Документ предоставлен КонсультантПлюс

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

РАСПОРЯЖЕНИЕ
от 28 июня 2019 г. N 21-рп

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" НА 2019-2024 ГОДЫ

Список изменяющих документов
(в ред. Распоряжений Правительства Санкт-Петербурга от 30.10.2019 N 37-рп,
от 31.05.2021 N 19-рп)

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года":

1. Утвердить Региональную программу Санкт-Петербурга "Борьба с онкологическими заболеваниями" на 2019-2024 годы согласно приложению.

2. Признать утратившими силу:

распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2017 N 67-рп "Об утверждении Плана мероприятий ("дорожной карты") по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Санкт-Петербурге на 2018-2019 годы";

распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 13.02.2019 N 4-рп "Об утверждении Плана мероприятий по борьбе с онкологическими заболеваниями на 2019-2024 годы".

3. Контроль за выполнением распоряжения возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Митянину А.В.

Временно исполняющий обязанности
Губернатора Санкт-Петербурга
А.Д.Беглов

ПРИЛОЖЕНИЕ
к распоряжению
Правительства Санкт-Петербурга
от 28.06.2019 N 21-рп

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" НА 2019-2024 ГОДЫ

Список изменяющих документов
(в ред. Распоряжения Правительства Санкт-Петербурга от 31.05.2021 N 19-рп)

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 N 411-68 "О территориальном устройстве Санкт-Петербурга" административно-территориальными единицами Санкт-Петербурга являются 18 районов Санкт-Петербурга, расположенных на площади 1439 кв. км: Адмиралтейский, Василеостровский, Выборгский, Калининский, Кировский, Колпинский, Красногвардейский, Красносельский, Кронштадтский, Курортный, Московский, Невский, Петроградский, Петродворцовый, Приморский, Пушкинский, Фрунзенский, Центральный районы.

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

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

На 01.01.2020 Росстата удельный вес населения в Санкт-Петербурге в возрасте старше трудоспособного в общей численности населения Санкт-Петербурга составлял 25,0% (1350,2 тыс. человек), в 2010 году этот показатель составлял 25,4%. Данное снижение доли жителей старше трудоспособного возраста связано с изменением границ трудоспособного возраста.

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

Половозрастной состав Санкт-Петербурга на 01.01.2020

Таблица 1

N п/п	Возраст, лет	Оба пола	Мужчины	Женщины
1	2	3	4	5
1	До 1 года	58563	30122	28441
2	1-2	125441	64580	60861
3	3-4	138732	71336	67396
4	5	65634	33833	31801

5	6	63363	32668	30695
6	7	62137	32089	30048
7	8-9	101161	52082	49079
8	10-14	209436	107330	102106
9	15	40343	20572	19771
10	16-17	82229	41861	40368
11	18-19	94111	45901	48210
12	20-24	232649	113218	119431
13	25-29	371688	185117	186571
14	30-34	526590	259474	267116
15	35-39	476669	233037	243632
16	40-44	400477	193392	207085
17	45-49	371050	177628	193422
18	50-54	324316	149199	175117
19	55-59	372935	160376	212559
20	60-64	356087	140378	215709
21	65-69	301153	109322	191831
22	70 и старше	623300	189523	433777
ВСЕГО		5398064	2443038	2955026

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

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

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

Динамика показателей заболеваемости

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в 2020 году составило 18423 человека, что значительно ниже аналогичного показателя последних лет (таблица 2). В 2017 году данный параметр составил 21506 человек, в 2018 году - 21346 человек и в 2019 году - 21492 человека. Согласно данным в таблице 2, врачами Санкт-Петербурга в 2020 году верифицировано 23710 случаев ЗНО (в 2017 году - 26276, в 2018 году - 25941, в 2019 году - 27267 случаев).

Снижение числа больных и случаев ЗНО, взятых на учет в 2020 году, обусловлено сложной эпидемиологической обстановкой, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее - COVID-19). Уменьшение числа лиц, прошедших диспансеризацию, повлияло как на показатель заболеваемости, так и на другие медико-статистические параметры деятельности онкологической службы Санкт-Петербурга. Однако следует отметить, что в результате эффективно проводимой в последние годы в Санкт-Петербурге диспансеризации населения, работы средств массовой информации и работы с врачами по поводу повышения онкологической настороженности в 2020 году удалось достигнуть положительных изменений в отдельных показателях онкологической службы Санкт-Петербурга.

Число больных ЗНО, взятых на учет в административных районах Санкт-Петербурга в 2011-2020 годах (оба пола) <*>

<*> Впервые установленный диагноз на основании сведений формы N 35 (до 2016 года) и формы N 7 (после 2016 года).

Таблица 2

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Число больных, человек										
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	403	387	379	342	567	544	567	609	564	474	17,6
2	Василеостровский	660	736	721	750	734	876	750	749	796	728	10,3
3	Выборгский	1450	1607	1692	1825	2051	2148	2022	1969	2011	1882	29,8
4	Калининский	1332	1268	1575	1435	2090	1988	2058	2145	2120	1792	34,5
5	Кировский	1300	1346	1385	1312	1350	1312	1564	1488	1511	1356	4,3
6	Колпинский	628	628	509	589	677	639	751	722	658	629	0,2
7	Красногвардейский	1109	946	977	1042	1208	1289	1328	1426	1433	1141	2,9
8	Красносельский	1072	1056	1116	1316	1578	1606	1780	1623	1611	1457	35,9
9	Кронштадтский	160	172	167	174	204	193	198	170	206	142	-11,3
10	Курортный	183	138	153	169	248	240	237	295	300	248	35,5
11	Московский	1184	1223	1135	1259	1365	1381	1451	1340	1460	1154	-2,5
12	Невский	1771	1650	1760	1977	1985	2153	2122	2064	2209	1776	0,3
13	Петроградский	292	247	261	306	470	462	475	450	461	417	42,8
14	Петродворцовый	340	328	333	339	500	449	485	474	579	452	32,9
15	Приморский	1144	1149	1073	1300	2311	2031	2163	2154	2142	1827	59,7
16	Пушкинский	494	489	467	577	648	662	738	784	777	763	54,5

17	Фрунзенский	1397	1506	1552	1608	1956	1976	1959	2080	1931	1595	14,2
18	Центральный	600	590	603	664	813	706	852	804	723	590	-1,7
ВСЕГО		15558	15505	15894	17008	20765	20676	21506	21346	21492	18423	18,4

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

<*> Впервые установленный диагноз на основании сведений формы N 7.

Таблица 3

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Число случаев (абсолютное)										
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	486	493	474	433	796	751	735	741	732	606	24,7
2	Василеостровский	885	955	952	997	988	1089	961	975	1069	992	12,1
3	Выборгский	1759	1893	2028	2182	2528	2637	2560	2413	2464	2444	38,9
4	Калининский	1734	1893	2089	1834	2752	2686	2606	2455	2724	2327	34,2
5	Кировский	1630	1701	1783	1698	1738	1703	1758	1877	1967	1715	5,2
6	Колпинский	767	738	653	741	856	812	875	890	907	852	11,1
7	Красногвардейский	1388	1237	1366	1518	1732	1596	1754	1801	1925	1598	15,1

8	Красносельский	1323	1452	1522	1693	1959	2002	2153	1991	2005	1808	36,7
9	Кронштадтский	210	232	224	214	249	249	253	219	263	192	-8,6
10	Курортный	230	174	207	221	318	329	311	370	358	303	31,7
11	Московский	1463	1526	1429	1559	1613	1690	1756	1655	1850	1489	1,8
12	Невский	2035	1939	2114	2372	2433	2581	2519	2449	2654	2226	9,4
13	Петроградский	380	337	349	410	603	580	594	575	595	533	40,3
14	Петродворцовый	444	425	438	497	654	584	600	577	774	573	29,1
15	Приморский	1435	1525	1512	1789	2889	2600	2678	2619	2709	2281	59,0
16	Пушкинский	610	621	586	678	796	807	892	948	960	926	51,8
17	Фрунзенский	1602	1761	1912	1890	2217	2287	2228	2408	2360	2055	28,3
18	Центральный	734	755	770	850	1028	931	1043	978	951	790	7,6
ВСЕГО		19115	19657	20408	21576	26149	25935	26276	25941	27267	23710	24,0

По сравнению с 2011 годом в 2020 году максимальные показатели прироста числа случаев и больных ЗНО отмечаются в Приморском, Пушкинском, Петроградском, Калининском, Выборгском и Красносельском районах Санкт-Петербурга. Данное обстоятельство обусловлено улучшением качества статистического учета случаев ЗНО.

В целом по Санкт-Петербургу прирост числа больных ЗНО составил +18,4%, случаев ЗНО - +24,0%.

В Санкт-Петербурге в 2020 году "грубый" показатель заболеваемости при ЗНО выше уровня 2011 года на 13,4%. Данный параметр в 2020 году составил 440,0 на 100 тыс. населения (таблица 4). Это ниже в сравнении с периодом 2017-2019 годов (в 2017, 2018 и 2019 годах - 494,20/0000, 483,30/0000 и 505,80/0000 соответственно).

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

Таблица 4

Заболеваемость	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (случаев, абсолютное число)	19115	19657	20408	21576	26149	25935	26276	25941	27267	23710	24,0
"Грубый" показатель, на 100 тыс.	388,02	393,9	401,73	417,99	502,03	493,66	494,21	483,3	505,79	440,0	13,4
Стандартизованный показатель, на 100 тыс.	214,58	216,55	220,25	229,26	274,2	267,84	266,89	260,2	269,05	-	-

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

"Грубые" показатели заболеваемости населения ЗНО в 2011-2020 годах (на 100 тыс. человек) с учетом

административных территорий Санкт-Петербурга

Таблица 5

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели (на 100 тыс. человек)										
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	306,6	311	293,8	250,7	467,2	461,1	448,8	453,0	452,1	379,2	23,7
2	Василеостровский	435,3	469,5	452,8	472,4	468	521,7	459,4	465,2	512,2	478,1	9,8
3	Выборгский	394,8	421,9	438,7	462,2	524	534,8	509,0	473,5	475,0	467,5	18,4
4	Калининский	346,8	374,5	404,6	351	522,3	506,6	486,7	456,1	510,5	439,7	26,8
5	Кировский	487,9	507,5	537,2	504,1	513,3	501,3	522,1	558,0	585,0	510,2	4,6
6	Колпинский	436,5	415,1	355,3	399,5	457,8	435,7	466,5	471,7	472,8	439,5	0,7
7	Красногвардейский	412,1	366,5	395,6	438,7	498,4	458,4	498,9	503,2	538,5	448,1	8,7
8	Красносельский	399,1	437,7	444,2	482,3	548,6	546,3	582,3	519,7	504,3	443,1	11,0
9	Кронштадтский	487,2	538,3	513,5	489,8	565	561,1	568,8	493,2	593,4	431,8	-11,4
10	Курортный	338,2	246,1	289,6	304,2	430,6	438	408,9	481,0	458,2	383,2	13,3
11	Московский	511,5	522,8	353,6	477,9	485	501,3	510,6	472,0	521,8	422,8	-17,3
12	Невский	434,2	412,6	440,5	485	489	509,9	492,5	471,5	502,8	415,2	-4,4
13	Петроградский	290,1	257,1	255,4	294,3	433,5	424,6	437,9	426,6	453,0	416,2	43,5

14	Петродворцовый	344,2	330	336,5	378	489,3	430,8	434,3	409,4	540,7	398,4	15,7
15	Приморский	281	298,5	289,1	334,6	531	472,9	482,2	463,2	476,5	398,1	41,7
16	Пушкинский	446,2	452,6	389,8	410,5	463,9	451,9	461,7	454,2	440,4	409,1	-8,3
17	Фрунзенский	405,4	437,6	472,6	465,8	544	564,3	548,7	599,9	597,5	531,6	31,1
18	Центральный	341,9	351,2	349,9	375,5	453,5	420,4	473,6	440,2	438,4	368,2	7,7
ВСЕГО		388	395,5	405,9	420,4	503,7	496,3	497,5	484,7	505,6	440,0	13,4

В 2020 году по сравнению с 2011 годом максимальные показатели прироста "грубого" показателя заболеваемости ЗНО отмечаются в Петроградском, Приморском, Фрунзенском, Калининском и Адмиралтейском районах Санкт-Петербурга.

В структуре заболеваемости в 2020 году на первом месте были зарегистрированы ЗНО молочных желез - 12,6% (2977 случаев), на втором - ЗНО ободочной кишки - 8,5% (2019 случаев), на третьем - ЗНО легкого - 8,2% (1958 случаев), на четвертом - другие новообразования кожи (кроме меланомы) - 7,7% (1824 случая), на пятом - ЗНО предстательной железы - 7,3% (1740 случаев).

Сведения о рейтинговых местах в 2011 году и 2020 году представлены в таблицах 6 - 8.

Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса в 2011 и 2020 годах

Таблица 6

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2011 г.	2020 г.	Прирост/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Молочная железа	C50	2250	2977	32,3
2	Ободочная кишка	C18	1756	2019	15,0
3	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	1788	1958	9,5
4	Другие новообразования кожи	C44	1528	1824	19,4
5	Предстательная железа	C61	969	1740	79,6
6	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	1193	1467	23,0
7	Желудок	C16	1453	1381	-5,0
8	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	1073	1186	10,5
ВСЕГО		C00-C96	19115	23710	24,0

Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса в 2011 и 2020 годах (мужчины)

Таблица 7

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2011 г.	2020 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Предстательная железа	C61	969	1740	79,6

2	Трахея, бронхи, легкое	С33, С34	1283	1302	1,5
3	Ободочная кишка	С18	691	813	17,7
4	Желудок	С16	734	743	1,2
5	Лимфатическая и кроветворная ткань	С81-96	533	640	20,1
6	Другие новообразования кожи	С44	499	622	24,6
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-С21	506	511	1,0
ВСЕГО		С00-С96	7908	9787	23,8

Сведения о случаях ЗНО с учетом локализации онкологического процесса в 2011 и 2020 годах (женщины)

Таблица 8

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	2011 г.	2020 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5	6
1	Молочная железа	С50	2240	2947	31,6
2	Ободочная кишка	С18	1065	1206	13,2
3	Другие новообразования кожи	С44	1029	1202	16,8
4	Тело матки	С54	775	965	24,5
5	Лимфатическая и кроветворная ткань	С81-96	660	827	25,3
6	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-С21	567	675	19,0
7	Щитовидная железа	С73	344	653	89,8
ВСЕГО		С00-С96	11207	13923	24,2

Как видно из представленных таблиц, в 2020 году значительно увеличилось число случаев ЗНО предстательной железы (прирост составил 79,6%). У женщин за аналогичный десятилетний период почти в 2 раза увеличилось число случаев ЗНО щитовидной железы. Прирост при ЗНО молочных желез, лимфатической и кроветворных тканей, тела матки составил 31,6%, 25,3% и 24,5% соответственно.

В 2020 году рейтинговые места наиболее часто встречаемых неоплазий по сравнению с предыдущим 2019 годом также изменились. Чаще других неоплазий у жителей Санкт-Петербурга встречались ЗНО молочных желез, ободочной кишки и трахеи, бронхов, легкого. ЗНО кожи (кроме меланомы) в 2020 году заняли лишь четвертое рейтинговое место в отличие от второго в 2019 году. В структуре заболеваемости у мужчин лидируют ЗНО предстательной железы - 17,8% (1740

случаев), на втором - легкого - 13,3% (1302 случая), на третьем - ободочной кишки - 8,3% (813 случаев). В структуре заболеваемости у женщин на первом месте ЗНО молочной железы - 21,2% (2947 случаев), на втором - ободочной кишки - 8,7% (1206 случаев), на третьем - другие новообразования кожи (кроме меланомы) - 8,6% (1202 случая).

