63	25,99	22,1	-27,5
Стандартизованный	19,78	20,58	18,92	17,72	16,86	18,06	13,98	14,79	14,74	-	-
<b>Ободочная кишка</b>											
«Грубый»	21,72	19,54	20,16	20,9	20,43	20,84	21,03	20,65	18,98	18,0	-17,1
Стандартизованный	13,65	12,21	12,29	13,09	12,23	12,38	12,38	11,99	10,83	-	-
<b>Поджелудочная железа</b>											
«Грубый»	18,47	17,01	14,99	17,55	18,62	18,88	15,39	17,41	17,59	16,1	-12,8
Стандартизованный	12,29	11,39	10,01	11,59	12,05	11,98	9,63	10,77	10,73	-	-
<b>Грудная железа</b>											
«Грубый»	0,13	0,35	0,34	0,34	0,21	0,17	0,29	0,12	0,66	0,2	53,8*
Стандартизованный	0,08	0,26	0,23	0,22	0,13	0,12	0,15	0,07	0,35	-	-

\*Высокий показатель прироста обусловлен небольшими абсолютными цифрами.

**Динамика смертности («грубый» и стандартизованный показатели)  
от основных нозологий в 2012-2021 годах на 100 тыс. населения (женщины)**

Таблица 40

Смертность	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Трахея, бронхи, легкое</b>											
«Грубый»	15,86	15,42	17,59	18,39	17,78	18,58	19,44	20,61	18,60	16,9	6,6
Стандартизованный	6,63	6,43	7,37	7,63	7,51	7,24	7,67	8,04	7,45	-	-
<b>Желудок</b>											
«Грубый»	24,03	22,36	23,65	22,49	19,62	20,74	20,08	18,44	17,45	16,0	-33,4
Стандартизованный	8,83	7,99	8,59	8,05	7,31	7,35	7,02	6,37	6,22	-	-
<b>Ободочная кишка</b>											
«Грубый»	27,89	27,54	26,38	29,61	27,96	27,98	25,97	27,22	22,73	24,2	-13,2
Стандартизованный	9,44	9,64	9,09	10,13	9,55	9,26	8,45	8,81	7,34	-	-
<b>Поджелудочная железа</b>											
«Грубый»	17,36	17,83	15,67	17,93	19,59	19,57	17,70	19,05	20,70	17,7	2,0

Стандартизованный	6,65	6,49	5,84	6,78	7,07	6,94	6,27	6,64	7,38	-	-
<b>Молочная железа</b>											
«Грубый»	41,68	40,04	40,53	40,70	39,31	40,17	36,97	39,08	38,83	33,0	-20,8
Стандартизованный	19,95	19,26	19,09	18,66	18,02	18,17	16,59	17,12	16,38	-	-

В 2021 году наиболее высокие показатели смертности были отмечены в Колпинском, Кронштадтском, Красногвардейском и Кировском районах Санкт-Петербурга. В Адмиралтейском, и Курортном районах отмечается прирост данного показателя (таблица 41). Одной из причин высоких показателей смертности на этих территориях Санкт-Петербурга является как высокая доля числа случаев ЗНО, выявленных на III-IV стадиях онкологического процесса, так и поздняя обращаемость пациентов за медицинской помощью в условиях распространения COVID-19.

**«Грубые» показатели смертности населения Санкт-Петербурга  
в 2012 и 2021 годах с учетом районов проживания, на 100 тыс. населения**

Таблица 41

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатель смертности (на 100 тыс. населения), 2012 г.	Показатель смертности (на 100 тыс. населения), 2021 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5
1	Адмиралтейский	141,01	183,49	30,1
2	Василеостровский	202,02	217,31	7,6
3	Выборгский	225,07	212,99	-5,4
4	Калининский	260,29	232,62	-10,6
5	Кировский	281,93	237,07	-15,9
6	Колпинский	253,19	257,52	1,7
7	Красногвардейский	221,46	239,02	7,9
8	Красносельский	251,23	218,95	-12,8
9	Кронштадтский	283,86	243,50	-14,2
10	Курортный	152,39	192,62	26,4
11	Московский	233,98	190,48	-18,6
12	Невский	233,06	204,90	-12,1
13	Петроградский	148,13	164,64	11,1
14	Петродворцовый	228,88	182,26	-20,4
15	Приморский	211,46	198,59	-6,1
16	Пушкинский	243,56	161,29	-33,8
17	Фрунзенский	286,85	238,30	-16,9
18	Центральный	230,40	188,72	-18,1

В структуре смертности в 2021 году, как и в 2012 году, первое место занимают ЗНО бронхов и легких – более 11 %. В 2021 году сама структура смертности не изменилась. На втором, третьем и четвертом рейтинговых места в 2021, как и в 2012 году находились ЗНО желудка, ободочной кишки, и молочных желез (таблицы 42-43).

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2012 году в Санкт-Петербурге (оба пола),  
в абсолютных числах**

Таблица 42

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	ВСЕГО
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО бронхов и легких	C34	-	331	1 348	1 679
2	ЗНО желудка	C16	-	203	1140	1 343
3	ЗНО ободочной кишки	C18	-	107	1131	1 238
4	ЗНО молочной железы	C50	-	219	958	1 177
5	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	131	692	823
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	C19-20	-	96	659	755
7	ЗНО предстательной железы	C61	-	21	431	452
8	ЗНО почек	C64	-	54	150	204
9	ЗНО яичника	C56	-	79	311	390
10	ЗНО губы, полости рта и глотки	C00,C01-09,C10-13	-	100	155	255

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2021 году в Санкт-Петербурге (оба пола),  
в абсолютных числах**

Таблица 43

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО бронхов и легких	C34	-	207	1 337	1 544
2	ЗНО желудка	C16	-	96	1067	1 163
3	ЗНО молочной железы	C50	-	127	885	1 012
4	ЗНО ободочной кишки	C18	-	148	824	972
5	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	133	814	947
6	ЗНО предстательной железы	C61	-	80	588	668
7	ЗНО прямой кишки	C20	-	31	514	545
8	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	-	69	369	438
9	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	-	46	273	319
10	ЗНО яичника	C56	-	4	148	182

Более подробная характеристика показателей смертности в зависимости от пола, возраста и локализации ЗНО (C00-96) в 2012 и 2021 годах предоставлена в таблицах 44-47.

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от ЗНО вносят: у мужчин – рак трахеи, бронхов и легкого, поджелудочной железы, желудка, ободочной кишки и печени; у женщин – ЗНО молочной железы, шейки матки, яичника, желудка и ободочной кишки.

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2012 году в Санкт-Петербурге (мужчины),  
в абсолютных числах**

Таблица 44

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59)	Старше трудоспособного (60+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО бронхов и легких	C34	-	283	967	1250
2	ЗНО желудка	C16	-	148	514	662
3	ЗНО предстательной железы	C61	-	74	398	472
4	ЗНО ободочной кишки	C18	-	21	431	452
5	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	C19- C20	-	71	291	362
6	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	105	277	382
7	ЗНО губы, полости рта и глотки	C00, C01-09, C10-13	-	100	155	255
8	ЗНО пищевода	C15	-	51	144	195
9	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	-	54	150	205
10	ЗНО мочевого пузыря	C67	-	28	168	196

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2021 году в Санкт-Петербурге (мужчины),  
в абсолютных числах**

Таблица 45

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО бронхов и легких	C34	-	175	871	1046
2	ЗНО желудка	C16	-	31	514	545
3	ЗНО предстательной железы	C61	-	88	451	539
4	ЗНО ободочной кишки	C18	-	67	376	443
5	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	114	311	425
6	ЗНО прямой кишки	C20	-	50	277	327
7	ЗНО печени и внутрпеченочных желчных протоков	C22	-	58	158	216
8	ЗНО мочевого пузыря	C67	-	18	152	170
9	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	-	34	148	182
10	ЗНО пищевода	C15	-	45	119	164

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2012 году в Санкт-Петербурге (женщины),  
в абсолютных числах**

Таблица 46

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (женщины 16-54)	Старше трудоспособного (55+)	ВСЕГО
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО молочной железы	C50	-	219	958	1177
2	ЗНО ободочной кишки	C18	-	33	733	766
3	ЗНО желудка	C16	-	55	626	681
4	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	26	415	441
5	ЗНО трахеи, бронхов, легких	C34	-	48	381	429
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	C19-20	-	25	368	393
7	ЗНО яичника	C56	-	79	311	390
8	ЗНО других и неуточненных частей матки	C55	-	27	269	296
9	ЗНО шейки матки	C53	-	104	156	260
10	ЗНО мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов	C70-71	3	38	130	168

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2021 году в Санкт-Петербурге (женщины),  
в абсолютных числах**

Таблица 47

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО молочной железы	C50	-	148	824	972
2	ЗНО ободочной кишки	C18	-	29	691	720
3	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	19	503	522
4	ЗНО бронхов и легких	C34	-	32	466	498
5	ЗНО желудка	C16	-	39	434	473
6	ЗНО яичника	C56	-	30	311	341
7	ЗНО прямой кишки	C20	-	46	273	319
8	ЗНО тела матки	C54	-	17	258	275
9	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	-	11	211	222
10	ЗНО шейки матки	C53	-	75	124	199



Планируемые меры по снижению смертности лиц, в том числе трудоспособного возраста, – увеличение онконастороженности среди специалистов первичного звена здравоохранения и населения, открытие центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), открытие межрайонных клинико-диагностических лабораторий, снижение объема оказания медицинской помощи пациентам при подозрении или выявлении ЗНО в непрофильных стационарах (за исключением скорой и паллиативной медицинской помощи), разработка, апробация и внедрение скрининговых программ с учетом демографических и территориальных особенностей региона. Также в целях сокращения сроков до начала специализированного лечения, повышения качества и доступности медицинской помощи необходим пересмотр и оптимизация маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО на всех этапах диагностики и лечения, обеспечение преемственности.

