

№ 205013-2026-5600
от 01.07.2026

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 июля 2026 года № 523

**О внесении изменений в постановление Правительства
Ленинградской области от 30 июня 2021 года № 414
"Об утверждении региональной программы Ленинградской области
"Борьба с онкологическими заболеваниями"**

Правительство Ленинградской области п о с т а н о в л я е т :

Внести в постановление Правительства Ленинградской области от 30 июня 2021 года № 414 "Об утверждении региональной программы Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями" следующие изменения:

в пункте 3 слова "заместителя Председателя Правительства" заменить словом "вице-губернатора";

приложение (Региональная программа Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями") изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор
Ленинградской области



А.Дрозденко

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Ленинградской области
от 30 июня 2021 года № 414
(в редакции постановления Правительства
Ленинградской области
от 1 июля 2026 года № 523)
(приложение)

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями"

1. Текущее состояние онкологической помощи в Ленинградской области.
Основные показатели онкологической помощи населению Ленинградской области

Показатель	Единица измерения	2025 год*
Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I и II стадии)	%	56,7
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	%	9,9
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	%	60,7
Смертность от злокачественных новообразований	на 100000 населения	167,6

* Расчетные данные по сведениям медицинских организаций.

1.1. Краткая характеристика Ленинградской области

Ленинградская область расположена на северо-западе Восточно-Европейской равнины. Омывается Финским заливом, Балтийским морем, Ладожским и Онежским озерами. Протяженность территории с севера на юг 325 км, с запада на восток – 500 км. Территория – 83,9 тыс. кв. км, что составляет 0,49% площади России, по этому показателю область занимает 39 место в стране. Ленинградская область граничит с пятью субъектами

Российской Федерации: Санкт-Петербургом, Республикой Карелия, Вологодской областью, Новгородской областью, Псковской областью, а также с двумя государствами: Финляндской Республикой и Эстонской Республикой. Территория региона разнообразна: здесь находятся как равнины, так и холмы, леса, реки и озера, включая Ладожское и Онежское озера. Население области имеет разнообразный национальный состав. Основное население составляют русские, однако в регионе также проживают представители других этнических групп. Русские составляют подавляющее большинство населения – 82%; финны – небольшая община, в основном сосредоточенная в районах, прилегающих к границе с Финляндией, – 0,1%; коренные народы, такие как карелы и саамы, имеют свои традиции и культуру, хотя их численность невелика – 0,1%. В области также проживают украинцы, белорусы, татары и представители других этнических групп, их численность составляет 0,5%.

Климат Ленинградской области – умеренно-континентальный с выраженными сезонами.

Численность населения Ленинградской области на 1 января 2025 года составляет 2059,5 тыс. человек; доля сельского населения – 30,2%. Плотность населения на 2024 год – 24,5 на 1 кв. км. Прирост за 2023 год составил 23,7 тыс. человек.

В Ленинградской области расположены 67 городских и 120 сельских поселений, имеются 1 городской округ – Сосновоборский, 16 муниципальных районов: Бокситогорский, Волосовский, Волховский, Всеволожский, Выборгский, Кингисеппский, Киришский, Кировский, Лодейнопольский, Ломоносовский, Лужский, Подпорожский, Приозерский, Сланцевский, Тихвинский, Тосненский и 1 муниципальный округ – Гатчинский.

Ленинградская область является одним из наиболее динамично развивающихся субъектов Российской Федерации с высокодиверсифицированной экономикой, а также имеет развитую экономику с такими основными отраслями, как:

- пищевая промышленность: производство продуктов питания, включая рыболовство и переработку рыбы;
- металлургия и машиностроение: производство оборудования, включая судостроение и электронику;
- химическая промышленность: производство удобрений, синтетических материалов;
- лесная промышленность: добыча и переработка древесины.

Эти отрасли могут оказывать влияние на развитие онкологических заболеваний через выбросы загрязняющих веществ, химикатов и ухудшение экологической ситуации.

Экологическая ситуация в Ленинградской области характеризуется активными мерами по восстановлению лесов и улучшению экологической обстановки. В регионе создаются новые особо охраняемые природные

территории, а также реализуются проекты по восстановлению лесных массивов. Экологическая ситуация в Ленинградской области характеризуется как стабильная с умеренным напряжением. Основные негативные факторы носят локальный характер и концентрируются в промышленных центрах (г. Кириши, районы рек Волхов, Тосна, Луга). При этом отмечается позитивная динамика: снижение выбросов от автотранспорта, перевод котельных на газ, рост показателя качества окружающей среды. С точки зрения онкологической эпидемиологии наибольший интерес представляют локальные зоны повышенного экологического риска в районе промышленных центров (Киришский район, бассейны рек Волхов и Тосна), где требуется усиленный мониторинг заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований.

На территории Ленинградской области расположен высокоразвитый агропромышленный комплекс, ежегодно показывающий устойчивый рост выпуска продукции. Его доля в Северо-Западном федеральном округе составляет более 40% от общего объема сельскохозяйственного производства, а специализацией является молочно-мясное животноводство, птицеводство и овощеводство.

Особый вклад в развитие транспортной системы региона внесло строительство новых портовых комплексов в Приморске и Усть-Луге, а также реконструкция действующих портов в Выборге и Высоцке.

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее также – ЗНО) в "грубых" показателях в течение 10 лет колеблется около 315,22 на 100 тысяч населения Ленинградской области. В 2025 году этот показатель составлял 383,8.

Таблица 1. "Грубые" и стандартизованные показатели заболеваемости в Ленинградской области

Население	Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Все население	грубый	373,14	333,86	331,9	369,8	312,8	251,8	243,5	256,3	333,6	383,8
	стандартизированный	203,95	181,69	180,62	198,36	179,12	174,53	173,81	175,52	191,41	209,56
Мужчины	грубый	359,06	328,61	300,1	352,34	302,8	211,9	230,7	236,1	311,3	389,5
	стандартизированный	235,76	216,27	194,99	226,39	193,5	134,24	144,04	141,93	210,67	249,81
Женщины	грубый	385,54	338,49	354,2	385,27	324,7	229,0	267,7	272,7	353,3	379,3
	стандартизированный	194,64	166,81	179,03	188,63	161,1	116,02	138,54	137,15	189,42	196,03

В 2025 году по всем нозологиям было выявлено 6503 онкологических заболевания, 90% подтверждены морфологически. При распределении по стадиям заболевания 39,9% относились к I стадии, 22,8% к II стадии, 16,9% к III стадии, 17,7% к IV стадии.