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

Сведения о числе случаев ЗНО в 2020 году в Санкт-Петербурге (оба пола) в зависимости от возраста больного, в абсолютных числах

Таблица 9

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного возраста (60+, 55+)	ВСЕГО
1	2	3	4	5	6	7
1	Молочная железа	C50	1	846	2130	2977
2	Ободочная кишка	C18		236	1783	2019
3	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34		352	1606	1958
4	Другие новообразования кожи	C44		198	1626	1824
5	Предстательная железа	C61		202	1538	1740
6	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	70	413	984	1467
7	Желудок	C16		205	1176	1381
8	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21		222	964	1186
9	Тело матки	C54		181	784	965
10	Поджелудочная железа	C25	1	137	822	959
ВСЕГО		C00-C96	142	5124	18444	23710

Сведения о числе случаев ЗНО в 2020 году в Санкт-Петербурге (мужчины) в зависимости от возраста больного, в абсолютных числах

Таблица 10

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	ВСЕГО
1	2	3	4	5	6	7
1	Предстательная железа	C61	0	202	1538	1740
2	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	0	282	1020	1302
3	Ободочная кишка	C18	0	153	660	813
4	Желудок	C16	0	138	605	743
5	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	36	242	362	640
6	Другие новообразования кожи	C44	0	83	539	622
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	0	137	374	511
8	Почка	C64	3	174	306	483
9	Мочевой пузырь	C67	0	101	358	459
10	Поджелудочная железа	C25	0	101	315	416
ВСЕГО		C00-C96	67	2383	7337	9787

Сведения о числе случаев ЗНО в 2020 году в Санкт-Петербурге (женщины) в зависимости от возраста больного, в абсолютных числах

Таблица 11

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59, женщины 16-54)	Старше трудоспособного (60+, 55+)	ВСЕГО
1	2	3	4	5	6	7
1	Молочная железа	C50		837	2109	2947
2	Ободочная кишка	C18	0	83	1123	1206
3	Другие новообразования	C44	0	115	1087	1202

	кожи					
4	Тело матки	С54	0	181	784	965
5	Лимфатическая и кроветворная ткань	С81-96	34	171	622	827
6	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-С21	0	85	590	675
7	Трахея, бронхи, легкое	С33, С34	0	70	586	656
8	Щитовидная железа	С73	7	300	346	653
9	Желудок	С16	0	67	571	638
10	Яичник	С56	2	168		569
ВСЕГО		С00-С96	75	2741	11107	13923

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

Динамика заболеваемости ("грубый" и стандартизованный показатели) в 2011-2020 годах в разрезе основных нозологий (на 100 тыс. населения)

Таблица 12

Заболеваемость	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Молочная железа											
"Грубый"	45,67	49,38	47,17	53,28	59,00	57,69	60,11	58,27	61,62	55,2	20,9
Стандартизованный	27,51	29,48	28,09	31,02	34,64	33,58	35,58	34,30	35,70		
Трахея, бронхи, легкое											
"Грубый"	36,3	36,07	35,95	36,58	42,56	41,51	42,98	40,46	41,48	36,3	0,0
Стандартизованный	19,26	19,38	19,54	19,94	22,6	21,93	22,41	20,58	21,13		
Ободочная кишка											
"Грубый"	35,65	37,5	36,34	37,91	44,48	43,07	43,84	41,38	44,07	37,5	5,2
Стандартизованный	16,95	17,86	17,43	17,83	21,38	20,02	20,19	19,19	20,33		
Желудок											
"Грубый"	29,49	29,32	30,08	29,2	33,71	30,72	31,13	29,60	28,08	25,6	-13,2
Стандартизованный	14,43	14,58	14,6	14,33	16,39	14,98	14,63	14,09	13,31		
Кожа (кроме меланомы)											
"Грубый"	31,02	29,58	30,89	32,33	44,75	43,21	41,79	42,94	48,25	33,9	9,3
Стандартизованный	14,95	13,93	14,77	15,42	21,16	19,98	19,36	19,53	21,63		

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

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

В таблице 13 представлены данные о доле случаев ЗНО в 2011 и 2020 годах в разрезе районов Санкт-Петербурга.

Доля случаев ЗНО в Санкт-Петербурге в 2011 и 2020 годах, с учетом стадий опухолевого процесса, в административных районах проживания граждан (оба пола), %

Таблица 13

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	2011 г.				2020 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	53,8	32,0	7,6	6,6	59,5	18,0	19,4	3,1
2	Василеостровский	53,7	22,8	12,5	11,0	57,7	23,6	12,8	5,8
3	Выборгский	51,7	31,2	13,0	4,1	57,8	16,5	20,6	5,1
4	Калининский	53,6	26,8	7,1	12,5	55,1	18,2	20,7	6,0
5	Кировский	45,4	33,7	8,9	12,0	56,9	15,1	21,8	6,2
6	Колпинский	40,8	27,3	27,6	4,3	50,6	17,8	21,0	10,6
7	Красногвардейский	54,9	29,4	8,0	7,6	56,8	19,2	16,2	7,8
8	Красносельский	38,1	22,5	12,1	27,3	51,4	18,8	21,9	7,9
9	Кронштадтский	48,0	37,6	11,0	3,5	51,7	25,2	17,2	6,0
10	Курортный	49,0	20,5	21,5	9,0	55,7	9,9	26,7	7,7
11	Московский	45,9	30,7	8,5	15,0	53,8	27,6	12,2	6,3
12	Невский	43,0	30,6	22,7	3,7	54,3	17,1	21,7	7,0
13	Петроградский	48,5	29,6	13,0	8,8	52,8	15,4	18,2	13,7
14	Петродворцовый	39,0	20,6	26,8	13,6	48,3	17,0	24,6	10,1
15	Приморский	51,6	24,8	5,6	18,0	55,0	18,4	19,0	7,7
16	Пушкинский	48,4	27,8	14,4	9,5	52,9	17,9	20,6	8,6

17	Фрунзенский	37,9	46,7	9,4	6,0	56,9	25,1	13,6	4,4
18	Центральный	40,7	23,7	19,6	16,0	54,4	18,9	16,5	10,2
ВСЕГО		47,2	30,1	12,9	9,8	55,0	19,1	19,0	6,9

В 2020 году наиболее высокие показатели доли случаев ЗНО на ранних стадиях онкологического процесса отмечены в Адмиралтейском, Выборгском, Василеостровском, Фрунзенском и Кировском районах Санкт-Петербурга. Больше, чем в других районах Санкт-Петербурга, показатели доли лиц, у которых ЗНО выявлены на IV стадии, в Курортном и Петродворцовом районах Санкт-Петербурга, а без указания стадии онкологического процесса - в Петроградском, Колпинском и Центральном районах Санкт-Петербурга.

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

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

Динамика показателя "Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях", в том числе без учета рака кожи (С44), в Санкт-Петербурге в 2011-2020 годах представлена в таблице 14.

Динамика показателя "Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях"
в Санкт-Петербурге в 2011-2020 годах (оба пола), %

Таблица 14

Параметр	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/убыль, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях	47,2	48,6	48,2	49,2	51,1	52,6	53,7	56,0	55,3	55,0	16,5
Доля ЗНО, кроме рака кожи (С44), выявленных на I-II стадиях	42,3	44,3	43,5	44,7	45,8	47,6	49,2	51,5	50,2	50,9	20,3

Как видно из представленных данных, отмечается прирост показателя "Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях" в 2020 году по сравнению с 2011 годом. Прирост показателя составил 16,5%, а без учета случаев рака кожи - 20,3%.

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 2011-2020 годах в разрезе основных локализаций (оба пола), %

Таблица 15

N п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/убыль, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Желудок	С16	24,3	29,3	24,9	26,0	29,1	29,9	30,9	38,1	38,5	34,8	43,2
2	Ободочная кишка	С18	42,5	45,2	46,0	42,0	44,4	46,5	43,5	48,6	45,5	45,2	6,4

3	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	45,7	45,6	42,4	44,7	49,3	43,9	42,6	46,1	40,9	39,1	-14,4
4	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	26,9	26,8	25,5	26,2	26,2	32,1	31,2	34,7	33,3	33,6	24,9
5	Молочная железа	C50	60,9	64,4	64,6	65,8	67,0	67,5	69,2	72,3	72,0	74,9	23,0
6	Шейка матки	C53	49,4	41,9	41,8	44,4	47,9	53,0	56,6	50,7	53,9	52,7	6,7
7	Тело матки	C54	74,4	75,3	75,1	75,8	70,2	74,0	78,7	77,6	77,7	79,4	6,7
8	Яичник	C56	32,2	30,2	31,5	35,1	35,2	36,3	39,4	39,0	41,0	35,6	10,6
9	Предстательная железа	C61	51,0	58,0	57,0	56,3	59,5	59,1	63,1	61,5	62,6	62,9	23,3

Наибольший прирост показателя "Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях" в 2020 году по сравнению с 2011 годом отмечается при ЗНО желудка, легких, молочных желез и предстательной железы. Данное обстоятельство обусловлено широкомасштабным применением в Санкт-Петербурге в повседневной практике эндоскопических исследований и программ скрининга.

Сведения о случаях ЗНО в разрезе локализаций в 2011 и 2020 годах представлены в таблицах 16 - 19.

Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2011 году (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 16

N п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году ЗНО (без выявленных посмертно)	Стадии				
				I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Губа	C00	14	2	7	5	0	0
2	Полость рта	C01-09; 46.2	267	17	55	141	40	14
3	Глотка	C10-13	141	0	18	97	24	2
4	Пищевод	C15	250	8	49	127	46	20
5	Желудок	C16	1142	90	187	455	315	95
6	Ободочная кишка	C18	1458	59	561	577	210	51
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	975	89	357	373	132	24
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	140	4	13	59	36	28
9	Поджелудочная железа	C25	475	11	40	195	152	77
10	Гортань	C32	168	13	52	74	22	7
11	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	1337	126	233	563	314	101
12	Кости и суставные хрящи	C40; 41	37	6	8	8	7	8
13	Меланома кожи	C43	418	77	224	88	17	12

14	Другие новообразования кожи	С44, 46.0	1516	1168	270	28	4	46
15	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1, 3, 7-9; 47; 49	103	20	32	22	15	14
16	Молочная железа	С50	2152	417	894	691	108	42
17	Шейка матки	С53	407	84	117	146	36	24
18	Тело матки	С54	734	322	224	109	45	34
19	Яичник	С56	453	79	67	200	82	25
20	Предстательная железа	С61	883	76	374	321	80	32
21	Почка	С64	625	217	163	120	93	32
22	Мочевой пузырь	С67	429	136	133	108	23	29
23	Щитовидная железа	С73	373	164	105	89	9	6
24	Злокачественные лимфомы	С81-85, 88, 90, 96	526	23	122	136	38	207
25	Лейкемии	С91-95	450	-	-	-	-	-
26	Прочие		964	77	166	223	273	225
ВСЕГО		С00-С97	16437	3285	4471	4955	2121	1605

Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2020 году (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 17

N п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10 пересмотра	Выявлено в отчетном году ЗНО (без выявленных посмертно)	Стадии				
				I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Губа	С00	12	3	3	5	1	0
2	Полость рта	С01-С09	365	38	78	109	133	7
3	Глотка	С10-С13	133	2	12	46	72	1
4	Пищевод	С15	267	32	57	106	65	7

5	Желудок	С16	1071	154	219	276	396	26
6	Ободочная кишка	С18	1723	172	606	464	444	37
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-С21	1010	138	257	365	231	19
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	С22	255	17	36	73	107	22
9	Поджелудочная железа	С25	686	37	94	145	376	34
10	Гортань	С32	171	25	45	58	40	3
11	Трахея, бронхи, легкое	С33, С34	1523	299	212	386	587	39
12	Кости и суставные хрящи	С40; С41	45	10	7	9	14	5
13	Меланома кожи	С43	498	200	187	59	44	8
14	Другие новообразования кожи	С44	1802	1519	232	30	8	13
15	Соединительная и другие мягкие ткани	С47; С49	97	23	27	23	17	7
16	Молочная железа	С50	2808	910	1194	484	197	23
17	Шейка матки	С53	431	128	99	158	42	4
18	Тело матки	С54	903	588	129	112	55	19
19	Яичник	С56	495	110	66	180	125	14
20	Предстательная железа	С61	1586	286	712	304	254	30
21	Почка	С64	712	380	93	92	134	13
22	Мочевой пузырь	С67	600	352	118	74	47	9
23	Щитовидная железа	С73	760	616	77	41	18	8
24	Злокачественные лимфомы	С81-С86; С88; С90; С96	778	85	212	138	116	227
25	Лейкозы	С91-С95	497	-	-	-	-	-
26	Прочие		1177	180	151	158	347	341
ВСЕГО		С00-С96	20405	6304	4923	3895	3870	1413

Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2011 году, %

Таблица 18

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Стадии				
			I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Губа	С00	14,3	50,0	35,7	0,0	0,0
2	Полость рта	С01-09, 46.2	6,4	20,6	52,8	15,0	5,2
3	Глотка	С10-13	0,0	12,8	68,8	17,0	1,4
4	Пищевод	С15	3,2	19,6	50,8	18,4	8,0
5	Желудок	С16	7,9	16,4	39,8	27,6	8,3
6	Ободочная кишка	С18	4,0	38,5	39,6	14,4	3,5
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-21	9,1	36,6	38,3	13,5	2,5
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	С22	2,9	9,3	42,1	25,7	20,0
9	Поджелудочная железа	С25	2,3	8,4	41,1	32,0	16,2
10	Гортань	С32	7,7	31,0	44,0	13,1	4,2
11	Трахея, бронхи, легкое	С33, С34	9,4	17,4	42,1	23,5	7,6
12	Кости и суставные хрящи	С40; 41	16,2	21,6	21,6	18,9	21,6
13	Меланома кожи	С43	18,4	53,6	21,1	4,1	2,9
14	Другие новообразования кожи	С44, 46.0	77,0	17,8	1,8	0,3	3,0
15	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1, 3, 7-9; 47; 49	19,4	31,1	21,4	14,6	13,6
16	Молочная железа	С50	19,4	41,5	32,1	5,0	2,0
17	Шейка матки	С53	20,6	28,7	35,9	8,8	5,9
18	Тело матки	С54	43,9	30,5	14,9	6,1	4,6
19	Яичник	С56	17,4	14,8	44,2	18,1	5,5

20	Предстательная железа	С61	8,6	42,4	36,4	9,1	3,6
21	Почка	С64	34,7	26,1	19,2	14,9	5,1
22	Мочевой пузырь	С67	31,7	31,0	25,2	5,4	6,8
23	Щитовидная железа	С73	44,0	28,2	23,9	2,4	1,6
24	Злокачественные лимфомы	С81-85, 88, 90, 96	4,4	23,2	25,9	7,2	39,4
25	Лейкемии	С91-95	-	-	-	-	-
26	Прочие		8,0	17,2	23,1	28,3	23,3
ВСЕГО		С00-С97	20,0	27,2	30,1	12,9	9,8

Сведения о случаях ЗНО в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2020 году, %

