

**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.

По данным Росстата на 01.01.2022 удельный вес населения в Санкт-Петербурге в возрасте старше трудоспособного в общей численности населения Санкт-Петербурга составлял 21,2 % (1 187,5 тыс. человек), в 2012 году этот показатель составлял 25,5 %. Данное снижение доли жителей старше трудоспособного возраста связано с изменением границ трудоспособного возраста.

Ежегодно растет показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении: относительно 2012 года (73,4 года) в 2022 году этот показатель увеличился до 75,4 лет, что превышает данные по Российской Федерации (72,4 года).

Половозрастной состав Санкт-Петербурга на 01.01.2022

Таблица 1

№ п/п	Возраст, лет	Оба пола	Мужчины	Женщины
1	2	3	4	5
1	до 1 года	50715	25606	25109
2	1–2	98882	50507	48375
3	3–4	108283	55359	52924
4	5	61242	31393	29849
5	6	62706	32278	30428
6	7	59530	30773	28757
7	8–9	114332	58608	55724
8	10–14	241338	123695	117643
9	15	41909	21498	20411
10	16–17	91709	46750	44959
11	18–19	130476	68549	61927
12	20–24	321179	168666	152513
13	25–29	293471	140870	152601
14	30–34	474261	228576	245685
15	35–39	519292	249131	270161
16	40–44	451995	214519	237476
17	45–49	408913	191053	217860
18	50–54	371289	169785	201504
19	55–59	365960	158166	207794
20	60–64	385071	152883	232188
21	65–69	331754	122108	209646
22	70 и старше	623609	188784	434825
Всего		5607916	2529557	3078359

Национальный состав – Русские (90,6%), Украинцы (0,6%), Татары (0,4%), Азербайджанцы (0,4%), Белорусы (0,3%), Армяне (0,3%), Узбеки (0,3%), Таджики (0,2%), Евреи (0,2%), Башкиры (0,1%) и другие национальности.

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 2022 году составило 21345 человек, что выше аналогичного показателя 2021 (таблица 2).

В 2019 году данный параметр составил – 21 492 человек, в 2020 году - 18 423 человек и в 2021 году - 19221. Врачами Санкт-Петербурга в 2022 году верифицировано 27473 случая ЗНО (в 2019 году – 27 267, в 2020 году - 23 710 случаев в 2021 году – 25283). Повышение (в сравнении с 2021 годом) в

2022 году 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 (далее – ЦАОП) улучшились преемственность и доступность оказания медицинской помощи больным онкологического профиля в Санкт-Петербурге. В 2022 году открыты 3 ЦАОП. Итого на конец 2022 года работают все запланированные 18 ЦАОП.

В 2022 году, как и в предыдущие годы в Санкт-Петербурге 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 2013-2022 годах (оба пола)¹

Таблица 2

№ п/п	Административные районы	Число больных (абс.)										Прирост/убыль
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	379	342	567	544	567	609	564	474	457	453	19,5
2	Василеостровский	721	750	734	876	750	749	796	728	728	782	8,5
3	Выборгский	1692	1825	2051	2148	2022	1969	2011	1882	1946	2091	23,6
4	Калининский	1575	1435	2090	1988	2058	2145	2120	1792	1927	2074	31,7
5	Кировский	1385	1312	1350	1312	1564	1488	1511	1356	1314	1360	-1,8
6	Колпинский	509	589	677	639	751	722	658	629	713	826	62,3
7	Красногвардейский	977	1042	1208	1289	1328	1426	1433	1141	1218	1724	76,5
8	Красносельский	1116	1316	1578	1606	1780	1623	1611	1457	1589	1776	59,1
9	Кронштадтский	167	174	204	193	198	170	206	142	162	163	-2,4
10	Курортный	153	169	248	240	237	295	300	248	247	295	92,8
11	Московский	1135	1259	1365	1381	1451	1340	1460	1154	1250	1297	14,3
12	Невский	1760	1977	1985	2153	2122	2064	2209	1776	1885	2032	15,5
13	Петроградский	261	306	470	462	475	450	461	417	445	483	85,1
14	Петродворцовый	333	339	500	449	485	474	579	452	469	529	58,9
15	Приморский	1073	1300	2311	2031	2163	2154	2142	1827	1873	2280	112,5
16	Пушкинский	467	577	648	662	738	784	777	763	800	848	81,6
17	Фрунзенский	1552	1608	1956	1976	1959	2080	1931	1595	1575	1687	8,7
18	Центральный	603	664	813	706	852	804	723	590	623	645	7,0
ВСЕГО		15894	17008	20765	20676	21506	21 346	21492	18423	19221	21345	34,3

Число случаев ЗНО, выявленных в административных районах Санкт-Петербурга в 2013-2022 годах (оба пола)*

Таблица 3

№ п/п	Административные районы	Число случаев (абс.)										Прирост/убыль
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	474	433	796	751	735	741	732	606	648	634	33,8
2	Василеостровский	952	997	988	1089	961	975	1069	992	1020	1078	13,2
3	Выборгский	2028	2182	2528	2637	2560	2413	2464	2444	2416	2670	31,7

4	Калининский	2089	1834	2752	2686	2606	2455	2724	2327	2575	2692	28,9
5	Кировский	1783	1698	1738	1703	1758	1877	1967	1715	1748	1709	-4,2
6	Колпинский	653	741	856	812	875	890	907	852	958	1041	59,4
7	Красногвардейский	1 366	1 518	1732	1596	1754	1801	1925	1598	1726	2111	54,5
8	Красносельский	1 522	1 693	1959	2002	2153	1991	2005	1808	2082	2335	53,4
9	Кронштадтский	224	214	249	249	253	219	263	192	201	227	1,3
10	Курортный	207	221	318	329	311	370	358	303	312	384	85,5
11	Московский	1 429	1 559	1613	1690	1756	1655	1850	1489	1631	1632	14,2
12	Невский	2 114	2 372	2433	2581	2519	2449	2654	2226	2401	2583	22,2
13	Петроградский	349	410	603	580	594	575	595	533	572	633	81,4
14	Петродворцовый	438	497	654	584	600	577	774	573	648	701	60,0
15	Приморский	1 512	1 789	2889	2600	2678	2619	2709	2281	2393	2952	95,2
16	Пушкинский	586	678	796	807	892	948	960	926	987	1055	80,0
17	Фрунзенский	1 912	1 890	2217	2287	2228	2408	2360	2055	2117	2189	14,5
18	Центральный	770	850	1028	931	1043	978	951	790	848	847	10,0
ВСЕГО		20408	21576	26149	25935	26276	2 941	27267	23710	25283	27473	34,6

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

По сравнению с 2013 годом в 2022 году максимальные показатели прироста числа случаев и больных ЗНО отмечаются в Приморском, Курортном, Петроградском, Пушкинском районах Санкт-Петербурга. Данное обстоятельство обусловлено увеличением числа случаев ЗНО на данных территориях города, так и улучшением качества статистического учета ЗНО.

В целом по Санкт-Петербургу прирост числа больных ЗНО составил 34,3%, случаев ЗНО – 34,6%.

В Санкт-Петербурге «грубый» показатель заболеваемости при ЗНО выше уровня 2013 года на 27,2%. Данный параметр составил в 2022 году 510,9 на 100 тыс. населения (таблица 4). Увеличение показателя связано с улучшением диагностики ЗНО, повышением доступности онкологической помощи вследствие развертывания сети ЦАОП и улучшения качества статистического учета ЗНО.

Заболеваемость населения ЗНО («грубый» и стандартизованный показатели) в Санкт-Петербурге в 2013-2022 (оба пола)

Таблица 4

Заболеваемость	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прирост/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (случаев, абс. число)	20408	21576	26149	25935	26276	25941	27267	23710	25283	27473	34,6
«Грубый» показатель на 100 тыс.	401,73	417,99	502,03	493,66	494,21	483,26	505,79	439,79	469,86	510,9	27,2
Стандартизованный показатель на 100 тыс.	220,25	229,26	274,2	267,84	266,89	260,21	269,05	231,35	247,29		

**«Грубые» показатели заболеваемости населения ЗНО в 2013-2022 годах
(на 100 тыс. человек) с учетом административных территорий Санкт-Петербурга**

Таблица 5

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели (на 100 тыс. чел.)										Прирост/убыль
		2013 г	2014 г	2015 г	2016 г	2017 г	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	293,8	250,7	467,2	461,1	448,8	453,0	452,1	379,2	412,8	412,4	40,4
2	Василеостровский	452,8	472,4	468	521,7	459,4	465,2	512,2	478,1	497,0	532,9	17,7
3	Выборгский	438,7	462,2	524	534,8	509,0	473,5	475,0	467,5	461,5	505,5	15,2
4	Калининский	404,6	351	522,3	506,6	486,7	456,1	510,5	439,7	493,4	525,6	29,9
5	Кировский	537,2	504,1	513,3	501,3	522,1	558,0	585,0	510,2	527,2	525,7	-2,1
6	Колпинский	355,3	399,5	457,8	435,7	466,5	471,7	472,8	439,5	491,4	527,7	48,5
7	Красногвардейский	395,6	438,7	498,4	458,4	498,9	503,2	538,5	448,1	485,3	594,7	50,3
8	Красносельский	444,2	482,3	548,6	546,3	582,3	519,7	504,3	443,1	504,3	556,2	25,2
9	Кронштадтский	513,5	489,8	565	561,1	568,8	493,2	593,4	431,8	453,2	512,5	-0,2
10	Курортный	289,6	304,2	430,6	438	408,9	481,0	458,2	383,2	395,4	480,9	66,1
11	Московский	353,6	477,9	485	501,3	510,6	472,0	521,8	422,8	470,0	476,4	34,7
12	Невский	440,5	485	489	509,9	492,5	471,5	502,8	415,2	446,0	478,0	8,5
13	Петроградский	255,4	294,3	433,5	424,6	437,9	426,6	453,0	416,2	454,9	509,9	99,6
14	Петродворцовый	336,5	378	489,3	430,8	434,3	409,4	540,7	398,4	454,2	492,3	46,3
15	Приморский	289,1	334,6	531	472,9	482,2	463,2	476,5	398,1	412,5	504,1	74,4
16	Пушкинский	389,8	410,5	463,9	451,9	461,7	454,2	440,4	409,1	430,2	451,1	15,7
17	Фрунзенский	472,6	465,8	544	564,3	548,7	599,9	597,5	531,6	550,7	570,4	20,7
18	Центральный	349,9	375,5	453,5	420,4	473,6	440,2	438,4	368,2	402,1	408,9	16,9
	ВСЕГО	405,9	420,4	503,7	496,3	497,5	484,7	505,6	440,0	469,6	510,9	25,9

В 2022 году по сравнению с 2013 годом максимальные показатели прироста «грубого» показателя ЗНО отмечаются в Петроградском, Приморском, Красногвардейском, Колпинском районах Санкт-Петербурга.

В структуре заболеваемости в 2022 году на первом месте были зарегистрированы ЗНО молочных желез – 13,7 % (3 775 случаев), на втором – ЗНО предстательной железы – 9% (2 487 случаев), на третьем – ЗНО других новообразований кожи (кроме меланомы) – 8,6% (2 364 случая), на четвертом – ЗНО ободочной кишки – 7,8% (2 161 случай), на пятом – ЗНО легкого – 7,2% (1 982 случая).

Сведения о рейтинговых местах в 2013 и 2022 годах представлены в таблицах 6-8.

**Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса
в 2013 и 2022 годах (оба пола)**

Таблица 6

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2013 г.	2022 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Молочной железы	C50	2396	3775	57,6
2	Предстательной железы	C61	1107	2487	124,7
3	Других новообразований кожи	C44	1569	2364	50,7
4	Ободочной кишки	C18	1846	2161	17,1
5	Трахеи, бронхов, легкого	C33, C34	1826	1982	8,5
6	Лимфатической и кроветворной ткани	C81-96	1188	1495	25,8
7	Желудка	C16	1528	1470	-3,8
8	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	1135	1330	17,2

ВСЕГО	C00-C96	20408	27473	34,6
--------------	----------------	--------------	--------------	-------------

**Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса
в 2013 и 2022 годах (мужчины)**

Таблица 7

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2013 г.	2022 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Предстательной железы	C61	1107	2487	124,7
2	Трахеи, бронхов, легкого	C33, C34	1336	1272	-4,8
3	Ободочной кишки	C18	679	835	23,0
4	Других новообразований кожи	C44	553	803	45,2
5	Желудка	C16	802	763	-4,9
6	Лимфатической и кроветворной ткани	C81-96	521	696	33,6
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	506	617	21,9
ВСЕГО		C00-C96	8469	11399	34,6

**Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса
в 2013 и 2022 годах (женщины)**

Таблица 8

№ п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2013 г.	2022 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Молочной железы	C50	2384	3738	56,8
2	Других новообразований кожи	C44	1016	1561	53,6
3	Ободочной кишки	C18	1167	1326	13,6
4	Тела матки	C54	869	1087	25,1
5	Щитовидной железы	C73	281	849	202,1
6	Лимфатической и кроветворной ткани	C81-96	667	799	19,8
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	629	713	13,4
ВСЕГО		C00-C96	11939	16074	34,6

Как видно из представленных таблиц, в 2022 году в сравнении с 2013 годом у мужчин значительно увеличилось число случаев ЗНО предстательной железы (прирост составил 124,7%). У женщин за аналогичный период более чем в 4 раза увеличилось число случаев ЗНО щитовидной железы, что обусловлено значительным улучшением качества диагностики данной патологии.

В 2022 году рейтинговые места наиболее часто встречаемых неоплазий по сравнению с 2021 годом изменились. Чаще других неоплазий у жителей Санкт-Петербурга встречались ЗНО молочной железы, предстательной железы, других новообразований кожи (кроме меланом), ободочной кишки, трахеи, бронхов и легкого. В структуре заболеваемости у мужчин лидируют ЗНО предстательной железы – 21,8%, (2 487 случаев), на втором – легкого – 11,1% (1 272 случаев), на третьем – ободочной кишки – 7,3% (835 случаев). В структуре заболеваемости у женщин на первом месте ЗНО молочной железы – 23,2% (3 738 случаев), на втором – другие новообразования кожи (кроме меланом) – 9,7% (1 561 случай), на третьем – ободочной кишки – 8,2% (1 326 случаев).

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

**Сведения о числе случаев ЗНО в 2022 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	Молочной железы	C50	0	1169	2606	3775
2	Ободочной кишки	C18	1	283	1877	2161
3	Других новообразований кожи	C44	1	285	2078	2364
4	Трахеи, бронхов, легкого	C33, C34	1	339	1642	1982
5	Предстательной железы	C61	0	206	2281	2487
6	Лимфатической и кроветворной ткани	C81-96	86	457	947	1490
7	Желудка	C16	0	223	1247	1470
8	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	0	270	1060	1330
9	Тела матки	C54	0	199	888	1087
10	Поджелудочной железы	C25	1	148	874	1023
ВСЕГО		C00-C96	180	6064	21229	27473

**Сведения о числе случаев ЗНО в 2022 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)	Старше трудоспособного (60+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	Предстательной железы	C61	-	206	2281	2487
2	Трахеи, бронхов, легкого	C33, C34	1	268	1003	1272
3	Ободочной кишки	C18	1	175	659	835
4	Желудка	C16	-	152	611	763
5	Лимфатической и кроветворной ткани	C81-96	47	278	371	696
6	Других новообразований кожи	C44	-	125	678	803
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	-	173	444	617
8	Почки	C64	-	162	344	506
9	Мочевого пузыря	C67	-	99	451	550
10	Поджелудочной железы	C25	-	90	321	411
ВСЕГО		C00-C96	90	2616	8693	11399

**Сведения о числе случаев ЗНО в 2022 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 (женщины 16-54)	Старше трудоспособного возраста (55+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	Молочной железы	C50	-	1153	2585	3738
2	Ободочной кишки	C18	-	108	1218	1326
3	Других новообразований кожи	C44	1	160	1400	1561
4	Тела матки	C54	-	199	888	1087
5	Лимфатической и кроветворной ткани	C81-96	39	179	576	794
6	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	-	97	616	713
7	Трахеи, бронхов, легкого	C33, C34	-	71	639	710
8	Щитовидной железы	C73	10	417	428	855
9	Желудка	C16	-	71	636	707
10	Яичника	C56	5	231	489	725
ВСЕГО		C00-C96	90	3448	12536	16074

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

**Динамика заболеваемости («грубый» и стандартизованный показатели)
в 2013-2022 годах в разрезе основных нозологий (на 100 тыс. населения).**

Таблица 12

Заболеваемость	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Молочной железы											
«Грубый»	47,17	53,28	59,00	57,69	60,11	58,27	61,62	55,22	58,43	70,20	48,8
Стандартизованный	28,09	31,02	34,64	33,58	35,58	34,30	35,70	31,43	33,66		
Трахеи, бронхов, легкого											
«Грубый»	35,95	36,58	42,56	41,51	42,98	40,46	41,48	36,32	39,68	36,9	2,5
Стандартизованный	19,54	19,94	22,6	21,93	22,41	20,58	21,13	18,21	19,52		
Ободочной кишки											
«Грубый»	36,34	37,91	44,48	43,07	43,84	41,38	44,07	37,45	39,57	40,2	10,6
Стандартизованный	17,43	17,83	21,38	20,02	20,19	19,19	20,33	16,98	17,91		
Желудка											
«Грубый»	30,08	29,2	33,71	30,72	31,13	29,60	28,08	25,62	25,29	27,3	-9,1
Стандартизованный	14,6	14,33	16,39	14,98	14,63	14,09	13,31	11,80	11,67		
Кожи (кроме меланомы)											
«Грубый»	30,89	32,33	44,75	43,21	41,79	42,94	48,25	33,83	38,99	44,0	26,22
Стандартизованный	14,77	15,42	21,16	19,98	19,36	19,53	21,63	15,06	17,41		

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

Удельный вес выявленных случаев ЗНО на I-II стадии в 2022 году составил 59,1%, III-IV стадии – 35,8% (из них с IV стадией – 17,6%). В 2019, 2020 и 2021 году доля больных с ЗНО I-II стадией составила 55,3%, 55,0% и 57,5% соответственно, а III-IV стадии – 36,4% (из них с IV стадией – 17,0%), 38,1% (из них с IV стадией – 19%) и 36,1% (из них с IV стадией – 17,5%).