Таблица 2. Заболеваемость злокачественными новообразованиями
в разрезе муниципальных образований, на 10 тыс. населения (грубый показатель)

Муниципальные районы, муниципальный и городской округ	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
Бокситогорский муниципальный район	257,7	275,3	304,3	291,9	270,4	267,4	280,3	250,7	275,1	326.5
Волосовский муниципальный район	195,3	218,6	211,9	215,6	223,8	453,9	423,6	262,3	253,9	309.5
Волховский муниципальный район	87,6	313,5	439,2	274,3	219,8	271,2	281,3	345,6	287,6	302.5
Всеволожский муниципальный район	160,1	169,6	212,5	213,5	210,8	197,7	160,4	140,7	140,8	132.4
Выборгский муниципальный район	268,1	289,4	368,5	308,3	249,8	242,4	237,3	227,1	237,4	274.1
Кингисеппский муниципальный район	369,8	391,2	400,6	430,2	451,9	511,6	529,2	412,6	375,6	395.2
Киришский муниципальный район	210,5	352,8	378,8	403,1	438,2	515,3	327,8	349,2	353,7	360.9
Кировский муниципальный район	160,7	147,2	186,4	193,9	220,4	245,9	222,5	227,7	229,4	229.6
Лодейнопольский муниципальный район	210,7	219,0	253,5	220,8	260,4	237,9	244,5	213,8	209,1	205.4
Ломоносовский муниципальный район	307,3	328,1	329,6	67,9	78,9	80,7	80,2	324,9	323,4	301.4
Лужский муниципальный район	304,1	355,4	374,6	431,0	475,1	443,5	404,0	369,0	397,9	439.6
Подпорожский муниципальный район	265,5	276,1	320,1	321,9	371,3	350,1	368,0	389,7	386,2	425.9
Приозерский муниципальный район	213,3	259,9	224,6	226,5	210,6	222,5	165,4	192,5	225,9	280.5
Сланцевский муниципальный район	241,5	240,8	247,7	253,2	268,3	276,9	284,3	271,3	280,1	275.2
Тихвинский муниципальный район	259,9	274,4	325,6	338,7	329,4	367,7	363,4	374,9	399,8	424.7
Тосненский муниципальный район	122,4	268,3	169,2	157,6	272,5	313,2	386,1	328,8	280,2	266.7
Гатчинский муниципальный округ	228,5	239,9	252,1	270,7	266,5	264,6	265,3	234,8	240,2	261.6
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

* Расчетные данные по сведениям медицинских организаций.

**Таблица 3. Заболеваемость злокачественными новообразованиями по основным локализациям
(имеющим наибольший удельный вес в структуре заболеваемости),
на 100 тыс. населения (грубый показатель)**

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Молочная железа	42,90	39,05	41,24	42,22	35,40	28,07	35,54	37,00	38,46	41,22
Предстательная железа	43,31	43,07	36,58	50,56	47,06	31,36	35,27	45,33	23,18	31,22
Ободочная кишка	32,49	25,24	23,76	30,67	24,84	15,46	19,06	18,52	24,07	23,93
Трахея, бронхи, легкие	36,85	36,33	31,90	36,36	29,51	26,18	23,77	22,12	18,86	23,31
Желудок	27,39	24,52	22,89	22,93	17,94	11,88	14,14	13,75	11,94	12,96
Тело матки	30,12	26,10	30,34	27,48	24,74	19,75	22,85	24,33	13,21	14,47
Прямая кишка, анус и анальный канал	21,28	16,36	16,93	18,31	16,19	12,99	16,03	13,10	11,20	12,82
Почки	14,45	14,48	11,03	14,18	10,67	8,36	8,69	10,44	11,35	11,41
Поджелудочная железа	11,65	10,98	10,81	13,64	12,95	6,57	8,09	7,98	9,38	6,99

**Таблица 4. Стадийная структура
впервые выявленных злокачественных новообразований, в %**

Стадия	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
I стадия	28,1	26,0	25,5	31,1	30,2	33,8	33,2	35,4	31,7	36,1
I стадия (без C44)	21,0	19,5	19,2	26,0	24,1	29,2	29,2	31,6	26,7	30,5
II стадия	28,2	28,9	27,9	26,5	27,8	28,7	27,6	26,6	26,7	20,6
II стадия (без C44)	30,2	30,5	29,4	27,4	29,6	30,4	28,9	27,5	28,2	22,1
III стадия	20,4	21,9	21,3	15,9	20,8	26,2	20,1	21,9	15,7	15,3
IV стадия	17,5	18,4	17,6	15,3	15,5	8,7	8,4	8,0	13,1	16,8
Без стадии	5,9	4,8	7,8	11,2	5,7	2,6	10,7	8,1	12,9	12,0

Таблица 5. Стадийная структура злокачественных новообразований
визуальных локализаций, в %

Локализация	Стадия	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Злокачественные новообразования: губы (C00)	I стадия	18.75	41.67	66.67	73.33	40.00	44.44	0.00	55.56	42.86	66,67
	II стадия	37.50	58.33	33.33	13.33	20.00	11.11	57.14	22.22	28.57	11,11
	III стадия	37.50	0.00	0.00	6.67	30.00	22.22	28.57	0.00	0.00	11,11
	IVстадия	6.25	0.00	0.00	0.00	0.00	11.11	14.29	0.00	14.29	11,11
полости рта (C02-C06)	I стадия	18.64	15.15	8.65	10.08	16.00	20.93	8.16	32.10	14.29	15,97
	II стадия	29.66	25.25	17.31	20.17	17.00	29.07	15.31	17.28	50.00	15,97
	III стадия	19.49	28.28	32.69	27.73	31.00	40.70	31.63	33.33	15.48	25,21
	IVстадия	29.66	28.28	37.50	37.82	33.00	9.30	9.18	13.58	10.71	36,13
прямой кишки, ануса и анального канала (C20-C21)	I стадия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	13.11	22,50
	II стадия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	34.95	21,79
	III стадия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	32.52	36,43
	IVстадия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	11.65	13,93
меланома кожи (C43)	I стадия	38.52	37.04	24.74	80.79	34.78	25.32	34.96	37.61	32.46	39,73
	II стадия	33.33	30.56	42.27	18.52	41.30	50.63	25.20	39.45	28.95	24,66
	III стадия	11.11	20.37	17.53	0.69	9.78	18.99	18.70	15.60	16.67	10,96
	IVстадия	11.85	6.48	12.37	0.00	13.04	5.06	5.69	6.42	8.77	10,96
других новообразований кожи (C44)	I стадия	85.43	82.00	80.00	80.79	83.98	80.06	82.76	77.00	81.02	86,81
	II стадия	11.78	16.04	15.36	18.52	11.97	12.14	10.63	16.75	11.43	6,44
	III стадия	2.02	0.53	1.79	0.69	1.74	7.51	2.87	4.00	1.84	1,41
	IVстадия	0.78	0.53	0.00	0.00	0.58	0.29	0.86	1.00	1.84	0,63
молочной железы (C50)	I стадия	25.87	24.56	24.01	31.04	28.98	36.50	38.64	33.60	31.20	34,96
	II стадия	45.20	39.62	41.88	49.24	44.09	46.58	41.90	45.93	42.08	39,41
	III стадия	20.67	23.98	22.37	18.58	18.90	14.64	12.36	16.94	14.63	11,73
	IVстадия	6.93	10.96	9.14	0.89	6.46	2.28	1.56	2.44	5.93	8,47
шейки матки (C53)	I стадия	34.41	28.31	26.49	35.47	32.70	38.84	33.54	34.01	33.59	40,61
	II стадия	32.80	32.53	34.05	23.84	25.16	32.23	29.27	30.61	28.24	19,39
	III стадия	18.28	26.51	24.86	25.00	24.53	22.31	23.78	26.53	25.95	21,21
	IVстадия	11.29	12.05	11.89	6.40	13.21	6.61	5.49	2.72	8.40	10,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
глаза и его придаточного аппарата (С69)	I стадия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	36.36	14,29
	II стадия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	9.09	23,81
	III стадия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	18.18	33,33
	IV стадия	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	0.00	4,76
щитовидной железы (С73)	I стадия	47.60	61.67	57.06	83.43	68.10	69.74	75.24	72.73	69.86	74,87
	II стадия	26.44	21.67	25.99	15.38	18.97	14.47	15.24	11.89	13.70	10,26
	III стадия	14.90	9.44	10.73	0.00	7.76	11.84	3.81	7.69	5.48	1,03
	IV стадия	5.77	5.56	2.82	0.00	4.31	3.95	0.95	2.80	4.11	5,13