В 2021 году число умерших от ЗНО по сравнению с 2012 годом уменьшилось (показатель убыли составил 1,7 %). Данный показатель в группе умерших от ЗНО, не состоящих на учете, уменьшился на 28,6 % (с 3152 человек в 2012 году до 2251 человека в 2021 году).

Соотношение числа умерших от ЗНО, не состоящих на учете (на 100 умерших от ЗНО) представлено в таблице 48.

#### Динамика числа пациентов, умерших от ЗНО в Санкт-Петербурге, в 2011-2020 годах

Таблица 48

Показатель	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/ убыль, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число умерших, состоящих на учете	8473	8623	8713	9523	9520	10140	9896	10169	10022	9181	8,4
Число умерших, не состоящих на учете	3152	3369	3302	3314	2812	2255	2392	2355	2051	2251	-28,6
Всего умерших от ЗНО	11625	11992	12015	12837	12332	12395	12288	12524	12073	11432	-1,7
Соотношение числа умерших от ЗНО, не состоящих на учете, на 100 умерших от ЗНО	27,1	28,1	27,5	25,8	22,8	18,2	19,5	18,8	17,0	19,7	-27,3

В 2021 году число умерших, не состоящих на учете, на 100 умерших от ЗНО снизилось с 27,1% до 19,7%, а показатель убыли составил 27,3 %. Верификация ЗНО на запущенных стадиях обуславливает увеличение числа умерших в течение первого года. Несмотря на снижение показателя одногодичной летальности с 26,5 % в 2012 году до 19,3 % в 2021 году, достаточно высокое значение показателя сохраняется у больных ЗНО печени, поджелудочной железы, пищевода и легких. Увеличение данного показателя отмечается у больных ЗНО с локализацией неопластического процесса в ободочной и прямой кишке. В 2021 году по сравнению с 2012 годом он увеличился при вышеуказанных локализациях с 31,4 % до 34,4% и с 27,3 % до 31,5 % соответственно. При ЗНО полости рта и глотки показатели прироста составили 62,3% и 22,6% соответственно. В целом по Санкт-Петербургу показатель одногодичной летальности за десятилетний период снизился на 27,2 % (таблица 49). Важным обстоятельством для снижения показателя одногодичной летальности являются сокращение сроков обследования больных на этапах маршрутизации и более раннее назначение им специализированного лечения.

## Динамика показателя одногодичной летальности больных ЗНО в 2011-2020 годах, %

Таблица 49

№ пп	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Полость рта	C01-C09	31,5	32,6	32,8	27,6	25,2	28,0	32,8	30,7	27,9	51,1	62,2
2	Глотка	C10-C13	41,3	30,5	26,7	33,3	34,4	36,1	29,9	33,5	36,1	50,6	22,5
3	Пищевод	C15	54,5	54,3	58,2	46,1	52,8	55,3	54,0	52,2	63,3	48,1	-11,7
4	Желудок	C16	49,9	48,8	46,9	41,4	40,4	44,1	45,0	38,1	39,7	46,0	-7,8
5	Ободочная кишка	C18	31,4	25,8	27,3	22,8	21,7	26,0	23,6	20,6	23,2	34,4	9,6
6	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	27,3	25,9	24,5	18,6	18,5	20,1	22,8	17,9	19,0	31,5	15,4
7	Печень и внутрпеченочные желчные протоки	C22	70,8	90,7	68,0	55,8	51,7	64,3	62,5	69,1	64,4	39,8	-43,8
8	Поджелудочная железа	C25	67,6	76,7	67,9	65,0	59,6	74,8	70,8	67,4	67,3	51,2	-24,3
9	Гортань	C32	24,8	28,1	23,8	23,3	21,1	22,5	23,4	20,8	26,3	28,3	14,1
10	Трахея, бронхи, легкое	C33,C34	54,0	52,9	46,9	36,5	43,1	49,4	44,5	44,2	45,0	45,7	-15,4
11	Кости и суставные хрящи	C40;C41	80,6	21,7	29,4	25,0	28,4	20,0	30,6	23,8	27,5	36,4	-54,8
<b>ВСЕГО</b>		<b>C00-C96</b>	<b>26,5</b>	<b>25,2</b>	<b>23,9</b>	<b>19,4</b>	<b>19,2</b>	<b>21,8</b>	<b>21,3</b>	<b>20,1</b>	<b>20,1</b>	<b>19,3</b>	<b>-27,2</b>

Сведения о показателе одногодичной летальности в разрезе районов Санкт-Петербурга представлены в таблице 50. В 2021 году наибольший показатель одногодичной летальности отмечен в Красносельском, Кировском и Московском районах Санкт-Петербурга.

## Показатель одногодичной летальности больных ЗНО в 2012-2021 годах в разрезе районов Санкт-Петербурга

Таблица 50

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели одногодичной летальности (%)									
		2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адмиралтейский	16,9	19,3	18,5	11,4	17,3	18,6	16,6	18,1	18,3	14,8
2	Василеостровский	21,4	38,1	21,1	19,9	16,9	21,6	15,6	17,8	18,2	16,8
3	Выборгский	24,9	20,4	25,5	21,6	17,9	20,1	20,8	20,3	19,8	18,9
4	Калининский	59,3*	28,6	26,8	14,3	21,1	21,8	19,7	21,0	20,0	19,5
5	Кировский	23,9	31,3	27,7	9,1	17,5	20,4	25,3	23,1	19,7	22,8
6	Колпинский	11,3	13,6	7,5	8,1	21,4	25,4	25,3	22,4	19,6	19,4
7	Красногвардейский	14,1	13	11,7	16,8	16,9	23,0	19,7	18,4	19,6	17,9
8	Красносельский	13,4	14,2	21	19,5	17,2	21,0	21,3	16,3	19,3	23,1
9	Кронштадтский	26,9	27,3	28,7	32,8	26	28,0	14,1	17,6	24,8	17,6
10	Курортный	18	23,1	16,3	7,7	17,7	14,6	11,0	19,0	20,3	19,4
11	Московский	32,6	27,7	26,4	23,2	24,8	24,3	21,6	22,2	19,6	21,4
12	Невский	32,9	33,6	31,8	26,4	24,1	24,9	25,7	22,7	23,4	18,0
13	Петроградский	12,3	9,3	17,2	17,6	21,3	22,7	17,7	16,9	18,9	17,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
14	Петродворцовый	12,6	22,2	5,4	15,3	12,6	18,5	14,4	17,7	19,7	19,5
15	Приморский	20,3	18,8	24,8	20,2	18,4	16,4	22,3	19,8	19,6	19,0
16	Пушкинский	25,1	22	26,8	21	20,1	21,6	27,5	21,6	20,3	16,9
17	Фрунзенский	34,9	38,9	29,1	27,7	16,5	27,0	21,8	19,1	20,0	19,1
18	Центральный	19,3	14,5	19,4	14,8	17,8	18,4	17,0	19,2	19,8	19,3
<b>ВСЕГО</b>		<b>26,5</b>	<b>25,2</b>	<b>23,9</b>	<b>19,4</b>	<b>19,2</b>	<b>21,8</b>	<b>21,3</b>	<b>20,1</b>	<b>20,1</b>	<b>19,3</b>

\* Ошибка статистического учета больных ЗНО в 2011 году, которая привела к получению недостоверных сведений в 2012 году.

Динамика смертности от доброкачественных новообразований неопределенного и неизвестного характера, а также от рака in situ представлена в таблице 51.