Таблица 19

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Стадии				
			I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	
1	Губа	С00	25,0	25,0	41,7	8,3	0,0
2	Полость рта	С01-С09	10,4	21,4	29,9	36,4	1,9
3	Глотка	С10-С13	1,5	9,0	34,6	54,1	0,8
4	Пищевод	С15	12,0	21,3	39,7	24,3	2,6
5	Желудок	С16	14,4	20,4	25,8	37,0	2,4
6	Ободочная кишка	С18	10,0	35,2	26,9	25,8	2,1
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-С21	13,7	25,4	36,1	22,9	1,9
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	С22	6,7	14,1	28,6	42,0	8,6
9	Поджелудочная железа	С25	5,4	13,7	21,1	54,8	5,0
10	Гортань	С32	14,6	26,3	33,9	23,4	1,8
11	Трахея, бронхи, легкое	С33, С34	19,6	13,9	25,3	38,5	2,6

12	Кости и суставные хрящи	С40; С41	22,2	15,6	20,0	31,1	11,1
13	Меланома кожи	С43	40,2	37,6	11,8	8,8	1,6
14	Другие новообразования кожи	С44	84,3	12,9	1,7	0,4	0,7
15	Соединительная и другие мягкие ткани	С47, С49	23,7	27,8	23,7	17,5	7,2
16	Молочная железа	С50	32,4	42,5	17,2	7,0	0,8
17	Шейка матки	С53	29,7	23,0	36,7	9,7	0,9
18	Тело матки	С54	65,1	14,3	12,4	6,1	2,1
19	Яичник	С56	22,2	13,3	36,4	25,3	2,8
20	Предстательная железа	С61	18,0	44,9	19,2	16,0	1,9
21	Почка	С64	53,4	13,1	12,9	18,8	1,8
22	Мочевой пузырь	С67	58,7	19,7	12,3	7,8	1,5
23	Щитовидная железа	С73	81,1	10,1	5,4	2,4	1,1
24	Злокачественные лимфомы	С81-С86; С88; С90; С96	10,9	27,2	17,7	14,9	29,2
25	Лейкозы	С91-С95	-	-	-	-	-
26	Прочие		15,3	12,8	13,4	29,5	29,0
ВСЕГО		С00-С96	30,9	24,1	19,1	19,0	6,9

Наибольший прирост числа случаев ЗНО (без выявленных посмертно) в 2020 году по сравнению с 2011 годом отмечается при ЗНО щитовидной железы, печени и внутрипеченочных желчных протоков и предстательной железы. Число выявленных случаев ЗНО гортани и прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса в 2020 году по сравнению с 2011 годом практически не изменилось (прирост показателя составляет 1,8% и 3,6% соответственно). Отрицательный прирост (убыль) в 2020 году по сравнению с 2011 годом отмечается при ЗНО желудка (таблица 20).

Сведения о случаях ЗНО (без выявленных посмертно)
в 2011-2020 годах в разрезе локализаций (оба пола),
в абсолютных числах

Таблица 20

N п/п	Локализация ЗНО	Код МКБ-10	Выявлено в отчетном году ЗНО (без выявленных посмертно)		Прирост/убыль
			2011 г.	2020 г.	

1	2	3	4	5	6
1	Губа	C00	14	12	-14,3
2	Полость рта	C01-09; 46.2	267	365	36,7
3	Глотка	C10-13	141	133	-5,7
4	Пищевод	C15	250	267	6,8
5	Желудок	C16	1142	1071	-6,2
6	Ободочная кишка	C18	1458	1723	18,2
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	975	1010	3,6
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	140	255	82,1
9	Поджелудочная железа	C25	475	686	44,4
10	Гортань	C32	168	171	1,8
11	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	1337	1523	13,9
12	Кости и суставные хрящи	C40; 41	37	45	21,6
13	Меланома кожи	C43	418	498	19,1
14	Другие новообразования кожи	C44, 46.0	1516	1802	18,9
15	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1, 3, 7-9; 47; 49	103	97	-5,8
16	Молочная железа	C50	2152	2808	30,5
17	Шейка матки	C53	407	431	5,9
18	Тело матки	C54	734	903	23,0
19	Яичник	C56	453	495	9,3
20	Предстательная железа	C61	883	1586	79,6
21	Почка	C64	625	712	13,9
22	Мочевой пузырь	C67	429	600	39,9
23	Щитовидная железа	C73	373	760	103,8
24	Злокачественные лимфомы	C81-85, 88, 90, 96	526	778	47,9
25	Лейкемии	C91-95	450	497	10,4
26	Прочие	-	964	1177	22,1

ВСЕГО	С00-С97	16437	20405	24,1

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 2011 и 2020 годах (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 21

N п/п	Локализация ЗНО	2011 г.					2020 г.				
		I	II	III	IV	Без указания стадии	I	II	III	IV	Без указания стадии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Губа	2	7	5	0	0	3	3	5	1	0
2	Другие новообразования кожи	1168	270	28	4	46	1519	232	30	8	13
3	Молочная железа	417	894	691	108	42	910	1194	484	197	23
4	Шейка матки	84	117	146	36	24	128	99	158	42	4
5	Щитовидная железа	164	105	89	9	6	616	77	41	18	8
6	Прямая кишка	73	282	266	112	22	109	167	282	156	21
7	Анус	4	17	11	3	1	8	24	28	5	3
8	Вульва	6	23	24	14	7	36	8	19	7	1
9	Влагалище	2	3	5	2	2	6	3	4	0	1
10	Половой член	5	5	5	0	0	16	5	5	0	1
11	Кожа мошонки	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Полость рта	16	53	139	39	14	37	77	106	127	6
13	Яичко	22	15	6	7	0	32	22	3	10	6
ВСЕГО		1963	1791	1415	334	164	3420	1911	1165	571	87

Сведения о случаях ЗНО (наружные локализации) в зависимости от стадии опухолевого процесса в 2011 и 2020 годах (оба пола), %

Таблица 22

N п/п	Локализация ЗНО	2011 г.					2020 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	Другие новообразования кожи	77,0	17,8	1,8	0,3	3,0	84,3	12,9	1,7	0,4	0,7
2	Молочная железа	19,4	41,5	32,1	5,0	2,0	32,4	42,5	17,2	7,0	0,8
3	Шейка матки	20,6	28,7	35,9	8,8	5,9	29,7	23,0	36,7	9,7	0,9
4	Щитовидная железа	44,0	28,2	23,9	2,4	1,6	81,1	10,1	5,4	2,4	1,1
5	Прямая кишка	9,7	37,4	35,2	14,8	2,9	14,8	22,7	38,4	21,2	2,9
6	Анус	11,1	47,2	30,6	8,3	2,8	11,8	35,3	41,2	7,4	4,4
7	Вульва	8,1	31,1	32,4	18,9	9,5	50,7	11,3	26,8	9,9	1,4
8	Влагалище	14,3	21,4	35,7	14,3	14,3	42,9	21,4	28,6	0,0	7,1
9	Половой член	33,3	33,3	33,3	0,0	0,0	59,3	18,5	18,5	0,0	3,7
10	Кожа мошонки	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11	Полость рта	6,1	20,3	53,3	14,9	5,4	10,5	21,8	30,0	36,0	1,7
12	Яичко	44,0	30,0	12,0	14,0	0,0	43,8	30,1	4,1	13,7	8,2
ВСЕГО		34,6	31,6	25,0	5,9	2,9	47,8	26,7	16,3	8,0	1,2

Сведения о случаях ЗНО в запущенных стадиях (III стадии наружные локализации и IV стадии) в 2011 и 2020 годах представлены в таблицах 23 - 25.

Сведения о запущенности ЗНО в зависимости от локализации опухолевого процесса в 2011 году (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 23

N п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году злокачественных	Стадии		
				III	IV	Всего III-IV

			новообразований (без выявленных посмертно)			
1	2	3	4	5	6	7
1	Губа	C00	14	5	0	5
2	Полость рта	C01-09; 46.2	267	139	40	179
3	Глотка	C10-13	141	-	24	24
4	Пищевод	C15	250	-	46	46
5	Желудок	C16	1142	-	315	315
6	Ободочная кишка	C18	1458	-	210	210
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	975	277	132	409
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	140	-	36	36
9	Поджелудочная железа	C25	475	-	152	152
10	Гортань	C32	168	-	22	22
11	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	1337	-	314	314
12	Кости и суставные хрящи	C40; 41	37	-	7	7
13	Меланома кожи	C43	418	-	17	17
14	Другие новообразования кожи	C44, 46.0	1516	28	4	32
15	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1, 3, 7-9; 47; 49	103	-	15	15
16	Молочная железа	C50	2152	691	108	799
17	Шейка матки	C53	407	146	36	182
18	Тело матки	C54	734	-	45	45
19	Яичник	C56	453	-	82	82
20	Вульва	C51	74	24	14	38
21	Влагалище	C52	14	5	2	7
22	Половой член	C60	15	5	0	5
23	Кожа мошонки	C63.2	0	0	0	-

24	Глаз	С69	50	-	0	-
25	Предстательная железа	С61	883	-	80	80
26	Яичко	С62	50	6	7	13
27	Почка	С64	625	-	93	93
28	Мочевой пузырь	С67	429	-	23	23
29	Щитовидная железа	С73	373	89	9	98
30	Злокачественные лимфомы	С81-85, 88, 90, 96	526	-	38	38
31	Лейкемии	С91-95	450	-	-	-
32	Прочие		761	-	250	250
ВСЕГО		С00-С97	16437	1415	2121	3536

Сведения запущенности ЗНО в зависимости от локализации опухолевого процесса в 2020 году (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 24

N п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Стадии		
				III	IV	III-IV
1	2	3	4	5	6	7
1	Губа	С00	12	5	1	6
2	Полость рта	С01-С09	365	106	133	239
3	Глотка	С00-С13	133	-	72	72
4	Пищевод	С15	267	-	65	65
5	Желудок	С16	1071	-	396	396
6	Ободочная кишка	С18	1723	-	444	444
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-С21	1010	310	231	541
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	С22	255	-	107	107

9	Поджелудочная железа	С25	686	-	376	376
10	Гортань	С32	171	-	40	40
11	Трахея, бронхи, легкое	С33, С34	1523	-	587	587
12	Кости и суставные хрящи	С40; С41	45	-	14	14
13	Меланома кожи	С43	498	-	44	44
14	Другие новообразования кожи	С44	1802	30	8	38
15	Соединительная и другие мягкие ткани	С47; С49	97	-	17	17
16	Молочная железа	С50	2808	484	197	681
17	Шейка матки	С53	431	158	42	200
18	Тело матки	С54	903	-	55	55
19	Яичник	С56	495	-	125	125
20	Вульва	С51	71	19	14	33
21	Влагалище	С52	14	4	2	6
22	Половой член	С60	11	5	-	5
23	Кожа мошонки	С63.2	0	-	-	-
24	Глаз	С69	42	-	-	-
25	Предстательная железа	С61	1586		254	254
26	Яичко	С62	73	3	10	13
27	Почка	С64	712	-	134	134
28	Мочевой пузырь	С67	600	-	47	47
29	Щитовидная железа	С73	760	41	18	59
30	Злокачественные лимфомы	С81-С86; С88; С90; С96	778	-	116	116
31	Лейкозы	С91-С95	497	-	-	-
32	Прочие		966	-	321	321
ВСЕГО		С00-С96	20405	1165	3870	5035

Удельный вес числа больных ЗНО в запущенных стадиях онкологического процесса составил в 2011 году 21,5%, в 2020 году - 24,7%.

Сведения о запущенности ЗНО в зависимости от локализации опухолевого процесса в 2011 и 2020 годах (оба пола), %

Таблица 25

N п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2011 г.	2020 г.	Прирост/убыль
			III-IV стадии	III-IV стадии	
1	2	3	4	5	6
1	Губа	C00	35,7	50,0	40,1
2	Полость рта	C01-C09	67,0	65,5	-2,2
3	Глотка	C10-C13	17,0	54,1	218,2 <*>
4	Пищевод	C15	18,4	24,3	32,1
5	Желудок	C16	27,6	37,0	34,1
6	Ободочная кишка	C18	14,4	25,8	79,2
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	41,9	53,6	27,9
8	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	25,7	42,0	63,4
9	Поджелудочная железа	C25	32,0	54,8	71,3
10	Гортань	C32	13,1	23,4	78,6
11	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	23,5	38,5	63,8
12	Кости и суставные хрящи	C40; C41	18,9	31,1	64,6
13	Меланома кожи	C43	4,1	8,8	114,6 <*>
14	Другие новообразования кожи	C44	2,1	2,1	0
15	Соединительная и другие мягкие ткани	C47; C49	14,6	17,5	19,9
16	Молочная железа	C50	37,1	24,3	-34,5
17	Шейка матки	C53	44,7	46,4	3,8
18	Тело матки	C54	6,1	6,1	0
19	Яичник	C56	18,1	25,3	39,8
20	Вульва	C51	51,4	46,5	-9,5
21	Влагалище	C52	50,0	42,9	-14,2
22	Половой член	C60	33,3	45,5	36,6

23	Яичко	С62	26,0	17,8	0,9
24	Кожа мошонки	С63.2	0,0	0,0	0,0
25	Глаз	С69	0,0	0,0	0,0
26	Предстательная железа	С61	9,1	16,0	75,8
27	Почка	С64	14,9	18,8	26,2
28	Мочевой пузырь	С67	5,4	7,8	44,4
29	Щитовидная железа	С73	26,3	7,8	-70,3
30	Злокачественные лимфомы	С81-С86; С88; С90; С96	7,2	14,9	106,9
31	Лейкозы	С91-С95	0,0	0,0	0,0
32	Прочие		32,9	33,2	0,9
ВСЕГО		С00-С96	21,5	24,7	14,9

<*> Высокий процент прироста обусловлен небольшими значениями абсолютных показателей при отдельных локализациях ЗНО.

По итогам 2020 года контингент больных ЗНО в Санкт-Петербурге составил 151307 человек (в 2019 году - 146023 человек, в 2018 году - 137462 человека). В 2020 году по сравнению с 2011 годом прирост данного показателя составил 31,5%.

В 2020 году по сравнению с 2011 годом максимальные показатели прироста контингента больных ЗНО выявлены в Пушкинском, Кировском, Приморском, Петродворцовом и Калининском районах Санкт-Петербурга (таблица 26).

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

Таблица 26

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Число больных ЗНО, состоящих на учете на конец года										
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	3015	3205	3299	3058	3326	3562	3409	3673	3991	4164	38,1
2	Василеостровский	5317	5491	5717	5946	5752	5816	5817	6065	6246	6330	19,1
3	Выборгский	12965	13508	14365	13513	14118	14775	13072	13952	14545	15079	16,3
4	Калининский	9391 <*>	8979	9991	9857	10878	11208	12018	12250	13064	13625	45,1
5	Кировский	7605	8004	8442	8324	7622	7640	10115	10502	11315	12198	60,4
6	Колпинский	3861	4151	4187	4117	4309	3781	4146	4479	4676	4971	28,7
7	Красногвардейский	7612	8002	8386	8283	8646	7754	8225	9626	10330	10643	39,8
8	Красносельский	8829	9330	9972	9973	9780	9728	10248	10229	11108	11558	30,9
9	Кронштадтский	1114	1183	1246	1235	1269	1258	1288	1320	1374	1371	23,1
10	Курортный	1616	1682	1780	1871	1970	1472	1620	1677	1744	1824	12,9
11	Московский	9055	9394	9535	9383	9666	9201	9476	9933	10476	10613	17,2
12	Невский	10474	11148	11920	12188	11134	11336	11795	12339	12981	13209	26,1
13	Петроградский	2744	2783	2884	2862	2789	2701	2763	3170	3391	3510	27,9
14	Петродворцовый	2382	2406	2557	2620	2654	2702	3011	3188	3495	3628	52,3
15	Приморский	8985	9447	9877	9900	10788	10512	11282	12539	13766	14367	59,9

16	Пушкинский	3134	3242	3343	3539	3778	3993	4344	4724	5078	5456	74,1
17	Фрунзенский	10886	11267	11564	11666	11374	10270	10596	11915	12465	12733	17,0
18	Центральный	4629	4625	4850	4982	5224	5288	5557	5881	5978	6028	30,2
ВСЕГО		115065	119294	125385	124803	126567	124491	130279	137462	146023	151307	31,5

<*> Данные уточнены.