Таблица 6. Количество выявленных новообразований in situ
на 100 вновь выявленных ЗНО за последние 10 лет

МКБ-10	Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
D00	карцинома in situ полости рта, пищевода и желудка	0,03	0,03	0,02	0,05	0,04	0,03	0,04	0,05	0,07	0,05
D01	карцинома in situ других и неуточненных органов пищеварения	0,09	0,12	0,13	0,24	0,21	0,21	0,13	0,23	0,20	0,10
D02	карцинома in situ среднего уха и органов дыхания	0	0	0	0	0,004	0,004	0,001	0,005	0,003	0,017
D03	меланома in situ	0,06	0,09	0,06	0,07	0,09	0,08	0,08	0,09	0,1	0,03
D04	карцинома in situ кожи	0,10	0,10	0,11	0,11	0,12	0,13	0,14	0,14	0,14	0,34
D05	карцинома in situ молочной железы	0,22	0,26	0,26	0,31	0,29	0,41	0,31	0,39	0,42	0,47
D06	карцинома in situ шейки матки	0,21	0,25	0,19	0,19	0,20	0,22	0,21	0,25	0,25	0,29
D07	карцинома in situ других и неуточненных половых органов	0,096	0,042	0,069	0,040	0,046	0,036	0,058	0,042	0,037	0
D09	карцинома in situ других и неуточненных локализаций	0,023	0,019	0,023	0,015	0,021	0,044	0,044	0,062	0,067	0,017

Таблица 7. Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет,
в разрезе муниципальных образований, в %

Муниципальные районы, муниципальный и городской округ	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Ленинградская область	51,3	51,4	54,5	56,3	56,4	56,5	57,5	58,8	60	60,7
Бокситогорский муниципальный район	67,14	64,87	65,60	65,56	60,61	61,20	70,85	61,03	75,97	53,0
Волосовский муниципальный район	51,95	51,24	51,55	52,40	54,37	55,36	65,74	66,41	69,36	70,5
Волховский муниципальный район	69,52	67,18	61,90	57,70	54,67	58,41	61,71	63,57	62,76	72,2
Всеволожский муниципальный район	68,46	65,71	58,74	50,13	48,93	50,13	51,93	54,03	58,30	65,0
Выборгский муниципальный район	63,88	63,25	62,70	61,75	58,10	59,01	59,95	60,91	58,38	60,5
Кингисеппский муниципальный район	59,85	58,41	57,90	58,71	60,90	62,81	72,20	77,83	80,45	92,5
Киришский муниципальный район	77,71	72,85	67,67	64,56	60,26	63,31	65,38	62,83	62,17	61,6
Кировский муниципальный район	77,55	76,00	70,64	66,82	61,41	64,01	66,63	61,16	66,83	68,2
Лодейнопольский муниципальный район	80,25	76,79	71,73	68,08	62,52	65,55	72,01	74,93	66,94	59,0
Ломоносовский муниципальный район	69,55	67,13	62,23	60,22	58,14	60,11	65,27	66,57	68,62	64,9
Лужский муниципальный район	65,82	66,60	63,77	62,71	62,25	61,20	60,74	62,52	62,36	60,9
Подпорожский муниципальный район	49,69	49,56	49,58	51,02	54,48	55,22	56,42	60,12	60,17	53,5
Приозерский муниципальный район	66,81	61,03	50,82	46,62	42,33	44,78	49,64	51,82	54,57	49,5
Сланцевский муниципальный район	48,33	47,00	43,49	42,66	45,89	50,21	52,30	56,81	57,20	58,8
Тихвинский муниципальный район	68,41	67,69	47,62	46,94	48,72	51,13	53,64	55,08	57,08	42,4
Тосненский муниципальный район	66,40	65,22	59,00	56,33	53,91	60,89	61,84	65,23	70,49	70,8
Гатчинский муниципальный округ	61,54	57,72	55,81	55,30	55,55	56,51	57,79	57,63	55,94	61,6
Сосновоборский городской округ	64,10	63,64	56,38	49,39	48,10	50,77	53,03	57,01	64,02	97,3

Таблица 8. Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет,
по основным локализациям, в %

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Молочная железа	20,33	20,54	20,93	21,08	21,97	21,82	21,86	21,76	21,79	21,99
Тело матки	6,56	6,55	6,59	6,71	6,92	6,92	6,86	6,91	6,97	7,21
Шейка матки	5,69	5,66	5,70	5,62	5,50	5,34	5,23	5,11	4,88	4,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Щитовидная железа	4,29	4,64	4,89	5,13	5,87	6,26	6,29	6,37	6,49	6,37
Ободочная кишка	6,51	6,42	6,46	6,43	6,08	6,17	6,06	6,06	6,35	6,38
Желудок	6,66	6,57	6,27	6,06	4,81	4,54	4,40	4,05	3,88	3,72
Прямая кишка, анус и анальный канал	4,47	4,44	4,29	4,35	4,04	3,96	3,92	3,75	3,73	3,75
Почки	4,01	4,01	4,18	4,19	4,58	4,63	4,69	4,63	4,70	4,77
Предстательная железа	3,85	3,97	4,14	4,41	4,59	4,63	3,92	5,09	5,73	6,18

Таблица 9. Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозом D00-D09, абс.