**Распределение умерших обоих полов по возрастным группам  
(причина смерти – рак in situ, доброкачественные неопределенного и неизвестного  
характера новообразования), в абсолютных числах**

Таблица 51

№ п/п	Годы	Дети и подростки (0-17 лет)	Трудоспособный возраст	Все возрастные группы
1	2	3	4	5
1	2012	3	23	132
2	2013	1	23	125
3	2014	2	22	129
4	2015	3	21	123
5	2016	2	23	117
6	2017	1	11	125
7	2018	2	19	127
8	2019	4	19	119
9	2020	2	24	120

Как видно из данных таблицы, число умерших от вышеуказанных новообразований существенно в течение десятилетнего периода не изменилось. В 2021 году число умерших в этой группе по сравнению с 2012 годом увеличилось на 12 человек.

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

Целью первичной профилактики является снижение заболеваемости посредством предупреждения возникновения ЗНО и предшествующих им предопухолевых состояний путем устранения, ослабления или нейтрализации воздействия неблагоприятных факторов окружающей человека среды и образа жизни, а также путем повышения неспецифической резистентности организма.

Приоритетами в области первичной профилактики рака являются борьба с табакокурением, рационализация питания, повышение физической активности и борьба с избыточным весом, уменьшение воздействия канцерогенных химических и физических факторов (производство, природная среда, жилище), профилактика воздействия инфекционных канцерогенных факторов

В настоящее время распространенность и интенсивность потребления табачных изделий по данным ГБУЗ МИАЦ остается на уровне 26,6 % взрослого населения Санкт-Петербурга, что в среднем равно выкуриванию 13 сигарет в день на одного

курильщика. Также сохраняется снижение остроты проблемы пассивного курения в общественных местах с момента принятия Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции». Однако обращает на себя внимание, что около 40 % некурящих сталкиваются с курением на работе, 55 % – в подъездах жилых домов и балконов, 72 % – на остановках общественного транспорта. По данным анализа, увеличение розничных цен на табачную продукцию не обеспечивает существенного снижения распространенности и интенсивности курения.

Профилактика и раннее выявление заболеваний, коррекция факторов риска, диспансерное наблюдение обеспечат 60% ожидаемого эффекта здравоохранения, при этом доля затрат на эти мероприятия в общем объеме составляет всего лишь 12 %.

В течение 6 лет проходит широкомасштабная диспансеризация определенных групп взрослого населения, при проведении которой каждый гражданин один раз в три года может пройти диспансеризацию, лица определенных возрастов (50 лет и старше) проходят онкоскрининги один раз в два года (маммографический скрининг, иммунохимический тест), ветераны Великой Отечественной войны и лица, к ним приравненные, проходят диспансеризацию ежегодно.

Целью диспансеризации является раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), к которым в том числе относятся ЗНО, а также факторов риска их развития.

Согласно приказу Минздрава Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» профилактические медосмотры проводятся ежегодно.

Ежегодный осмотр осуществляется как самостоятельное мероприятие; в рамках диспансеризации; при диспансерном наблюдении (при первом в текущем году диспансерном приеме, осмотре или консультации).

Диспансеризация проводится со следующей периодичностью:

один раз в три года – для лиц в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

ежегодно – для лиц в возрасте 40 лет и старше, а также отдельных категорий граждан.

В рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводятся онкологические скрининги:

скрининг на выявление ЗНО шейки матки (у женщин): в возрасте 18 лет и старше – осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом один раз в год; в возрасте от 18 до 64 лет включительно – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки – один раз в три года;

скрининг на выявление ЗНО молочных желез (у женщин): в возрасте от 40 до 75 лет включительно – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм один раз в два года;

скрининг на выявление ЗНО предстательной железы (у мужчин):

в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение простат-специфического антигена в крови;

скрининг на выявление ЗНО толстой кишки и прямой кишки: в возрасте от 40 до 64 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом один раз в 2 года; в возрасте от 65 до 75 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом один раз в год;

осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;

скрининг на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара).

На втором этапе диспансеризации назначаются исследования в случаях необходимости уточнения диагноза и проведения дополнительного обследования. Согласно клиническим рекомендациям при наличии медицинских показаний и по назначению терапевта,

хирурга или колопроктолога проводят рентгенографию легких или компьютерную томографию легких, эзофагогастродуоденоскопию, ректороманоскопию, колоноскопию.

В ходе проведения диспансеризации ежегодно у населения выявляется более одного миллиона различных факторов риска развития ХНИЗ, включая ЗНО.

С целью привлечения граждан на диспансеризацию в поликлиниках внедряются бережливые технологии (распределение потоков пациентов, эргономика рабочих мест), диспансеризация «одного дня», «здоровая суббота», что повышает доступность и качество прохождения профилактических мероприятий, сокращает сроки их проведения.

Для информирования населения о возможностях диспансеризации и скрининговых программ как методов профилактики ЗНО запланированы следующие мероприятия:

1. Разработка и изготовление видео-, аудиороликов, посвященных здоровому образу жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска ХНИЗ, с последующей трансляцией выступлений профильных специалистов в телевизионных и радиопередачах.

2. Проведение массовых мероприятий в каждом районе со следующими активностями: демонстрация арт-объектов-стопперов, наглядно иллюстрирующих строение органов, наиболее подверженных к развитию онкологического процесса, и пагубное воздействие факторов риска;

привлечение специалистов-онкологов, дерматологов, стоматологов, врачей центров здоровья для профилактических осмотров и консультирования;

организация лекториев.

3. Разработка и производство наглядных мобильных стендов (информационные стойки, промостойки, ростовые фигуры), арт-объектов, муляжей.

4. Проведение интерактивных мероприятий на крупных производствах и в бизнес-центрах по пропаганде здорового образа жизни, профилактике ХНИЗ, снижению факторов риска развития онкологических заболеваний.

В 2020 году рейтинговые места наиболее часто встречаемых неоплазий по сравнению с 2019 годом изменились. Чаще других неоплазий у жителей Санкт-Петербурга встречались ЗНО молочных желез, ободочной кишки и трахеи, бронхов, легкого. ЗНО кожи (кроме меланомы) в 2020 году заняли лишь четвертое рейтинговое место в отличие от второго в 2019 году. У мужчин в 2020 году, как и в 2019 году, преимущественно выявлялись ЗНО предстательной железы, легкого и ободочной кишки, среди женского населения – новообразования молочной железы, ободочной кишки (второе рейтинговое место в отличие от третьего в 2019 году) и кожи (кроме меланомы) (третье рейтинговое место в отличие от второго в 2019 году).

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в 2020 году составило 18 423 человека, что значительно ниже аналогичного показателя последних лет. В 2017 году данный параметр составил 21 506 человек, в 2018 году – 21 346 человек и 2019 году

– 21 492 человека. Врачами Санкт-Петербурга в 2020 году верифицировано 23710 случаев ЗНО (в 2016 году – 25935, в 2017 году – 26276, в 2018 году – 25941, в 2019 году – 27267 случаев). Снижение числа больных ЗНО, взятых на учет в 2020 году, и случаев неоплазий обусловлено сложной эпидемиологической обстановкой в связи с распространением COVID-19. Однако следует отметить, что в последние годы в Санкт-Петербурге эффективно проводилась не только диспансеризация населения и работа средств массовой информации, но и работа с врачами по поводу повышения онкологической настороженности, о чем свидетельствует улучшение отдельных показателей онкослужбы.

Удельный вес выявленных случаев ЗНО I-II стадии в 2020 году составил 55,0 % (без учета лейкозов – 56,4 %), а III-IV стадии – 38,1 %. В 2017, 2018 и 2019 годах доля больных ЗНО I-II стадий составила 53,7 %, 56,0 %, и 55,3 %, а III-IV стадий – 38,0 %, 36,2 % и 36,4 % соответственно.

Стадия онкологического процесса не верифицирована в 2020 году в 1,9 % наблюдений (2018 – 2,6%, 2019 – 2,5 %). Данные показатели рассчитаны без случаев ЗНО головного мозга и лейкозов, которые не стадируются.

По данным ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России доля случаев ЗНО, при которых стадия онкологического процесса не установлена, составила в Российской Федерации 5,1 % (2018 год) и 5,2 % (2019 год); в Москве – 4,6 % (2018 год) и 4,4 % (2019 год), в Санкт-Петербурге – 7,8 % (2018 год) и 8,2 % (2019 год). В 2020 году данный параметр в Санкт-Петербурге снизился и составил 6,9 %.

В 2020 году число случаев ЗНО среди пациентов в возрасте старше 60 лет составило 17115 (72,2 %), что несколько выше аналогичного параметра (в % соотношении) предыдущих лет. В 2016 и 2017 годах данный показатель составил 18361 (70,8 %) и 18764 (71,4 %) случая соответственно, в 2018 году – 18476 (71,2%), в 2019 году – 19 627 (72,0 %). Мониторинг возраста больных неоплазиями, стадий онкологического процесса и контингента пациентов с диагнозом ЗНО – это факторы, которые позволяют обоснованно распределять ресурсы здравоохранения при оказании медицинской помощи больным онкологического профиля.