Основной объем контингента больных формируется из пациентов с ЗНО молочной железы (21,2%) и ободочной кишки (7,5%). ЗНО кожи (исключая меланому) в структуре контингента больных с неоплазиями составляют 7,2%, предстательной железы - 6,9%, тела матки - 6,7%, щитовидной железы - 6,7%, прямой кишки - 4,8%, почки - 4,7% (таблица 27).

Структура контингентов больных ЗНО в зависимости от локализации опухолевого процесса в Санкт-Петербурге в 2020 году (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 27

N п/п	Локализация ЗНО	Численность контингента	%
1	2	3	4
1	Молочная железа	32025	21,2
2	Ободочная кишка	11380	7,5
3	Другие новообразования кожи	10866	7,2
4	Предстательная железа	10472	6,9
5	Тело матки	10166	6,7
6	Щитовидная железа	8353	5,5
7	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	7191	4,8
8	Почка	7160	4,7
9	Злокачественные лимфомы	6767	4,5
10	Прочие	5864	3,9
11	Меланома кожи	5195	3,4
12	Желудок	5076	3,4
13	Шейка матки	4823	3,2
14	Трахея, бронхи, легкое	4740	3,1
15	Мочевой пузырь	4712	3,1
16	Яичник	4577	3,0
17	Лейкозы	4418	2,9
18	Полость рта	1917	1,3

19	Гортань	1282	0,8
20	Соединительная и другие мягкие ткани	904	0,6
21	Поджелудочная железа	768	0,5
22	Глотка	613	0,4
23	Пищевод	494	0,3
24	Глаз и его придаточный аппарат	490	0,3
25	Кости и суставные хрящи	429	0,3
26	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	349	0,2
27	Губа	276	0,2

Показатель пятилетней выживаемости больных ЗНО в Санкт-Петербурге составил 58,0% (в 2019 году - 56,7%, в 2018 году - 55,5%). Прирост данного показателя в 2020 году по сравнению с 2011 годом составил 10,9%.

В 2020 году по сравнению с 2011 годом максимальные показатели прироста контингента больных ЗНО выявлены в Калининском, Кронштадтском и Курортном районах Санкт-Петербурга (таблица 28). Значительное увеличение данного показателя в вышеперечисленных районах Санкт-Петербурга обусловлено несвоевременным снятием больных ЗНО с учета в 2011 году.

Показатели пятилетней выживаемости больных ЗНО в Санкт-Петербурге в 2011-2020 годах с учетом их распределения в административных районах Санкт-Петербурга

Таблица 28

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатель, %										
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	50,3	49,0	46,6	48,4	47,7	58,3	59,0	57,5	56,4	60,1	19,5
2	Василеостровский	58,5	58,3	58,2	60,7	59,5	57,8	58,3	59,8	62,0	63,7	8,9
3	Выборгский	58,7	60,6	61,6	60,3	58,1	55,6	54,3	55,8	56,8	56,6	-3,6
4	Калининский	34,6	46,1	39,3	36,6	49,0	52,8	54,8	54,5	59,1	61,0	76,3
5	Кировский	54,8	53,1	53,9	56,6	55,7	56,2	59,7	59,8	60,7	60,8	10,9
6	Колпинский	51,1	52,0	54,2	53,5	50,2	56,3	55,8	55,2	55,5	58,0	13,5
7	Красногвардейский	50,1	49,0	47,5	52,0	53,4	55,8	59,1	56,0	56,0	57,1	14,0
8	Красносельский	56,8	60,8	48,1	59,8	64,2	54,1	54,6	54,2	55,2	57,2	0,7
9	Кронштадтский	40,0	41,0	40,4	49,6	59,4	54,5	56,1	55,8	55,7	58,6	46,5
10	Курортный	42,4	36,0	34,2	32,0	47,8	56,4	57,2	52,9	53,8	56,2	32,5
11	Московский	61,0	60,5	62,8	61,0	60,5	57,4	56,6	56,9	57,7	59,5	-2,5
12	Невский	51,0	50,5	47,4	44,7	53,2	53,3	54,5	54,1	55,7	56,5	10,8
13	Петроградский	41,9	47,0	45,5	45,2	49,1	56,3	56,0	49,6	53,0	53,7	28,2
14	Петродворцовый	53,1	53,0	52,0	48,8	49,7	51,9	50,0	52,5	54,7	52,6	-0,9
15	Приморский	45,8	46,7	50,1	48,1	49,0	48,0	51,2	53,1	54,5	55,9	22,1

16	Пушкинский	46,1	48,4	47,7	46,8	43,0	50,9	50,2	53,3	54,9	56,9	23,4
17	Фрунзенский	59,1	57,9	61,7	58,1	55,2	53,7	57,0	55,9	55,1	56,5	-4,4
18	Центральный	50,4	55,7	55,1	51,7	50,7	53,3	53,6	57,2	57,1	60,3	19,6
ВСЕГО		52,3	53,7	52,6	52,6	54,3	54,4	55,5	55,5	56,7	58,0	10,9

Прирост показателя пятилетней выживаемости больных ЗНО в Санкт-Петербурге больше, чем при других новообразованиях: увеличился при ЗНО предстательной железы желудка. Данный параметр при ЗНО прямой кишки составил +14,3%, ободочной кишки +13,0%, лимфоме +10,9% и молочной железе +7,3% (таблица 29).

Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, по основным локализациям ЗНО в 2011-2020 годах

Таблица 29

N п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прирост/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Желудок	С16	54,6	56,4	54,8	56,9	58,2	54,9	58,2	59,9	62,2	64,1	17,4
2	Ободочная кишка	С18	53,7	53,9	51,7	52,3	51,9	53,3	56,7	56,4	57,1	60,7	13,0
3	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-С21	54,0	53,5	50,4	48,0	54,4	54,3	56,9	56,4	59,0	61,7	14,3
4	Трахея, бронхи, легкое	С33, С34	47,9	47,6	44,1	46,1	45,4	41,2	45,7	46,3	48,7	49,5	3,3

5	Молочная железа	C50	60,4	64,1	63,6	63,0	66,7	64,4	63,3	63,4	64,2	64,8	7,3
6	Тело матки	C54	59,1	59,9	58,5	57,0	62,1	67,2	63,3	63,1	66,2	65,1	10,2
7	Предстательная железа	C61	42,0	42,1	41,4	42,0	46,8	43,9	45,9	46,2	49,1	49,3	17,4
8	Щитовидная железа	C73	57,1	55,3	56,3	55,0	61,3	59,6	55,7	54,8	55,1	55,9	-2,1
9	Злокачественные лимфомы	C81-C86; C88, C90, C96	54,2	53,9	52,4	53,2	55,4	56,8	58,2	58,4	58,3	60,1	10,9
10	Лейкемии	C91-C95	61,1	63,2	65,6	68,6	62,8	61,5	61,7	64,1	62,8	64,6	5,7

Успехи при оказании медицинской помощи больным ЗНО обусловливают накопление числа случаев неоплазий отдельных локализаций - индекс накопления контингента (далее - ИНК). Как видно из данных, представленных в таблице 30, ИНК достаточно высок при ЗНО молочных желез, тела матки, щитовидной железы и лейкемиях. ИНК за десятилетний период (2011-2020 годы) вырос с 7,4 до 8,2. Прирост данного показателя в 2020 году в целом по Санкт-Петербургу по сравнению с 2011 годом составил 10,8%.

В 2020 году наиболее низкие показатели ИНК отмечены при ЗНО трахеи, бронхов, легких (3,4), печени (1,5) и поджелудочной железы (1,3).

ИНК по Санкт-Петербургу в разрезе локализаций
за 2011-2020 годы (оба пола)

Таблица 30

N п/п	Локализация ЗНО	Код по МКБ-10	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Желудок	С16	4,5	4,5	4,6	4,3	3,5	4,0	3,7	4,1	4,4	5,3	17,8
2	Ободочная кишка	С18	6,4	6,5	7,0	6,5	5,5	5,8	5,5	6,0	6,1	7,4	15,6
3	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	С19-С21	6,6	7,1	7,4	6,8	6,1	6,1	6,2	6,3	6,8	8,1	22,7
4	Трахея, бронхи, легкое	С33, С34	2,9	3,0	3,1	2,7	2,3	2,5	2,3	2,6	3,0	3,4	17,2
5	Молочная железа	С50	12,7	12,3	13,3	11,6	10,5	10,0	9,7	10,3	10,6	12,4	-2,4
6	Тело матки	С54	12,3	12,3	13,0	13,7	10,3	9,8	9,9	10,3	11,2	12,1	-1,6
7	Предстательная железа	С61	6,2	6,9	6,8	5,9	5,3	5,5	5,7	6,3	6,7	7,2	16,1

8	Щитовидная железа	C73	10,1	10,0	14,8	10,9	10,8	5,8	6,6	7,7	8,3	12,0	18,8
9	Злокачественные лимфомы	C81-C86, C88, C90, C96	9,1	10,3	8,7	8,7	6,7	6,8	7,1	7,3	7,8	9,7	6,6
10	Лейкемии	C91-C95	8,8	11,6	12,2	10,3	8,1	8,1	8,6	8,7	6,9	10,0	13,6
ВСЕГО		C00-C96	7,4	7,7	7,9	7,3	6,1	6,0	6,1	6,4	6,8	8,2	10,8

Наиболее высокие показатели ИНК в 2020 году зарегистрированы в Центральном, Кронштадтском, Красногвардейском и Московском районах Санкт-Петербурга.

ИНК в разрезе районов Санкт-Петербурга представлен в таблице 31.

ИНК среди жителей Санкт-Петербурга в 2011-2020 годах
с учетом района проживания

Таблица 31

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели численности случаев ЗНО на 100 тыс. жителей										
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	7,5	8,3	8,7	8,9	5,9	6,5	6,0	6,0	7,1	8,8	17,3
2	Василеостровский	8,1	7,5	7,9	7,9	7,8	6,6	7,8	8,1	7,8	8,7	7,4
3	Выборгский	8,9	8,4	8,5	7,4	6,9	6,9	6,5	7,1	7,2	8,0	-10,1
4	Калининский	7,1	7,1	6,3	6,9	5,2	5,6	5,8	5,7	6,2	7,6	7,0

5	Кировский	5,9	5,9	6,1	6,3	5,6	5,8	6,5	7,1	7,5	9,0	52,5
6	Колпинский	6,1	6,6	8,2	7,0	6,4	5,9	5,5	6,2	7,1	7,9	29,5
7	Красногвардейский	6,9	8,5	8,6	7,9	7,2	6,0	6,2	6,8	7,2	9,3	34,8
8	Красносельский	8,2	8,8	8,9	7,6	6,2	6,1	5,8	6,3	6,9	7,9	-3,7
9	Кронштадтский	7,0	6,9	7,5	7,1	6,2	6,5	6,5	7,8	6,7	9,7	38,6
10	Курортный	8,8	12,2	11,6	11,1	7,9	6,1	6,8	5,7	5,8	7,4	-15,9
11	Московский	7,6	7,7	8,4	7,5	7,1	6,7	6,5	7,4	7,2	9,2	21,1
12	Невский	5,9	6,8	6,8	6,2	5,6	5,3	5,6	6,0	5,9	7,4	25,4
13	Петроградский	9,4	11,3	11,0	9,4	5,9	5,8	5,8	7,0	7,4	8,4	-10,6
14	Петродворцовый	7,0	7,3	7,7	7,7	5,3	6,0	6,2	6,7	6,0	8,0	14,3
15	Приморский	7,9	8,2	9,2	7,6	4,7	5,2	5,2	5,8	6,4	7,9	0,0
16	Пушкинский	6,3	6,6	7,2	6,1	5,8	6,0	5,9	6,0	6,5	7,2	14,3
17	Фрунзенский	7,8	7,5	7,5	7,3	5,8	5,2	5,4	5,7	6,5	8,0	2,6
18	Центральный	7,7	7,8	8,0	7,5	6,4	7,5	6,5	7,3	8,3	10,2	32,5
ВСЕГО		7,4	7,7	7,9	7,3	6,1	6,0	6,1	6,4	6,8	8,2	10,8

В 2020 году распространенность ЗНО составила 2803,0 на 100 тыс. населения. В 2020 году по сравнению с 2011 годом максимальные показатели прироста показателя распространенности ЗНО отмечены в Кировском, Приморском, Калининском Адмиралтейском и Петродворцовом районах Санкт-Петербурга (таблица 32). В Курортном районе Санкт-Петербурга данный показатель остается на том же уровне. Отрицательный прирост (убыль) в 2020 году по сравнению с 2011 годом отмечается в Московском и Выборгском районах Санкт-Петербурга.

Распространенность ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга
в 2011-2020 годах с учетом территории их проживания

Таблица 32

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели численности случаев ЗНО на 100 тыс. жителей										
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Адмиралтейский	1902,3	1990,9	2045,3	1770,7	1952,3	2186,8	2081,4	2245,2	2464,9	2605,8	37,0
2	Василеостровский	2614,7	2660,1	2719,2	2817,4	2724,4	2786,3	2780,8	2893,8	2992,6	3050,9	16,7
3	Выборгский	2889,3	2995,3	3107,8	2862,4	2926,3	2996,6	2598,9	2737,9	2804,1	2884,6	-0,2
4	Калининский	1857,9	1753,3	1935,1	1886,5	2064,6	2114,1	2244,6	2275,9	2448,3	2574,7	38,6
5	Кировский	2268,5	2393,0	2543,9	2471,4	2251,1	2248,9	3003,8	3121,8	3365,1	3628,7	60,0 <*>
6	Колпинский	2171,2	2315,0	2278,0	2219,4	2304,6	2028,9	2210,2	2373,8	2437,4	2564,5	18,1
7	Красногвардейский	2255,2	2347,1	2428,9	2393,9	2487,7	2226,9	2339,5	2689,5	2889,5	2984,3	32,3
8	Красносельский	2661,4	2767,4	2910,9	2841,4	2738,8	2654,7	2771,5	2670,0	2793,7	2832,7	6,4
9	Кронштадтский	2584,4	2708,1	2856,9	2826,9	2879,2	2835	2895,9	2972,9	3100,1	3083,6	19,3
10	Курортный	2286,7	2351,6	2490,4	2575,4	2667,7	1959,5	2129,9	2180,1	2232,1	2306,9	0,9
11	Московский	3101,9	3104,6	3026,9	2876,1	2906,2	2729	2755,2	2833,1	2954,9	3013,6	-2,8
12	Невский	2229,0	2361,9	2484,2	2492,3	2237,9	2239,4	2306,1	2375,5	2459,2	2463,7	10,5
13	Петроградский	2093,7	2092,7	2111,2	2054,6	2004,9	1977,1	2037,1	2351,9	2581,5	2740,6	30,9 <*>
14	Петродворцовый	1849,7	1854,1	1965,0	1992,5	1985,5	1993,1	2179,6	2261,8	2441,4	2522,5	36,4 <*>

15	Приморский	1758,6	1822,7	1889,1	1851,7	1983	1912,1	2031,5	2217,6	2421,4	2507,2	42,6 <*>
16	Пушкинский	2283,9	2322,4	2224,0	2142,9	2201,7	2235,9	2248,7	2263,5	2329,5	2410,6	5,5
17	Фрунзенский	2705,5	2783,8	2858,4	2875,3	2790,7	2533,9	2609,7	2968,3	3155,9	3294,1	21,8
18	Центральный	2152,6	2144,1	2204,3	2200,6	2304,6	2388	2523,4	2647,3	2755,6	2809,3	30,5
ВСЕГО		2348,6	2408,4	2493,7	2431,9	2437,9	2382,3	2466,7	2568,5	2712,2	2803,0	19,3

Примечание.