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
D00-D09	88	56	37	48	67	36	26	20	40	63

Таблица 10. Выявляемость по стадиям ЗНО в 2025 году

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Из них, выявлено активно (из гр.4)	Из числа злокачественных новообразований (гр. 4):				
					диагноз подтвержден морфологически	имели стадию			
1	2	3	4	5		I	II	III	IV
Злокачественные новообразования – всего, из них:	1	C00-C96	6503	1770	5879	2345	1340	997	1041
у детей в возрасте 0 – 14 лет	2	C00-C96	30	2	30	4	5	4	3
у детей в возрасте 0 – 17 лет	3	C00-C96	35	2	35	4	5	5	3
Злокачественные новообразования (из стр. 1): губы	4	C00	9	2	9	6	1	1	1
полости рта	5	C01-C09	119	27	108	19	19	30	43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ротоглотки	6	C10	26	6	23	3	4	3	14
носоглотки, грушевидного синуса и нижней части глотки	7	C11-C13	15	4	12		2	4	7
пищевода	8	C15	87	9	83	11	19	27	22
желудка	9	C16	301	55	279	76	61	50	89
ободочной кишки	10	C18	466	107	432	96	105	122	106
ректосигмоидного соединения	11	C19	78	28	72	19	12	21	20
прямой кишки, ануса и анального канала	12	C20, C21	280	59	254	63	61	102	39
печени и внутрипеченочных желчных протоков	13	C22	64	13	44	13	7	19	17
поджелудочной железы	14	C25	150	28	119	21	27	23	69
гортани	15	C32	58	8	52	15	6	15	14
трахеи, бронхов, легкого	16	C33, C34	520	127	458	107	58	132	182
костей и суставных хрящей	17	C40, C41	16	2	13	6	2	2	2
меланома кожи	18	C43	146	41	134	58	36	16	16
других новообразований кожи	19	C44	637	289	594	553	41	9	4
соединительной и других мягких тканей	20	C49	36	2	35	13	6	7	6
молочной железы	21	C50	921	319	870	322	363	108	78
шейки матки	22	C53	165	54	151	67	32	35	18
тела матки	23	C54	318	100	289	204	37	32	23
яичника	24	C56	139	34	122	42	14	51	25
предстательной железы	25	C61	701	200	658	171	302	82	110
почки	26	C64	262	77	233	149	21	42	36
мочевого пузыря	27	C67	182	39	173	98	28	11	10
глаза и его придаточного аппарата	28	C69	21	5	14	3	5	7	1
щитовидной железы	29	C73	195	57	177	146	20	2	10
прочих визуальных локализаций	30	C51, C52, C60, C62, C63.2	56	11	51	22	15	13	3
злокачественные лимфомы	31	C81-C86; C88; C90; C96	229	27	229	15	14	8	20
лейкозы	32	C91-C95	61	13	61				

Наибольшую заболеваемость составляют ЗНО молочной железы, на втором месте предстательной железы, на третьем месте новообразования кожи.

Таблица 11. Распределение заболеваний по стадиям
и муниципальным образованиям Ленинградской области за 10 лет

Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
2025 год											
Бокситогорский	146	43	29.5	28	19.2	25	17.1	24	16.4	26	17.8
Волосовский	148	61	41.2	26	17.6	17	11.5	25	16.9	19	12.8
Волховский	267	91	34.1	49	18.4	48	18	57	21.3	22	8.2
Всеволожский	1235	471	38.1	244	19.8	179	14.5	212	17.2	129	10.4
Выборгский	844	320	37.9	184	21.8	123	14.6	135	16	82	9.7
г. Сосновый Бор	134	29	21.6	27	20.1	26	19.4	26	19.4	26	19.4
Гатчинский	1080	382	35.4	204	18.9	166	15.4	183	16.9	145	13.4
Кингисеппский	237	100	42.2	51	21.5	35	14.8	31	13.1	20	8.4
Киришский	361	132	36.6	70	19.4	41	11.4	66	18.3	52	14.4
Кировский	207	57	27.5	42	20.3	42	20.3	35	16.9	31	15
Лодейнополюский	62	1	1.5	9	13.2	12	17.6	2	2.9	44	64.7
Ломоносовский	305	104	34.1	72	23.6	57	18.7	43	14.1	29	9.5
Лужский	331	141	42.6	55	16.6	51	15.4	56	16.9	28	8.5
Подпорожский	147	38	25.9	22	15	38	25.9	25	17	24	16.3
Приозерский	436	174	39.9	119	27.3	68	15.6	47	10.8	28	6.4
Сланцевский	138	43	31.2	37	26.8	18	13	27	19.6	13	9.4
Тихвинский	394	156	39.6	109	27.7	47	11.9	62	15.7	20	5.1
Тосненский	229	72	31.4	48	21	44	19.2	30	13.1	35	15.3
Итого	6714	2417	36	1396	20.8	1038	15.5	1087	16.2	776	11.6

2024 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
Бокситогорский	108	31	28,70	26	24,07	15	13,89	25	23,15	10	9,26
Волосовский	127	44	34,65	25	19,69	29	22,83	21	16,54	8	6,30
Волховский	292	110	37,67	69	23,63	52	17,81	39	13,36	19	6,51
Всеволожский	1193	366	30,68	266	22,30	204	17,10	170	14,25	183	15,34
Выборгский	744	273	36,69	165	22,18	124	16,67	114	15,32	67	9,01
г. Сосновый Бор	94	23	24,73	24	25,81	22	22,58	15	16,13	10	10,75
Гатчинский	1023	343	33,53	237	23,17	142	13,88	200	19,55	95	9,29
Кингисеппский	150	58	38,67	44	29,33	17	11,33	22	14,67	6	4,00
Киришский	295	111	37,63	55	18,64	46	15,59	30	10,17	50	16,95
Кировский	166	44	26,51	41	24,70	34	20,48	31	18,67	16	9,64
Лодейнопольский	162	11	6,79	11	6,79	10	6,17	5	3,09	125	77,16
Ломоносовский	269	72	26,77	62	23,05	58	21,56	56	20,82	21	7,81
Лужский	296	58	22,05	84	31,94	61	23,19	44	16,73	48	18,25
Подпорожский	142	40	28,17	24	16,90	26	18,31	29	20,42	23	16,20
Приозерский	179	39	21,79	32	17,88	31	17,32	48	26,82	27	15,08
Сланцевский	158	43	27,22	44	27,85	25	15,82	36	22,78	9	5,70
Тихвинский	391	122	31,20	97	24,81	61	15,60	74	18,93	31	7,93
Тосненский	188	52	27,66	34	18,09	30	15,96	45	23,94	25	13,30
Итого	5947	1840	30,94	1340	22,53	990	16,65	1004	16,88	773	12,99

2023 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
Бокситогорский	118	34	28,81	20	16,95	18	15,25	30	25,42	15	12,71
Волосовский	150	30	20,00	32	21,33	38	25,33	33	22,00	17	11,33
Волховский	269	70	26,02	76	28,25	51	18,96	57	21,19	14	5,20
Всеволожский	1156	279	24,13	245	21,19	203	17,56	169	14,62	260	22,49
Выборгский	665	239	35,94	153	23,01	114	17,14	110	16,54	47	7,07
г. Сосновый Бор	179	76	42,46	40	22,35	28	15,64	24	13,41	11	6,15
Гатчинский	672	241	35,86	154	22,92	105	15,63	102	15,18	68	10,12
Кингисеппский	119	36	30,25	35	29,41	21	17,65	19	15,97	8	6,72
Киришский	257	97	37,74	45	17,51	49	19,07	38	14,79	26	10,12
Кировский	229	63	27,51	60	26,20	44	19,21	45	19,65	14	6,11
Лодейнопольский	55	4	7,27	9	16,36	15	27,27	7	12,73	20	36,36
Ломоносовский	201	57	28,36	45	22,39	40	19,90	41	20,40	18	8,96
Лужский	267	73	27,34	83	31,09	46	17,23	33	12,36	30	11,24
Подпорожский	128	39	30,47	20	15,63	17	13,28	35	27,34	16	12,50
Приозерский	265	83	31,32	53	20,00	53	20,00	49	18,49	27	10,19
Сланцевский	135	48	35,56	37	27,41	20	14,81	19	14,07	11	8,15
Тихвинский	418	117	27,99	119	28,47	55	13,16	70	16,75	55	13,16
Тосненский	262	73	27,69	52	20,00	59	22,31	40	15,38	38	14,62
Итого	5545	1659	29,92	1278	23,05	976	17,60	921	16,61	695	12,53