В Санкт-Петербурге показатель одногодичной летальности больных ЗНО в 2020 году, как и в 2019 году, продолжает находиться ниже среднероссийского уровня – 20,1 % (в Российской Федерации в 2017 году – 22,5 %, 2018 году – 22,2 %, 2019 году – 21,7 %).

В 2020 году показатель доли больных ЗНО, состоящих на учете пять лет и более, составил 58,0 % (2016 год – 54,4 %, 2017 и 2018 годы – 55,5 %, 2019 год – 56,7 %). Данный показатель в Санкт-Петербурге несколько выше, чем в целом по Российской Федерации (2017 год – 53,9 %; 2018 год – 54,4 %; 2019 год – 55,3 %). Сохраняющийся высокий показатель пятилетней выживаемости при ЗНО свидетельствует об эффективности проводимого лечения больным онкологического профиля.

Показатель смертности населения Санкт-Петербурга от новообразований по оперативной оценке Росстата снизился и составил в 2020 году 242,9 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 245,60/0000, 2019 году – 254,20/0000). «Грубый» показатель смертности населения Санкт-Петербурга от ЗНО за 2019 год составил 252,0 на 100 тыс. населения (в 2016 году – 253,30/0000, 2017 году – 254,20/0000; 2018 году – 243,30/0000). Оперативная информация по смертности от ЗНО в 2020 году (по состоянию на 01.02.2021) Росстатом пока не опубликована. Однако с учетом данных о смертности в целом от новообразований, при которых данный параметр снизился, можно предположить, что он также снизился и от ЗНО. В 2019 году от ЗНО в Санкт-Петербурге умерло 13573 человека, в 2018 году – 13 017 человек.

По данным формы 7, число умерших от ЗНО в Санкт-Петербурге в 2018, 2019 и 2020 годах составило 12288, 12524 и 12073 человека соответственно; число пациентов, умерших от других причин – 3232, 2815 и 5059 человек соответственно. Изменение соотношения причин смерти от ЗНО или от заболеваний, не связанных с онкологической патологией, а также увеличение общего числа умерших среди больных онкологического профиля обусловлено в том числе эпидемиологической составляющей в условиях распространения COVID-19.

С 1988 года в ГКУЗ ГЦМП с целью социально-психологической поддержки женщин, заболевших раком молочной железы, проходят мероприятия Санкт-Петербургской общественной организации инвалидов «Надежда» – клуб «Встречи для Вас».

В ГКУЗ ГЦМП с 2002 года работает лекторий для населения «Университет здоровья». Ежегодно для населения проводится 12 лекций по актуальным темам профилактики заболеваний, в том числе по профилактике онкологических заболеваний. Организовано ежеквартальное систематическое обучение сотрудников смотровых кабинетов взрослых поликлиник с целью информирования населения о возможностях профилактики, ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний.

Для информирования населения о необходимости своевременного обращения к врачу и прохождения диспансеризации ГКУЗ ГЦМП изготовлен и транслировался в течение двух месяцев в метро аудиоролик «Пройди диспансеризацию!».

ГКУЗ ГЦМП систематически проводит обучение кадров по вопросам онконастороженности (конференции, семинары, круглые столы для медицинских работников): «Новообразования кожи у детей. Лейкозы. Вопросы ранней диагностики и профилактики», «Курение как основной фактор риска неинфекционных заболеваний. Превентивные мероприятия в педиатрии», «Скрининг диагностика рака молочной железы – эффективный метод профилактики» и др.

ГБУЗ КНпЦСВМП(о) совместно с ГКУЗ ГЦМП было разработано и издано методическое пособие «Я получаю противоопухолевое лечение» для онкологических больных (рекомендации для пациентов, получающих лекарственную противоопухолевую терапию).

ГБУЗ ГКОД совместно с ГКУЗ ГЦМП были разработаны и изданы шесть наименований материалов тиражом 100 200 экземпляров для населения по профилактике и раннему выявлению ЗНО, среди них: «Как сохранить мужское здоровье» – профилактика и ранняя диагностика рака предстательной железы, «Берегите себя!» – профилактика и ранняя диагностика рака молочной железы, «Сигналы опасности» – детские онкотревожные симптомы, «Вы не забыли посетить гинеколога?», «Профилактика и ранняя диагностика рака кожи», буклет «Своевременная диагностика – залог успешного лечения» (рак лимфоидной и кровяной тканей). В 2019 году ГКУЗ ГЦМП в целях повышения онконастороженности врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, запланирован выпуск методических рекомендаций, включающих 12 ключевых нозологических форм рака. Для населения планируется издать информационные материалы шести наименований по профилактике и ранней диагностике ЗНО.

Продолжались работы по мониторингу распространенности факторов риска ХНИЗ среди населения, прикрепленного к 13 поликлиникам. В связи с пандемией COVID-19 из 2000 запланированных за 12 месяцев опрошено и обследовано 920 граждан.

Комплекс мер вторичной профилактики направлен на раннее выявление ЗНО и предшествующих им заболеваний, выделение групп риска и формирование онкологической настороженности у населения и медицинских работников.

Целью вторичной профилактики является снижение инвалидности и смертности населения от ЗНО.

Продолжается проведение скринингов населения на раннее выявление ЗНО различных локализаций. В 2020 году в рамках скрининговой программы по диагностике рака шейки матки в ходе проводимых мероприятий из числа обследованных (179 800 человек) выявлено 72 пациента (0,04 %) с ЗНО, из них на ранних стадиях – 48 человек.

Удельный вес морфологически верифицированных неоплазий у жителей Санкт-Петербурга в 2020 году за счет развития малоинвазивных методик получения гистологического материала, оснащения медицинских организаций современным томографическим оборудованием, а также повышения профессионального уровня врачей составил 93,2 % (2015 год – 87,6 %, 2016 год – 89,6 %, 2017 год – 91,0 %; 2018 год – 91,9 %; 2019 год – 93,0 %).

ГБУЗ ГКОД и ГБУЗ КНпЦСВМП(о) активно участвуют в развитии методик и организации мероприятий с целью улучшения качества и доступности ранней диагностики ЗНО.

С 2008 года в Санкт-Петербурге организован пилотный проект скрининга рака молочной железы. На базе амбулаторно-поликлинического отделения ГБУЗ ГКОД открыт экспертный кабинет для интерпретации («второе мнение») маммографических исследований женщин определенной целевой группы (55–69 лет до 2015 года, с 2015 года – 39 – 69 лет), выполненных по месту жительства (в районных поликлиниках). Просмотр маммографических снимков (в двух проекциях) врачами-экспертами ГБУЗ ГКОД, сделанных на подключенных маммографах, поступающих в экспертный кабинет по защищенным каналам связи через центральный архив медицинских изображений, осуществляется на специализированных мониторах автоматизированной рабочей станции врача. Результаты «второго мнения» заносятся в протокол исследования – заключение по международной шкале BI-RADS (система описания и обработки данных лучевых исследований молочной железы). При подозрении или выявлении ЗНО молочной железы результаты «второго мнения» направляются в городские поликлиники с целью приглашения пациенток на прием врача-онколога.

С 2015 года три района Санкт-Петербурга (Выборгский, Красногвардейский и Фрунзенский) включены в пилотный проект по скринингу колоректального рака. С 2018 года иммунохимический тест (кал на скрытую кровь) включен в объем диспансеризации в обязательном порядке. В 2017 году выявлено 76 случаев колоректального рака, из них 84,2 % – на ранних стадиях.

Создана рабочая группа по совершенствованию организации и качества проведения скрининга рака шейки матки в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения по оценке необходимости внедрения скрининга рака шейки матки, в пилотные районы планируется включение Центрального и Курортного районов Санкт-Петербурга. Также создана рабочая группа по направлению пациентов с онкогематологическими заболеваниями на молекулярно-генетические исследования.

В настоящее время проводится оценка необходимости внедрения скрининга рака молочной железы (маммографический скрининг), скрининга рака шейки матки (методом жидкостной цитологии), колоректального рака (иммунохимический тест), скрининга рака предстательной железы (определение уровня простатического специфического антигена) и скрининга рака легких (низкодозная компьютерная томография) в повседневную практику.

ГБУЗ ГКОД активно сотрудничает с некоммерческими медицинскими организациями. Ежегодно более 1000 пациентов направляются в диспансер для быстрого дообследования при выявлении или подозрении на онкологическое заболевание.



В 2020 году были размещены постеры социальной рекламы: «12 путей снизить возникновение рака» и «Прятаться опасно: дойди до врача». Транслировались видеоролики на уличных электронных дисплеях; звуковое обращение к пассажирам в метрополитене; рекламные конструкции на эскалаторах, постеры формата А2 и А3 в вагонах. Проведены офлайн школа для родителей «Рак молочной железы: диагностика и профилактика», занятия для женщин, перенесших операцию на молочной железе, и другие мероприятия.