Высокий процент прироста показателя обусловлен увеличением числа контингента в 2020 году по сравнению с 2011 годом.

Прирост данного показателя в 2020 году в целом по Санкт-Петербургу по сравнению с 2011 годом составил 19,3%.

Наибольший прирост показателя распространенности ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга в 2020 году по сравнению с 2011 годом отмечается при ЗНО щитовидной железы, предстательной железы и почки (таблица 33). Отрицательный прирост (убыль) наблюдается при ЗНО всех остальных локализаций, за исключением других новообразований кожи, ЗНО молочная железа, тела матки, яичника, мочевого пузыря, злокачественных лимфом и лейкемий, при которых отмечается незначительный прирост показателя.

Распространенность ЗНО среди жителей Санкт-Петербурга
в 2011-2020 годах по локализациям

Таблица 33

N п/п	Локализация опухоли	Код по МКБ-10	Показатели численности случаев ЗНО на 100 тыс. жителей										Прибыль/ убыль
			2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Всего	C00-C96	2348,6	2408,4	2493,7	2431,9	2437,9	2382,3	2466,7	2568,5	2712,2	2803,0	19,3
2	Губа	C00	7,7	7,7	7,6	6,9	6,0	5,4	5,5	5,2	5,0	3,4	-55,8
3	Полость рта	C01-C09	34,1	33,5	34,6	33,5	31,5	30,4	29,8	32,1	34,7	20,1	-41,1
4	Глотка	C10-C13	14,5	14,7	15,7	15,1	14,8	13,6	12,9	13,0	11,3	6,5	-55,2
5	Пищевод	C15	9,0	9,0	8,9	8,4	7,0	7,5	7,5	7,7	8,2	4,1	-54,4
6	Желудок	C16	97,8	96,7	98,0	88,5	85,2	91,5	90,3	93,8	93,9	60,2	-38,4
7	Ободочная кишка	C18	177,8	186,4	192,5	184,2	187,4	184,2	188,0	193,4	207,3	127,9	-28,1

8	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	123,5	128,7	133,2	128,0	125,0	123,3	123,9	127,5	131,4	82,2	-33,4
9	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	4,0	4,4	4,5	3,7	3,9	4,6	4,7	5,4	6,4	2,1	-47,5
10	Поджелудочная железа	C25	10,0	9,9	9,9	8,3	7,9	10,6	11,4	12,7	14,0	5,5	-45,0
11	Гортань	C32	23,4	23,8	24,7	23,1	22,2	23,0	22,7	22,9	23,1	14,8	-36,8
12	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	75,3	76,8	78,9	68,7	67,2	72,9	76,4	79,7	87,0	43,5	-42,2
13	Кости и суставные хрящи	C40, C41	13,4	13,4	13,3	12,5	11,9	7,1	7,0	7,1	7,4	4,9	-63,4
14	Меланома кожи	C43	72,6	74,8	78,4	77,8	79,5	80,1	82,5	88,0	91,7	60,2	-17,1
15	Другие новообразования кожи	C44	156,0	165,0	167,5	168,6	171,6	166,4	195,1	198,5	201,7	201,3	29,0
16	Мезотелиальная и другие мягкие ткани	C49	31,8	14,6	14,8	14,5	14,9	15,5	15,7	16,6	15,3	16,7	-47,5
17	Молочная железа	C50	538,3	553,2	568,3	561,4	554,8	518,0	523,8	540,8	571,0	593,3	10,2
18	Шейка матки	C53	90,4	92,1	94,9	93,2	87,9	82,1	81,5	83,7	85,1	89,3	-1,2
19	Тело матки	C54	174,7	181,0	188,2	183,3	177,8	168,5	171,1	174,4	184,6	188,3	7,8
20	Яичник	C56	80,2	82,4	85,6	83,6	83,2	78,7	78,0	79,7	81,9	84,8	5,7

21	Предстательная железа	C61	105,5	116,8	124,3	125,3	137,5	136,7	148,9	162,7	177,4	194,0	83,9
22	Почка	C64	84,5	92,0	97,7	95,0	99,7	109,7	115,0	120,1	127,7	132,6	56,9
23	Мочевой пузырь	C67	78,2	80,1	84,3	79,1	78,2	76,1	78,3	80,8	84,2	87,3	11,6
24	Щитовидная железа	C73	73,3	79,1	84,3	89,4	94,3	98,0	111,5	126,7	142,1	154,7	111,1
25	Злокачественные лимфомы	C81-C86, C88, C90, C96	90,1	93,6	97,6	98,5	102,8	100,8	105,7	112,1	120,4	125,4	39,2
26	Лейкемии	C91-C95	74,4	77,7	79,5	78,8	81,1	79,0	75,6	81,1	81,5	81,8	9,9
27	Прочие		108,0	100,8	106,5	102,5	104,5	98,4	104,0	102,6	108,1	108,6	0,6

Характеристика больных с впервые в жизни установленным диагнозом D00-D09 в 2011-2020 годах представлена в таблице 34. Прирост данного показателя в 2020 году по сравнению с 2011 годом по данным локализациям составил 208,9%. Данное обстоятельство свидетельствует о повышении онконастороженности среди врачей, улучшении качества инструментальной диагностики и увеличении числа морфологических исследований. Контингент пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с диагнозом D00-D09 в 2011-2020 годах, представлен в таблице 35.

Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом D00-D09 в 2011-2020 годах

Таблица 34

Код диагноза	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D00-09	101	118	143	141	178	198	239	271	321	312	208,9
D05	18	24	40	32	48	57	69	80	102	87	383,3
D06	55	57	52	62	48	60	58	39	51	67	21,8

Контингент пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с диагнозом D00-D09 в 2011-2020 годах

Таблица 35

Код диагноза	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D00-09	1958	2057	2164	2271	2464	2663	2865	3100	3368	3625	85,1
D05	185	206	232	255	309	356	419	488	583	658	255,7
D06	1505	1550	1589	1639	1680	1722	1779	1803	1825	1877	24,7

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В 2020 году абсолютное число умерших пациентов от ЗНО составило 12201 человек, в том числе 2051 человек - не состоявших на учете.

"Грубый" показатель смертности от ЗНО на 100 тыс. населения России в 2020 году составил 226,4, что на 12,2% ниже уровня 2011 года (таблица 36).

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

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

Таблица 36

Смертность	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего (абсолютное число)	12704	12510	12698	12847	13319	13307	13516	13059	13584	12201	-4,0
"Грубый" показатель	257,88	250,71	249,96	248,89	255,71	253,23	254,2	243,28	251,98	226,4	-12,2
Стандартизованный показатель	130,98	126,46	126,72	125,29	128,84	124,27	123,81	116,52	119,64	-	-

Смертность населения от ЗНО в Санкт-Петербурге
в возрасте 0-17 лет в 2011-2020 годах (оба пола),
на 100 тыс. населения

Таблица 37

Смертность	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13
Всего (абсолютных)	38	20	40	34	46	29	47	32	43	23	-39,5
"Грубый" показатель	5,57	2,85	5,47	4,45	5,74	3,44	5,33	3,51	4,60	2,43	-56,4
Стандартизованный показатель	5,6	2,82	5,48	4,34	5,79	3,43	5,42	3,55	4,65	-	-

По данным формы 7 число умерших от ЗНО жителей Санкт-Петербурга в 2018, 2019 и 2020 годах составило 12288, 12524 и 12073 человека соответственно; число пациентов, умерших от других причин, - 3232, 2815 и 5059 человек.

В 2020 году 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 показателей 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.

Динамика смертности ("грубый" и стандартизованный показатели) от основных нозологий в 2011-2020 годах, на 100 тыс. населения

Таблица 38

Смертность	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Трахея, бронхи, легкое											
"Грубый"	35,58	34,01	34,13	35,16	34,56	35,02	34,98	33,51	35,06	30,51	-14,2
Стандартизованный	18,42	17,53	17,99	18,55	18,19	17,93	17,56	16,50	17,08	-	-
Желудок											
"Грубый"	27,81	26,94	26,32	26,1	24,88	22,94	24,79	21,44	21,24	20,58	-26,0
Стандартизованный	13,11	12,78	12,49	12,3	11,48	10,73	11,16	9,56	9,47	-	-
Ободочная кишка											
"Грубый"	26,37	25,11	23,92	23,56	25,67	24,55	24,75	23,73	24,24	20,21	-23,4
Стандартизованный	11,63	10,83	10,48	10,17	11,23	9,52	10,34	9,86	9,95	-	-
Поджелудочная железа											
"Грубый"	16,28	17,86	17,46	15,36	17,76	19,15	19,26	16,65	18,31	18,10	11,2
Стандартизованный	7,98	8,82	8,45	7,47	8,7	9,4	9,01	7,63	8,28	-	-
Молочная железа											
"Грубый"	24,48	22,97	22,09	22,3	22,42	21,64	22,08	20,36	21,44	20,43	-16,5
Стандартизованный	13,2	12,29	11,88	11,7	11,51	11,07	11,14	10,14	10,42	-	-

Динамика смертности ("грубый" и стандартизованный показатели) от основных нозологий в 2011-2020 годах

на 100 тыс. населения (мужчины)

Таблица 39

Смертность	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Трахея, бронхи, легкое											
"Грубый"	59,67	56,16	56,79	56,33	54,10	55,94	54,86	50,53	52,53	46,0	-22,9
Стандартизованный	39,77	37,01	38,28	37,88	36,08	36,11	35,03	31,56	32,50	-	-
Желудок											
"Грубый"	30,11	30,48	31,11	29,04	27,77	26,96	29,70	23,09	24,63	24,76	-17,8
Стандартизованный	19,75	19,78	20,58	18,92	17,72	16,86	18,06	13,98	14,79	-	-
Ободочная кишка											
"Грубый"	21,29	21,72	19,54	20,16	20,9	20,43	20,84	21,03	20,65	18,22	-14,4
Стандартизованный	13,61	13,65	12,21	12,29	13,09	12,23	12,38	12,38	11,99		-
Поджелудочная железа											
"Грубый"	14,47	18,47	17,01	14,99	17,55	18,62	18,88	15,39	17,41	16,37	13,1
Стандартизованный	9,85	12,29	11,39	10,01	11,59	12,05	11,98	9,63	10,77	-	-
Грудная железа											
"Грубый"	0,18	0,13	0,35	0,34	0,34	0,21	0,17	0,29	0,12	0,57	216,7 <*>

Стандартизованный	0,14	0,08	0,26	0,23	0,22	0,13	0,12	0,15	0,07	-	-

---

<*> Высокий показатель прироста обусловлен небольшими абсолютными цифрами.

Динамика смертности ("грубый" и стандартизованный показатели) от основных нозологий в 2011-2020 годах на 100 тыс. населения (женщины)

Таблица 40

Смертность	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Трахея, бронхи, легкое											
"Грубый"	15,95	15,86	15,42	17,59	18,39	17,78	18,58	19,44	20,61	17,70	11,0
Стандартизованный	6,31	6,63	6,43	7,37	7,63	7,51	7,24	7,67	8,04		
Желудок											
"Грубый"	25,94	24,03	22,36	23,65	22,49	19,62	20,74	20,08	18,44	17,12	-34,0
Стандартизованный	9,26	8,83	7,99	8,59	8,05	7,31	7,35	7,02	6,37		
Ободочная кишка											
"Грубый"	30,51	27,89	27,54	26,38	29,61	27,96	27,98	25,97	27,22	21,86	-28,4
Стандартизованный	10,61	9,44	9,64	9,09	10,13	9,55	9,26	8,45	8,81		

Поджелудочная железа											
"Грубый"	17,76	17,36	17,83	15,67	17,93	19,59	19,57	17,70	19,05	19,53	10,0
Стандартизованный	6,65	6,65	6,49	5,84	6,78	7,07	6,94	6,27	6,64		
Молочная железа											
"Грубый"	44,29	41,68	40,04	40,53	40,70	39,31	40,17	36,97	39,08	36,85	-16,8
Стандартизованный	21,39	19,95	19,26	19,09	18,66	18,02	18,17	16,59	17,12		

В 2020 году наиболее высокие показатели смертности были отмечены в Кронштадтском, Фрунзенском, Кировском и Калининском районах Санкт-Петербурга (таблица 41). Одной из причин высоких показателей смертности на этих территориях Санкт-Петербурга является высокая доля числа случаев ЗНО, выявленных в III-IV стадиях онкологического процесса. Данное обстоятельство обусловлено в том числе поздней обращаемостью пациентов за медицинской помощью в условиях распространения COVID-19.

"Грубые" показатели смертности населения Санкт-Петербурга в 2011 и 2020 годах с учетом районов проживания, на 100 тыс. населения

Таблица 41

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатель смертности (на 100 тыс. населения), 2011 г.	Показатель смертности (на 100 тыс. населения), 2020 г.	Прибыль/убыль
1	2	3	4	5
1	Адмиралтейский	177,8	193,4	8,8
2	Василеостровский	241,1	224,6	-6,8
3	Выборгский	246,5	231,1	-6,2
4	Калининский	355,2	250,8	-29,4
5	Кировский	284,6	262,1	-7,9
6	Колпинский	267,1	235,8	-11,7
7	Красногвардейский	255,6	224,9	-12,0
8	Красносельский	257,5	212,5	-17,5
9	Кронштадтский	290,4	285,6	-1,7
10	Курортный	157,5	210,0	33,3
11	Московский	276,9	208,7	-24,6
12	Невский	226,4	218,4	-3,5
13	Петроградский	161,3	233,5	44,8
14	Петродворцовый	228,2	169,0	-25,9
15	Приморский	179,8	207,3	15,3
16	Пушкинский	229,0	182,0	-20,5
17	Фрунзенский	293,9	274,0	-6,8
18	Центральный	205,2	165,9	-19,2

В структуре смертности в 2020 году, как и в 2011 году, первое место занимают ЗНО бронхов и легких - более 13%. В 2020 году сама структура смертности несколько изменилась. Так, если на третьем рейтинговом месте в 2011 году находились ЗНО ободочной кишки, то в 2020 году на третьем рейтинговом месте находится ЗНО молочной железы, а ЗНО ободочной кишки - на четвертом (таблицы 42 - 43).