В таблице 13 представлены данные о доле случаев ЗНО в 2013 и 2022 годах в разрезе административных районов Санкт-Петербурга.

Доля случаев ЗНО в Санкт-Петербурге в 2013 и 2022 годах с учетом стадий опухолевого процесса в административных районах проживания граждан, (оба пола), %

Таблица 13

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	2013 г.				2022 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	48,2	29,0	8,1	14,6	60,5	15,5	19,6	4,3
2	Василеостровский	54,6	22,7	12,0	10,7	61,7	18,6	16,3	3,3
3	Выборгский	54,3	29,6	13,6	2,6	58,3	17,0	18,5	6,2
4	Калининский	49,9	17,4	18,1	14,5	58,5	18,0	17,3	6,2
5	Кировский	43,6	40,6	6,5	9,3	59,1	18,5	18,0	4,4
6	Колпинский	42,4	32,8	21,1	3,8	59,9	16,9	16,9	6,4
7	Красногвардейский	58,3	26,7	7,6	7,4	58,3	15,8	21,9	4,0
8	Красносельский	46,6	22,3	16,7	14,4	59,0	17,1	18,4	5,4
9	Кронштадтский	47,9	33,0	13,3	5,9	68,9	12,6	14,7	3,7
10	Курортный	54,9	19,1	13,6	12,3	64,7	15,7	17,5	2,1
11	Московский	53,6	29,3	6,0	11,1	57,8	26,3	12,0	3,8
12	Невский	47,9	25,8	20,5	5,8	61,7	17,2	17,0	4,1
13	Петроградский	51,9	25,4	14,2	8,6	59,0	18,4	16,5	6,2
14	Петродворцовый	33,6	23,9	21,6	21,0	54,5	16,1	20,4	9,1
15	Приморский	46,2	27,3	7,3	19,3	58,3	18,6	17,4	5,7
16	Пушкинский	49,3	26,0	16,4	8,2	57,7	15,4	21,6	5,3
17	Фрунзенский	35,7	45,2	13,0	6,0	59,0	22,2	15,9	2,9
18	Центральный	48,4	22,1	17,5	12,0	60,7	15,7	16,5	7,1
ВСЕГО		48,2	28,7	13,4	9,7	59,1	18,2	17,6	5,0

В 2022 году наиболее высокие показатели доли случаев ЗНО на ранних стадиях онкологического процесса выявлены в Кронштадтском, Курортном, Василеостровском, Невском и Центральном районах Санкт-Петербурга. Больше чем в других районах Санкт-Петербурга показатель доли лиц, у которых ЗНО выявлены на IV стадии – в Красногвардейском, Пушкинском и Петродворцовом, а без указания стадии онкологического процесса – Петродворцовом, Центральном и Колпинском.

Стадия онкологического процесса не верифицирована в 2022 году в 1,2% наблюдений (2019 – 2,5%, 2020 – 1,9%, 2021 – 1,6%). Данные показатели рассчитаны без случаев ЗНО головного мозга и лейкозов, которые не стадияруются.

Динамика показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях», в том числе без учета рака кожи (C44), в Санкт-Петербурге в 2013-2022 годах представлена в таблице 14.

Динамика показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях» в Санкт-Петербурге в 2013-2022 годах (оба пола), %

Таблица 14

Параметр	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022	Прирост/ убыль, в %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях	48,2	49,2	51,1	52,6	53,7	56,0	55,3	55,0	57,5	59,1	22,6
Доля ЗНО кроме рака кожи (C44), выявленных на I-II стадиях	43,5	44,7	45,8	47,6	49,2	51,5	50,2	50,9	53,2	55,2	26,9

Как видно из представленных данных, отмечается прирост показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях» в 2022 году по сравнению с 2013 годом. Прирост показателя составил 22,6%, а без учета случаев рака кожи – 26,9%.

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 2013-2022 годах в разрезе основных локализаций (оба пола), %

Таблица 15

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ-10	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прирост/ убыль, в %
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	Желудка	C16	24,9	26,0	29,1	29,9	30,9	38,1	38,5	34,8	38,2	44,5	78,7
2	Ободочной кишки	C18	46,0	42,0	44,4	46,5	43,5	48,6	45,5	45,2	45,8	45,4	-1,3
3	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	42,4	44,7	49,3	43,9	42,6	46,1	40,9	39,1	44,3	39,6	-6,6
4	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33, C34	25,5	26,2	26,2	32,1	31,2	34,7	33,3	33,6	33,9	36,7	43,9
5	Молочной железы	C50	64,6	65,8	67,0	67,5	69,2	72,3	72,0	74,9	74,1	73,2	13,3
6	Шейки матки	C53	41,8	44,4	47,9	53,0	56,6	50,7	53,9	52,7	57,1	57,1	36,6
7	Тела матки	C54	75,1	75,8	70,2	74,0	78,7	77,6	77,7	79,4	80,2	80,0	6,5
8	Яичника	C56	31,5	35,1	35,2	36,3	39,4	39,0	41,0	35,6	37,6	42,4	34,6
9	Предстательной железы	C61	57,0	56,3	59,5	59,1	63,1	61,5	62,6	62,9	63,2	61,1	7,2

Наибольший прирост показателя «Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях», в 2022 году по сравнению с 2013 годом отмечается при ЗНО желудка, трахеи, бронхов, легких, шейки матки 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 2013 и 2022 году представлены в таблицах 16-19.

**Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса
в 2013 году (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 16

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ X пересмотра	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Стадии				
				I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Губы	C00	16	3	5	3	2	3
2	Полости рта	C01-09; 46.2	287	26	68	136	51	6
3	Глотки	C10-13	146	6	17	95	25	3
4	Пищевода	C15	201	7	34	95	42	23
5	Желудка	C16	1158	109	179	488	295	87
6	Ободочной кишки	C18	1499	101	588	528	216	66
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-21	987	79	339	371	160	38
8	Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	170	4	12	70	53	31
9	Поджелудочной железы	C25	510	10	48	208	174	70
10	Гортани	C32	179	18	42	90	24	5
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	1355	146	200	538	363	108
12	Костей и суставных хрящей	C40;41	53	2	18	10	10	13
13	Меланома кожи	C43	427	132	190	62	27	16
14	Другие новообразования кожи	C44,46.0	1550	1150	315	34	2	49
15	Мезотелиальной и других мягких тканей	46.1,3,7-9; 47;49	93	14	31	13	16	19
16	Молочной железы	C50	2250	543	911	630	121	45
17	Шейки матки	C53	414	78	95	184	49	8
18	Тела матки	C54	787	455	136	119	51	26
19	Яичника	C56	517	93	70	249	82	23
20	Предстательной железы	C61	992	96	469	315	85	27
21	Почки	C64	696	276	165	133	78	44
22	Мочевого пузыря	C67	509	211	124	120	29	25
23	Щитовидной железы	C73	303	129	68	91	6	9
24	Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	592	30	119	141	58	244
25	Лейкемии	C91-95	348	-	-	-	-	-
26	Прочие		1000	92	152	175	262	319
ВСЕГО		C00-C97	17039	3810	4395	4898	2281	1655

**Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2022 году
(оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 17

№	Нозологическая форма,	Код по МКБ	Выявлено в	Стадии
---	-----------------------	------------	------------	--------

п/п	локализация	Х пересмотра	отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Губы	C00	16	7	5	2	2	0
2	Полости рта	C01-C09	421	55	89	102	174	1
3	Глотки	C10-C13	175	10	26	45	93	1
4	Пищевода	C15	256	36	63	98	54	5
5	Желудка	C16	1099	243	246	213	374	23
6	Ободочной кишки	C18	1723	255	528	505	406	29
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	1149	189	266	430	254	10
8	Печени и внутрпеченочных желчных протоков	C22	269	23	51	78	108	9
9	Поджелудочной железы	C25	692	65	124	139	332	32
10	Гортани	C32	155	38	42	33	39	3
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	1549	349	220	393	554	33
12	Костей и суставных хрящей	C40;C41	59	25	12	6	12	4
13	Меланома кожи	C43	549	221	211	76	33	8
14	Других новообразований кожи*	C44	2328	2021	202	82	13	10
15	Соединительной и других мягких тканей**	C49	128	39	38	24	22	5
16	Молочной железы	C50	3583	1160	1463	650	283	27
17	Шейки матки	C53	510	156	135	147	65	7
18	Тела матки	C54	1020	706	110	126	58	20
19	Яичника	C56	616	192	69	210	133	12
20	Предстательной железы	C61	2346	577	857	396	497	19
21	Почки	C64	785	466	66	114	127	12
22	Мочевого пузыря	C67	678	418	142	61	38	19
23	Щитовидной железы	C73	1018	834	109	46	24	5
24	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	782	25	280	133	143	201
25	Лейкозы	C91-C95	374	0	0	0	0	0
26	Прочие		1298	252	230	179	320	317
ВСЕГО		C00-C96	23578	8362	5584	4288	4158	1186

* В строку 14 за 2022 входит только локализация С44 (изменения в ф.7 2019 г.)

** В строку 15 за 2022 входит только локализация С49 (изменения в ф.7 2019 г.)

Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2013 году, %

Таблица 18

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ X пересмотра	Стадии				Без указания стадии
			I	II	III	IV	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Губы	C00	18,8	31,3	18,8	12,5	18,8
2	Полости рта	C01-09; 46.2	9,1	23,7	47,4	17,8	2,1
3	Глотки	C10-13	4,1	11,6	65,1	17,1	2,1
4	Пищевода	C15	3,5	16,9	47,3	20,9	11,4
5	Желудка	C16	9,4	15,5	42,1	25,5	7,5
6	Ободочной кишки	C18	6,7	39,2	35,2	14,4	4,4

7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-21	8,0	34,3	37,6	16,2	3,9
8	Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	2,4	7,1	41,2	31,2	18,2
9	Поджелудочной железы	C25	2,0	9,4	40,8	34,1	13,7
10	Гортани	C32	10,1	23,5	50,3	13,4	2,8
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	10,8	14,8	39,7	26,8	8,0
12	Костей и суставных хрящей	C40;41	3,8	34,0	18,9	18,9	24,5
13	Меланома кожи	C43	30,9	44,5	14,5	6,3	3,7
14	Другие новообразования кожи	C44,46.0	74,2	20,3	2,2	0,1	3,2
15	Мезотелиальной и других мягких тканей	46.1,3,7-9; 47;49	15,1	33,3	14,0	17,2	20,4
16	Молочной железы	C50	24,1	40,5	28,0	5,4	2,0
17	Шейки матки	C53	18,8	22,9	44,4	11,8	1,9
18	Тела матки	C54	57,8	17,3	15,1	6,5	3,3
19	Яичника	C56	18,0	13,5	48,2	15,9	4,4
20	Предстательной железы	C61	9,7	47,3	31,8	8,6	2,7
21	Почки	C64	39,7	23,7	19,1	11,2	6,3
22	Мочевого пузыря	C67	41,5	24,4	23,6	5,7	4,9
23	Щитовидной железы	C73	42,6	22,4	30,0	2,0	3,0
24	Злокачественные лимфомы	C81- 85,88,90,96	5,1	20,1	23,8	9,8	41,2
25	Лейкемии	C91-95					
26	Прочие		9,2	15,2	17,5	26,2	31,9
ВСЕГО		C00-C97	22,4	25,8	28,7	13,4	9,7

Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2022 году, %

Таблица 19

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ X пересмотра	Стадии					Без указания стадии
			I	II	III	IV		
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Губы	C00	43,8	31,3	12,5	12,5	0,0	
2	Полости рта	C01-C09	13,1	21,1	24,2	41,3	0,2	
3	Глотки	C10-C13	5,7	14,9	25,7	53,1	0,6	
4	Пищевода	C15	14,1	24,6	38,3	21,1	2,0	
5	Желудка	C16	22,1	22,4	19,4	34,0	2,1	
6	Ободочной кишки	C18	14,8	30,6	29,3	23,6	1,7	
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	16,4	23,2	37,4	22,1	0,9	
8	Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	8,6	19,0	29,0	40,1	3,3	
9	Поджелудочной железы	C25	9,4	17,9	20,1	48,0	4,6	
10	Гортани	C32	24,5	27,1	21,3	25,2	1,9	
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	22,5	14,2	25,4	35,8	2,1	
12	Костей и суставных хрящей	C40;C41	42,4	20,3	10,2	20,3	6,8	
13	Меланома кожи	C43	40,3	38,4	13,8	6,0	1,5	
14	Других новообразований кожи*	C44	86,8	8,7	3,5	0,6	0,4	
15	Соединительной и других мягких тканей**	C49	30,5	29,7	18,8	17,2	3,9	
16	Молочной железы	C50	32,4	40,8	18,1	7,9	0,8	
17	Шейки матки	C53	30,6	26,5	28,8	12,7	1,4	
18	Тела матки	C54	69,2	10,8	12,4	5,7	2,0	
19	Яичника	C56	31,2	11,2	34,1	21,6	1,9	

20	Предстательной железы	C61	24,6	36,5	16,9	21,2	0,8
21	Почки	C64	59,4	8,4	14,5	16,2	1,5
22	Мочевого пузыря	C67	61,7	20,9	9,0	5,6	2,8
23	Щитовидной железы	C73	81,9	10,7	4,5	2,4	0,5
24	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	3,2	35,8	17,0	18,3	25,7
25	Лейкозы	C91-C95	-	-	-	-	-
26	Прочие		19,4	17,7	13,8	24,7	24,4
ВСЕГО		C00-C96	35,5	23,6	18,2	17,6	5,0

* В строку 14 за 2022 входит только локализация С44 (изменения в ф.7 2019 г.)

** В строку 15 за 2022 входит только локализация С49 (изменения в ф.7 2019 г.)

Наибольший прирост числа случаев ЗНО (без выявленных посмертно) в 2022 году по сравнению с 2013 годом отмечается при ЗНО щитовидной железы, предстательной железы, и молочной железы. Число выявленных случаев ЗНО губ, лейкемии практически не изменилось (прирост показателя 0 и 7,5% соответственно). Отрицательный рост в 2022 году по сравнению с 2013 годом отмечается при ЗНО гортани и желудка (-13,4% и -5,1%) (таблица 20).