## 1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

## Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и ЦАОП в регионе

Таблица 52

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Численность населения, человек	Первичное онкологическое отделение (далее – ПОО)	Первичный онкологический кабинет (далее – ПОК)	ЦАОП (год открытия)	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, мин.	Фактическое количество врачей-онкологов согласно штатного расписания	Расстояние до якорной медицинской организации, км
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Адмиралтейский	161 911	-	✓	-	30	6,00	10
2	Василеостровский	208 713	-	✓	-	28	8,00	6,2
3	Выборгский	518 709	-	-	2019	45	23,25	9,4
4	Калининский	533 597	-	-	2019	54	14,00	11
5	Кировский	336 248	-	-	2020	30	13,50	0
6	Колпинский	191 847	-	-	2019	56	9,00	30
7	Красногвардейский	357 498	-	-	2020	43	11,50	13
8	Красносельский	397 609	-	-	2019	64	13,50	5,9
9	Кронштадтский	44 321	-	✓	-	27	3,00	45
10	Курортный	78 131	-	-	2019	103	4,00	30
11	Московский	354 525	-	-	2019	46	13,00	7,2
12	Невский	527 861	-	-	2020	51	15,50	20
13	Петроградский	131 356	-	✓	-	31	-	3,1
			-	✓	-	27	-	1,5
			-	✓	-	32	-	4,3
14	Петродворцовый	143 154	-	✓	-	59	-	41
			-	✓	-	46	-	21
15	Приморский	568 516	-	-	2019	42	21,00	2
16	Пушкинский	217 983	-	-	2020	62	9,00	19

1	2	3	4	5	6	7	8	9
17	Фрунзенский	394 972	-	-	2019	48	15,00	10
18	Центральный	216 939	✓	-	-	28	-	7,1
			-	-	2020	31	9,00/4,25	6,8

**Перечень диагностического медицинского оборудования,  
задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением,  
а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания**

Таблица 53

Наименование диагностического оборудования	Медицинская организация	Наименование аппарата	Условия функционирования	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	ГБУЗ КНПЦСВМП(о)	Ingenuity CT	Амбулаторные	77	по 12 часов
		Somatom Definition AS128	Амбулаторные	80	по 12 часов
Компьютерный томограф	Медицинские организации, подведомственные администрациям районов Санкт Петербурга (далее – Районные МО)	Aquilion 16	Амбулаторные	60	круглосуточно, 3 дня в неделю
Компьютерный томограф	Районные МО	Aquilion CXL 64	Амбулаторные	12	2
		GE Optima CT520	Амбулаторные	15	2
		Somatom Sensation 40	Амбулаторные	12	2
		Somatom Emotion 16	Стационарные	25	круглосуточно
		GE Revolution Evo	Стационарные	15	2
		Brilliance CT	Стационарные	-	-
		Brightspeed Elite 16	Стационарные	9	1
Компьютерный томограф	Медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее – Федеральные МО)	Discovery RT	Стационарные	15	по 8 часов
		Brilliance CT 64 Slice	Стационарные	15	по 8 часов
		Ingenuity	Стационарные	15	по 8 часов
		Aquilion CX-64	Амбулаторные	-	-
		Aquilion ONE 320	Амбулаторные	15	3
		Aquilion Premium	Амбулаторные	-	-
		Brilliance CT 64	Стационарное	20	1
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»	Somatom Definition AS	Стационарные	19	по 12 часов
		Aquilion 32	Стационарные	19	по 12 часов
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	Somatom Definition	Стационарные	100	круглосуточно
		Somatom Definition	Стационарные	25	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ ГКОД	GE Revolution CT 512	Стационарные		не работает (поломка)
		Somatom Definition AS 64	Стационарные	23	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1»	Somatom Definition AS 20	Стационарные	23	2
		Ingenuity CT	Амбулаторные	15	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	Ingenuity CT	Амбулаторные	15	2
		Optima CT 660	Стационарные	40	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К. А. Раухфуса»	Somatom Edge Plus	Стационарные	12	2
		Somatom Emotion 16	Стационарные	12	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Детская городская больница №2 святой Марии Магдалины»	Asteion Multi	Стационарные	-	-
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №5 им. Н. Ф. Филатова»	Somatom Emotion 16	Стационарные	48	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Детская городская больница №2 святой Марии Магдалины»	Somatom Emotion 16	стационарные	30	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки»	Aquilion 16	Стационарные	32	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки»	Aquilion Prime	Стационарные	32	по 12 часов
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр для детей»	Aquilion 16	Амбулаторные	12	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ ГКОД	Magnetom Espree	Стационарные	9	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ СПб КНПЦСВМП(о)	PoleStar N-20	Стационарные	23	1
		Magnetom Verio	Стационарные	26	по 12 часов
Магнитно-резонансный томограф	Районные МО	Hitachi Aperto	Амбулаторные	10	2
		Hitachi Aperto	Амбулаторные	7	2
Магнитно-резонансный томограф	Районные МО	Toshiba Vantage Titan	Амбулаторные	10	2

1	2	3	4	5	6
		1.5T			
		Magnetom Avanto 1.5T	Амбулаторные	7	2
		Ingenia 1.5T	Стационарные	7	2
		Espreo	Стационарные	7	2
		Magnetom Avanto 1.5T	Стационарные	11	1
		Ingenia 3.0T	Стационарные	12	2
Магнитно-резонансный томограф	Федеральные МО	Magnetom Aera	Стационарные	10	2
		Magnetom Aera	Стационарные	10	2
		GE Signa Excite HD 1.5T	Стационарные	10	2
		Toshiba Vantage Titan 3.0T	Амбулаторные	10	2
		Toshiba Vantage Titan 1.5T	Амбулаторные	10	2
		GE Signa HDxt	Амбулаторные	10	2
		Magnetom Espreo	Амбулаторные	12	1
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»	Singo Voyager	Стационарные	12	12 часов
		Hitachi Aperto	Стационарные	-	-
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1»	Toshiba Excelart Vantage Atlas 1.5T	Амбулаторные	15	по 15 часов
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К. А. Раухфуса»	Magnetom Essenza	Стационарные	10	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Детская городская больница №2 святой Марии Магдалины»	Toshiba Vantage Titan 1.5T	Стационарные	14	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги»	Magnetom Espreo 1,5	Стационарные	15	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр для детей»	GE Signa Ovation	Амбулаторные	12	2
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф	ГБУЗ ГКОД	Symbia E	Стационарные	20	1
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф	Федеральные МО	Simbia T16	Стационарные	6	1
		Simbia E	Стационарные	6	1
		Discovery NM 630	Амбулаторные	10	1 (при необходимости 2)
		Infinia Hawkeye 4	Амбулаторные	10	1 (при необходимости 2)
		Symbia T	Стационарные	8	1
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф	ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	Symbia T	Стационарные		
Позитронно-эмиссионный компьютерный томограф	ГБУЗ СПб КНПЦСВМП(о)	Biograph-6	Стационарные	7	2
Позитронно-эмиссионный компьютерный томограф	Районные МО	Biograph mCT X-4R	Стационарные	7	2
Позитронно-эмиссионный компьютерный томограф	Федеральные МО	Biograph mCT- S40 4R	Амбулаторные	7	2
		Biograph mCT- X3R	Амбулаторные	-	-
		Discovery 690	Амбулаторные	-	-
		ECAT EXACT HR+	Амбулаторные	8	1
		ECAT EXACT 47	Амбулаторные		

**Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (для взрослых)**

Таблица 54

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ «Городская Александровская больница»	40	-	21
2	ГБУЗ «Городская больница № 14»	30	-	-
3	ГБУЗ «Городская больница № 15»	51	-	1
4	ГБУЗ «Городская больница № 20»	25	-	-
5	ГБУЗ «Городская больница №40»	95	-	-
6	ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр	20	-	-
7	ГБУЗ ГКОД	440	120	-
8	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»	59	-	2
9	ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки	70	-	-
10	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	359	50	1
11	ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	-	-	2
12	ГКУЗ «Хоспис № 1»	50	-	-
13	ГКУЗ «Хоспис № 2»	30	-	-
14	ГКУЗ «Хоспис № 3»	30	-	-
15	ГКУЗ «Хоспис № 4»	50	-	-
16	Федеральные МО	753	114	31
<b>ВСЕГО</b>		<b>2105</b>	<b>288</b>	<b>63</b>

**Количество коек круглосуточного стационара для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (для детей)**

Таблица 55

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»	39	-	39
2	ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К. А. Раухфуса»	1	-	-
3	ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины»	1	-	-
4	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	31	-	-
5	Федеральные МО	81	-	-
<b>ВСЕГО</b>		<b>153</b>	<b>-</b>	<b>39</b>