Сведения о числе умерших от ЗНО в 2011 году
в Санкт-Петербурге (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 42

N 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	С34	-	371	1382	1753
2	ЗНО желудка	С16	-	201	1169	1370
3	ЗНО ободочной кишки	С18	-	112	1187	1299
4	ЗНО молочной железы	С50	-	240	966	1206
5	ЗНО поджелудочной железы	С25	-	126	676	802
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	С19-20	-	73	631	704
7	ЗНО предстательной железы	С61	-	36	463	499
8	ЗНО почек	С64	-	84	319	403
9	ЗНО яичника	С56	-	90	287	377
10	ЗНО губы, полости рта и глотки	С00, С01-09, С10-13	-	153	210	363

Сведения о числе умерших от ЗНО в 2020 году
в Санкт-Петербурге (оба пола), в абсолютных числах

Таблица 43

N п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины 16-59,	Старше трудоспособного	Всего

				женщины 16-54)	(60+, 55+)	
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО бронхов и легких	С34	-	244	1399	1644
2	ЗНО желудка	С16	-	151	958	1111
3	ЗНО молочной железы	С50	-	146	956	1103
4	ЗНО ободочной кишки	С18	-	94	997	1091
5	ЗНО поджелудочной железы	С25	-	123	852	977
6	ЗНО предстательной железы	С61	-	31	542	573
7	ЗНО прямой кишки	С20	-	63	423	487
8	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	С22	-	76	376	452
9	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	С64	-	52	317	369
10	ЗНО яичника	С56	-	63	267	330

Более подробная характеристика показателей смертности в зависимости от пола, возраста и локализации ЗНО (С00-96) в 2011 и 2020 годах предоставлена в таблицах 44 - 47.

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от ЗНО вносят: у мужчин - рак трахеи, бронхов и легкого, желудка, предстательной железы и ободочной кишки; у женщин - ЗНО молочной железы, ободочной кишки, поджелудочной железы и легких.

Сведения о числе умерших от ЗНО в 2011 году
в Санкт-Петербурге (мужчины), в абсолютных числах

Таблица 44

N 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	С34	-	337	983	1320
2	ЗНО желудка	С16	-	148	518	666
3	ЗНО предстательной железы	С61	-	36	463	499

4	ЗНО ободочной кишки	С18	-	70	401	471
5	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	С19-С20	-	52	274	326
6	ЗНО поджелудочной железы	С25	-	99	221	320
7	ЗНО губы, полости рта и глотки	С00, С01-09, С10-13	-	134	145	279
8	ЗНО пищевода	С15	-	84	148	232
9	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	С64	-	72	149	221
10	ЗНО мочевого пузыря	С67	-	39	148	187

Сведения о числе умерших от ЗНО в 2020 году
в Санкт-Петербурге (мужчины), в абсолютных числах

Таблица 45

N 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	С34	-	201	920	1122
2	ЗНО желудка	С16	-	109	495	605
3	ЗНО предстательной железы	С61	-	31	542	573
4	ЗНО ободочной кишки	С18	-	63	382	445
5	ЗНО поджелудочной железы	С25	-	95	304	400
6	ЗНО прямой кишки	С20	-	41	187	228
7	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	С22	-	61	159	220
8	ЗНО мочевого пузыря	С67	-	36	176	212
9	ЗНО почки, кроме	С64	-	43	156	199

	почечной лоханки					
10	ЗНО пищевода	С15	-	47	133	180

Сведения о числе умерших от ЗНО в 2011 году
в Санкт-Петербурге (женщины), в абсолютных числах

Таблица 46

N 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	С50	-	239	963	1202
2	ЗНО ободочной кишки	С18	-	42	786	828
3	ЗНО желудка	С16	-	53	651	704
4	ЗНО поджелудочной железы	С25	-	27	455	482
5	ЗНО трахеи, бронхов, легких	С34	-	34	399	433
6	ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	С19-20	-	21	357	378
7	ЗНО яичника	С56	-	90	287	377
8	ЗНО других и неуточненных частей матки	С55	-	40	271	311
9	ЗНО шейки матки	С53	-	100	148	248
10	ЗНО мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов	С70-71	3	44	153	200

Сведения о числе умерших от ЗНО в 2020 году
в Санкт-Петербурге (женщины), в абсолютных числах

Таблица 47

N п/п	Причина смерти	Код МКБ-10	Дети 0-17	Трудоспособные (мужчины	Старше трудоспособ	ВСЕГО

				16-59, женщины 16-54)	ного (60+, 55+)	
1	2	3	4	5	6	7
1	ЗНО молочной железы	С50	-	144	944	1089
2	ЗНО ободочной кишки	С18	-	31	615	646
3	ЗНО поджелудочной железы	С25	-	28	548	577
4	ЗНО бронхов и легких	С34	-	43	479	522
5	ЗНО желудка	С16	-	42	463	506
6	ЗНО яичника	С56	-	63	267	330
7	ЗНО прямой кишки	С20	-	22	236	259
8	ЗНО тела матки	С54	-	22	214	236
9	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	С22	-	15	217	232
10	ЗНО шейки матки	С53	-	72	130	202

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

В 2020 году число умерших от ЗНО по сравнению с 2011 годом уменьшилось (показатель убыли составил 2,4%). Данный показатель в группе умерших от ЗНО, не состоявших на учете, уменьшился на 23,4% (с 2678 человек в 2011 году до 2051 человека в 2020 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 2011-2020 годах

Таблица 48

Показатель	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/ убыль, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число умерших, состоявших на учете	9697	8473	8623	8713	9523	9520	10140	9896	10169	10022	3,4
Число умерших, не состоявших на учете	2678	3152	3369	3302	3314	2812	2255	2392	2355	2051	-23,4
Всего умерших от ЗНО	12375	11625	11992	12015	12837	12332	12395	12288	12524	12073	-2,4
Соотношение числа умерших от ЗНО, не состоявших на учете, на 100 умерших от ЗНО	21,6	27,1	28,1	27,5	25,8	22,8	18,2	19,5	18,8	17,0	-21,3

В 2020 году число умерших, не состоявших на учете, на 100 умерших от ЗНО снизилось с 21,6 до 17,0, а показатель убыли составил 21,3%. Верификация ЗНО на запущенных стадиях обусловливает увеличение числа умерших в течение первого года. Несмотря на снижение показателя одногодичной летальности с 26,1% в 2011 году до 20,1% в 2020 году, достаточно высокое значение показателя сохраняется у больных ЗНО печени, поджелудочной железы, пищевода и легких. Снижение данного показателя отмечается у больных ЗНО с локализацией неопластического процесса в ободочной и прямой кишке. В 2020 году по сравнению с 2011 годом он снизился при вышеуказанных локализациях с 31,5% до 23,2% и с 27,0% до 19,0% соответственно. В целом по Санкт-Петербургу показатель одногодичной летальности за десятилетний период снизился на 23,0% (таблица 49). Важным обстоятельством для снижения показателя одногодичной летальности являются сокращение сроков обследования больных на этапах маршрутизации и более раннее назначение им специализированного лечения.

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

Таблица 49

N	Локализация ЗНО	Код по	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Прибыль/

п/п		МКБ-10											убыль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Полость рта	C01-C09	24,5	31,5	32,6	32,8	27,6	25,2	28,0	32,8	30,7	27,9	13,9
2	Глотка	C10-C13	-	41,3	30,5	26,7	33,3	34,4	36,1	29,9	33,5	36,1	0,0
3	Пищевод	C15	59,4	54,5	54,3	58,2	46,1	52,8	55,3	54,0	52,2	63,3	6,6
4	Желудок	C16	49,0	49,9	48,8	46,9	41,4	40,4	44,1	45,0	38,1	39,7	-19,0
5	Ободочная кишка	C18	31,9	31,4	25,8	27,3	22,8	21,7	26,0	23,6	20,6	23,2	-27,3
6	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	27,0	27,3	25,9	24,5	18,6	18,5	20,1	22,8	17,9	19,0	-29,6
7	Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	-	70,8	90,7	68,0	55,8	51,7	64,3	62,5	69,1	64,4	0,0
8	Поджелудочная железа	C25	-	67,6	76,7	67,9	65,0	59,6	74,8	70,8	67,4	67,3	0,0
9	Гортань	C32	27,1	24,8	28,1	23,8	23,3	21,1	22,5	23,4	20,8	26,3	-3,0
10	Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	51,5	54,0	52,9	46,9	36,5	43,1	49,4	44,5	44,2	45,0	-12,6
11	Кости и суставные хрящи	C40; C41	3,0	80,6	21,7	29,4	25,0	28,4	20,0	30,6	23,8	27,5	816,7
ВСЕГО		C00-C96	26,1	26,5	25,2	23,9	19,4	19,2	21,8	21,3	20,1	20,1	-23,0

Сведения о показателе одногодичной летальности в разрезе районов Санкт-Петербурга представлены в таблице 50. В 2020 году наибольший

показатель одногодичной летальности отмечен в Кронштадтском, Невском, Пушкинском и Курортном районах Санкт-Петербурга.

Показатель одногодичной летальности больных ЗНО
в 2011-2020 годах в разрезе районов Санкт-Петербурга

Таблица 50

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Показатели одногодичной летальности (%) в									
		2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адмиралтейский	17,5	16,9	19,3	18,5	11,4	17,3	18,6	16,6	18,1	18,3
2	Василеостровский	26,8	21,4	38,1	21,1	19,9	16,9	21,6	15,6	17,8	18,2
3	Выборгский	24,5	24,9	20,4	25,5	21,6	17,9	20,1	20,8	20,3	19,8
4	Калининский	28	59,3 <*>	28,6	26,8	14,3	21,1	21,8	19,7	21,0	20,0
5	Кировский	24	23,9	31,3	27,7	9,1	17,5	20,4	25,3	23,1	19,7
6	Колпинский	13,2	11,3	13,6	7,5	8,1	21,4	25,4	25,3	22,4	19,6
7	Красногвардейский	17,7	14,1	13	11,7	16,8	16,9	23,0	19,7	18,4	19,6
8	Красносельский	22,8	13,4	14,2	21	19,5	17,2	21,0	21,3	16,3	19,3
9	Кронштадтский	20,2	26,9	27,3	28,7	32,8	26	28,0	14,1	17,6	24,8
10	Курортный	20,6	18	23,1	16,3	7,7	17,7	14,6	11,0	19,0	20,3
11	Московский	30,1	32,6	27,7	26,4	23,2	24,8	24,3	21,6	22,2	19,6

12	Невский	37,6	32,9	33,6	31,8	26,4	24,1	24,9	25,7	22,7	23,4
13	Петроградский	10,1	12,3	9,3	17,2	17,6	21,3	22,7	17,7	16,9	18,9
14	Петродворцовый	7,5	12,6	22,2	5,4	15,3	12,6	18,5	14,4	17,7	19,7
15	Приморский	22,4	20,3	18,8	24,8	20,2	18,4	16,4	22,3	19,8	19,6
16	Пушкинский	31,6	25,1	22	26,8	21	20,1	21,6	27,5	21,6	20,3
17	Фрунзенский	39,7	34,9	38,9	29,1	27,7	16,5	27,0	21,8	19,1	20,0
18	Центральный	19,2	19,3	14,5	19,4	14,8	17,8	18,4	17,0	19,2	19,8
ВСЕГО		26,1	26,5	25,2	23,9	19,4	19,2	21,8	21,3	20,1	20,1

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

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

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

Таблица 51

N п/п	Годы	Дети и подростки (0-17 лет)	Трудоспособный возраст	Все возрастные группы
1	2	3	4	5
1	2011	4	25	111
2	2012	3	23	132
3	2013	1	23	125
4	2014	2	22	129
5	2015	3	21	123
6	2016	2	23	117
7	2017	1	11	125
8	2018	2	19	127
9	2019	4	19	119

Как видно из данных таблицы, число умерших от вышеуказанных новообразований существенно в течение десятилетнего периода не изменилось. В 2020 году число умерших в этой группе по сравнению с 2011 годом увеличилось на 8 человек.

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

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

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

природная среда, жилище), профилактика воздействия инфекционных канцерогенных факторов.

В настоящее время распространенность и интенсивность потребления табачных изделий, по данным ГБУЗ МИАЦ, остается на уровне 26,6% взрослого населения Санкт-Петербурга, что в среднем равно выкуриванию 13 сигарет в день на одного курильщика. Также сохраняется снижение остроты проблемы пассивного курения в общественных местах с момента принятия Федерального закона "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции". Однако обращает на себя внимание, что около 40% некурящих сталкиваются с курением на работе, 55% - в подъездах жилых домов и балконов, 72% - на остановках общественного транспорта. По данным анализа, увеличение розничных цен на табачную продукцию не обеспечивает существенного снижения распространенности и интенсивности курения.

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

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

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

Согласно приказу Минздрава Российской Федерации от 13.03.2019 N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" профилактические медосмотры проводятся ежегодно.

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

Диспансеризация проводится со следующей периодичностью:

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

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

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

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

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

скрининг на выявление ЗНО предстательной железы (у мужчин):

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

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

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

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

На втором этапе диспансеризации назначаются исследования в случаях необходимости уточнения диагноза и проведения дополнительного обследования. Согласно клиническим рекомендациям, при наличии медицинских показаний и по назначению терапевта, хирурга или колопроктолога проводят рентгенографию легких или компьютерную томографию легких, эзофагогастродуоденоскопию, ректороманоскопию, колоноскопию.

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

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

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

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

2. Проведение массовых мероприятий в каждом районе со следующими активностями:

демонстрация арт-объектов-стопперов, наглядно иллюстрирующих строение органов, наиболее подверженных развитию онкологического процесса, и пагубное воздействие факторов риска;

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

организация лекториев.

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

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

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

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в 2020 году составило 18423 человека, что значительно ниже аналогичного показателя последних лет. В 2017 году данный параметр составил 21506 человек, в 2018 году - 21346 человек и 2019 году - 21492 человека. Врачами Санкт-Петербурга в 2020 году верифицировано 23710 случаев ЗНО (в 2016 году - 25935, в 2017 году - 26276, в 2018 году - 25941, в 2019 году - 27267 случаев). Снижение числа больных ЗНО, взятых на учет в 2020 году, и случаев неоплазий обусловлено сложной эпидемиологической обстановкой в связи с распространением COVID-19. Однако следует отметить, что в последние годы в Санкт-Петербурге эффективно проводилась не только диспансеризация населения и работа средств массовой информации, но и работа с врачами по поводу повышения онкологической настороженности, о чем свидетельствует улучшение отдельных показателей онкослужбы.

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

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

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

В 2020 году число случаев ЗНО среди пациентов в возрасте старше 60 лет составило 17115 (72,2%), что несколько выше аналогичного параметра (в % соотношении) предыдущих лет. В 2016 и 2017 годах данный показатель составил 18361 (70,8%) и 18764 (71,4%) случая соответственно, в 2018 году - 18476 (71,2%), в 2019 году - 19627 (72,0%). Мониторинг возраста больных неоплазиями, стадий онкологического процесса и контингента пациентов с диагнозом ЗНО - это факторы, которые позволяют обоснованно распределять ресурсы здравоохранения при оказании медицинской помощи больным онкологического профиля.