**Сведения о случаях ЗНО (без выявленных посмертно) в 2013-2022 годах
в разрезе локализаций (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 20

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ Х пересмотра	Выявлено в отчетном году ЗНО (без выявленных посмертно)		Прирост/ убыль
			2013	2022	
1	2	3	4	5	6
1	Губы	C00	16	16	0,0
2	Полости рта	C01-09; 46.2	287	421	46,7
3	Глотки	C10-13	146	175	19,9
4	Пищевода	C15	201	256	27,4
5	Желудка	C16	1158	1099	-5,1
6	Ободочной кишки	C18	1499	1723	14,9
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-21	987	1149	16,4
8	Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	170	269	58,2
9	Поджелудочной железы	C25	510	692	35,7
10	Гортани	C32	179	155	-13,4
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	1355	1549	14,3
12	Костей и суставных хрящей	C40;41	53	59	11,3
13	Меланома кожи	C43	427	549	28,6
14	Другие новообразования кожи*	C44,46.0	1550	2328	50,2
15	Мезотелиальной и других мягких тканей**	46.1,3,7-9; 47;49	93	128	37,6
16	Молочной железы	C50	2250	3583	59,2
17	Шейки матки	C53	414	510	23,2
18	Тела матки	C54	787	1020	29,6
19	Яичника	C56	517	616	19,1
20	Предстательной железы	C61	992	2346	136,5
21	Почки	C64	696	785	12,8
22	Мочевого пузыря	C67	509	678	33,2
23	Щитовидной железы	C73	303	1018	236,0

24	Злокачественные лимфомы***	C81-85,88,90,96	592	782	32,1
25	Лейкемии	C91-95	348	374	7,5
26	Прочие		1000	1298	29,8
ВСЕГО		C00-C97	17039	23578	38,4

В связи с изменением ф.7 в 2019 изменились локализации:

*стр. 14 2013 - C44,46.0; 2022 – C44

**стр. 15 2013 - C46.1,3,7-9; 47; 49; 2022 - C49

***стр. 24 2013 - C81-85, 88, 90, 96; 2022 - C81-86, 88, 90, 96

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 2013 и 2022 году (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 21

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	2013 г.					2022 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	Злокачественные новообразования, из них губы	3	5	3	2	3	7	5	2	2	0
2	Другие новообразования кожи	1150	315	34	2	49	2021	202	82	13	10
3	Молочной железы	543	911	630	121	45	1160	1463	650	283	27
4	Шейки матки	78	95	184	49	8	156	135	147	65	7
5	Щитовидной железы	129	68	91	6	9	834	109	46	24	5
6	Прямой кишки	68	259	265	121	38	166	194	342	193	3
7	Ануса	6	12	13	4	3	9	26	44	12	0
8	Вульвы	23	25	33	8	2	43	11	15	12	1
9	Влагалища	2	2	3	1	1	8	5	11	3	0
10	Полового члена	9	9	4	0	1	14	9	4	3	0
11	Кожа мошонки	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Полости рта	26	68	136	51	6	55	89	102	174	1
13	Яичка	20	19	10	5	1	43	24	8	9	2
Всего		3810	4395	4898	2281	1655	8362	5584	4288	4158	1186

Сведения о случаях ЗНО (наружные локализации) в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2013 и 2022 годах, (оба пола), %

Таблица 22

№ п/п	Локализация опухоли	2013					2022				
		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	Злокачественные новообразования, из них губы	18,8	31,3	18,8	12,5	18,8	43,8	31,3	12,5	12,5	0

2	Другие новообразования кожи	74,2	20,3	2,2	0,1	3,2	86,8	8,7	3,5	0,6	0,4
3	Молочной железы	24,1	40,5	28,0	5,4	2,0	32,4	40,8	18,1	7,9	0,8
4	Шейки матки	18,8	22,9	44,4	11,8	1,9	30,6	26,5	28,8	12,7	1,4
5	Щитовидной железы	42,6	22,4	30,0	2,0	3,0	81,9	10,7	4,5	2,4	0,5
6	Прямой кишки	9,1	34,5	35,3	16,1	5,1	18,5	21,6	38,1	21,5	0,3
7	Ануса	15,8	31,6	34,2	10,5	7,9	9,9	28,6	48,4	13,2	0,0
8	Вульвы	25,3	27,5	36,3	8,8	2,2	52,4	13,4	18,3	14,6	1,2
9	Влагалища	22,2	22,2	33,3	11,1	11,1	29,6	18,5	40,7	11,1	0,0
10	Полового члена	39,1	39,1	17,4	0,0	4,3	46,7	30,0	13,3	10,0	0,0
11	Кожа мошонки	0,0	100,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12	Полости рта	9,1	23,7	47,4	17,8	2,1	13,1	21,1	24,2	41,3	0,2
13	Яичка	36,4	34,5	18,2	9,1	1,8	50,0	27,9	9,3	10,5	2,3
ВСЕГО		22,4	25,8	28,7	13,4	9,7	35,5	23,6	18,2	17,6	5,0

Сведения о случаях ЗНО в запущенных стадиях (III стадии наружные локализации и IV стадии) в 2013 и 2022 годах представлены в таблицах 23-25.

Сведения о запущенности ЗНО в зависимости от локализации опухолевого процесса в 2013 году (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 23

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ X пересмотра	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Стадии		
				III	IV	Всего III-IV
1	2	3	4	5	6	7
1	Губы	C00	16	3	2	5
2	Полости рта	C01-09; 46.2	287	136	51	187
3	Глотки	C10-13	146		25	25
4	Пищевода	C15	201		42	42
5	Желудка	C16	1158		295	295
6	Ободочной кишки	C18	1499		216	216
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-21	987	371	160	531
8	Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	170		53	53
9	Поджелудочной железы	C25	510		174	174
10	Гортани	C32	179		24	24
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	1355		363	363
12	Костей и суставных хрящей	C40;41	53		10	10
13	Меланомы кожи	C43	427	62	27	89
14	Другие новообразования кожи	C44,46.0	1550	34	2	36
15	Мезотелиальной и других мягких тканей	46.1,3,7-9; 47;49	93		16	16
16	Молочной железы	C50	2250	630	121	751
17	Шейки матки	C53	414	184	49	233
18	Тела матки	C54	787		51	51
19	Яичника	C56	517		82	82
20	Вульвы	C51	91	33	8	41
21	Влагалища	C52	9	3	1	4
22	Полового члена	C60	23	4	0	4
23	Кожа мошонки	C63.2	1	0	0	0
24	Глаза	C69	49	10	5	15
25	Предстательной железы	C61	992		85	85
26	Яичко	C62	55	10	5	15

27	Почки	C64	696		78	78
28	Мочевого пузыря	C67	509		29	29
29	Щитовидной железы	C73	303	91	6	97
30	Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	592		58	58
31	Лейкемии	C91-95	348		-	
32	Прочие		772		262	262
ВСЕГО		C00-C97	17039	1571	2300	3871

**Сведения о запущенности ЗНО в зависимости от локализации
опухолевого процесса в 2022 году (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 24

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ Х пересмотра	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Стадии		
				III	IV	Всего III-IV
1	2	3	4	5	6	7
1	Губы	C00	16	2	2	4
2	Полости рта	C01-C09	421	102	174	276
3	Глотки	C10-C13	175		93	93
4	Пищевода	C15	256		54	54
5	Желудка	C16	1099		374	374
6	Ободочной кишки	C18	1723		406	406
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	1149	430	254	684
8	Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	269		108	108
9	Поджелудочной железы	C25	692		332	332
10	Гортани	C32	155		39	39
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	1549		554	554
12	Костей и суставных хрящей	C40;C41	59		12	12
13	Меланома кожи	C43	549	76	33	109
14	Других новообразований кожи*	C44	2328	82	13	95
15	Соединительной и других мягких тканей**	C49	128		22	22
16	Молочной железы	C50	3583	650	283	933
17	Шейки матки	C53	510	147	65	212
18	Тела матки	C54	1020		58	58
19	Яичника	C56	616		133	133
20	Вульвы	C51	82	15	12	27
21	Влагалища	C52	27	11	3	14
22	Полового члена	C60	30	4	3	7
23	Кожа мошонки	C63.2	0	0	0	0
24	Глаза	C69	43	9	3	12
25	Предстательной железы	C61	2346		497	497
26	Яичко	C62	86	8	9	17
27	Почки	C64	785		127	127
28	Мочевого пузыря	C67	678		38	38
29	Щитовидной железы	C73	1018	46	24	70
30	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	782		143	143

31	Лейкозы	C91-C95	374		-	0
32	Прочие		1030		290	290
ВСЕГО		C00-C96	23578	1582	4158	5740

* В строку 14 за 2022 входит только локализация С44 (изменения в ф.7 2019 г.)

** В строку 15 за 2022 входит только локализация С49 (изменения в ф.7 2019 г.)

Удельный вес числа больных ЗНО в запущенных стадиях онкологического процесса составил в 2013 году 22.7%, а в 2022 году – 24,3%.

Сведения о запущенности ЗНО в зависимости от локализации опухолевого процесса в 2013 и 2022 годах (оба пола), %

Таблица 25

№ п/п	Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ X пересмотра	2013	2022	Прирост/убыль
			III-IV стадии	III-IV стадии	
1	2	3	4	5	6
1	Губы	C00	31,3	25,0	-20,1
2	Полости рта	C01-C09	65,2	65,6	0,6
3	Глотки	C10-C13	17,1	53,1	210,5
4	Пищевода	C15	20,9	21,1	1,0
5	Желудка	C16	25,5	34,0	33,3
6	Ободочной кишки	C18	14,4	23,6	63,9
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	53,8	59,5	10,6
8	Печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	31,2	40,1	28,5
9	Поджелудочной железы	C25	34,1	48,0	40,8
10	Гортани	C32	13,4	25,2	88,1
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	26,8	35,8	33,6
12	Костей и суставных хрящей	C40;C41	18,9	20,3	7,4
13	Меланомы кожи	C43	20,8	19,9	-4,3
14	Других новообразований кожи*	C44	2,3	4,1	78,3
15	Соединительной и других мягких тканей**	C47; C49	17,2	17,2	0,0
16	Молочной железы	C50	33,4	26,0	-22,2
17	Шейки матки	C53	56,3	41,6	-26,1
18	Тела матки	C54	6,5	5,7	-12,3
19	Яичника	C56	15,9	21,6	35,8
20	Вульвы	C51	45,1	32,9	-27,1
21	Влагалища	C52	44,4	51,9	16,9
22	Полового члена	C60	17,4	23,3	33,9
23	Кожа мошонки	C63.2	0,0	0	0
24	Глаза	C69	30,6	27,9	-8,8
25	Предстательной железы	C61	8,6	21,2	146,5
26	Яичка	C62	27,3	19,8	-27,5
27	Почки	C64	11,2	16,2	44,6
28	Мочевого пузыря	C67	5,7	5,6	-1,8
29	Щитовидной железы	C73	32,0	6,9	-78,4
30	Злокачественные лимфомы***	C81-C86; C88; C90; C96	9,8	18,3	86,7
31	Лейкозы	C91-C95	0,0	0,0	0
32	Прочие		26,2	41,0	56,5

ВСЕГО	C00-C96	22,7	24,3	7,0
--------------	----------------	-------------	-------------	------------

В связи с изменением ф.7 в 2019 изменились локализации:

*стр. 14 2013 - С44,46.0; 2022 – С44

**стр. 15 2013 - С46.1,3,7-9; 47; 49; 2022 - С49

***стр. 24 2013 - С81-85, 88, 90, 96; 2022 - С81-86, 88, 90, 96

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

По итогам 2022 года контингент больных ЗНО в Санкт-Петербурге составил 163 805 человек (в 2020 году – 151 307 человек, в 2021 году – 156 193 человека). В 2022 году прирост по сравнению с 2013 годом составил 30,6%.

В 2022 году по сравнению с 2013 годом максимальные показатели прироста контингента больных ЗНО выявлены в Пушкинском, Кировском, Петродворцовом, Калининском и Колпинском районах Санкт-Петербурга (таблица 26).

Динамика контингентов больных ЗНО в административных районах Санкт-Петербурге в 2013-2022 годах, в абсолютных числах

Таблица 26

№ п/п	Административные районы	Число больных ЗНО, состоящих на учете на конец года										Прирост/убыль
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	3299	3058	3326	3562	3409	3673	3991	4164	4304	4374	32,6
2	Василеостровский	5717	5946	5752	5816	5817	6065	6246	6330	6505	7439	30,1
3	Выборгский	14365	13513	14118	14775	13072	13952	14545	15079	15595	16449	14,5
4	Калининский	9991	9857	10878	11208	12018	12250	13064	13625	14325	14590	46,0
5	Кировский	8442	8324	7622	7640	10115	10502	11315	12198	11456	12604	49,3
6	Колпинский	4187	4117	4309	3781	4146	4479	4676	4971	5186	5947	42,0
7	Красногвардейский	8386	8283	8646	7754	8225	9626	10330	10643	10819	11353	35,4
8	Красносельский	9972	9973	9780	9728	10248	10229	11108	11558	12195	13153	31,9
9	Кронштадтский	1246	1235	1269	1258	1288	1320	1374	1371	1383	1472	18,1
10	Курортный	1780	1871	1970	1472	1620	1677	1744	1824	1859	2145	20,5
11	Московский	9535	9383	9666	9201	9476	9933	10476	10613	10840	11248	18,0
12	Невский	11920	12188	11134	11336	11795	12339	12981	13209	14481	14782	24,0
13	Петроградский	2884	2862	2789	2701	2763	3170	3391	3510	3384	3835	33,0
14	Петродворцовый	2557	2620	2654	2702	3011	3188	3495	3628	3362	3740	46,3
15	Приморский	9877	9900	10788	10512	11282	12539	13766	14367	15212	15062	52,5
16	Пушкинский	3343	3539	3778	3993	4344	4724	5078	5456	5832	6339	89,6
17	Фрунзенский	11564	11666	11374	10270	10596	11915	12465	12733	13117	12818	10,8
18	Центральный	4850	4982	5224	5288	5557	5881	5978	6028	6338	6455	33,1
Санкт-Петербург**		125385	124803	126567	124491	130279	137462	146023	151307	156193	163805	30,6

Основной объем контингента больных формируется из пациентов с ЗНО молочной железы (21,5%) и ободочной кишки (7,4%). ЗНО кожи (исключая меланому) в структуре контингента больных с неоплазиями составляют 6,7%, предстательной железы – 6,7%, тела матки – 6,7%, щитовидной железы – 6,2%, прямой кишки, ректосигмоидного соединения и ануса – 4,7% (таблица 27).

**Структура контингентов больных ЗНО в зависимости от локализации
опухолевого процесса в Санкт-Петербурге в 2022 году (оба пола), в абсолютных числах**

Таблица 27

№ п/п	Локализация ЗНО	Численность контингента	%
1	2	3	4
1	Молочной железы	35145	21,5
2	Ободочной кишки	12127	7,4
3	Других новообразований кожи	11041	6,7
4	Предстательной железы	12410	6,7
5	Тела матки	10930	6,7
6	Щитовидной железы	10181	6,2
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	7760	4,7
8	Почки	7698	4,7
9	Злокачественные лимфомы	7152	4,4
10	Прочие	5910	3,6
11	Меланома кожи	5696	3,5
12	Желудка	5293	3,2
13	Трахеи, бронхов, лёгкого	5104	3,1
14	Шейки матки	5056	3,1
15	Мочевого пузыря	5021	3,1
16	Яичника	4838	3,0
17	Лейкозы	4633	2,8
18	Полости рта	2138	1,3
19	Гортани	1286	0,8
20	Соединительной и других мягких тканей	1079	0,7
21	Поджелудочной железы	638	0,4
22	Глотки	649	0,4
23	Пищевода	490	0,3
24	Глаза и его придаточного аппарата	563	0,3
25	Костей и суставных хрящей	456	0,3
26	Печени и внутрипеченочных желчных протоков	280	0,2
27	Губы	231	0,1

Показатель пятилетней выживаемости больных ЗНО в Санкт-Петербурге составил 58,9% (в 2020 году – 58,0%, в 2021 году – 58,6%). Прирост данного показателя в 2022 году по сравнению с 2013 годом – 12%.

В 2022 году по сравнению с 2013 годом максимальные показатели прироста показателя пятилетней выживаемости больных с ЗНО выявлены в Курортном, Кронштадтском и Калининском районах Санкт-

Петербурга таблица 28. Значительное увеличение данного показателя в указанных районах города связано с несвоевременным снятием больных с ЗНО с учета в 2013 году.