**Количество коек дневного стационара для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (для взрослых)**

Таблица 56

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ «Городская Александровская больница»	-	-	2
2	ГБУЗ «Городская больница № 15»	9	-	2
3	ГБУЗ «Городская больница № 40»	10		
4	ГБУЗ ГКОД	173	30	-
5	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»	1	-	-
6	ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки	5	-	-
7	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	60	79	-
8	Федеральные МО	61	66	3
<b>ВСЕГО</b>		<b>319</b>	<b>175</b>	<b>7</b>

**Количество коек дневного стационара для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (для детей)**

Таблица 57

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»	5	-	5
2	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	4	-	-
3	Федеральные МО	8	-	6
<b>ВСЕГО</b>		<b>17</b>	<b>-</b>	<b>11</b>

**Перечень лечебных структурных подразделений якорных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями**

Таблица 58

Наименование структурного подразделения	Количество коек, шт.
1	2
ГБУЗ ГКОД	
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 1 (опухолей молочной железы)	31
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 2 (опухолей молочной железы)	31
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 3 (онкогинекологии)	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 4 (абдоминальной онкологии и рентгенхирургических методов диагностики и лечения)	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 5 (онкоурологии)	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 6 (торакальной онкологии и опухолей кожи)	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей головы и шеи № 7	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей головы и шеи № 8	50
Дневной стационар хирургических методов лечения № 9	30
Онкологическое химиотерапевтическое отделение (противоопухолевой лекарственной терапии) № 10	50
Онкологическое химиотерапевтическое отделение (противоопухолевой лекарственной терапии) № 11	50
Онкологическое химиотерапевтическое отделение (противоопухолевой лекарственной терапии) № 12	50
Онкологическое химиотерапевтическое отделение (противоопухолевой лекарственной терапии) № 13	50
Отделение радиотерапии № 14	50
Отделение медицинской реабилитации (с центром реабилитации стомированных пациентов) № 15	50
Отделение радиотерапии № 16	50
Отделение радиотерапии № 17	50
Дневной стационар хирургических методов лечения № 18	21
<b>Всего по ГБУЗ ГКОД</b>	<b>813</b>
ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	
Отделение нейроонкологии (онкологическое хирургических методов лечения)	25



1	2
Отделение абдоминальной онкологии № 1 (онкологическое хирургических методов лечения)	25
Отделение опухолей костей, кожи и мягких тканей (онкологическое хирургических методов лечения)	25
Отделение опухолей молочной железы (онкологическое хирургических методов лечения)	40
Отделение онкогинекологии (онкологическое хирургических методов лечения)	40
Отделение торакальной онкологии (онкологическое хирургических методов лечения)	25
Отделение опухолей головы и шеи (онкологическое хирургических методов лечения)	25
Отделение онкоурологии (онкологическое хирургических методов лечения)	25
Отделение абдоминальной онкологии № 2 (онкологическое хирургических методов лечения)	25
Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (онкологическое хирургических методов лечения)	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1 (химиотерапевтическое)	50
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2 (химиотерапевтическое)	50
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапевтический)	57
Радиотерапевтическое отделение	125
Отделение химиотерапии (противоопухолевой лекарственной терапии) и комбинированного лечения опухолей у детей	36
Отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	15
Отделение радионуклидной терапии и диагностики	4
<b>ВСЕГО по ГБУЗ КНпЦСВМП(о)</b>	<b>617</b>

### Перечень диагностических структурных подразделений медицинских организаций

Таблица 59

Наименование подразделения	Количество исследований в смену
1	2
<b>ГБУЗ КНпЦСВМП(о)</b>	
Клинико-диагностическая лаборатория	5530
Отделение функциональной диагностики	140
Отделение лучевой диагностики	139
Отделение ультразвуковой диагностики	265
Отделение эндоскопии	45
Патологоанатомическое отделение	446
<b>ГБУЗ ГКОД</b>	
Клинико-диагностическая лаборатория	1250
Радиоизотопная лаборатория	50
Отделение лучевой диагностики № 1	53
Отделение лучевой диагностики № 2	63
Отделение эндоскопии	44
Отделение функциональной диагностики	106
Патологоанатомическое отделение	65

## 1.6. Выводы

Система оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО в Санкт-Петербурге находится в удовлетворительном состоянии. Первичные онкологические кабинеты развернуты в амбулаторных медицинских организациях, подведомственных администрациям районов Санкт-Петербурга. ЦАОПы развернуты как в амбулаторных медицинских организациях, так и в стационарных медицинских организациях, подведомственных как КЗ, так и АР. Крупнейшие специализированные онкологические медицинские организации (ГБУЗ ГКОД и ГБУЗ КНпЦСВМП(о)) находятся в ведении Комитета по здравоохранению. Мероприятия по развертыванию ЦАОП позволили усилить взаимодействие между подразделениями онкологической службы, находящимися в ведении различных исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

Основной проблемой в 2021 году явились мероприятия, направленные на борьбу с распространением COVID-19. Основным фактором явилась отмена диспансеризации, что привело к снижению доли случаев установления диагноза ЗНО на I-II стадиях, а также снижению абсолютного числа случаев выявления ЗНО относительно периода до 2020 года.

Таким образом, важное значение будут иметь мероприятия, направленные на повышение общей выявляемости ЗНО, а также на развитие мероприятий раннего выявления ЗНО.

## 2. Цель, показатели и сроки реализации Региональной программы Санкт-Петербурга «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы (далее – Региональная программа). Участники настоящей Региональной программы

Целью реализации настоящей Региональной программы является снижение смертности населения от новообразований до 243,7/100 тыс. населения к 2024 году.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2030 г.
1.	Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения	245,6	-	-	250,0	247,9	245,8	243,7	231,1
2.	Смертность населения от ЗНО, на 100 тыс. населения	243,3	-	-	247,7	245,6	243,5	241,4	228,9
2.	Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, %	56,0	55,7	56,6	57,4	59,3	61,1	63,0	65,0
3.	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,5	56,0	56,8	57,0	57,4	58,0	60,0	63,0
4.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	21,3	21,0	20,2	19,4	18,5	17,7	17,3	16,0
5.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	66,0	70,0	75,0	80,0	90,

Участники настоящей Региональной программы: КЗ; АР.

### 3. Задачи Региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Санкт-Петербурге сформулированы следующие задачи:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, в первую очередь в структуре трудоспособного населения. Особое значение занимает группа нозологий, относящихся к колоректальному раку (рак прямой кишки, рак сигмовидной кишки и ректосигмоидного отдела), раку молочной железы, раку бронхов и легкого.

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новых программ.

3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (обеспечение установленных сроков проведения диагностических исследований пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с уже установленным диагнозом ЗНО. Внедрение в практику иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований).

Организация и оснащение 18 ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов, в том числе с использованием телемедицинских технологий.

Развертывание ЦАОП в 2021 году:

в структуре медицинской организации ГБУЗ «Городская больница № 15»;

в структуре медицинской организации ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31».

Развертывание ЦАОП в 2022 году:

в Василеостровском районе Санкт-Петербурга;

в Петродворцовом районе Санкт-Петербурга;

в Невском районе Санкт-Петербурга.

4. Усовершенствование специализированной, в том числе медицинской помощи, пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в каждой медицинской организации, в которой проводится противоопухолевая лекарственная терапия

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

В 2021 году запланировано оснащение (переоснащение) следующих медицинских организаций:

ГБУЗ КНпЦСВМП(о);

ГБУЗ «Городская Александровская больница»;

ГБУЗ «Городская больница № 15»;

ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»;

ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»;

ГБУЗ «Городская больница №9»;

ГКУЗ ГКОД;

ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.

В 2022 году запланировано оснащение (переоснащение) следующих медицинских организаций:

ГБУЗ КНпЦСВМП(о)»;

ГБУЗ «Городская больница № 15»;

ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»;  
ГБУЗ ГКОД.

В 2023 году запланировано оснащение (переоснащение) следующих медицинских организаций:

ГБУЗ КНпЦСВМП(о);  
ГБУЗ «Городская Александровская больница»;  
ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»;  
ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»;  
ГБУЗ «Городская больница № 9»;  
ГБУЗ ГКОД;  
ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.

В 2024 году запланировано оснащение (переоснащение) следующих медицинских организаций:

ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о);  
ГБУЗ «Городская больница № 15»;  
ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»;  
ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»;  
ГБУЗ «Городская больница № 9»;  
ГБУЗ ГКОД;  
ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.

Строительство здания поликлинического корпуса ГБУЗ КНпЦСВМП(о).

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики ЗНО. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО.

Соблюдение клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом. Внедрение модели, при которой якорные медицинские организации оказывают активную методическую поддержку ЦАОП, первичным онкологическим отделениям и первичным онкологическим кабинетам.

6. Усовершенствование мероприятий по оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с ЗНО.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Санкт-Петербурга.

Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе.

Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы Санкт-Петербурга и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона.

9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО.