2022 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
Бокситогорский	104	29	27,88	26	25,00	19	18,27	18	17,31	12	11,54
Волосовский	50	13	26,00	9	18,00	14	28,00	10	20,00	4	8,00
Волховский	202	49	24,26	40	19,80	51	25,25	52	25,74	9	4,46
Всеволожский	1189	326	27,42	260	21,87	192	16,15	199	16,74	207	17,41
Выборгский	541	166	30,68	123	22,74	114	21,07	101	18,67	37	6,84
г. Сосновый Бор	238	75	31,51	61	25,63	49	20,59	42	17,65	9	3,78
Гатчинский	686	187	27,26	161	23,47	132	19,24	149	21,72	54	7,87
Кингисеппский	135	44	32,59	32	23,70	26	19,26	22	16,30	10	7,41
Киришский	183	72	39,34	46	25,14	30	16,39	22	12,02	12	6,56
Кировский	168	50	29,76	48	28,57	33	19,64	28	16,67	8	4,76
Лодейнопольский	26	5	19,23	4	15,38	5	19,23	4	15,38	8	30,77
Ломоносовский	146	36	24,66	40	27,40	39	26,71	19	13,01	12	8,22
Лужский	274	83	30,29	57	20,80	60	21,90	49	17,88	23	8,39
Подпорожский	154	43	27,92	20	12,99	23	14,94	46	29,87	22	14,29
Приозерский	203	52	25,62	53	26,11	39	19,21	45	22,17	11	5,42
Сланцевский	167	50	29,94	45	26,95	40	23,95	28	16,77	3	1,80
Тихвинский	418	124	29,67	104	24,88	48	11,48	85	20,33	55	13,16
Тосненский	212	65	31,10	37	17,22	37	17,70	31	14,83	42	19,14
Итого	5096	1469	28,83	1166	22,88	951	18,66	950	18,64	538	10,56

2021 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
Бокситогорский	98	26	26,53	17	17,35	23	23,47	23	23,47	9	9,18
Волосовский	78	27	34,62	11	14,10	16	20,51	21	26,92	3	3,85
Волховский	235	53	22,55	51	21,70	54	22,98	63	26,81	14	5,96
Всеволожский	1021	286	28,01	223	21,84	177	17,34	163	15,96	169	16,55
Выборгский	476	175	36,76	108	22,69	84	17,65	76	15,97	32	6,72
г. Сосновый Бор	201	61	30,35	52	25,87	37	18,41	39	19,40	12	5,97
Гатчинский	687	186	27,07	170	24,75	141	20,52	147	21,40	41	5,97
Кингисеппский	134	33	24,63	35	26,12	24	17,91	22	16,42	19	14,18
Киришский	83	29	34,94	20	24,10	14	16,87	12	14,46	8	9,64
Кировский	201	61	30,35	43	21,39	46	22,89	34	16,92	16	7,96
Лодейнопольский	35	6	17,14	11	31,43	8	22,86	4	11,43	6	17,14
Ломоносовский	175	43	24,57	50	28,57	35	20,00	37	21,14	10	5,71
Лужский	276	84	30,43	78	28,26	38	13,77	41	14,86	35	12,68
Подпорожский	103	30	29,13	16	15,53	20	19,42	28	27,18	9	8,74
Приозерский	112	37	33,04	20	17,86	20	17,86	20	17,86	15	13,39
Сланцевский	140	45	32,14	35	25,00	26	18,57	29	20,71	5	3,57
Тихвинский	359	97	27,02	92	25,63	47	13,09	69	19,22	54	15,04
Тосненский	274	76	27,84	62	22,71	50	18,32	40	14,65	45	16,48
Итого	4688	1355	28,90	1095	23,36	860	18,34	868	18,52	502	10,71

2020 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не уста- новлена (абс.)	стадия не уста- новлена (%)
Бокситогорский	175	51	29,14	31	17,71	26	14,86	37	21,14	30	17,14
Волосовский	178	38	21,35	35	19,66	35	19,66	39	21,91	31	17,42
Волховский	256	86	33,59	48	18,75	45	17,58	48	18,75	28	10,94
Всеволожский	925	219	23,68	218	23,57	156	16,86	175	18,92	155	16,76
Выборгский	662	187	28,25	163	24,62	134	20,24	128	19,34	49	7,40
г. Сосновый Бор	260	91	35,00	57	21,92	46	17,69	45	17,31	21	8,08
Гатчинский	800	210	26,25	197	24,63	144	18,00	171	21,38	74	9,25
Кингисеппский	206	53	25,73	49	23,79	36	17,48	42	20,39	26	12,62
Киришский	136	44	32,35	34	25,00	22	16,18	21	15,44	15	11,03
Кировский	302	90	29,80	69	22,85	63	20,86	54	17,88	25	8,28
Лодейнопольский	68	18	26,47	16	23,53	14	20,59	13	19,12	7	10,29
Ломоносовский	209	62	29,67	48	22,97	38	18,18	38	18,18	23	11,00
Лужский	348	126	36,21	76	21,84	56	16,09	69	19,83	20	5,75
Подпорожский	116	25	21,55	25	21,55	19	16,38	29	25,00	18	15,52
Приозерский	198	58	29,29	40	20,20	20	10,10	36	18,18	44	22,22
Сланцевский	200	61	30,50	44	22,00	41	20,50	45	22,50	8	4,00
Тихвинский	376	108	28,72	85	22,61	58	15,43	61	16,22	64	17,02
Тосненский	334	100	29,94	81	24,25	64	19,16	53	15,87	36	10,78
Итого	5749	1627	28,30	1316	22,89	1017	17,69	1104	19,20	674	11,72