Показатели пятилетней выживаемости больных ЗНО в Санкт-Петербурге в 2013-2022 годах с учетом их распределения в административных районах Санкт-Петербурга

Таблица 28

№ п/п	Административные районы	Показатель (в %) в										Прирост / убыль
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	46,6	48,4	47,7	58,3	59,0	57,5	56,4	60,1	62,0	61,2	31,3
2	Василеостровский	58,2	60,7	59,5	57,8	58,3	59,8	62,0	63,7	61,3	58,6	0,7
3	Выборгский	61,6	60,3	58,1	55,6	54,3	55,8	56,8	56,6	58,5	58,6	-4,9
4	Калининский	39,3	36,6	49,0	52,8	54,8	54,5	59,1	61,0	55,9	58,8	49,6
5	Кировский	53,9	56,6	55,7	56,2	59,7	59,8	60,7	60,8	61,1	58,7	8,9
6	Колпинский	54,2	53,5	50,2	56,3	55,8	55,2	55,5	58,0	57,1	59,2	9,2
7	Красногвардейский	47,5	52,0	53,4	55,8	59,1	56,0	56,0	57,1	57,9	59,1	24,4
8	Красносельский	48,1	59,8	64,2	54,1	54,6	54,2	55,2	57,2	58,4	58,6	21,8
9	Кронштадтский	40,4	49,6	59,4	54,5	56,1	55,8	55,7	58,6	60,9	62,2	54,0
10	Курортный	34,2	32,0	47,8	56,4	57,2	52,9	53,8	56,2	61,6	58,5	71,1
11	Московский	62,8	61,0	60,5	57,4	56,6	56,9	57,7	59,5	61,3	61,1	-2,7
12	Невский	47,4	44,7	53,2	53,3	54,5	54,1	55,7	56,5	58,0	59,2	24,9
13	Петроградский	45,5	45,2	49,1	56,3	56,0	49,6	53,0	53,7	57,2	59,1	29,9
14	Петродворцовый	52,0	48,8	49,7	51,9	50,0	52,5	54,7	52,6	54,3	56,8	9,2
15	Приморский	50,1	48,1	49,0	48,0	51,2	53,1	54,5	55,9	56,8	57,4	14,6
16	Пушкинский	47,7	46,8	43,0	50,9	50,2	53,3	54,9	56,9	56,4	58,3	22,2
17	Фрунзенский	61,7	58,1	55,2	53,7	57,0	55,9	55,1	56,5	58,9	58,0	-6,0
18	Центральный	55,1	51,7	50,7	53,3	53,6	57,2	57,1	60,3	61,3	59,9	8,7
ВСЕГО		52,6	52,6	54,3	54,4	55,5	55,5	56,7	58,0	58,6	58,9	12,0

Показатель пятилетней выживаемости больных с ЗНО в Санкт-Петербурге больше, чем при других новообразованиях увеличился при злокачественных лимфомах (22,1%). Прирост данного показателя при ЗНО предстательной железы составил – 20,8%, при ЗНО прямой кишки – 20,4%, тела матки – 15% (таблица 29).

Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, по основным локализациям ЗНО в 2013-2022 годах (оба пола)

Таблица 29

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Желудка	C16	54,8	56,9	58,2	54,9	58,2	59,9	62,2	64,1	62,0	62,4	13,9
2	Ободочной кишки	C18	51,7	52,3	51,9	53,3	56,7	56,4	57,1	60,7	58,8	59,0	14,1
3	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	50,4	48,0	54,4	54,3	56,9	56,4	59,0	61,7	60,5	60,7	20,4
4	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	44,1	46,1	45,4	41,2	45,7	46,3	48,7	49,5	48,1	48,3	9,5
5	Молочной железы	C50	63,6	63,0	66,7	64,4	63,3	63,4	64,2	64,8	65,3	65,5	3,0

6	Тела матки	C54	58,5	57,0	62,1	67,2	63,3	63,1	66,2	65,1	67,1	67,3	15,0
7	Предстательной железы	C61	41,4	42,0	46,8	43,9	45,9	46,2	49,1	49,3	50,0	50,0	20,8
8	Щитовидной железы	C73	56,3	55,0	61,3	59,6	55,7	54,8	55,1	55,9	57,0	57,1	1,4
9	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	52,4	53,2	55,4	56,8	58,2	58,4	58,3	60,1	63,4	64,0	22,1
10	Лейкемии	C91-C95	65,6	68,6	62,8	61,5	61,7	64,1	62,8	64,6	65,9	62,6	-4,6

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 лейкемиях, ЗНО тела матки, щитовидной железы. ИНК за десятилетний период упал на 2,5%. В 2022 году наиболее низкие показатели ИНК отмечены при ЗНО трахеи, бронхов, легкого, ЗНО желудка и предстательной железы.

ИНК по Санкт-Петербургу в разрезе локализаций за 2013-2022 годы (оба пола)

Таблица 30

№ п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	желудка	C16	4,6	4,3	3,5	4,0	3,7	4,1	4,4	5,3	5,6	5,2	13,0
2	ободочной кишки	C18	7,0	6,5	5,5	5,8	5,5	6,0	6,1	7,4	7,7	7,7	10,0
3	прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	7,4	6,8	6,1	6,1	6,2	6,3	6,8	8,1	8,1	7,5	1,4
4	трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	3,1	2,7	2,3	2,5	2,3	2,6	3,0	3,4	3,6	3,6	16,1
5	молочной железы	C50	13,3	11,6	10,5	10,0	9,7	10,3	10,6	12,4	11,8	10,9	-18,0
6	тела матки	C54	13,0	13,7	10,3	9,8	9,9	10,3	11,2	12,1	11,9	11,6	-10,8
7	предстательной железы	C61	6,8	5,9	5,3	5,5	5,7	6,3	6,7	7,2	8,1	5,9	-13,2
8	щитовидной железы	C73	14,8	10,9	10,8	5,8	6,6	7,7	8,3	12,0	9,9	11,0	-25,7
9	злокачественные лимфомы	C81-C86; C88; C90; C96	8,7	8,7	6,7	6,8	7,1	7,3	7,8	9,7	9,5	9,4	8,0
10	лейкемии	C91-C95	12,2	10,3	8,1	8,1	8,6	8,7	6,9	10,0	10,6	12,8	4,9
ВСЕГО		C00-C96	7,9	7,3	6,1	6,0	6,1	6,4	6,8	8,2	8,1	7,7	-2,5

Наиболее высокие показатели ИНК в 2022 году зарегистрированы в Центральном, Адмиралтейском, Василеостровском, Кронштадтском и Московском районах Санкт-Петербурга. ИНК в разрезе районов Санкт-Петербурга представлен в таблице 31.

ИНК среди жителей Санкт-Петербурга в 2013-2022 годах с учетом района проживания

Таблица 31

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатель в										Прибыль/убыль
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	8,7	8,9	5,9	6,5	6,0	6,0	7,1	8,8	9,4	9,7	11,5
2	Василеостровский	7,9	7,9	7,8	6,6	7,8	8,1	7,8	8,7	8,9	9,5	20,3
3	Выборгский	8,5	7,4	6,9	6,9	6,5	7,1	7,2	8,0	8,0	7,9	-7,1
4	Калининский	6,3	6,9	5,2	5,6	5,8	5,7	6,2	7,6	7,4	7,0	11,1
5	Кировский	6,1	6,3	5,6	5,8	6,5	7,1	7,5	9,0	8,7	9,3	52,5

6	Колпинский	8,2	7,0	6,4	5,9	5,5	6,2	7,1	7,9	7,3	7,2	-12,2
7	Красногвардейский	8,6	7,9	7,2	6,0	6,2	6,8	7,2	9,3	8,9	6,6	-23,3
8	Красносельский	8,9	7,6	6,2	6,1	5,8	6,3	6,9	7,9	7,7	7,4	-16,9
9	Кронштадтский	7,5	7,1	6,2	6,5	6,5	7,8	6,7	9,7	8,5	9,0	20,0
10	Курортный	11,6	11,1	7,9	6,1	6,8	5,7	5,8	7,4	7,5	7,3	-37,1
11	Московский	8,4	7,5	7,1	6,7	6,5	7,4	7,2	9,2	8,7	8,7	3,6
12	Невский	6,8	6,2	5,6	5,3	5,6	6,0	5,9	7,4	7,7	7,3	7,4
13	Петроградский	11,0	9,4	5,9	5,8	5,8	7,0	7,4	8,4	7,6	7,9	-28,2
14	Петродворцовый	7,7	7,7	5,3	6,0	6,2	6,7	6,0	8,0	7,2	7,1	-7,8
15	Приморский	9,2	7,6	4,7	5,2	5,2	5,8	6,4	7,9	8,1	6,6	-28,3
16	Пушкинский	7,2	6,1	5,8	6,0	5,9	6,0	6,5	7,2	7,3	7,5	4,2
17	Фрунзенский	7,5	7,3	5,8	5,2	5,4	5,7	6,5	8,0	8,3	7,6	1,3
18	Центральный	8,0	7,5	6,4	7,5	6,5	7,3	8,3	10,2	10,2	10,0	25,0
ВСЕГО		7,9	7,3	6,1	6,0	6,1	6,4	6,8	8,2	8,1	7,7	-2,5

В 2022 году распространенность ЗНО составила 3046,1 на 100 тыс. населения. В 2022 году по сравнению с 2013 годом максимальные показатели прироста показателя распространенности ЗНО отмечены в Кировском, Василеостровском, Фрунзенском, Кронштадтском и Красносельском районах Санкт-Петербурга (таблица 32). В Выборгском районе Санкт-Петербурга данный показатель остался на том же уровне. Отрицательный прирост в 2022 году по сравнению с 2013 годом не зафиксирован.

Распространенность ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга в 2013-2022 годах с учетом территории их проживания

Таблица 32

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели численности случаев ЗНО на 100 тыс. жителей в										Прибыль/убыль
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	2045,3	1770,7	1952,3	2186,8	2081,4	2245,2	2464,9	2605,8	2742,1	2845,2	39,1
2	Василеостровский	2719,2	2817,4	2724,4	2786,3	2780,8	2893,8	2992,6	3050,9	3169,5	3677,4	35,2
3	Выборгский	3107,8	2862,4	2926,3	2996,6	2598,9	2737,9	2804,1	2884,6	2979,0	3114,5	0,2
4	Калининский	1935,1	1886,5	2064,6	2114,1	2244,6	2275,9	2448,3	2574,7	2744,9	2848,6	47,2
5	Кировский	2543,9	2471,4	2251,1	2248,9	3003,8	3121,8	3365,1	3628,7	3455,3	3876,7	52,4
6	Колпинский	2278,0	2219,4	2304,6	2028,9	2210,2	2373,8	2437,4	2564,5	2660,4	3014,9	32,3
7	Красногвардейский	2428,9	2393,9	2487,7	2226,9	2339,5	2689,5	2889,5	2984,3	3042,3	3198,1	31,7
8	Красносельский	2910,9	2841,4	2738,8	2654,7	2771,5	2670,0	2793,7	2832,7	2953,6	3133,3	7,6
9	Кронштадтский	2856,9	2826,9	2879,2	2835	2895,9	2972,9	3100,1	3083,6	3118,2	3323,5	16,3
10	Курортный	2490,4	2575,4	2667,7	1959,5	2129,9	2180,1	2232,1	2306,9	2355,8	2686,6	7,9
11	Московский	3026,9	2876,1	2906,2	2729	2755,2	2833,1	2954,9	3013,6	3123,7	3283,5	8,5
12	Невский	2484,2	2492,3	2237,9	2239,4	2306,1	2375,5	2459,2	2463,7	2690,0	2735,3	10,1
13	Петроградский	2111,2	2054,6	2004,9	1977,1	2037,1	2351,9	2581,5	2740,6	2691,5	3089,5	46,3
14	Петродворцовый	1965,0	1992,5	1985,5	1993,1	2179,6	2261,8	2441,4	2522,5	2356,7	2626,5	33,7
15	Приморский	1889,1	1851,7	1983	1912,1	2031,5	2217,6	2421,4	2507,2	2622,3	2572,3	36,2
16	Пушкинский	2224,0	2142,9	2201,7	2235,9	2248,7	2263,5	2329,5	2410,6	2542,3	2710,6	21,9
17	Фрунзенский	2858,4	2875,3	2790,7	2533,9	2609,7	2968,3	3155,9	3294,1	3412,5	3339,8	16,8
18	Центральный	2204,3	2200,6	2304,6	2388	2523,4	2647,3	2755,6	2809,3	3005,2	3115,9	41,4

ВСЕГО	2493,7	2431,9	2437,9	2382,3	2466,7	2568,5	2720,3	2806,7	2900,9	3046,1	22,2
--------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	------

Высокий процент прироста распространённости ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга обусловлен увеличением числа контингента в 2022 году по сравнению с 2013 годом.

Прирост данного показателя в 2022 году в целом по Санкт-Петербургу по сравнению с 2013 годом составил 22,2%.

Наибольший прирост показателя в 2022 году по сравнению с 2013 годом отмечается при ЗНО щитовидной железы, предстательной железы, мочевого пузыря а также лимфомах. Отрицательный прирост (убыль) показателя отмечается при ЗНО губы, костей и суставов, глотки.

Распространенность ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга в 2013-2022 годах по локализациям

Таблица 33

№ п/п	Локализация опухоли	Код по МКБ-10	Показатели численности случаев ЗНО на 100 тыс. жителей в										Прибыль/убыль
			2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Всего	C00-C96	2493,7	2431,9	2437,9	2382,3	2466,7	2568,5	2720,3	2806,7	2900,9	3046,1	22,2
2	Губы	C00	7,6	6,9	6,0	5,4	5,5	5,2	5,0	5,1	4,3	4,3	-43,4
3	Полости рта	C01-C09	34,6	33,5	31,5	30,4	29,8	32,1	34,7	35,5	37,2	39,8	15,0
4	Глотки	C10-C13	15,7	15,1	14,8	13,6	12,9	13,0	11,3	11,4	10,9	12,1	-22,9
5	Пищевода	C15	8,9	8,4	7,0	7,5	7,5	7,7	8,2	9,2	8,7	9,1	2,2
6	Желудка	C16	98,0	88,5	85,2	91,5	90,3	93,8	93,9	94,0	96,9	98,4	0,4
7	Ободочной кишки	C18	192,5	184,2	187,4	184,2	188,0	193,4	207,3	210,8	216,7	225,5	17,1
8	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	133,2	128,0	125,0	123,3	123,9	127,5	131,4	133,2	136,4	144,3	8,3
9	Печени и внутриспеченочных желчных протоков	C22	4,5	3,7	3,9	4,6	4,7	5,4	6,4	6,5	7,0	5,2	15,6
10	Поджелудочной железы	C25	9,9	8,3	7,9	10,6	11,4	12,7	14,0	14,2	15,1	11,9	20,2
11	Гортани	C32	24,7	23,1	22,2	23,0	22,7	22,9	23,1	23,7	23,6	23,9	-3,2
12	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	78,9	68,7	67,2	72,9	76,4	79,7	87,0	87,8	93,5	94,9	20,3
13	Костей и суставных хрящей	C40;C41	13,3	12,5	11,9	7,1	7,0	7,1	7,4	7,9	8,1	8,5	-36,1
14	Меланома кожи	C43	78,4	77,8	79,5	80,1	82,5	88,0	91,7	96,2	99,9	105,9	35,1
15	Других новообразований кожи	C44	167,5	168,6	171,6	166,4	195,1	198,5	201,7	201,3	212,4	205,3	22,6
16	Мезотелиальной и других мягких тканей	C49	14,8	14,5	14,9	15,5	15,7	16,6	15,3	16,7	18,5	20,1	35,8
17	Молочной железы	C50	568,3	561,4	554,8	518,0	523,8	540,8	571,0	593,3	611,4	653,6	15,0
18	Шейки матки	C53	94,9	93,2	87,9	82,1	81,5	83,7	85,1	89,3	88,4	94,0	-0,9
19	Тела матки	C54	188,2	183,3	177,8	168,5	171,1	174,4	184,6	188,3	191,7	203,3	8,0
20	Яичника	C56	85,6	83,6	83,2	78,7	78,0	79,7	81,9	84,8	84,2	90,0	5,1
21	Предстательной железы	C61	124,3	125,3	137,5	136,7	148,9	162,7	177,4	194,0	202,6	230,8	85,7
22	Почки	C64	97,7	95,0	99,7	109,7	115,0	120,1	127,7	132,6	136,8	143,2	46,6
23	Мочевого пузыря	C67	84,3	79,1	78,2	76,1	78,3	80,8	84,2	87,3	88,0	93,4	10,8

24	Щитовидной железы	C73	84,3	89,4	94,3	98,0	111,5	126,7	142,1	154,7	172,1	189,3	124,6
25	Злокачественные лимфомы	C81- C86; C88; C90; C96	97,6	98,5	102,8	100,8	105,7	112,1	120,4	125,4	125,6	133,0	36,3
26	Лейкемии	C91- C95	79,5	78,8	81,1	79,0	75,6	81,1	81,5	81,8	84,8	86,2	8,4
27	Прочие		106,5	102,5	104,5	98,4	104,0	102,6	108,1	108,6	115,9	120,4	13,1

Характеристика больных с впервые в жизни установленным диагнозом D00-D09 в 2013-2022 годах представлена в таблице 34. Прирост данного показателя в 2022 году по сравнению с 2013 годом по данным локализациям составил 114,2%. Данное обстоятельство свидетельствует о повышении онкозаболеваемости среди врачей, улучшением качества инструментальной диагностики и увеличением числа морфологических исследований. Контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозом D00-D09 в 2013-2022 годах, представлен в таблице 35.

Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом D00 – D09 в 2013-2022 годах

Таблица 34

Код диагноза	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D00-09	143	141	178	198	239	271	321	312	352	302	114,2
D05	40	32	48	57	69	80	102	87	110	101	215,6
D06	52	62	48	60	58	39	51	67	79	54	-12,9

Контингент пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с диагнозом D00 – D09 в 2013-2022 годах

Таблица 35

Код диагноза	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D00-09	2164	2271	2464	2663	2865	3100	3368	3625	3823	4256	96,7
D05	232	255	309	356	419	488	583	658	766	898	287,1
D06	1589	1639	1680	1722	1779	1803	1825	1877	1937	2001	25,9

1.3 Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В 2022 году абсолютное число умерших от ЗНО составило 10 495 человек, в том числе 2 165 не состоявших на учете.

«Грубый» показатель смертности от ЗНО на 100 тыс. населения в 2022 году составил 199,4, что на 20,2% ниже, чем уровня 2013 года (таблица 36).

Поскольку частота встречаемости 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 от 0 до 17 лет (таблица 37).

**Смертность населения от ЗНО в Санкт-Петербурге в 2013-2022 годах (оба пола),
на 100 тыс. населения**

Таблица 36

Смертность	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (абсолютное число)	12698	12847	13319	13307	13516	13059	13584	12868	11986	10495	-17,3
«Грубый» показатель	249,96	248,89	255,71	253,23	254,2	243,28	251,98	238,69	222,75	199,4	-20,2
Стандартизованный показатель	126,72	125,29	128,84	124,27	123,81	116,52	119,64	112,34	104,32		

*Данные БД ПРР

**Смертность населения от ЗНО в Санкт-Петербурге в возрасте 0-17 лет
в 2013-2022 годах (оба пола), на 100 тыс. населения**

Таблица 37

Смертность	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022* г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (абсолютных)	40	34	46	29	47	32	43	39	35	19	
«Грубый» показатель	5,47	4,45	5,74	3,44	5,33	3,51	4,60	4,08	3,61	2,0	
Стандартизованный показатель	5,48	4,34	5,79	3,43	5,42	3,55	4,65	4,13	3,72		

*Данные БД ПРР за 2022 (за предыдущие годы 2013-2021 данные ф. С51)

В 2022 году, также как и в 2021, 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 2022 году по сравнению с 2013 также снизился показатель смертности от ЗНО легких, а убыль показателя составила – 32,17%.

**Динамика смертности («грубый» и стандартизованный показатели)
от основных нозологий в 2013-2022 годах, на 100 тыс. населения (оба пола)**

Таблица 38

Смертность	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Трахея, бронхи, легкое											
«Грубый»	34,13	35,16	34,56	35,02	34,98	33,51	35,06	31,98	29,16	24,96	26,87
Стандартизованный	17,99	18,55	18,19	17,93	17,56	16,50	17,08	15,48	13,64		
Желудок											
«Грубый»	26,32	26,1	24,88	22,94	24,79	21,44	21,24	21,31	18,94	16,75	-36,36
Стандартизованный	12,49	12,3	11,48	10,73	11,16	9,56	9,47	9,27	8,22		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ободочная кишка											
«Грубый»	23,92	23,56	25,67	24,55	24,75	23,73	24,24	21,03	21,7	17,15	28,30
Стандартизованный	10,48	10,17	11,23	9,52	10,34	9,86	9,95	8,59	8,86		
Поджелудочная железа											
«Грубый»	17,46	15,36	17,76	19,15	19,26	16,65	18,31	19,29	18,36	17,50	0,23
Стандартизованный	8,45	7,47	8,7	9,4	9,01	7,63	8,28	8,79	8,47		
Молочная железа											
«Грубый»	22,09	22,3	22,42	21,64	22,08	20,36	21,44	21,55	17,52	15,70	28,93
Стандартизованный	11,88	11,7	11,51	11,07	11,14	10,14	10,42	10,11	8,34		

**Динамика смертности («грубый» и стандартизованный показатели)
от основных нозологий в 2013-2022 годах на 100 тыс. населения (мужчины)**

Таблица 39

Смертность	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Трахея, бронхи, легкое											
«Грубый»	56,79	56,33	54,10	55,94	54,86	50,53	52,53	48,16	43,77	38,52	-32,17
Стандартизованный	38,28	37,88	36,08	36,11	35,03	31,56	32,50	29,31	25,97		
Желудок											
«Грубый»	31,11	29,04	27,77	26,96	29,70	23,09	24,63	25,99	22,95	19,34	-37,83
Стандартизованный	20,58	18,92	17,72	16,86	18,06	13,98	14,79	14,74	13,14		
Ободочная кишка											
«Грубый»	19,54	20,16	20,9	20,43	20,84	21,03	20,65	18,98	18,02	14,54	-25,59
Стандартизованный	12,21	12,29	13,09	12,23	12,38	12,38	11,99	10,83	9,92		-
Поджелудочная железа											
«Грубый»	17,01	14,99	17,55	18,62	18,88	15,39	17,41	17,59	18,56	16,22	-4,64
Стандартизованный	11,39	10,01	11,59	12,05	11,98	9,63	10,77	10,73	11,35		
Грудная железа											
«Грубый»	0,35	0,34	0,34	0,21	0,17	0,29	0,12	0,66	0,04	0,2	-42,86*
Стандартизованный	0,26	0,23	0,22	0,13	0,12	0,15	0,07	0,35	0,03		

*Высокий показатель убыли обусловлен небольшими абсолютными цифрами.

**Динамика смертности («грубый» и стандартизованный показатели)
от основных нозологий в 2013-2022 годах на 100 тыс. населения (женщины)**

Таблица 40

Смертность	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Трахея, бронхи, легкое											
«Грубый»	15,42	17,59	18,39	17,78	18,58	19,44	20,61	18,60	17,08	13,73	-10,96
Стандартизованный	6,43	7,37	7,63	7,51	7,24	7,67	8,04	7,45	6,37		
Желудок											
«Грубый»	22,36	23,65	22,49	19,62	20,74	20,08	18,44	17,45	15,62	14,61	-34,66
Стандартизованный	7,99	8,59	8,05	7,31	7,35	7,02	6,37	6,22	5,38		
Ободочная кишка											
«Грубый»	27,54	26,38	29,61	27,96	27,98	25,97	27,22	22,73	24,82	19,30	-29,92
Стандартизованный	9,64	9,09	10,13	9,55	9,26	8,45	8,81	7,34	8,30		
Поджелудочная железа											
«Грубый»	17,83	15,67	17,93	19,59	19,57	17,70	19,05	20,70	18,20	18,56	4,09
Стандартизованный	6,49	5,84	6,78	7,07	6,94	6,27	6,64	7,38	6,46		
Молочная железа											
«Грубый»	40,04	40,53	40,70	39,31	40,17	36,97	39,08	38,83	31,98	28,48	-28,87

Стандартизованный	19,26	19,09	18,66	18,02	18,17	16,59	17,12	16,38	13,84		
-------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--	--

В 2022 году наиболее высокие показатели смертности были отмечены в Курортном районе Санкт-Петербурга. Одной из причин высоких показателей смертности 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. В остальных районах Санкт-Петербурга отмечается отрицательный прирост (убыль) показателя.

**«Грубые» показатели смертности населения Санкт-Петербурга
в 2013 и 2022 годах с учетом районов проживания, на 100 тыс. населения**

Таблица 41

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатель смертности (на 100 тыс. населения), 2013 г.	Показатель смертности (на 100 тыс. населения), 2022 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5
1	Адмиралтейский	199,01	144,4	-27,4
2	Василеостровский	238,76	199,7	-16,4
3	Выборгский	232,79	183,3	-21,3
4	Калининский	263,41	209,3	-20,5
5	Кировский	301,95	263,0	-12,9
6	Колпинский	276,38	207,9	-24,8
7	Красногвардейский	241,85	238,9	-1,2
8	Красносельский	245,20	204,2	-16,7
9	Кронштадтский	238,46	232,6	-2,5
10	Курортный	176,29	222,9	26,4
11	Московский	236,50	199,4	-15,7
12	Невский	225,70	174,9	-22,5
13	Петроградский	189,60	186,9	-1,4
14	Петродворцовый	202,88	200,1	-1,4
15	Приморский	206,75	172,1	-16,8
16	Пушкинский	216,88	154,8	-28,6
17	Фрунзенский	273,88	241,5	-11,8
18	Центральный	199,52	176,2	-11,7

В структуре смертности в 2022 году, как и в 2013 году, первое место занимают ЗНО бронхов и легких – более 11 %. В 2022 году сама структура смертности существенно не изменилась. На втором, третьем и четвертом рейтинговых местах 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 2013 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	ЗНО бронхов и легких	C34	-	358	1312	1670
2	ЗНО желудка	C16	-	172	1103	1275
3	ЗНО ободочной кишки	C18	-	99	1116	1215
4	ЗНО молочной железы	C50	-	207	896	1103
5	ЗНО поджелудочной	C25	-	127	716	843

1	2	3	4	5	6	7
	железы					
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	C19-20	-	94	648	742
7	ЗНО предстательной железы	C61	-	31	480	511
8	ЗНО почек	C64	1	70	314	385
9	ЗНО яичника	C56	-	75	316	391
10	ЗНО губы, полости рта и глотки	C00,C01-09,C10-13	-	106	209	315

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2022 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	-	195	1147	1342
2	ЗНО ободочной кишки	C18	-	87	835	922
3	ЗНО желудка	C16	-	116	785	901
4	ЗНО молочной железы	C50	-	123	721	844
5	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	115	826	941
6	ЗНО прямой кишки	C20	-	66	455	521
7	ЗНО предстательной железы	C61	-	24	443	467
8	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	1	65	350	416
9	ЗНО яичника	C56	-	35	251	286
10	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	1	45	240	286

Более подробная характеристика показателей смертности в зависимости от пола, возраста и локализации ЗНО (C00-96) в 2013 и 2022 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, желудка, яичника, и поджелудочной железы.

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2013 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	-	309	944	1253
2	ЗНО желудка	C16	-	128	551	679
3	ЗНО ободочной кишки	C18	-	67	380	447
4	ЗНО предстательной железы	C61	-	31	480	511
5	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	C19-C20	-	63	281	344
6	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	100	277	377
7	ЗНО губы, полости рта и глотки	C00, C01-09, C10-13	-	94	139	233
8	ЗНО пищевода	C15	-	45	122	167
9	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	-	62	161	223
10	ЗНО мочевого пузыря	C67	-	20	172	192

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2022 году в Санкт-Петербурге (мужчины),
в абсолютных числах**

Таблица 45

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО бронхов и легких	C34	-	164	774	938
2	ЗНО предстательной железы	C61	-	24	443	467
3	ЗНО желудка	C16	-	80	391	471
4	ЗНО ободочной кишки	C18	-	58	296	354
5	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	81	314	395
6	ЗНО прямой кишки	C20	-	43	171	214
7	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	-	54	163	217
8	ЗНО мочевого пузыря	C67	-	20	125	145
9	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	C64	1	41	111	153
10	ЗНО пищевода	C15	-	32	109	141

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2013 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	-	205	890	1095
2	ЗНО ободочной кишки	C18	-	32	736	768

3	ЗНО желудка	C16	-	44	552	596
4	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	27	439	466
5	ЗНО трахеи, бронхов, легких	C34	-	49	368	417
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	C19-20	-	31	367	398
7	ЗНО яичника	C56	-	75	316	391
8	ЗНО других и неуточненных частей матки	C55	-	1	14	15
9	ЗНО шейки матки	C53	-	113	130	243
10	ЗНО мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов	C70-71	3	39	157	199

**Сведения о числе умерших от ЗНО в 2022 году в Санкт-Петербурге (женщины),
в абсолютных числах**

Таблица 47

№ п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО молочной железы	C50	-	120	718	838
2	ЗНО ободочной кишки	C18	-	29	539	568
3	ЗНО поджелудочной железы	C25	-	34	512	546
4	ЗНО бронхов и легких	C34	-	31	373	404
5	ЗНО желудка	C16	-	36	394	430
6	ЗНО прямой кишки	C20	-	23	284	307
7	ЗНО яичника	C56	-	35	251	286
8	ЗНО тела матки	C54	-	11	198	209
9	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	C22	1	11	187	199
10	ЗНО шейки матки	C53	-	71	119	190

Планируемые меры по снижению смертности лиц, в том числе трудоспособного возраста, – увеличение онконастороженности среди специалистов первичного звена здравоохранения и населения, открытие межрайонных клиничко-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 2022 году число умерших от ЗНО по сравнению с 2013 годом уменьшилось (показатель убыли составил 10,6%). Данный показатель в группе умерших от ЗНО, не состоявших на учете уменьшился на 35,7% (с 3 369 человек в 2013 году до 2 165 человек в 2022 году).

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

Динамика числа пациентов, умерших от ЗНО в Санкт-Петербурге, в 2013-2022 годах

Таблица 48

Показатель	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/ убыль, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число умерших, состоящих на учете	8623	8713	9523	9520	10140	9896	10169	10022	9181	8559	-0,7
Число умерших, не состоящих на учете	3369	3302	3314	2812	2255	2392	2355	2051	2251	2165	-35,7
Всего умерших от ЗНО	11992	12015	12837	12332	12395	12288	12524	12073	11432	10724	-10,6
Соотношение числа умерших от ЗНО, не состоящих на учете, на 100 умерших от ЗНО	28,1	27,5	25,8	22,8	18,2	19,5	18,8	17,0	19,7	20,2	-28,1

В 2022 году число умерших, не состоящих на учете, на 100 умерших от ЗНО снизилось с 28,1% до 20,2%, а показатель убыли составил 28,1%. Верификация ЗНО на запущенных стадиях обуславливает увеличение числа умерших в течение первого года. Несмотря на снижение показателя одногодичной летальности с 25,2% в 2013 году до 18,1% в 2022 году, достаточно высокое значение показателя сохраняется у больных ЗНО печени, поджелудочной железы, пищевода и легких. Максимальный прирост показателя отмечается у ЗНО костей и суставных хрящей, а также у ЗНО глотки (32,7% и 12,1% соответственно)

В целом по Санкт-Петербургу показатель одногодичной летальности за десятилетний период снизился на 28,2 % (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 2013-2022 годах, %

Таблица 49

№ п/п	Локализация	Код по МКБ-10	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Всего	C00-C96	25,2	23,9	19,4	19,2	21,8	21,3	20,1	20,1	19,3	18,1	-28,2
2	Полости рта	C01-C09	32,6	32,8	27,6	25,2	28,0	32,8	30,7	27,9	51,1	24,7	-24,2
3	Глотки	C10-C13	30,5	26,7	33,3	34,4	36,1	29,9	33,5	36,1	50,6	34,2	12,1
4	Пищевода	C15	54,3	58,2	46,1	52,8	55,3	54,0	52,2	63,3	48,1	45,1	-16,9
5	Желудка	C16	48,8	46,9	41,4	40,4	44,1	45,0	38,1	39,7	46,0	41,7	-14,5
6	Ободочной кишки	C18	25,8	27,3	22,8	21,7	26,0	23,6	20,6	23,2	34,4	21,2	-17,8
7	Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	C19-C21	25,9	24,5	18,6	18,5	20,1	22,8	17,9	19,0	31,5	21,4	-17,4
8	Печени и внутриспеченочных желчных протоков	C22	90,7	68,0	55,8	51,7	64,3	62,5	69,1	64,4	39,8	62,6	-31,0

9	Поджелудочной железы	C25	76,7	67,9	65,0	59,6	74,8	70,8	67,4	67,3	51,2	61,6	-19,7
10	Гортани	C32	28,1	23,8	23,3	21,1	22,5	23,4	20,8	26,3	28,3	24,7	-12,1
11	Трахеи, бронхов, лёгкого	C33,C34	52,9	46,9	36,5	43,1	49,4	44,5	44,2	45,0	45,7	42,9	-18,9
12	Костей и суставных хрящей	C40;C41	21,7	29,4	25,0	28,4	20,0	30,6	23,8	27,5	36,4	28,8	32,7

Сведения о показателе одногодичной летальности в разрезе районов Санкт-Петербурга представлены в таблице 50. В 2022 году наибольший показатель одногодичной летальности отмечен в Петродворцовом, Фрунзенском, Курортном, Приморском и Центральном районах Санкт-Петербурга.