## 4. План мероприятий настоящей Региональной программы на 2019-2024 годы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Комплекс мер первичной профилактики ЗНО</b>						
1.1	Использование социальных сетей с целью обозначения причинно-следственных связей факторов риска развития ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Обеспечено размещение в официальном профиле в социальных сетях медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями, не менее одной публикации, посвященной связи фактора риска (табачный дым, алкоголь, неправильное питание, гиподинамия и пр.), с возможностью развития ЗНО. Не менее одного результата в квартал.	Регулярное
1.2	Разработка методики формирования групп риска среди родственников пациентов, страдающих ЗНО, по результатам молекулярно-генетических исследований	01.07.2021	01.07.2022	КЗ, АР	Разработана методика формирования группы риска среди родственников пациентов, страдающих ЗНО, на основе результатов молекулярно-генетических исследований пациентов	Разовое неделимое
1.3	Внедрение методики формирования групп риска среди родственников пациентов,	01.07.2021	01.07.2023	КЗ, АР	Внедрена методика формирования группы риска среди родственников пациентов, страдающих ЗНО,	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
	страдающих ЗНО, по результатам молекулярно-генетических исследований в ведущих онкологических медицинских организациях Санкт-Петербурга				на основе результатов молекулярно-генетических исследований пациентов в якорных медицинских организациях	
1.4	Подготовка медико-экономического обоснования внедрения в Санкт-Петербурге мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека	01.07.2021	01.07.2023	КЗ, АР	Подготовлено медико-экономическое обоснование внедрения в Санкт-Петербурге мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека	Разовое неделимое
1.5	Разработка методики формирования группы риска среди лиц, страдающих вирусным гепатитом С	01.07.2021	31.12.2023	КЗ, АР	Разработана методика формирования группы риска сред лиц, страдающих вирусным гепатитом С	Разовое неделимое
<b>2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
2.1	Разработка методики проведения мероприятий, направленных на раннее выявление колоректального рака	01.07.2021	31.12.2022	КЗ, АР	Разработана методика проведения мероприятий, направленных на раннее выявление колоректального рака, при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения, направленная на повышение преимущества между этапами первичной медико-санитарной медицинской	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
					помощи и специализированной медицинской помощи	
2.2	Создание экспертного центра по диагностике новообразований визуальной локализации (полости рта)	01.07.2021	31.03.2022	КЗ, АР	В структуре медицинской организации создано структурное подразделение, осуществляющее дифференциальную диагностику сложных случаев новообразований визуальной локализации (полости рта). Утверждена соответствующая маршрутизация, обеспечивающая направление пациентов	Разовое неделимое
2.3	Проведение дня открытых дверей, направленных на раннюю диагностику новообразований кожи	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Проводятся «дни диагностики меланомы» на базе ЦАОП, кожно-венерологических диспансеров, якорных медицинских организаций. Охват не менее: в 2021 году – 200 человек, в 2022 году – 350 человек, в 2023 году – 400 человек, в 2024 году – 450 человек. Не менее одного раза в год	Регулярное
2.4	Проведение мероприятий с участием врачей-онкологов и врачей акушеров-гинекологов в формате круглого стола	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Проведены круглые столы с участием врачей-онкологов и врачей акушеров-гинекологов, направленных на повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена, а также повышение преемственности при	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>выявление опухолевой патологии женских половых органов. Не менее одного мероприятия в год</p>	
2.5	<p>Проведение мероприятий с участием врачей-онкологов и врачей-дерматовенерологов в формате круглого стола</p>	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	<p>Проведены круглые столы с участием врачей-онкологов и врачей-дерматовенерологов, направленных на повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена, а также повышение преемственности при выявлении опухолевой патологии кожи. Не менее одного мероприятия в год</p>	Регулярное
<b>3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с ЗНО</b>						
3.1	<p>Оптимизация маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО</p>	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	<p>Ежеквартальный анализ соблюдения сроков диагностики и лечения, госпитализации, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Доля случаев, в которых медицинская помощь оказана с превышением сроков, не превышает 15% от проанализированного объема медицинской помощи (к 31.12.2021, 12 % к 31.12.2022, 10 % к 31.12.2023,</p>	Регулярное



1	2	3	4	5	6	7
					8 % к 31.12.2024).	
3.2	Развитие сети ЦАОП в 2023 году, открытие 17-го ЦАОП	01.07.2021	30.11.2022	КЗ, АР	Открыт ЦАОП в Василеостровском районе Санкт-Петербурга	Разовое неделимое
3.3	Развитие сети ЦАОП в 2022 году, открытие 18-го ЦАОП	01.07.2021	30.11.2022	КЗ, АР	Открыт ЦАОП в Центральном районе Санкт-Петербурга	Разовое неделимое
3.4	Развитие взаимодействия сети ЦАОП с якорными медицинскими организациями путем использования телемедицинских технологий	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Осуществлены телемедицинские консультации ЦАОП с якорными медицинскими организациями в случаях развития токсических осложнений либо случаев рецидивирования заболевания: в 2021 году – не менее 10 телемедицинских консультаций во II полугодии 2021 года; в 2022 году – не менее 10 телемедицинских консультаций ежеквартально; в 2023 году – не менее 20 телемедицинских консультаций ежеквартально; в 2024 году – не менее 30 телемедицинских консультаций ежеквартально	Регулярное
3.5	Развитие взаимодействия сети ЦАОП с якорными медицинскими организациями путем разбора случаев нарушения	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Проведены не реже 1 раза в квартал совещания якорных медицинских организаций с ЦАОП обслуживаемых районов с целью разбора случаев нарушения	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	маршрутизации, сложных диагностических случаев, случаев выявления запущенных форм ЗНО				маршрутизации, сложных диагностических случаев, случаев выявления запущенных форм ЗНО	
3.6	Внедрение бережливых технологий в работу ЦАОП	01.07.2021	31.12.2023	КЗ, АР	Разработаны проекты внедрения бережливых технологий в деятельность ЦАОП. К 31.12.2021 – в 2 ЦАОП, к 01.07.2022 – в 5 ЦАОП, к 31.12.2022 – в 10 ЦАОП, к 31.12.2023 во всех открытых ЦАОП	Разовое делимое
3.7	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (ЗНО глаза)	01.07.2021	31.07.2022	КЗ, АР	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента ЗНО глаза	Разовое неделимое
3.8	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (ЗНО центральной нервной системы)	01.07.2021	31.12.2022	КЗ, АР	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента ЗНО центральной нервной системы	Разовое неделимое
3.9	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (онкогематологические заболевания)	01.07.2021	31.12.2021	КЗ, АР	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента онкогематологического заболевания	Разовое неделимое
3.10	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (нейроэндокринные опухоли)	01.07.2021	01.07.2023	КЗ, АР	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента нейроэндокринной опухоли	Разовое неделимое
<b>4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ЗНО</b>						