2019 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
Бокситогорский	176	38	21,59	36	20,45	42	23,86	40	22,73	19	10,80
Волосовский	220	62	28,18	47	21,36	26	11,82	68	30,91	17	7,73
Волховский	352	75	21,31	70	19,89	83	23,58	67	19,03	56	15,91
Всеволожский	1523	447	29,35	332	21,80	256	16,81	249	16,35	233	15,30
Выборгский	735	200	27,21	173	23,54	161	21,90	146	19,86	51	6,94
г. Сосновый Бор	332	100	30,12	70	21,08	69	20,78	69	20,78	24	7,23
Гатчинский	991	259	26,14	258	26,03	154	15,54	171	17,26	145	14,63
Кингисеппский	378	106	28,04	92	24,34	59	15,61	77	20,37	42	11,11
Киришский	182	62	34,07	37	20,33	30	16,48	27	14,84	26	14,29
Кировский	319	107	33,54	83	26,02	44	13,79	51	15,99	32	10,03
Лодейнопольский	57	22	38,60	15	26,32	9	15,79	5	8,77	6	10,53
Ломоносовский	293	76	25,94	67	22,87	68	23,21	52	17,75	30	10,24
Лужский	324	111	34,26	83	25,62	65	20,06	53	16,36	12	3,70
Подпорожский	164	31	18,90	26	15,85	29	17,68	54	32,93	24	14,63
Приозерский	208	57	27,40	44	21,15	51	24,52	29	13,94	26	12,50
Сланцевский	182	54	29,67	42	23,08	41	22,53	38	20,88	7	3,85
Тихвинский	380	99	26,05	110	28,95	52	13,68	66	17,37	51	13,42
Тосненский	369	117	31,71	85	23,04	61	16,53	56	15,18	49	13,28
Без указания	1	1	100,00								
Итого	7186	2024	28,17	1670	23,24	1300	18,09	1318	18,34	850	11,83

2018 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
Бокситогорский	180	59	32,78	30	16,67	24	13,33	39	21,67	28	15,56
Волосовский	168	47	27,98	25	14,88	29	17,26	26	15,48	41	24,40
Волховский	331	75	22,66	90	27,19	84	25,38	58	17,52	24	7,25
Всеволожский	1112	300	26,98	228	20,50	191	17,18	188	16,91	204	18,35
Выборгский	720	201	27,92	184	25,56	146	20,28	116	16,11	71	9,86
г. Сосновый Бор	239	79	33,05	49	20,50	46	19,25	39	16,32	25	10,46
Гатчинский	954	228	23,90	226	23,69	148	15,51	174	18,24	178	18,66
Кингисеппский	429	135	31,47	80	18,65	60	13,99	82	19,11	71	16,55
Киришский	183	62	33,88	32	17,49	33	18,03	26	14,21	29	15,85
Кировский	286	97	33,92	63	22,03	66	23,08	31	10,84	28	9,79
Лодейнопольский	83	27	32,53	14	16,87	21	25,30	14	16,87	7	8,43
Ломоносовский	236	71	30,08	45	19,07	47	19,92	46	19,49	27	11,44
Лужский	354	101	28,53	83	23,45	77	21,75	67	18,93	25	7,06
Подпорожский	175	49	28,00	29	16,57	31	17,71	41	23,43	25	14,29
Приозерский	312	99	31,73	86	27,56	60	19,23	32	10,26	35	11,22
Сланцевский	185	64	34,59	38	20,54	37	20,00	29	15,68	16	8,65
Тихвинский	307	96	31,27	68	22,15	53	17,26	46	14,98	43	14,01
Тосненский	462	148	32,03	96	20,78	97	21,00	65	14,07	55	11,90
Итого	6716	1938	28,86	1466	21,83	1250	18,61	1119	16,66	932	13,88

2017 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
Бокситогорский	263	35	13,31	48	18,25	39	14,83	43	16,35	97	36,88
Волосовский	159	19	11,95	12	7,55	20	12,58	20	12,58	88	55,35
Волховский	326	31	9,51	46	14,11	25	7,67	23	7,06	201	61,66
Всеволожский	845	90	10,65	84	9,94	77	9,11	57	6,75	537	63,55
Выборгский	830	114	13,73	144	17,35	112	13,49	129	15,54	330	39,76
г. Сосновый Бор	222	18	8,11	21	9,46	15	6,76	8	3,60	160	72,07
Гатчинский	1006	159	15,81	219	21,77	97	9,64	78	7,75	451	44,83
Кингисеппский	471	80	16,99	63	13,38	72	15,29	62	13,16	194	41,19
Киришский	189	23	12,17	18	9,52	9	4,76	10	5,29	129	68,25
Кировский	294	8	2,72	23	7,82	17	5,78	16	5,44	230	78,23
Лодейнопольский	91	1	1,10	6	6,59	5	5,49	3	3,30	76	83,52
Ломоносовский	244	31	12,70	20	8,20	28	11,48	29	11,89	136	55,74
Лужский	341	90	26,39	67	19,65	67	19,65	36	10,56	81	23,75
Подпорожский	139	22	15,83	18	12,95	16	11,51	29	20,86	54	38,85
Приозерский	148	8	5,41	9	6,08	17	11,49	12	8,11	101	68,24
Сланцевский	185	47	25,41	26	14,05	21	11,35	21	11,35	70	37,84
Тихвинский	360	78	21,67	57	15,83	34	9,44	48	13,33	143	39,72
Тосненский	398	33	8,31	28	7,05	36	9,07	20	5,04	280	70,53
Итого	6511	887	13,62	909	13,96	707	10,86	644	9,89	3359	51,59

2016 год											
Муниципальное образование (городской округ/ муниципальный округ/ муниципальный район)	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) (абс.)	Из числа злокачественных новообразований имели стадию									
		I (абс.)	I (%)	II (абс.)	II (%)	III (абс.)	III (%)	IV (абс.)	IV (%)	стадия не установлена (абс.)	стадия не установлена (%)
Бокситогорский	216	45	20,83	38	17,59	23	10,65	41	18,98	68	31,48
Волосовский	143	24	16,78	11	7,69	23	16,08	14	9,79	71	49,65
Волховский	219	36	16,44	37	16,89	19	8,68	10	4,57	116	52,97
Всеволожский	598	98	16,39	81	13,55	47	7,86	46	7,69	326	54,52
Выборгский	692	128	18,50	137	19,80	105	15,17	105	15,17	216	31,21
г. Сосновый Бор	206	57	27,67	35	16,99	21	10,19	20	9,71	73	35,44
Гатчинский	658	149	22,64	139	21,12	63	9,57	44	6,69	261	39,67
Кингисеппский	405	111	27,41	58	14,32	79	19,51	77	19,01	79	19,51
Киришский	141	33	23,40	15	10,64	19	13,48	11	7,80	63	44,68
Кировский	209	38	18,18	16	7,66	12	5,74	11	5,26	131	62,68
Лодейнопольский	70	13	18,57	4	5,71	3	4,29	4	5,71	46	65,71
Ломоносовский	186	45	24,19	24	12,90	22	11,83	21	11,29	74	39,78
Лужский	352	76	21,59	74	21,02	74	21,02	53	15,06	74	21,02
Подпорожский	131	24	18,32	20	15,27	23	17,56	25	19,08	39	29,77
Приозерский	144	29	20,14	18	12,50	11	7,64	7	4,86	79	54,86
Сланцевский	196	47	23,98	41	20,92	32	16,33	28	14,29	48	24,49
Тихвинский	360	76	21,11	66	18,33	41	11,39	78	21,67	98	27,22
Тосненский	278	56	19,86	26	9,39	19	6,86	20	7,22	157	56,68
Итого	5204	1085	20,85	840	16,14	636	12,22	615	11,82	2019	38,80

Таблица 12. Экстенсивный показатель
заболеваемости ЗНО в Ленинградской области

Молочная железа	15,3%
Предстательная железа	8,7%
Другие новообразования кожи	8,3%
Трахея, бронхи, легкое	7,9%
Ободочная кишка	7,1%

У мужчин Ленинградской области наиболее значимыми локализациями являются легкие, предстательная железа, желудок; у женщин – молочная железа, матка, толстая кишка.