**Показатель одногодичной летальности больных ЗНО в 2013-2022 годах
в разрезе районов Санкт-Петербурга**

Таблица 50

Административные районы	Показатели одногодичной летальности (%) в									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Адмиралтейский	19,3	18,5	11,4	17,3	18,6	16,6	18,1	18,3	14,8	18,4
Василеостровский	38,1	21,1	19,9	16,9	21,6	15,6	17,8	18,2	16,8	18,1
Выборгский	20,4	25,5	21,6	17,9	20,1	20,8	20,3	19,8	18,9	17,6
Калининский	28,6	26,8	14,3	21,1	21,8	19,7	21,0	20,0	19,5	18,0
Кировский	31,3	27,7	9,1	17,5	20,4	25,3	23,1	19,7	22,8	17,5
Колпинский	13,6	7,5	8,1	21,4	25,4	25,3	22,4	19,6	19,4	18,4
Красногвардейский	13	11,7	16,8	16,9	23,0	19,7	18,4	19,6	17,9	17,8
Красносельский	14,2	21	19,5	17,2	21,0	21,3	16,3	19,3	23,1	18,4
Кронштадтский	27,3	28,7	32,8	26	28,0	14,1	17,6	24,8	17,6	18,5
Курортный	23,1	16,3	7,7	17,7	14,6	11,0	19,0	20,3	19,4	18,6
Московский	27,7	26,4	23,2	24,8	24,3	21,6	22,2	19,6	21,4	17,7
Невский	33,6	31,8	26,4	24,1	24,9	25,7	22,7	23,4	18,0	17,9
Петроградский	9,3	17,2	17,6	21,3	22,7	17,7	16,9	18,9	17,7	17,1
Петродворцовый	22,2	5,4	15,3	12,6	18,5	14,4	17,7	19,7	19,5	19,0
Приморский	18,8	24,8	20,2	18,4	16,4	22,3	19,8	19,6	19,0	18,6
Пушкинский	22	26,8	21	20,1	21,6	27,5	21,6	20,3	16,9	18,5
Фрунзенский	38,9	29,1	27,7	16,5	27,0	21,8	19,1	20,0	19,1	18,8
Центральный	14,5	19,4	14,8	17,8	18,4	17,0	19,2	19,8	19,3	18,6
Санкт-Петербург	25,2	23,9	19,4	19,2	21,8	21,3	20,1	20,1	19,3	18,1

Распределение 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	2013	1	23	125
2	2014	2	22	129
3	2015	3	21	123
4	2016	2	23	117
5	2017	1	11	125
6	2018	2	19	127
7	2019	4	19	119
8	2020	2	24	120

9	2021	0	14	103
---	------	---	----	-----

*Данные ф. С51

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 уменьшилось на 22 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 на балконах, 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 7 лет проходит широкомасштабная диспансеризация определенных групп взрослого населения, при проведении которой каждый гражданин 1 раз в 3 года может пройти диспансеризацию, лица определенных возрастов (50 лет и старше) проходят онкоскрининги 1 раз в 2 года (маммографический скрининг, иммунохимический тест), ветераны Великой Отечественной войны и лица, к ним приравненные, проходят диспансеризацию ежегодно.

Целью диспансеризации является ранее 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 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» профилактические медосмотры проводятся ежегодно.

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

Диспансеризация проводится со следующей периодичностью:

1 раз в 3 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 1 раз в год; в возрасте от 18 до 64 лет включительно – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки – 1 раз в 3 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 1 раз в 2 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 1 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 1 млн. 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 Санкт-Петербурга 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.

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 2 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 6 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 кроветворной 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 6 наименований по профилактике и ранней диагностике ЗНО.

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 3 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 Центров амбулаторно онкологической помощи в Санкт-Петербурге

Таблица 52

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Численность населения, человек	Первичный онкологический кабинет (далее – ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), наименование МО (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	5	6	7	8	9
1	Адмиралтейский	161 911	ГБУЗ «Городская поликлиника № 28»	-	30	8,50	10
				ГБУЗ «Городская Мариинская больница» (2020)	42	7,75	6,8
2	Василеостровский	208 713		ГБУЗ «Городская поликлиника № 3» (2022)	28	5,5	6,2
3	Выборгский	518 709	-	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр № 1» (2019)	45	24,75	9,4
4	Калининский	533 597	-	ГБУЗ «Городская поликлиника № 112» (2019)	54	17,00	11
5	Кировский	336 248	-	ГБУЗ ГКОД (2020)	30	9,50	0
6	Колпинский	191 847	-	ГБУЗ «Городская поликлиника № 71» (2019)	56	8,75	30
7	Красногвардейский	357 498	-	ГБУЗ «Городская поликлиника № 17» (2020)	43	11,50	13
8	Красносельский	397 609	-	ГБУЗ «Городская поликлиника № 106» 2019	64	13,00	5,9
9	Кронштадтский	44 321	ГБУЗ «Городская поликлиника № 74»	-	27	3,00	45
10	Курортный	78 131	-	ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» (2019)	103	6,00	30

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Численность населения, человек	Первичный онкологический кабинет (далее – ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), наименование МО (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	5	6	7	8	9
11	Московский	354 525	-	ГБУЗ «Онкологический диспансер Московского района» (2019)	46	12,00	7,2
12	Невский	527 861	-	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (2020)	51	16,0	20
13	Петроградский	131 356	ГБУЗ «Городская поликлиника № 30»		31	1,25	3,1
			ГБУЗ «Городская поликлиника № 32»	-	27	3,00	1,5
			ГБУЗ «Городская поликлиника № 34»	-	32	1,50	4,3
14	Петродворцовый	143 154		ГБУЗ «Городская поликлиника № 106» (2019)	85	15,5	24
15	Приморский	568 516	-	ГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 1» (2019)	42	23,75	2
16	Пушкинский	217 983	-	ГБУЗ «Городская поликлиника № 60» (2020)	62	5,50	19
17	Фрунзенский	394 972	-	ГБУЗ «Городская поликлиника №109» (2019)	48	12,25	10
18	Центральный	216 939		ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» (2022)	28	8,25	7,1
19	Адмиралтейский Кировский	2 260 111	-	ГБУЗ «Городская	68	2,00	-

№ п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Численность населения, человек	Первичный онкологический кабинет (далее – ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), наименование МО (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	5	6	7	8	9
	Красносельский Кронштадтский Московский Петродворцовый Пушкинский Фрунзенский Центральный			больница №15» (2021)*			
20	Василеостровский Выборгский Курортный Петроградский Приморский	1 513 478	-	ГБУЗ «Городская клиническая больница №31» (2021)*	72	4,00	-
21	Калининский Колпинский Красногвардейский Невский	1 610 753	-	ГБУЗ «Городская Александровская больница» (2022)*	49	3,00	-

* - медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, а также специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C81-C96, D45-D47 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра

Таблица 52

Информация о первичных онкологических кабинетах и центрах амбулаторной онкологической помощи.

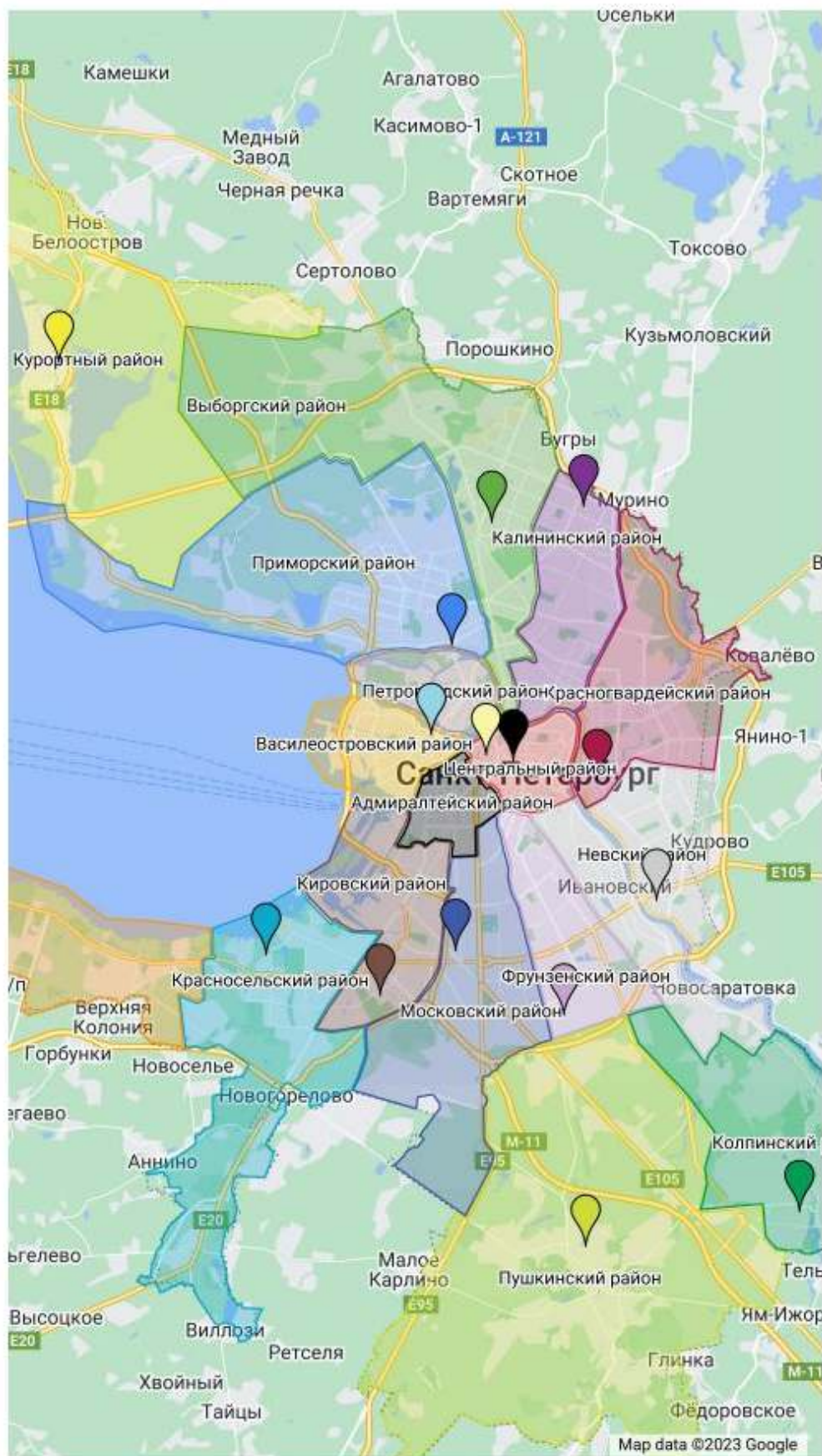
№ п/п	Тип структурного подразделения	Наименование медицинской организации	Адрес	Район обслуживания	Численность населения
1.	ЦАОП	ГБУЗ «ГВВ»	Дальневосточный проспект, 63	Невский	538 323
2.	ЦАОП	ГБУЗ «ГКДЦ № 1»	Сикейроса ул., 10, лит. А	Выборгский	523 497
3.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская больница №40 Курортного района»	ул. Борисова, д. 9	Курортный	82 713
4.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	Литейный пр., д. 56, лит. Б	Адмиралтеский	367 857
5.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская поликлиника № 17»	пр. Шаумяна, д. 51	Красногвардейский	355 621
6.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская поликлиника № 71»	г. Колпино, ул. Павловская, д.10	Колпинский	194 934
7.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская поликлиника №106»	ул. Адмирала Черокова, д. 12	Красносельский Петродворцовый	555 541
8.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская поликлиника №109»	ул. Олеко Дундича 8, корпус 2	Фрунзенский	384 385
9.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская поликлиника №112»	ул. Тимуровская, д. 17, корп. 3	Калининский	521 875
10.	ПОК	ГБУЗ «Городская поликлиника №28»	Подъездной пер., д. 2	Адмиралтейский	156 958
11.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская поликлиника №3»	3-я линия Васильевского острова, д. 50	Василеостровский	205 240
12.	ПОК	ГБУЗ «Городская поликлиника №30»	ул. Малая Зеленина, д. 6, лит. А	Петроградский	125 731
13.	ПОК	ГБУЗ «Городская поликлиника №32»	пер. Вяземский, д. 3, лит. А		
14.	ПОК	ГБУЗ «Городская поликлиника №34»	ул. Зверинская, д.15		
15.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская поликлиника №39»	ул. Малая Конюшенная, д. 2	Центральный	210 899
16.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская поликлиника №60 Пушкинского района»	г. Пушкин, ул. Школьная, д. 35	Пушкинский	229 403
17.	ПОК	ГБУЗ «Городская поликлиника №74»	г. Кронштадт, ул. Комсомола, д. 2, лит. А	Кронштадтский	44 353
18.	ЦАОП	ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»	пр. Ветеранов, д. 56	Кировский	331 550
19.	ЦАОП	ГБУЗ «Онкодиспансер Московского района»	Новоизмайловский пр., д. 77	Московский	347 022
20.	ЦАОП	ГБУЗ КДП № 1	Приморский пр., д. 3	Приморский	580 100
21.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская больница №15»*	ул. Авангардная, д. 4	Адмиралтейский Кировский Красносельский	2 260 111

				Кронштадтский Московский Петродворцовый Пушкинский Фрунзенский Центральный	
22.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская клиническая больница №31»*	пр. Динамо, д. 3	Василеостровский Выборгский Курортный Петроградский Приморский	1 513 478
23.	ЦАОП	ГБУЗ «Городская Александровская больница»*	пр. Солидарности, д. 4	Калининский Колпинский Красногвардейский Невский	1 610 753