1	2	3	4	5	6	7
4.1	Развитие химиотерапевтической службы ЦАОП для улучшения доступности специализированной медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Количество циклов лекарственной противоопухолевой терапии, проведенной в ЦАОП: за 2021 год – не менее 1200; за 2022 год – не менее 1400; за 2023 год – не менее 1800; за 2024 год – не мене 2200	Регулярное
4.2	Совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Ежегодное переоснащение (дооснащение) медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с ЗНО в рамках реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».	Регулярное
4.3	Мероприятия по реконструкции и строительству зданий ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Построено здание амбулаторно-поликлинического корпуса ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	Разовое неделимое
4.4	Оптимизация маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО	01.07.2021	01.12.2022	КЗ, АР	Реализован в подсистеме государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» «ЭМКП-онко» контроль маршрутизации пациентов с ЗНО в соответствии	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
					с действующим приказом региональной системы маршрутизации	
4.5	Мероприятия медицинской и психологической реабилитации, запланированные с целью повышения качества жизни и доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления здоровья пациентов с ЗНО после радикального лечения	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Повышение качества жизни. Обеспечение мер по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажная лимфодренажная реабилитация после мастэктомий. Охват мероприятиями (доля охваченных лиц от количества пациентов, завершивших радикальное лечение) в 2021 году – не менее 50 %, в 2022 году – не менее 60 %, в 2023 – не менее 70 %, в 2024 году – не менее 80 %	Регулярное
4.6	Проведение пилотного проекта по долечиванию в санаторно-курортных организациях работающих пациенток после хирургического лечения ЗНО молочной железы	01.07.2021	31.12.2021	КЗ, АР	Не менее 100 пациенток на период окончания пилотного проекта долечены в санаторно-курортных организациях. Повышено качество жизни пациенток с ЗНО молочной железы. Сокращены сроки восстановления трудоспособности пациенток	Разовое неделимое
4.7	Мероприятия, направленные на совершенствование методов диагностики, включая молекулярно-генетические	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Разработана методика оценки охвата пациенток с ЗНО молочной железы молекулярно-генетическими исследованиями в генах BRCA 1/2	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
	исследования					
<b>5. Третичная профилактика ЗНО, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО</b>						
5.1	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с ЗНО к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога путем коммуникации «врач-пациент» с использованием социальных сетей	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Создан реестр адресов в социальных сетях врачей онкологической службы Санкт-Петербурга, занимающихся санитарно-просветительской деятельностью в социальных сетях – не позднее 01.07.2022. Обеспечены трансляции лучших публикаций в официальных учетных записях онкологической службы Санкт-Петербурга и ГКУЗ ГЦМП: не менее 10 в 2022 году, не менее 15 в 2023 году, не менее 20 в 2024 году	Регулярное
5.2	Повышение контроля за охватом диспансерным наблюдением пациентов с ЗНО путем использования подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Разработана дополнительная методика контроля охвата диспансерным наблюдением пациентов с ЗНО на основе данных подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»	Разовое неделимое
<b>6. Комплекс мер по развитию ПМП пациентам с ЗНО</b>						
6.1	Развитие ПМП пациентам	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Увеличение качества	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	с ЗНО				<p>и доступности оказания ПМП. Увеличение доли больных с ЗНО, получивших ПМП и социальную поддержку. Доля пациентов, получивших ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в ПМП:</p> <p>к 31.12.2021 – 45,5 %,  к 31.12.2022 – 48,0 %,  к 31.12.2023 – 50,5 %,  к 31.12.2024 – не менее 53 %.</p> <p>Количество отделений выездной патронажной ПМП:</p> <p>к 31.12.2021 – 14,  к 31.12.2022 – 16,  к 31.12.2023 – 16, к  31.12.2024 – 16.</p> <p>Количество выездных патронажных бригад:</p> <p>к 31.12.2021 – 48,  к 31.12.2022 – 52,  к 31.12.2023 – 58,  к 31.12.2024 – 59.</p> <p>Организация электронного реестра пациентов, нуждающихся в ПМП, в рамках создания единой государственной информационной системы здравоохранения. Мероприятие проводится ежегодно</p>	
6.2	Мероприятия	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Доля пациентов, получающих	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома				обезболивание, в рамках оказания ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании ПМП: к 31.12.2021 – не менее 47,0 %, к 31.12.2022 – не менее 52,0 %, к 31.12.2023 – не менее 57,0 %, к 31.12.2024 – не менее 62,0 %. Мероприятие проводится ежегодно	
<b>7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Санкт-Петербурга</b>						
7.1	Формирование инфраструктуры единой системы телемедицинских консультаций для медицинских организаций Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2022	КЗ, АР	Сформирована инфраструктура единой системы телемедицинских консультаций для медицинских организаций Санкт-Петербурга путем подключения 100 % ЦАОП и 95 % ПОК к федеральной телемедицинской системе Минздрава России в целях получения телемедицинских консультаций у специалистов национальных медицинских исследовательских центров, специалистов якорных медицинских организаций	Разовое неделимое
7.2	Проведение телемедицинских консультаций для медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Проведено не менее 50 консультаций за квартал. Организовано проведение телемедицинских консультаций «врач-врач»	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>с помощью подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» медицинскими организациями третьего уровня врачам первого и второго уровней по основным профилям медицинской помощи. Проведены в 100 % случаев телемедицинские консультации с научными исследовательскими медицинскими центрами по установленным нозологическим формам. Мероприятие проводится ежеквартально</p>	
7.3	<p>Совершенствование системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с ЗНО</p>	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	<p>Повышено качество статистической отчетности онкологической службы Санкт-Петербурга. Обеспечена передача информации о случаях оказания медицинской помощи онкологическим пациентам после окончания случая оказания медицинской помощи: в 2021 г. – в течение 48 часов,</p>	Разовое делимое



1	2	3	4	5	6	7
					в 2022 г.– в течение 24 часов, в 2023 г. – в течение 16 часов, в 2024 г.– в течение 12 часов	
7.4	Обеспечение проведения выездных мероприятий сотрудников национальных медицинских исследовательских центров в медицинских организациях	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Обеспечено проведение выездных мероприятий сотрудников научных медицинских исследовательских центров с целью оценки оказания медицинской помощи в якорных медицинских организациях – не менее одного мероприятия в год	Регулярное
7.5	Реализации возможности учета рака молочной железы в разрезе молекулярно-биологических подтипов	01.07.2022	01.07.2023	КЗ, АР	Разработана формализованная методика учета маркеров для определения подтипа рака молочной железы – 31.12.2022 Внедрена методика отнесения типа опухоли к определенному молекулярно-биологическому подтипу на основе данных маркеров – 01.07.2023	Разовое делимое
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Санкт-Петербурга</b>						
8.1	Формирование инфраструктуры единой системы телемедицинских консультаций для медицинских организаций Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Ежеквартально проведены мультидисциплинарные обсуждения наиболее сложных случаев диагностики и лечения ЗНО с использованием телемедицинских технологий	Регулярное
8.2	Интеграция сегмента централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным	01.07.2021	31.12.2022	КЗ, АР	Обеспечено проведение интеграция необходимых подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
	онкологическими заболеваниями» с вертикально-интегрированной медицинской информационной системой (онко).				«Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» с вертикально-интегрированной медицинской информационной системой части передачи записей по случаям оказания медицинской помощи пациентам, страдающим ЗНО.	
8.3	Мероприятия по использованию локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	100 % медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с ЗНО, направляют данные в региональный архив медицинских изображений использованию локального и используют их как основы для телемедицинских консультаций	Разовое неделимое
8.4	Совершенствование системы ракового регистра Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2023	КЗ, АР	Проведение анализа скорости и качества наполняемости ракового регистра Санкт-Петербурга – 31.12.2021. Внедрение системы автоматизированного контроля направления учетных форм в раковый регистр Санкт-Петербурга – 31.12.2023. Внедрение системы количественного контроля данных, направляемых	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
					в раковый регистр, с данными счетов, направляемых за оплату медицинской помощи в рамках ОМС	
8.5	Мероприятия по внедрению систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Внедрены в деятельность онкологической службы Санкт-Петербурга системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», соответствующую требованиям Минздрава России. 100 % медицинских организаций осуществляют запись для оказания амбулаторной и стационарной помощи в электронном виде, доля электронных записей – не менее 70 %	Разовое неделимое
<b>9. Обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Санкт-Петербурга</b>						
9.1	Обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Повышена обеспеченность кадрами разных уровней системы здравоохранения. Показатель укомплектованности врачами-онкологами в ЦАОП: к 31.12.2021 – не менее 80 %,	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>к 31.12.2022 – не менее 85 %,  к 31.12.2023 – не менее 90 %,  к 31.12.2024 – не менее 95 %,  в якорных медицинских организациях:  к 31.12.2021 – не менее 85 %,  к 31.12.2022 – не менее 90 %,  к 31.12.2023 – не менее 93 %,  к 31.12.2024 – не менее 95 %.  Мероприятие проводится ежегодно</p>	
9.2	Повышение квалификации врачей-специалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	<p>Обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ЗНО квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Наличие сертификатов специалистов – 100 %.  Мероприятие проводится ежегодно.</p>	Регулярное

## 5. Ожидаемые результаты настоящей Региональной программы

Исполнение мероприятий настоящей Региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снизить смертность от ЗНО до 243,7 на 100 тыс.населения;
- снизить смертность от ЗНО до 241,4 на 100 тыс.населения;
- снизить годовую летальность больных с ЗНО до 17,3 %;
- увеличить долю ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 63 %;
- увеличить удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60 %;
- увеличить долю лиц с ЗНО, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 %.

Принятые сокращения:

- АР – администрации районов Санкт-Петербурга
- ГБУ – Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение
- ГБУЗ – Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
- ГКОД – Городской клинический онкологический диспансер
- ГКУЗ – Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения
- ГЦМП – Городской центр медицинской профилактики
- КЗ – Комитет по здравоохранению
- КНпЦСВМП(о) – Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)
- МИАЦ – Медицинский информационно-аналитический центр
- Минздрав России – Министерство здравоохранения Российской Федерации
- МКБ-10 – международная классификация болезней десятого пересмотра
- Онкологическая служба Санкт-Петербурга – медицинские организации, находящиеся в ведении исполнительных органов государственной власти, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»
- ПМП – паллиативная медицинская помощь
- Росстат – Федеральная служба государственной статистики Министерства экономического развития Российской Федерации
- ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение
- Форма 7 – форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденная приказом Росстата от 30.08.2019 № 479
- Форма 35 – форма № 35 «Сведения о больных злокачественными новообразованиями», утвержденная приказом Росстата от 29.12.2011 № 520
- Якорные медицинские организации – ГБУЗ ГКОД, ГБУЗ КНпЦСВМП(о), ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»