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

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

Показатель смертности населения Санкт-Петербурга от новообразований, по оперативной оценке Росстата, снизился и составил в 2020 году 242,9 на 100 тыс. населения (в 2018 году -

245,60/0000, 2019 году - 254,20/0000). "Грубый" показатель смертности населения Санкт-Петербурга от ЗНО за 2019 год составил 252,0 на 100 тыс. населения (в 2016 году - 253,30/0000, 2017 году - 254,20/0000; 2018 году - 243,30/0000). Оперативная информация по смертности от ЗНО в 2020 году (по состоянию на 01.02.2021) Росстатом пока не опубликована. Однако с учетом данных о смертности в целом от новообразований, при которых данный параметр снизился, можно предположить, что он также снизился и от ЗНО. В 2019 году от ЗНО в Санкт-Петербурге умерло 13573 человека, в 2018 году - 13017 человек.

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

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

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

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

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

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

ГБУЗ ГКОД совместно с ГКУЗ ГЦМП были разработаны и изданы шесть наименований материалов тиражом 100200 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 шести наименований по профилактике и ранней диагностике ЗНО.

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

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

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

Продолжается проведение скринингов населения на раннее выявление ЗНО различных локализаций. В 2020 году в рамках скрининговой программы по диагностике рака шейки матки в ходе проводимых мероприятий из числа обследованных (179800 человек) выявлено 72 пациента (0,04%) с ЗНО, из них на ранних стадиях - 48 человек.

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

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

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

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

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

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

ГБУЗ ГКОД активно сотрудничает с некоммерческими медицинскими организациями. Ежегодно более 1000 пациентов направляются в диспансер для быстрого дообследования при

выявлении или подозрении на онкологическое заболевание.

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

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

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

Таблица 52

N п/п	Административные районы Санкт-Петербурга	Численность населения, человек	Первичное онкологическое отделение (далее - ПОО)	Первичный онкологический кабинет (далее - ПОК)	ЦАОП (год открытия)	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, мин.	Фактическое количество врачей-онкологов (согласно штатному расписанию)	Расстояние до якорной медицинской организации, км
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Адмиралтейский	161911	V	-	-	30	-	10
2	Василеостровский	208713	V	-	-	28	-	6,2
3	Выборгский	518709	V	-	-	43	-	13
			-	-	2019	45	23,25/23,25	9,4
4	Калининский	533597	V	-	-	70	-	11
			-	-	2019	54	8,0/8,0	9,4
5	Кировский	336248	V	-	-	35	-	5,2
			-	-	2020	30	13,50/6,25	8,2
6	Колпинский	191847	-	-	2019	56	9,00/9,00	30
7	Красногвардейский	357498	-	-	2020	43	11,50/9,50	13
8	Красносельский	397609	-	V	-	70	-	18
			V	-	-	62	-	7,3
			-	-	2019	64	15,50/10,50	5,9

9	Кронштадтский	44321	-	-		27	-	45
			-	-	2019	90	5,25/4,75	30
10	Курортный	78131	-	-	2019	103	5,25/4,75	30
11	Московский	354525	-	-	2019	46	13,00/13,00	7,2
12	Невский	527861	V	-	-	64	-	20
			-	-	2020	51	15,50/3,00	15
13	Петроградский	131356	-	V		31	-	3,1
			-	V	-	27	-	1,5
			-	V	-	32	-	4,3
14	Петродворцовый	143154	-	V	-	59	-	41
			-	V	-	46	-	21
15	Приморский	568516	-	-	2019	42	23,25/20,50	2
16	Пушкинский	217983	-	-	2020	62	9,00/4,00	19
17	Фрунзенский	394972	-	-	2019	48	15,00/12,00	10
18	Центральный	216939	V	-	-	28	-	7,1
			-	-	2020	31	9,00/4,25	6,8

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

Таблица 53

Наименование диагностического оборудования	Медицинская организация	Наименование аппарата	Условия функционирования	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	Ingenuity CT	Амбулаторные	77	по 12 часов
		Somatom Definition AS128	Амбулаторные	80	по 12 часов
Компьютерный томограф	Медицинские организации, подведомственные администрациям районов Санкт-Петербурга (далее - Районные МО)	Aquilion 16	Амбулаторные	60	круглосуточно, 3 дня в неделю
Компьютерный томограф	Районные МО	Aquilion CXL 64	Амбулаторные	12	2
		GE Optima CT520	Амбулаторные	15	2
		Somatom Sensation 40	Амбулаторные	12	2
		Somatom Emotion 16	Стационарные	25	круглосуточно

		GE Revolution Evo	Стационарные	15	2
		Brilliance CT	Стационарные	-	-
		Brightspeed Elite 16	Стационарные	9	1
Компьютерный томограф	Медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее - Федеральные МО)	Discovery RT	Стационарные	15	по 8 часов
		Brilliance CT 64 Slice	Стационарные	15	по 8 часов
		Ingenuity	Стационарные	15	по 8 часов
		Aquilion CX-64	Амбулаторные	-	-
		Aquilion ONE 320	Амбулаторные	15	3
		Aquilion Premium	Амбулаторные	-	-
		Brilliance CT 64	Стационарное	20	1
		Somatom Definition AS	Амбулаторные	15	1
Компьютерный томограф	ГБУЗ "Детский городской многопрофильный	Somatom Definition AS	Стационарные	19	по 12 часов

	клинический специализированный центр высоких медицинских технологий"	Aquilion 32	Стационарные	19	по 12 часов
Компьютерный томограф	ГБУЗ "Городская Мариинская 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	23	2
		Somatom Definition AS 20	Стационарные	23	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр N 1"	Ingenuity CT	Амбулаторные	15	2
		Ingenuity CT	Амбулаторные	15	2
Компьютерный томограф	ГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	Optima CT 660	Стационарные	40	круглосуточно
		Somatom Edge Plus	Стационарные	12	2
		Somatom Emotion 16	Стационарные	12	2

		Asteion Multi	Стационарные	-	-
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 N 2 святой Марии Магдалины"	Somatom Emotion 16	стационарные	30	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница N 5 им. Н.Ф.Филатова"	Aquilion 16	Стационарные	32	круглосуточно
Компьютерный томограф	ГБУЗ "Клиническая больница Святителя Луки"	Aquilion Prime	Стационарные	32	по 12 часов
Компьютерный томограф	ГБУЗ "Консультативно-диагностический центр для детей"	Aquilion 16	Амбулаторные	12	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ ГКОД	Magnetom Espree	Стационарные	9	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	PoleStar N-20	Стационарные	23	1
		Magnetom Verio	Стационарные	26	по 12 часов
Магнитно-	Районные МО	Hitachi Aperto	Амбулаторн	10	2

резонансный томограф			ые		
		Hitachi Aperto	Амбулаторные	7	2
		Toshiba Vantage Titan 1.5T	Амбулаторные	10	2
		Magnetom Avanto 1.5T	Амбулаторные	7	2
		Ingenia 1.5T	Стационарные	7	2
		Espree	Стационарные	7	2
		Magnetom Avanto 1.5T	Стационарные	11	1
		Ingenia 3.0T	Стационарные	12	2
Магнитно-резонансный томограф	Федеральные МО	Magnetom Aera	Стационарные	10	2
		Magnetom Aera	Стационарные	10	2
		GE Signa Excite HD 1.5T	Стационарные	10	2
		Toshiba Vantage Titan 3.0T	Амбулаторные	10	2
		Toshiba Vantage Titan	Амбулаторн	10	2

		1.5T	ые		
		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 N 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 N 2 святой Марии Магдалины"	Toshiba Vantage Titan 1.5T	Стационарные	14	2
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ "Детская городская больница Святой Ольги"	Magnetom Espree 1,5	Стационарные	15	2
Магнитно-резонансный	ГБУЗ "Консультативно-диагностический центр для	GE Signa Ovation	Амбулаторные	12	2

томограф	детей"				
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф	ГБУЗ ГКОД	Symbia E	Стационарные	20	1
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф	Федеральные МО	Simbia T16	Стационарные	6	1
		Simbia E	Стационарные	6	1
		Discovery NM 630	Амбулаторные	10	1 (при необходимости 2)
		Infinia Hawkeye 4	Амбулаторные	10	1 (при необходимости 2)
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф	ГБУЗ "Городская Мариинская больница"	Symblia T	Стационарные	8	1
		Symblia T	Стационарные		
Позитронно-эмиссионный компьютерный томограф	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	Biograph-6	Стационарные	7	2
Позитронно-эмиссионный компьютерный	Районные МО	Biograph mCT X-4R	Стационарные	7	2

томограф					
Позитронно-эмиссионный компьютерный томограф	Федеральные МО	Biograph mCT - S40 4R	Амбулаторные	7	2
		Biograph mCT - X3R	Амбулаторные	-	-
		Discovery 690	Амбулаторные	-	-
		ECAT EXACT HR+	Амбулаторные	8	1
		ECAT EXACT 47	Амбулаторные		

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

Таблица 54

N 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"	30	-	-
2	ГБУЗ "Городская больница N 14"	30	-	-
3	ГБУЗ "Городская больница N 15"	51	-	1
4	ГБУЗ "Городская больница N 20"	25	-	-
5	ГБУЗ "Городская больница N 26"	1	-	1
6	ГБУЗ "Городская больница N 9"	29	-	-
7	ГБУЗ "Городская больница Святого Праведного Иоанна Кронштадтского"	10	-	-
8	ГБУЗ "Городской гериатрический медико-социальный центр"	20	-	-
9	ГБУЗ ГКОД	525	75	-
10	ГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	0	-	-
11	ГБУЗ "Городская клиническая больница N 31"	59	-	2
12	ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки	30	-	-
13	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	324	61	
14	ГБУЗ "Городская Мариинская больница"	10	-	-
15	ГКУЗ "Хоспис N 1"	50	-	-
16	ГКУЗ "Хоспис N 2"	30	-	-
17	ГКУЗ "Хоспис N 3"	30	-	-
18	ГКУЗ "Хоспис N 4"	50	-	-
19	ГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой	4	-	-

	помощи им. И.И.Джанелидзе"			
20	Районные МО	64	-	-
21	Федеральные МО	753	114	31
ВСЕГО		2060	250	35

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

Таблица 55

N п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ "Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий"	39	-	39
2	ГБУЗ "Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А.Раухфуса"	1	-	-
3	ГБУЗ "Детская городская больница N 2 святой Марии Магдалины"	1	-	-
4	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	31	-	-
5	Федеральные МО	81		-
ВСЕГО		153	-	39

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

Таблица 56

N п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкологии"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ "Городская Александровская больница"	-	-	-

2	ГБУЗ "Городская больница N 15"	9	-	2
3	ГБУЗ "Городская больница N 9"	1	-	-
4	ГБУЗ ГКОД	136	45	-
5	ГБУЗ "Городская клиническая больница N 31"	1	-	-
6	ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки	5	-	-
7	ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о)	40	85	-
8	ГБУЗ "Городская Мариинская больница"	-	-	-
9	ГКУЗ "Хоспис N 4"	5	-	-
10	Районные МО	5	-	-
11	Федеральные МО	61	66	3
ВСЕГО		263	196	5

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

Таблица 57

N 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

Наименование структурного подразделения	Количество

	коек, шт.
1	2
ГБУЗ ГКОД	
Онкологическое отделение хирургических методов лечения N 1 (опухолей молочной железы)	40
Онкологическое отделение хирургических методов лечения N 2 (опухолей молочной железы)	40
Онкологическое отделение хирургических методов лечения N 3 (опухолей молочной железы)	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения N 4 (абдоминальной онкологии и рентгенохирургических методов лечения)	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения N 5 (онкоурологии)	40
Онкологическое отделение хирургических методов лечения N 6 (торакальной хирургии, опухолей костей, кожи и мягких тканей)	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей головы и шеи N 7 (опухолей головы и шеи)	41
Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей головы и шеи N 8 (опухолей головы и шеи)	42
Онкологическое отделение хирургических методов лечения N 9 (онкоурологии)	40
Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии N 10	40
Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии N 11	50
Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии N 12	50
Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии N 13	50
Отделение радиотерапии N 14	50
Отделение реабилитации (с центром реабилитации стомированных пациентов) N 15	50
Отделение радиотерапии N 16	50
Отделение радиотерапии N 17	50
Онкологическое отделение хирургических методов лечения N 18	30
Всего по ГБУЗ ГКОД	813
ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	
Онкологическое (нейрохирургическое)	30

Онкологическое хирургических методов лечения (колопроктологическое)	30
Онкологическое хирургических методов лечения (опухолей костей, кожи, мягких тканей)	30
Онкологическое хирургических методов лечения (опухолей молочной железы)	45
Онкологическое хирургических методов лечения (гинекологические)	45
Онкологическое хирургических методов лечения (торакальные, опухолей головы и шеи)	30
Онкологическое хирургических методов лечения (урологическое)	30
Онкологическое хирургических методов лечения (абдоминальные)	30
Рентгенохирургических методов диагностики и лечения	15
Онкологическое химиотерапевтическое (противоопухолевой лекарственной терапии) биотерапии	30
Онкологическое химиотерапевтическое (противоопухолевой лекарственной терапии) солидных опухолей	30
Дневной стационар с койками для химиотерапии	40
Радиотерапевтическое отделение	145
Отделение химиотерапии (противоопухолевой лекарственной терапии) и комбинированного лечения опухолей у детей	36
ВСЕГО по ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	577

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
Патолого-анатомическое отделение	446

ГБУЗ ГКОД	
Клинико-диагностическая лаборатория	1250
Радиоизотопная лаборатория	50
Отделение лучевой диагностики N 1	53
Отделение лучевой диагностики N 2	63
Отделение эндоскопии	44
Отделение функциональной диагностики	106
Патолого-анатомическое отделение	65

1.6. Выводы

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

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

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

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

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

N п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2030 г.
1	Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения	245,6	-	-	250,0	247,9	245,8	243,7	231,1
2	Смертность населения от ЗНО, на 100 тыс. населения	243,3	-	-	247,7	245,6	243,5	241,4	228,9
2	Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, %	56,0	55,7	56,6	57,4	59,3	61,1	63,0	65,0
3	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,5	56,0	56,8	57,0	57,4	58,0	60,0	63,0
4	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза, из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	21,3	21,0	20,2	19,4	18,5	17,7	17,3	16,0
5	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	66,0	70,0	75,0	80,0	90,

Участники Региональной программы: КЗ; АР.

3. Задачи Региональной программы

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

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

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

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

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

Развертывание ЦАОП в 2021 году:

в структуре медицинской организации ГБУЗ "Городская больница N 15";

в структуре медицинской организации ГБУЗ "Городская клиническая больница N 31".

Развертывание ЦАОП в 2022 году:

в Василеостровском районе Санкт-Петербурга;

в Петродворцовом районе Санкт-Петербурга;

в Невском районе Санкт-Петербурга.

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

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

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

ГБУЗ КНпЦСВМП(о);

ГБУЗ "Городская Александровская больница";

ГБУЗ "Городская больница N 15";

ГБУЗ "Городская клиническая больница N 31";

ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района";

ГБУЗ "Городская больница N 9";

ГКУЗ ГКОД;

ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.

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

ГБУЗ КНпЦСВМП(о)";

ГБУЗ "Городская больница N 15";

ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района";

ГБУЗ ГКОД.

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

ГБУЗ КНпЦСВМП(о);

ГБУЗ "Городская Александровская больница";

ГБУЗ "Городская клиническая больница N 31";

ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района";

ГБУЗ "Городская больница N 9";

ГБУЗ ГКОД;

ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.

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

ГБУЗ СПб КНпЦСВМП(о);

ГБУЗ "Городская больница N 15";

ГБУЗ "Городская клиническая больница N 31";

ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района";

ГБУЗ "Городская больница N 9";

ГБУЗ ГКОД;

ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.