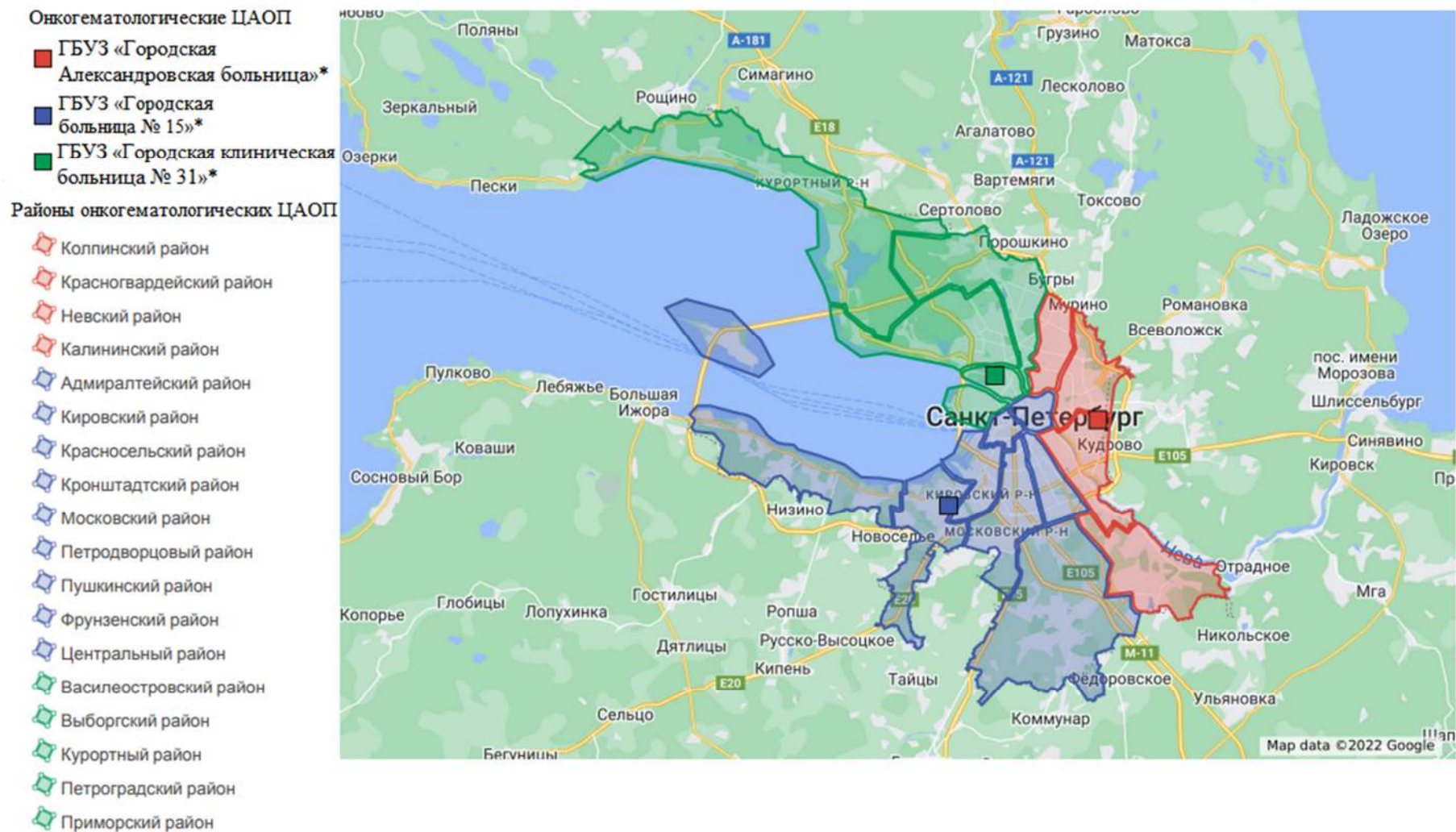
* - медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, а также специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C81-C96, D45-D47 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра

Карта расположения ЦАОП

- ГБУЗ "Городская Мариинская больница"
- ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр № 1"
- ГБУЗ "Городская поликлиника № 112"
- ГБУЗ "Городской клинический онкологический диспансер"
- ГБУЗ "Городская поликлиника № 71"
- ГБУЗ "Городская поликлиника № 17"
- ГБУЗ "Городская поликлиника № 106"
- ГБУЗ "Городская больница № 40 Курортного района"
- ГБУЗ "Онкодиспансер Московского района"
- ГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"
- ГБУЗ "Консультативно-диагностическая поликлиника № 1 Приморского района"
- ГБУЗ "Городская поликлиника № 60"
- ГБУЗ "Городская поликлиника № 109"
- ГБУЗ "Городская поликлиника № 3"
- ГБУЗ "Городская поликлиника № 39"



Онкогематологические ЦАОП



* Медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, а также специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C81-C96, D45-D47 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.

**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
		Ingenuity CT	Амбулаторные	77	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	13	круглосуточно
		GE Revolution Evo	Стационарные	15	2
		Brilliance CT	Стационарные	-	-
		Brightspeed Elite 16	Стационарные	9	1
		Aquilion Lightning TSX-035A	Стационарные	15	2
		Fujifilm Supria 128	амбулаторные	10	2
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	Стационарные	20	1
		Somatom Definition AS	Амбулаторные	15	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 Марининская больница»	Somatom Definition	Стационарные	100	круглосуточно
		Somatom Definition	Стационарные	25	2
		GE Revolution CT 512	Стационарные	-	не работает (поломка)
Компьютерный томограф	ГБУЗ ГКОД	Somatom Definition AS 64	Стационарные	17	2
		Ingenuity CT128	Стационарные	9	2
		Somatom Definition AS 20	Стационарные	12	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1»	Ingenuity CT	Амбулаторные	15	2
		Ingenuity CT	Амбулаторные	15	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	CT Optima GE 660	Стационарные	8	круглосуточно
		Somatom Edge Plus	Стационарные	8	2
		Somatom Emotion 16	Стационарные	4	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К. А. Раухфуса»	Somatom Emotion 16	Стационарные	48	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Детская городская больница №2 святой Марии Магдалины»	Somatom Emotion 16	Амбулаторные	30	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №5 им. Н. Ф. Филатова»	Aquilion 16	Стационарные	32	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Клиническая больница Свяителя Луки»	Aquilion Prime	Стационарные	32	по 12 часов
Компьютерный томограф	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр для детей»	Activion 16	Амбулаторные	10	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ ГКОД	Magnetom Espree	Стационарные	9	2
		Magnetom AERA	Стационарные	9	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	PoleStar N-20	Стационарные	23	1
		Magnetom Verio	Стационарные	26	по 12 часов

1	2	3	4	5	6
Магнитно-резонансный томограф	Районные МО	Hitachi Aperto	Амбулаторные	10	2
		Hitachi Aperto	Амбулаторные	7	2
		Toshiba Vantage Titan 1.5T	Амбулаторные	10	2
		Magnetom Avanto 1.5T	Амбулаторные	12	2
		Ingenia 1.5T	Стационарные	7	2
		Espree	Стационарные	7	2
		Magnetom Avanto 1.5T	Стационарные	12	1
		General Electric Rvolution EVO	Амбулаторно	20	2
		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 Espree	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	Амбулаторные	14	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги»	Magnetom Espree 1,5	Стационарные	15	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр для детей»	GE Signa Ovation	Амбулаторные	11	2
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф	ГБУЗ ГКОД	SynbiaEvo Excel	Стационарные	47	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)
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф	ГБУЗ «Городская Марининская больница»	Symbia T	Стационарные	8	1
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

**Перечень радиотерапевтического оборудования, задействованного в оказании
медицинской помощи пациентам с онкологического заболевания**

№ п/п	Марка аппарата	Год выпуска
ГБУЗ КНпЦСВМП(о)		
1	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 6 МэВ Halcyon №1362	2020
2	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ Truebeam	2020
3	Установка дистанционной гамма-терапии 60CoTheratron Equinox	2008
4	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии GULMAY D3150	2008
5	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии GULMAY D3225	2008
6	Аппарат брахитерапии Gammamed -iX № №1295	2020
7	Аппарат брахитерапии Gammamed -iX №1297	2020
8	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ Halcyon №1796	2022
ГБУЗ ГКОД		
9	Линейный ускоритель ЛУЭ ELEKTA КОМПАКТ №201102	2012
10	Рентгенотерапевтический аппарат Xstrahl300 №GM0364	2013
11	Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения SagiNova	2020
12	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ Halcyon №1802	2022
Федеральные МО		
13	Ускорительный комплекс с энергией от 6 до18 МэВ Elekta Precise № 152231	2010
14	Ускорительный комплекс с энергией от 6 до18 МэВ Elekta Precise № 152187	2010
15	Ускорительный комплекс с энергией от 6 до18 МэВ Elekta Axesse № 152038	2009
16	Ускорительный комплекс с энергией от 6 до15 МэВ Elekta Axesse № 152323	2010
17	Ускорительный комплекс с энергией от 6 до18 МэВ Elekta Infinity № 152902	2012
18	Аппарат брахитерапевтический «Multisource HDR»	2011
	Аппарат брахитерапевтический «Multisource HDR»	2016
19	Аппарат брахитерапии Gammamed-iX	2021
20	Рентгенотерапевтическая система «Xstrahl-200»	2010
21	Гамма-нож Leksell Gamma Knife «Perfection»	2010
22	Аппарат лучевой Контактной терапии «Microselectron-HDR» «Микроселектрон-ВМД»)	2011
23	Линейный ускоритель «TrueBeam»	2017
24	Система лучевой терапии Novalis Tx (Высокоэнергетический линейный ускоритель)	2012
25	Линейный ускоритель «Clinac»	2018
26	Ускорительный комплекс с максимальной энергией 6 МэВ Varian Unique № 2121	2015
27	Аппарат брахитерапии microSelectron Nucletron HDR № 10251	2008
28	РУМ - 17	1991

МО негосударственной формы собственности		
29	ЛУЭ Varian Clinac 2100	2011
30	ЛУЭ Varian TrueBeam STx	2011
31	ЛУЭ Cyberknife	2011
32	Gamma knife	2014
33	Протонная терапия	2017

Таблица 53-2

Укомплектованность кадрами радиотерапевтических подразделений якорных медицинских организаций

Наименование МО	Штатных единиц радиотерапевтов	
	Общее количество	Из них занятых
1	2	3
ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	23,50	21,50
ГБУЗ ГКОД	21,00	19,75
Всего в якорных МО	44,50	41,25

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 № 15»	51	-	1
3	ГБУЗ «Городская больница №40»	95	-	-
4	ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр	20	-	-
5	ГБУЗ ГКОД	439	120	-
6	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»	59	-	2
7	ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки	70	-	-
8	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	359	50	1
9	ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	-	-	2
10	Федеральные МО	753	114	31
ВСЕГО		1901	284	58

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 СПб КНпЦСВМП(о)	31	-	1
4	Федеральные МО	81		-
ВСЕГО		153	-	40

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)	57	79	-
8	Федеральные МО	61	66	3
ВСЕГО		316	175	7

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
ВСЕГО		17	-	11

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

Таблица 58

Профиль и мощность коечного фонда ГБУЗ КНпЦСВМП(о)				
Отделение	Условия оказания медицинской помощи	Профиль медицинской помощи	Профиль койки	Количество коек/ койко-мест/ посещений в смену
Отделение нейроонкологии (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			25
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические	10
		нейрохирургия	нейрохирургические	15
Отделение абдоминальной онкологии № 1 (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			25
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические	25
Отделение опухолей костей, кожи и мягких тканей (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			25
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические опухолей костей, кожи, мягких тканей	24
		хирургия	хирургические (хозрасчетные)	1
Отделение опухолей молочной железы (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			40
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические	39
		пластическая хирургия	хирургические (хозрасчетные)	1
Отделение онкогинекологии (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			40
	круглосуточного пребывания	онкология	онкогинекологические	39
		акушерство и гинекология	гинекологические (хозрасчетные)	1
Отделение торакальной онкологии (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			25
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические торакальные	25
Отделение опухолей головы и шеи (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			25
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические опухолей головы и шеи	25
Отделение онкоурологии (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			25
	круглосуточного пребывания	онкология	онкоурологические	24
		урология	урологические (хозрасчетные)	1

Отделение абдоминальной онкологии № 2 (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			25
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические абдоминальные	25
Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (онкологическое хирургических методов лечения)	Всего коек в отделении			25
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические	24
		трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток	хирургические	1
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1 (химиотерапевтическое)	Всего коек в отделении			50
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические	50
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2 (химиотерапевтическое)	Всего коек в отделении			50
	круглосуточного пребывания	онкология	онкологические	49
		гематология	гематологические	1
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапевтический)	Всего коек в отделении			57
	дневного пребывания	онкология	онкологические	57
Радиотерапевтическое отделение	Всего коек в отделении			125
	дневного пребывания	радиотерапия	радиологические	75
	круглосуточного пребывания	радиотерапия	радиологические	50
Отделение химиотерапии (противоопухолевой лекарственной терапии) и комбинированного лечения опухолей у детей	Всего коек в отделении			36
	дневного пребывания	детская онкология	онкологические для детей	4
		круглосуточного пребывания	детская онкология	онкологические для детей
	детская хирургия		хирургические для детей	2
гематология	гематологические	1		
Отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	Всего коек в отделении			15
	круглосуточного пребывания	медицинская реабилитация	реабилитационные соматические	15
Отделение радионуклидной терапии и диагностики	Всего коек в отделении			4
	дневного пребывания	радиология	радиологические	4
ИТОГО:				617
	Койки круглосуточного пребывания			474
	Койки дневного пребывания			143

Профиль и мощность коечного фонда ГБУЗ ГКОД				
Отделения	Условия оказания медицинской помощи	Профиль медицинской помощи	Профиль койки	Количество коек/койко-мест/посещений в смену
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 1 (опухолей молочной железы)	Всего коек в отделении			31
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические	30
		Хирургия	Хирургические (хозрасчётные)	1
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 2 (опухолей молочной железы)	Всего коек в отделении			31
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические	30
		Пластическая хирургия	Хирургические (хозрасчётные)	1
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 3 (онкогинекологии)	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Акушерство и гинекология	Гинекологические	2
		Онкология	Онкологические	48
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 4 (абдоминальной онкологии и рентгенхирургических методов диагностики и лечения)	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические абдоминальные	45
		Хирургия (абдоминальная)	Абдоминальной хирургии	3
Хирургия		Хирургические	2	
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 5 (онкоурологии)	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкоурологические	40
		Урология	Урологические	10
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 6 (торакальной онкологии и опухолей кожи)	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	15
		Онкология	Онкологические торакальные	34
Торакальная хирургия		Торакальной хирургии	1	
Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей головы и шеи № 7	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические опухолей головы и шеи	39
		Челюстно-лицевая хирургия	Челюстно-лицевой хирургии	1
Дневного пребывания	Онкология	Онкологические опухолей головы и шеи	10	
Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей головы и шеи № 8	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические опухолей головы и шеи	39
		Оториноларингология	Оториноларингологические	1
Дневного пребывания	Онкология	Онкологические опухолей головы и шеи	10	

Дневной стационар хирургических методов лечения № 9	Всего коек в отделении			30
	Дневного пребывания	Онкология	Онкологические	29
		Хирургия	Хирургические	1
Онкологическое химиотерапевтическое отделение (противоопухолевой лекарственной терапии) № 10	Всего коек в отделении			50
	Дневного пребывания	Онкология	Онкологические	50
Онкологическое химиотерапевтическое отделение (противоопухолевой лекарственной терапии) № 11	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические	49
		Онкология	Онкологические паллиативные	1
Онкологическое химиотерапевтическое отделение (противоопухолевой лекарственной терапии) № 12	Всего коек в отделении			50
	Дневного пребывания	Онкология	Онкологические	50
Онкологическое химиотерапевтическое отделение (противоопухолевой лекарственной терапии) № 13	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические	50
Отделение радиотерапии № 14	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Радиология, радиотерапия	Радиологические	40
	Дневного пребывания	Радиология, радиотерапия	Радиологические	10
Отделение медицинской реабилитации (с центром реабилитации стомированных пациентов) № 15	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Онкология	Онкологические	20
		Медицинская реабилитация	Реабилитационные соматические	20
	Дневного пребывания	Онкология	Онкологические	5
Медицинская реабилитация		Реабилитационные соматические	5	
Отделение радиотерапии № 16	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Радиология, радиотерапия	Радиологические	40
	Дневного пребывания	Радиология, радиотерапия	Радиологические	10
Отделение радиотерапии № 17	Всего коек в отделении			50
	Круглосуточного пребывания	Радиология, радиотерапия	Радиологические	40
	Дневного пребывания	Радиология, радиотерапия	Радиологические	10
Дневной стационар хирургических методов лечения №18	Всего коек в отделении			21
	Дневного пребывания	Онкология	Онкологические	18
		Акушерство и гинекология	Гинекологические	1

		Хирургия	Хирургические	1
		Онкология	Онкологические (хозрасчётные)	1
ИТОГО	Круглосуточного пребывания			600
			Хозрасчетные	2
	Дневного пребывания			210
			Хозрасчетные	1
				813

Перечень диагностических структурных подразделений медицинских организаций

Таблица 59

Наименование подразделения	Количество исследований в смену
1	2
ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	
Клинико-диагностическая лаборатория	5530
Отделение функциональной диагностики	140
Отделение лучевой диагностики	139
Отделение ультразвуковой диагностики	265
Отделение эндоскопии	45
Патологоанатомическое отделение	446
ГБУЗ ГКОД	
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. ЦАОП развернуты как в амбулаторных медицинских организациях, так и в стационарных медицинских организациях, подведомственных как Комитету по здравоохранению, так и Администрациям районов. Крупнейшие специализированные онкологические медицинские организации (ГБУЗ ГКОД и ГБУЗ «СПбКНпЦСВМП(о) им. Н.П. Напалкова» 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.