Среди муниципальных районов Ленинградской области в 2025 году наибольшая заболеваемость ЗНО отмечается: во Всеволожском муниципальном районе, в Гатчинском муниципальном округе, Выборгском муниципальном районе, Приозерском муниципальном районе.

К запущенным случаям ЗНО относят новообразования IV стадии. Для визуальных локализаций степень запущенности более строгая, так как к запущенным случаям относятся также ЗНО III стадии процесса.

Наибольшее значение в количестве запущенных случаев имеют такие локализации ЗНО, как глотка, печень, внутрипеченочные протоки, гортань и пищевод.

Таблица 13. Динамика показателя запущенности ЗНО

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
количество впервые выявленных случаев ЗНО визуальных локализаций III стадии	249	249	438	425	321	301	341	334	324	288
количество случаев ЗНО на IV стадии всех локализаций	625	621	1060	1248	1029	1017	990	981	969	866
количество случаев ЗНО, выявленных посмертно	138	1158	588	1728	644	412	343	340	436	359
количество пациентов, умерших от злокачественных новообразований в течение 3 месяцев с момента устано- вления диагноза, не получивших специального лечения	201	249	250	241	237	184	104	91	85	90
общее количество ЗНО, выявленных в отчетном году	5246	6099	6258	6581	5248	4352	4767	5138	5624	6990
показатель запущенности злокачественных новообразований	11,9	10,2	16,9	18,9	19,6	23,4	20,8	19,1	17,2	22,9

Таблица 13-1. Динамика показателя морфологической верификации диагноза за 10 лет

Год	Морфологическая верификация, %
2016	86,2
2017	89,8
2018	91,5
2019	92,2
2020	93,1
2021	98,6
2022	98,8
2023	94,6
2024	94
2025	90,4

Таблица 14. Доля морфологической верификации по нозологиям

Нозологическая форма, локализация	Код по МКБ-10	Доля морфологического подтверждения диагноза, %
1	2	3
Злокачественные новообразования – всего	C00-96	90,4%
Губа	C00	100,0%
Полость рта	C01-C09	90,8%
Глотка	C10-C13	80,0%
Пищевод	C15	95,4%
Желудок	C16	92,7%
Ободочная кишка	C18	92,7%
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	91,1%
Печень и внутипеченочные желчные протоки	C22	68,8%
Поджелудочная железа	C25	79,3%
Гортань	C32	89,7%
Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	88,1%
Кости и суставные хрящи	C40, C41	81,3%
Меланома кожи	C43	91,8%

1	2	3
Другие новообразования кожи	C44	93,2%
Соединительная и другие мягкие ткани	C49	97,2%
Молочная железа	C50	94,5%
Шейка матки	C53	91,5%
Тело матки	C54	90,9%
Яичник	C56	87,8%
Предстательная железа	C61	93,9%
Почка	C64	88,9%
Мочевой пузырь	C67	95,1%
Щитовидная железа	C73	90,8%
Злокачественные лимфомы	C81-C86, C88, C90, C96	100,0%
Лейкозы	C91-C95	100,0%

Таблица 15. Динамика показателя распространенности ЗНО (наблюдаемого контингента)

Год	Распространенность ЗНО, на 100 тыс. человек	Численность контингента (количество зарегистрированных заболеваний)
1	2	3
2016 год		
Ленинградская область	2170	36752
Бокситогорский муниципальный район	2577	1308
Волосовский муниципальный район	1952	1012
Волховский муниципальный район	876	809
Всеволожский муниципальный район	1601	4929
Выборгский муниципальный район	2681	5469
Гатчинский муниципальный округ	2285	5621
Кингисеппский муниципальный район	3697	2925
Киришский муниципальный район	2105	1351
Кировский муниципальный район	1607	1681
Лодейнопольский муниципальный район	2106	625

1	2	3
Ломоносовский муниципальный район	3072	2140
Лужский муниципальный район	3040	2281
Подпорожский муниципальный район	2654	802
Приозерский муниципальный район	2132	1335
Сланцевский муниципальный район	2415	1053
Тихвинский муниципальный район	2599	1820
Тосненский муниципальный район	1223	1591
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д
2017 год		
Ленинградская область	2229	43994
Бокситогорский муниципальный район	2753	1388
Волосовский муниципальный район	2185	1135
Волховский муниципальный район	3134	2861
Всеволожский муниципальный район	1696	5543
Выборгский муниципальный район	2893	5868
Гатчинский муниципальный округ	2398	5892
Кингисеппский муниципальный район	3912	3079
Киришский муниципальный район	3527	2246
Кировский муниципальный район	1472	1547
Лодейнопольский муниципальный район	2190	640
Ломоносовский муниципальный район	3280	2292
Лужский муниципальный район	3553	2634
Подпорожский муниципальный район	2761	821
Приозерский муниципальный район	2599	1613
Сланцевский муниципальный район	2408	1041
Тихвинский муниципальный район	2743	1915
Тосненский муниципальный район	2682	3479
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д
2018 год		
Ленинградская область	2285	48854
Бокситогорский муниципальный район	3042	1522
Волосовский муниципальный район	2119	1095

1	2	3
Волховский муниципальный район	4391	3960
Всеволожский муниципальный район	2124	7537
Выборгский муниципальный район	3684	7415
Гатчинский муниципальный округ	2520	6157
Кингисеппский муниципальный район	4005	3158
Киришский муниципальный район	3788	2366
Кировский муниципальный район	1863	1970
Лодейнопольский муниципальный район	2534	733
Ломоносовский муниципальный район	3295	2368
Лужский муниципальный район	3745	2730
Подпорожский муниципальный район	3201	926
Приозерский муниципальный район	2246	1386
Сланцевский муниципальный район	2477	1060
Тихвинский муниципальный район	3255	2276
Тосненский муниципальный район	1691	2195
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д
2019 год		
Ленинградская область	2276	46060
Бокситогорский муниципальный район	2919	1438
Волосовский муниципальный район	2156	1114
Волховский муниципальный район	2743	2443
Всеволожский муниципальный район	2135	8516
Выборгский муниципальный район	3083	6152
Гатчинский муниципальный округ	2707	6583
Кингисеппский муниципальный район	4302	3277
Киришский муниципальный район	4031	2502
Кировский муниципальный район	1939	2054
Лодейнопольский муниципальный район	2208	630
Ломоносовский муниципальный район	679	499
Лужский муниципальный район	4310	3105
Подпорожский муниципальный район	3220	910
Приозерский муниципальный район	2265	1382