Строительство здания поликлинического корпуса ГБУЗ КНпЦСВМП(о).

6. 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.

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

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

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

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

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

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

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

N 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 социальной сети Instagram с целью обозначения причинно-следственных связей факторов риска развития ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Обеспечено размещение в официальном профиле Instagram ГКУЗ ГЦМП не менее одной публикации, посвященной связи фактора риска (табачный дым, алкоголь, неправильное питание, гиподинамия и пр.), с возможностью развития ЗНО. Не менее одного результата в квартал	Регулярное
1.2	Использование социальной сети Youtube с целью формирования культуры здорового питания и повышения физической активности	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Обеспечено размещение в официальном профиле Youtube ГКУЗ ГЦМП не менее одного видеоролика продолжительностью не менее 15 минут, посвященного формированию культуры здорового питания, и связи пищевого поведения и физической активности с риском развития ЗНО. Не менее одного результата в квартал	Регулярное
1.3	Разработка методики формирования групп риска	01.07.2021	01.07.2022	КЗ, АР	Разработана методика формирования группы риска среди	Разовое неделимое

	среди родственников пациентов, страдающих ЗНО, по результатам молекулярно-генетических исследований				родственников пациентов, страдающих ЗНО, на основе результатов молекулярно-генетических исследований пациентов	
1.4	Внедрение методики формирования групп риска среди родственников пациентов, страдающих ЗНО, по результатам молекулярно-генетических исследований в ведущих онкологических медицинских организациях Санкт-Петербурга	01.07.2021	01.07.2023	КЗ, АР	Внедрена методика формирования группы риска среди родственников пациентов, страдающих ЗНО, на основе результатов молекулярно-генетических исследований пациентов в якорных медицинских организациях	Разовое неделимое
1.5	Подготовка медико-экономического обоснования внедрения в Санкт-Петербурге мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека	01.07.2021	01.07.2023	КЗ, АР	Подготовлено медико-экономическое обоснование внедрения в Санкт-Петербурге мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека	Разовое неделимое
1.6	Разработка методики формирования группы риска среди лиц, страдающих вирусным гепатитом С	01.07.2021	31.12.2023	КЗ, АР	Разработана методика формирования группы риска сред лиц, страдающих вирусным гепатитом С	Разовое неделимое
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Разработка методики проведения мероприятий,	01.07.2021	31.12.2022	КЗ, АР	Разработана методика проведения мероприятий, направленных на	Разовое неделимое

	направленных на раннее выявление колоректального рака				раннее выявление колоректального рака, при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения, направленная на повышение преемственности между этапами первичной медико-санитарной медицинской помощи и специализированной медицинской помощи	
2.2	**Создание экспертного центра по диагностике новообразований визуальных локализаций (полости рта)**	01.07.2021	31.03.2022	**КЗ, АР**	**В структуре медицинской организации создано структурное подразделение, осуществляющее дифференциальную диагностику сложных случаев новообразований визуальных локализаций (полости рта). Утверждена соответствующая маршрутизация, обеспечивающая направление пациентов**	**Разовое неделимое**
2.3	Проведение дня открытых дверей, направленных на раннюю диагностику новообразований кожи	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Проводятся "дни диагностики меланомы" на базе ЦАОП, кожно-венерологических диспансеров, якорных медицинских организаций. Охват не менее: в 2021 году - 200 человек, в 2022 году - 350 человек, в 2023 году - 400 человек, в 2024 году - 450 человек. Не менее одного раза в год	Регулярное

2.4	Проведение мероприятий с участием врачей-онкологов и врачей акушеров-гинекологов в формате круглого стола	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Проведены круглые столы с участием врачей-онкологов и врачей акушеров-гинекологов, направленные на повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена, а также повышение преемственности при выявлении опухолевой патологии женских половых органов. Не менее одного мероприятия в год	Регулярное
2.5	Проведение мероприятий с участием врачей-онкологов и врачей-дерматовенерологов в формате круглого стола	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Проведены круглые столы с участием врачей-онкологов и врачей-дерматовенерологов, направленные на повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена, а также повышение преемственности при выявлении опухолевой патологии кожи. Не менее одного мероприятия в год	Регулярное
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	КЗ, АР	Ежеквартальный анализ соблюдения сроков диагностики и лечения, госпитализации, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Доля	Регулярное

					случаев, в которых медицинская помощь оказана с превышением сроков, не превышает 15% от проанализированного объема медицинской помощи (к 31.12.2021, 12% к 31.12.2022, 10% к 31.12.2023, 8% к 31.12.2024)	
3.2	Развитие сети ЦАОП в 2021 году, в том числе для пациентов с подозрением или с выявленным онкогематологическим заболеванием. Открытие 14-го ЦАОП	01.07.2021	30.11.2021	КЗ, АР	Открыт ЦАОП, обслуживающий пациентов с подозрением или с выявленным онкогематологическим заболеванием, в структуре ГБУЗ "Городская клиническая больница N 31"	Разовое неделимое
3.3	Развитие сети ЦАОП в 2021 году, в том числе для пациентов с подозрением или с выявленным онкогематологическим заболеванием. Открытие 15-го ЦАОП	01.07.2021	30.11.2021	КЗ, АР	Открыт ЦАОП, обслуживающий пациентов с подозрением или с выявленным онкогематологическим заболеванием, в структуре ГБУЗ "Городская больница N 15"	Разовое неделимое
3.4	Развитие сети ЦАОП в 2022 году, открытие 16-го ЦАОП	01.07.2021	30.11.2022	КЗ, АР	Открыт ЦАОП в Невском районе Санкт-Петербурга	Разовое неделимое
3.5	Развитие сети ЦАОП в 2023 году, открытие 17-го ЦАОП	01.07.2021	30.11.2022	КЗ, АР	Открыт ЦАОП в Василеостровском районе Санкт-Петербурга	Разовое неделимое
3.6	Развитие сети ЦАОП в 2022 году, открытие 18-го ЦАОП	01.07.2021	30.11.2022	КЗ, АР	Открыт ЦАОП в Петродворцовом районе Санкт-Петербурга	Разовое неделимое
3.7	Развитие взаимодействия сети ЦАОП с якорными	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Осуществлены телемедицинские консультации ЦАОП с якорными	Регулярное

	медицинскими организациями путем использования телемедицинских технологий				медицинскими организациями в случаях развития токсических осложнений либо случаях рецидивирования заболевания: в 2021 году - не менее 10 телемедицинских консультаций во II полугодии 2021 года; в 2022 году - не менее 10 телемедицинских консультаций ежеквартально; в 2023 году - не менее 20 телемедицинских консультаций ежеквартально; в 2024 году - не менее 30 телемедицинских консультаций ежеквартально	
3.8	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	КЗ, АР	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
3.9	Внедрение бережливых технологий в работу ЦАОП	01.07.2021	31.12.2023	КЗ, АР	Разработаны проекты внедрения бережливых технологий в деятельность ЦАОП. К 31.12.2021 - в 2 ЦАОП, к 01.07.2022 - в 5 ЦАОП, к 31.12.2022 - в 10 ЦАОП, к 31.12.2023 во всех открытых	Разовое делимое

					ЦАОП	
3.10	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (ЗНО глаза)	01.07.2021	31.07.2022	КЗ, АР	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента ЗНО глаза	Разовое неделимое
3.11	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (ЗНО центральной нервной системы)	01.07.2021	31.12.2022	КЗ, АР	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента ЗНО центральной нервной системы	Разовое неделимое
3.12	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (онкогематологические заболевания)	01.07.2021	31.12.2021	КЗ, АР	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента онкогематологического заболевания	Разовое неделимое
3.13	Разработка и внедрение маршрутизации для отдельных видов ЗНО (нейроэндокринные опухоли)	01.07.2021	01.07.2023	КЗ, АР	Разработана и утверждена маршрутизация при подозрении и выявлении у пациента нейроэндокринной опухоли	Разовое неделимое
3.14	Совершенствование порядка направления на позитронно-эмиссионную томографию и позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией	01.07.2021	31.03.2022	КЗ, АР	Усовершенствован порядок направления на позитронно-эмиссионную томографию и позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией, путем закрепления в распоряжении КЗ положений, регулирующих порядок направления на позитронно-	Разовое неделимое

					эмиссионную томографию и позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией	
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	КЗ, АР	Количество циклов лекарственной противоопухолевой терапии, проведенной в ЦАОП: за 2021 год - не менее 1200; за 2022 год - не менее 1400; за 2023 год - не менее 1800; за 2024 год - не менее 2200	Регулярное
4.2	Совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Ежегодное переоснащение (дооснащение) медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с ЗНО в рамках реализации мероприятий федерального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Регулярное
4.3	Мероприятия по реконструкции и строительству зданий ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Построено здание амбулаторно-поликлинического корпуса ГБУЗ КНпЦСВМП(о)	Разовое неделимое
4.4	Оптимизация маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО	01.07.2021	01.12.2022	КЗ, АР	Реализован в подсистеме государственной информационной системы Санкт-Петербурга "Региональный фрагмент единой государственной информационной	Разовое неделимое

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

	совершенствование методов диагностики, включая молекулярно-генетические исследования				железы молекулярно-генетическими исследованиями в генах BRCA 1/2	
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	КЗ, АР	Создан реестр адресов в социальных сетях врачей онкологической службы Санкт-Петербурга, занимающихся санитарно-просветительской деятельностью в социальных сетях - не позднее 01.07.2022. Обеспечены трансляции лучших публикаций в официальных учетных записях онкологической службы Санкт-Петербурга и ГКУЗ ГЦМП: не менее 10 в 2022 году, не менее 15 в 2023 году, не менее 20 в 2024 году	Регулярное
5.2	Повышение контроля за охватом диспансерным наблюдением пациентов с ЗНО путем использования подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга "Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения"	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Разработана дополнительная методика контроля охвата диспансерным наблюдением пациентов с ЗНО на основе данных подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга "Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения"	Разовое неделимое

6. Комплекс мер по развитию ПМП пациентам с ЗНО						
6.1	Развитие ПМП пациентам с ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	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%, к 31.12.2022 - 48,0%, к 31.12.2023 - 50,5%, к 31.12.2024 - не менее 53%. 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. Количество выездных патронажных бригад: к 31.12.2021 - 48, к 31.12.2022 - 52, к 31.12.2023 - 58, к 31.12.2024 - 59. Организация электронного реестра пациентов, нуждающихся в ПМП, в рамках создания единой государственной информационной системы здравоохранения. Мероприятие проводится ежегодно	Регулярное

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	КЗ, АР	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%. Мероприятие проводится ежегодно	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	КЗ, АР	Сформирована инфраструктура единой системы телемедицинских консультаций для медицинских организаций Санкт-Петербурга путем подключения 100% ЦАОП и 95% ПОК к федеральной телемедицинской системе Минздрава России в целях получения телемедицинских консультаций у специалистов национальных медицинских исследовательских центров, специалистов якорных медицинских организаций	Разовое неделимое
7.2	Проведение телемедицинских консультаций для медицинских организаций	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Проведено не менее 50 консультаций за квартал. Организовано проведение телемедицинских консультаций	Регулярное

					"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. Проведены в 100% случаев телемедицинские консультации с научными исследовательскими медицинскими центрами по установленным нозологическим формам. 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	КЗ, АР	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 в медицинских организациях	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Обеспечено проведение выездных мероприятий сотрудников научных медицинских исследовательских центров с целью оценки оказания медицинской помощи в якорных медицинских организациях - не менее одного мероприятия в год	Регулярное
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	КЗ, АР	Ежеквартально проведены мультидисциплинарные обсуждения наиболее сложных случаев диагностики и лечения ЗНО с использованием телемедицинских технологий	Регулярное
8.2	Интеграция сегмента централизованной системы "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" с вертикально интегрированной медицинской информационной системой (онко)	01.07.2021	31.12.2022	КЗ, АР	Обеспечено проведение интеграции необходимых подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга "Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения" с вертикально интегрированной медицинской информационной системой части передачи записей по случаям оказания медицинской помощи пациентам, страдающим ЗНО	Разовое неделимое
8.3	Мероприятия по использованию локального	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	100% медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам	Разовое неделимое

	и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций				с ЗНО, направляют данные в региональный архив медицинских изображений использованию локального и используют их как основы для телемедицинских консультаций	
8.4	Совершенствование системы ракового регистра Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2023	КЗ, АР	Проведение анализа скорости и качества наполняемости ракового регистра Санкт-Петербурга - 31.12.2021. Внедрение системы автоматизированного контроля направления учетных форм в раковый регистр Санкт-Петербурга - 31.12.2023. Внедрение системы количественного контроля данных, направляемых в раковый регистр, с данными счетов, направляемых за оплату медицинской помощи в рамках ОМС	Разовое делимое
8.5	Мероприятия по внедрению систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга "Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения"	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Внедрены в деятельность онкологической службы Санкт-Петербурга системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством подсистем государственной информационной системы Санкт-Петербурга "Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения",	Разовое неделимое

					соответствующей требованиям Минздрава России. 100% медицинских организаций осуществляют запись для оказания амбулаторной и стационарной помощи в электронном виде, доля электронных записей - не менее 70%	
9. Обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Санкт-Петербурга						
9.1	Обеспечение укомплектованности кадрами онкологической службы Санкт-Петербурга	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Повышена обеспеченность кадрами разных уровней системы здравоохранения. Показатель укомплектованности врачами-онкологами в ЦАОП: к 31.12.2021 - не менее 80%, 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	01.07.2021	31.12.2024	КЗ, АР	Обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ЗНО квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного	Регулярное

	профилю "онкология"				образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Наличие сертификатов специалистов - 100%. Мероприятие проводится ежегодно	

5. Ожидаемые результаты настоящей Региональной программы

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

снизить смертность от ЗНО до 243,7 на 100 тыс. населения;

снизить смертность от ЗНО до 241,4 на 100 тыс. населения;

снизить одногодичную летальность больных с ЗНО до 17,3%;

увеличить долю ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 63%;

увеличить удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60%;

увеличить долю лиц с ЗНО, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 80%.

Принятые сокращения:

АР - администрации районов Санкт-Петербурга

ГБУ - Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение

ГБУЗ - Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения

ГКОД - Городской клинический онкологический диспансер

ГКУЗ - Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения

ГЦМП - Городской центр медицинской профилактики

КЗ - Комитет по здравоохранению

КНпЦСВМП(о) - Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)

МИАЦ - Медицинский информационно-аналитический центр

Минздрав России - Министерство здравоохранения Российской Федерации

МКБ-10 - международная классификация болезней десятого пересмотра

Онкологическая служба Санкт-Петербурга - медицинские организации, находящиеся в ведении исполнительных органов государственной власти, оказывающие медицинскую помощь по профилю "онкология"

ПМП - паллиативная медицинская помощь

Росстат - Федеральная служба государственной статистики Министерства экономического развития Российской Федерации

ФГБУ - федеральное государственное бюджетное учреждение

Форма 7 - форма N 7 "Сведения о злокачественных новообразованиях", утвержденная приказом Росстата от 30.08.2019 N 479

Форма 35 - форма N 35 "Сведения о больных злокачественными новообразованиями", утвержденная приказом Росстата от 29.12.2011 N 520

Якорные медицинские организации - ГБУЗ ГКОД, ГБУЗ КНпЦСВМП(о), ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района"