Вследствии распространения новой коронавирусной инфекции наблюдалось резкое снижение выявляемости ЗНО, что привело к снижению доли ЗНО, выявленных на 1-2 стадии. Однако в 2021-2022 году в Санкт-Петербурге активно проводились мероприятия, направленные на раннее выявление ЗНО, что позволило достичь и улучшить «доковидные» показатели. Однако в настоящий момент существует бремя «накопленных» поздних стадий, которые не были своевременно выявлены в период ограничительных мероприятий. Таким образом, темп роста показателя остается устойчивым, при этом с целью достижения целевого значения в Санкт-Петербурге проведено декомпозиционный анализ достижения показателя по основным нозологиям (рак молочной железы, рак предстательной железы, рак бронхов и легкого, рак прямой кишки, рак ободочной кишки). В настоящий момент вырабатывается комплекс, направленных на раннее выявление ЗНО в группе этих нозологий.

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

Таблица 60

№ 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	246,9	252,1	250,0	247,9	245,8	243,7	231,1
2	Смертность населения от ЗНО, на 100 тыс. населения	243,3	252,0	238,7	247,7	245,6	243,5	241,4	228,9
3	Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, %	56,0	55,7	56,6	57,4	56,2	56,4	56,8	60,0
4	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
5	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	19,4	19,3	19,1	18,0
6	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 Региональной программы: Комитет по здравоохранению, Администрации районов.

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.

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.

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

В 2023 году запланированы мероприятия по переоснащению следующих медицинских организаций:

ГБУЗ КНпЦСВМП(о);

ГБУЗ «Городская Александровская больница»;

ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»;

ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»;

ГБУЗ ГКОД;

ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.

ГБУЗ «Городская больница № 15»

Строительство здания поликлинического корпуса ГБУЗ КНпЦСВМП(о).

В 2024 году запланированы мероприятия по переоснащению следующих медицинских организаций:

ГБУЗ КНпЦСВМП(о);

ГБУЗ «Городская Александровская больница»;

ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»;

ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»;

ГБУЗ ГКОД;

ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.

ГБУЗ «Городская больница № 15»

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 Минздрава России 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. Формирование мест целевого обучения врачей-онкологов по программам последипломного образования, повышение квалификации работающих сотрудников онкологической службы Санкт-Петербурга.

4. План мероприятий Региональной программы

№ 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
1. Комплекс мер первичной профилактики ЗНО						
1.1	Использование социальных сетей с целью обозначения причинно-следственных связей факторов риска развития ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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 одной публикации в квартал	Регулярное
1.2	Подготовка медико-экономического обоснования внедрения в Санкт-Петербурге мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека	01.07.2021	01.07.2023	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Подготовлено медико-экономическое обоснование внедрения в Санкт-Петербурге мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека. Подготовка медико-экономического обоснования завершена к 01.07.2023.	Разовое неделимое
1.3	Разработка методики формирования группы риска среди лиц, страдающих вирусным гепатитом С	01.07.2021	31.12.2023	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Разработана методика формирования группы риска сред лиц, страдающих вирусным гепатитом С. Методика подготовлена к 31.12.2023	Разовое неделимое
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Проведение дня открытых дверей, направленных на раннюю диагностику новообразований кожи	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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
2.2	Проведение мероприятий с участием врачей-онкологов и врачей	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению;	Проведены круглые столы с участием врачей-онкологов и врачей акушеров-гинекологов,	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	акушеров-гинекологов в формате круглого стола			Администрации районов.	направленных на повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена, а также повышение преемственности при выявление опухолевой патологии женских половых органов. Охват не менее 50 участников. Не менее одного мероприятия в год	
2.3	Проведение мероприятий с участием врачей-онкологов и врачей-дерматовенерологов в формате круглого стола	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Проведены круглые столы с участием врачей-онкологов и врачей-дерматовенерологов, направленных на повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена, а также повышение преемственности при выявление опухолевой патологии кожи. Охват не менее 50 участников. Не менее одного мероприятия в год	Регулярное
2.4	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), %: на 31.12.2022 – 6%; на 31.12.2023 – 7%; на 31.12.2024 – 8%	Регулярное
2.5	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2022 – 0,05%; на 31.12.2023 – 0,06%; на 31.12.2024 – 0,07%	Регулярное
2.6	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	и профилактических медицинских осмотров				шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2022 – 0,03%; на 31.12.2023 – 0,04%; на 31.12.2024 – 0,05%.	
2.7	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: 2022 год – 350 2023 год – 320 2024 год – 300	Регулярное
2.8	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения. Целевой показатель: на 31.12.2022 – 0,5%; на 31.12.2023 – 0,6%; на 31.12.2024 – 0,7%	Регулярное
2.9	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Доля рентген лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе, в рамках программы НМО) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 60%; на 31.12.2023 – 75%; на 31.12.2024 – 85%.	Регулярное
2.10	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте	01.07.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)				Российской Федерации: на 31.12.2022 – 60%; на 31.12.2023 – 75%; на 31.12.2024 – 85%	
2.11	Мониторинг показателя доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно), %	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: 2022 год – 27,9% 2023 год – 28,7% 2024 год – 29,5%	Регулярное
2.12	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения №7 "Сведения о ЗНО" (далее - 7 форма).	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Доля случаев по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным Формы 7). 2022 – 5 %; 2023 – 100%; 2024 – 100%.	Разовое
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с ЗНО						
3.1	Оптимизация маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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 от проанализированного объема медицинской помощи: 15% к 31.12.2021; 12 % к 31.12.2022; 10 % к 31.12.2023; 8 % к 31.12.2024	Регулярное
3.2	Развитие взаимодействия сети ЦАОП с якорными медицинскими организациями путем использования телемедицинских технологий	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Осуществлены телемедицинские консультации ЦАОП с якорными медицинскими организациями в случаях развития токсических осложнений либо случаях рецидивирования заболевания:	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>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</p>	
3.3	Развитие взаимодействия сети ЦАОП с якорными медицинскими организациями путем разбора случаев нарушения маршрутизации, сложных диагностических случаев, случаев выявления запущенных форм ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Проведены не реже 1 раза в квартал совещания якорных медицинских организаций с ЦАОП обслуживаемых районов с целью разбора случаев нарушения маршрутизации, сложных диагностических случаев, случаев выявления запущенных форм ЗНО	Регулярное
3.4	Внедрение бережливых технологий в работу ЦАОП	01.07.2021	31.12.2023	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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
3.5	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (ЗНО центральной нервной системы)	01.07.2021	31.12.2022	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента ЗНО центральной нервной системы	Разовое неделимое
3.6	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	Регулярное
3.7	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: установить не менее 75% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно) по субъекту Российской Федерации	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	терапии, выполненных в амбулаторных условиях					
3.8	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 7% (ежегодно)	Регулярное
3.9	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97)	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель (ежегодно): для КТ не менее 85%, для МРТ не менее 75%	Регулярное
3.10	Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное
3.11	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы федерального государственного статистического наблюдения №7 «Сведения о ЗНО»)	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: 2022 год – 95,3% 2023 год – 96,2% 2024 год – 97,2%	Регулярное
3.12	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.01.2022	15.08.2022	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Все медицинские организация региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
3.13	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: С00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	Регулярное
3.14	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: за 2022 год – не менее 52602; за 2023 год – не менее 52602; за 2024 год – не менее 52602	Регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ЗНО						
4.1	Развитие химиотерапевтической службы ЦАОП для улучшения доступности специализированной медицинской помощи	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Количество циклов лекарственной противоопухолевой терапии, проведенной в ЦАОП: 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	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Реализован в контроль маршрутизации пациентов с ЗНО в соответствии с действующим приказом региональной системы маршрутизации с использованием системы регионального сегмента ракового регистра Санкт-Петербурга	Разовое неделимое
4.5	Мероприятия медицинской и психологической реабилитации, запланированные с целью повышения	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации	Повышение качества жизни. Обеспечение мер по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажная	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	качества жизни и доступности реабилитационных мероприятий для своевременного восстановления здоровья пациентов с ЗНО после радикального лечения			районов.	лимфодренажная реабилитация после мастэктомий. Охват мероприятиями (доля охваченных лиц от количества пациентов, завершивших радикальное лечение), в 2022 году – не менее 60%, в 2023 – не менее 70%, в 2024 году – не менее 80%	
4.6	Мероприятия, направленные на совершенствование методов диагностики, включая молекулярно-генетические исследования	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Разработана методика оценки охвата пациенток с ЗНО молочной железы молекулярно-генетическими исследованиями в генах BRCA 1/2. Формализована форма учета результатом исследований мутаций в генах BRCA 1/2 методом полимеразной цепной реакции – 31.12.2022. Формализована форма учета результатом исследований мутаций в генах BRCA 1/2 методом секвенирования следующего поколения – 01.07.2023. Реализован механизм учета результатов исследований мутаций в генах BRCA 1/2 с использованием ракового регистра – 31.12.2023. Начата оценка охвата пациентов с ЗНО молочной железы – 01.07.2024	Разовое неделимое
4.7	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)	Регулярное
4.8	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	Регулярное
4.9	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии			районов.		
4.10	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)	Регулярное
4.11	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования.	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)	Регулярное
4.12	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярное
4.13	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)	Регулярное
4.14	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное
4.15	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.16	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	или резекция желудка в различном объеме)					
4.17	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)	Регулярное
4.18	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.19	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология».	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.20	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.21	Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме (далее - СМП онкология) в медицинских организациях не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевое значение: 0% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	от 19.02.2021 №116н) от общего количества случаев СМП онкология, оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи					
4.22	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное
4.23	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.24	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3					
4.25	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Не более 12 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.26	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Не более 5 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.27	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Не более 30 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.28	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)	Регулярное
4.29	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное
4.30	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации	Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией			районов.		
5. Третичная профилактика ЗНО, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО						
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	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Разработана дополнительная методика контроля охвата диспансерным наблюдением пациентов с ЗНО на основе данных системы регионального сегмента ракового регистра Санкт-Петербурга. Разработан механизм учета охвата диспансерным наблюдением с использованием ракового регистра – 31.12.2022. Разработаны и доведены до медицинских организаций инструкции по ведению учета диспансерного наблюдения с использованием ракового регистра – 01.07.2023. Начало осуществления учета с использованием ракового регистра – 01.01.2024. Оценка и корректировка механизма контроля учета по результатам первого полугодия 2024 года – 31.07.2024.	Разовое неделимое
6. Комплекс мер по развитию ПМП пациентам с ЗНО						
6.1	Развитие ПМП пациентам с ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Увеличение качества 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: к 31.12.2021 – 45,5%,	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					<p>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: 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: 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 по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	<p>Доля пациентов, получающих 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 %.</p> <p>Мероприятие проводится ежегодно</p>	Регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Санкт-Петербурга						
7.1	Формирование инфраструктуры единой системы телемедицинских консультаций для медицинских организаций Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2022	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	<p>Сформирована инфраструктура единой системы телемедицинских консультаций для медицинских организаций Санкт-Петербурга путем подключения 100 % ЦАОП и 95 % ПОК к федеральной телемедицинской системе Минздрава России</p> <p>в целях получения телемедицинских консультаций у специалистов национальных медицинских исследовательских центров, специалистов якорных медицинских организаций</p>	Разовое неделимое
7.2	Проведение телемедицинских консультаций для медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации	<p>Проведено не менее 50 консультаций за квартал.</p> <p>Организовано проведение телемедицинских</p>	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				районов.	консультаций «врач-врач» 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. Мероприятие проводится ежеквартально	
7.3	Совершенствование системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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, в 2022 г. – в течение 24 часов, в 2023 г. – в течение 16 часов, в 2024 г. – в течение 12 часов	Разовое делимое
7.4	Обеспечение проведения выездных мероприятий сотрудников национальных медицинских исследовательских центров медицинских организациях	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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
7.6	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год	01.10.2022	31.12.2023	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта - до 15.11.2022. Утверждение регионального нормативного правового акта – до 31.12.2022	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
7.7	Составление графика выездных мероприятий в амбулаторные медицинские организации специалистами якорных медицинских организаций с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	<p>Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.08.2022.</p> <p>Предоставление информации о результатах выездного мероприятия районов Санкт-Петербурга, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия.</p>	Разовое неделимое
7.8	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с якорными медицинскими организациями	01.07.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с якорными медицинскими организациями	Регулярное
7.9	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	<p>Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России.</p> <p>Регулярность предоставления отчета – 1 раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.</p>	Регулярное
7.10	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений	01.07.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	<p>Якорными медицинскими организациями проведены лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам их работы.</p> <p>Не менее 1 мероприятия в квартал.</p>	Регулярное
7.11	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся	01.07.2022	31.12.2024		Якорными медицинскими организациями проведены лекции или семинары со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности				на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Не менее 1 мероприятия в квартал.	
7.12	Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.) за 2022 год	01.10.2022	31.12.2022		Предоставление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России в срок до 20.02.2023 года с приложением Формы 7	Разовое неделимое
7.13	Разработка системы мониторинга льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях	01.07.2023	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Разработана система, позволяющая производить мониторинг отпуска лекарственных препаратов, используемых в качестве лекарственного противоопухолового лечения, обеспечение которыми производится за счет средств бюджета Санкт-Петербурга. Разработка методики проведения мониторинга – до 31.12.2023 Разработка отчетных форм и основных таблиц – до 01.07.2024 Начало использования системы для анализа и прогнозирования – до 31.12.2024	Разовое делимое
7.14	Разработка системы мониторинга проведения противоопухоловой лекарственной терапии в стационарных условиях и условиях дневного стационара	01.07.2023	31.12.2024	Комитет по здравоохранению;	Разработана система, позволяющая производить мониторинг проведения лекарственного противоопухолового лечения в стационарных условиях и условиях дневного стационара. Разработка методики проведения мониторинга – до 31.12.2023 Разработка отчетных форм и основных таблиц – до 01.07.2024	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
					Начало использования системы для анализа и прогнозирования – до 31.12.2024	
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Санкт-Петербурга						
8.1	Формирование инфраструктуры единой системы телемедицинских консультаций для медицинских организаций Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Ежеквартально проведены мультидисциплинарные обсуждения наиболее сложных случаев диагностики и лечения ЗНО с использованием телемедицинских технологий	Регулярное
8.2	Совершенствование системы ракового регистра Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2023	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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 в раковый регистр, с данными счетов, направляемых за оплату медицинской помощи в рамках ОМС	Разовое делимое
8.3	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	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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
8.4	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя.	01.01.2022	31.12.2023	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: 2022 год - не менее 75% 2023 год - не менее 100%	Регулярное
8.5	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта	01.01.2022	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Целевой показатель: 2022 год – 100% 2023 год - 100% 2024 год - 100%	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология" от планового годового показателя.					
9. Обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Санкт-Петербурга						
9.1	Обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	Повышена обеспеченность кадрами разных уровней системы здравоохранения. Показатель укомплектованности врачами-онкологами в ЦАОП: к 31.12.2021 – не менее 80 %, 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	Регулярное
9.2	Повышение квалификации врачей-специалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»	01.07.2021	31.12.2024	Комитет по здравоохранению; Администрации районов.	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.	Регулярное

5. Ожидаемые результаты настоящей Региональной программы

Исполнение мероприятий 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 годовичную летальность больных с ЗНО до 19,1%;
- увеличить долю ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 56,8%;
- 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
- ВИМИС – вертикально-интегрированная медицинская информационная система
- 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) имени Н.П. Напалкова
- 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
- БД – база данных.
- ПРР – популяционный раковый регистр.
- ИНК – индекс накопления контингента.
- ХНИЗ – хронические не инфекционные заболевания.
- 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

Форма С51 – таблица 51 «Распределение умерших по полу, возрастным группам и причинам смерти», утвержденная Приказом Роспотребнадзора от 17.11.2006 №367 «О порядке проведения социально-гигиенического мониторинга, представления данных и обмена ими».

Якорные медицинские организации – ГБУЗ ГКОД, ГБУЗ КНпЦСВМП(о)