1	2	3
Сланцевский муниципальный район	2532	1076
Тихвинский муниципальный район	3387	2356
Тосненский муниципальный район	1576	2023
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д
2020 год		
Ленинградская область	2293	47245
Бокситогорский муниципальный район	2704	1315
Волосовский муниципальный район	2238	1159
Волховский муниципальный район	2198	1939
Всеволожский муниципальный район	2108	9244
Выборгский муниципальный район	2498	4951
Гатчинский муниципальный округ	2665	6343
Кингисеппский муниципальный район	4519	3384
Киришский муниципальный район	4382	2694
Кировский муниципальный район	2204	2337
Лодейнопольский муниципальный район	2604	730
Ломоносовский муниципальный район	789	606
Лужский муниципальный район	4751	3363
Подпорожский муниципальный район	3713	1028
Приозерский муниципальный район	2106	1271
Сланцевский муниципальный район	2683	1135
Тихвинский муниципальный район	3294	2288
Тосненский муниципальный район	2725	3458
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д
2021 год		
Ленинградская область	2298	49956
Бокситогорский муниципальный район	2674	1285
Волосовский муниципальный район	4540	2342
Волховский муниципальный район	2712	2364
Всеволожский муниципальный район	1976	9359
Выборгский муниципальный район	2424	4744
Гатчинский муниципальный округ	2646	6158

1	2	3
Кингисеппский муниципальный район	5116	3771
Киришский муниципальный район	5153	3132
Кировский муниципальный район	2460	2609
Лодейнопольский муниципальный район	2380	658
Ломоносовский муниципальный район	807	633
Лужский муниципальный район	4435	3067
Подпорожский муниципальный район	3501	949
Приозерский муниципальный район	2225	1333
Сланцевский муниципальный район	2769	1164
Тихвинский муниципальный район	3677	2518
Тосненский муниципальный район	3132	3870
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д
2022 год		
Ленинградская область	2305	47226
Бокситогорский муниципальный район	2803	1324
Волосовский муниципальный район	4236	2186
Волховский муниципальный район	2813	2417
Всеволожский муниципальный район	1604	8123
Выборгский муниципальный район	2373	4601
Гатчинский муниципальный округ	2653	6111
Кингисеппский муниципальный район	5292	3837
Киришский муниципальный район	3278	1967
Кировский муниципальный район	2225	2330
Лодейнопольский муниципальный район	2445	669
Ломоносовский муниципальный район	802	656
Лужский муниципальный район	4040	2728
Подпорожский муниципальный район	3680	977
Приозерский муниципальный район	1654	984
Сланцевский муниципальный район	2843	1192
Тихвинский муниципальный район	3634	2463
Тосненский муниципальный район	3861	4661
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д

1	2	3
2023 год		
Ленинградская область	2392	48064
Бокситогорский муниципальный район	2507	1278
Волосовский муниципальный район	2623	1317
Волховский муниципальный район	3456	2745
Всеволожский муниципальный район	1407	7800
Выборгский муниципальный район	2271	4436
Гатчинский муниципальный округ	2348	6149
Кингисеппский муниципальный район	4126	3459
Киришский муниципальный район	3492	2091
Кировский муниципальный район	2277	2470
Лодейнопольский муниципальный район	2138	589
Ломоносовский муниципальный район	3250	2773
Лужский муниципальный район	3690	2779
Подпорожский муниципальный район	3897	994
Приозерский муниципальный район	1925	1098
Сланцевский муниципальный район	2713	1226
Тихвинский муниципальный район	3749	2484
Тосненский муниципальный район	3288	4376
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д
2024 год		
Ленинградская область	2371	47819
Бокситогорский муниципальный район	2751	1399
Волосовский муниципальный район	2539	1276
Волховский муниципальный район	2876	2263
Всеволожский муниципальный район	1408	8041
Выборгский муниципальный район	2374	4621
Гатчинский муниципальный округ	2402	6282
Кингисеппский муниципальный район	3756	3131
Киришский муниципальный район	3537	2085
Кировский муниципальный район	2294	2482
Лодейнопольский муниципальный район	2091	568

1	2	3
Ломоносовский муниципальный район	3234	2929
Лужский муниципальный район	3979	2960
Подпорожский муниципальный район	3862	968
Приозерский муниципальный район	2260	1282
Сланцевский муниципальный район	2801	1244
Тихвинский муниципальный район	3998	2630
Тосненский муниципальный район	2802	3658
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д
2025 год		
Ленинградская область	2525	52009
Бокситогорский муниципальный район	3265	1637
Волосовский муниципальный район	3095	1559
Волховский муниципальный район	3025	2364
Всеволожский муниципальный район	1324	7797
Выборгский муниципальный район	2741	5316
Гатчинский муниципальный округ	2616	6857
Кингисеппский муниципальный район	3952	3550
Киришский муниципальный район	3609	2111
Кировский муниципальный район	2296	2491
Лодейнопольский муниципальный район	2054	555
Ломоносовский муниципальный район	3014	2837
Лужский муниципальный район	4396	3228
Подпорожский муниципальный район	4259	1057
Приозерский муниципальный район	2805	1582
Сланцевский муниципальный район	2752	1203
Тихвинский муниципальный район	4247	2786
Тосненский муниципальный район	2667	3469
Сосновоборский городской округ	н/д	н/д

Таблица 16. Структура распространенности ЗНО по муниципальным районам, муниципальному и городскому округам Ленинградской области в 2025 году

Муниципальные районы, муниципальный и городской округ	Распространенность (на 100 тыс. человек)
Бокситогорский муниципальный район	3265.2
Волосовский муниципальный район	3095.0
Волховский муниципальный район	3025.1
Всеволожский муниципальный район	1323.8
Выборгский муниципальный район	2741.1
Гатчинский муниципальный округ	2616.0
Кингисеппский муниципальный район	3951.9
Киришский муниципальный район	3609.3
Кировский муниципальный район	2295.6
Лодейнопольский муниципальный район	2054.0
Ломоносовский муниципальный район	3014.0
Лужский муниципальный район	4396.0
Подпорожский муниципальный район	4258.7
Приозерский муниципальный район	2805.2
Сланцевский муниципальный район	2751.6
Тихвинский муниципальный район	4247.2
Тосненский муниципальный район	2666.7
Сосновоборский городской округ	н/д

Таблица 17. Структура распространенности злокачественных новообразований
по локализациям

Локализация ЗНО	Численность контингента	Распространенность (на 100 тыс. человек)
1	2	3
Губа	223	11,02
Полость рта	764	37,75
Глотка	300	14,82
Пищевод	347	17,15
Желудок	2071	102,33
Ободочная кишка	3224	159,31
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	2410	119,08
Печень и внутипеченочные желчные протоки	176	8,70
Поджелудочная железа	443	21,89
Гортань	605	29,89
Трахея, бронхи, легкое	2152	106,34
Кости и суставные хрящи	224	11,07
Меланома кожи	1273	62,90
Другие новообразования кожи	3889	192,17
Соединительная и другие мягкие ткани	276	13,64
Молочная железа	9546	471,69
Шейка матки	2208	109,10
Тело матки	3157	156,00
Яичник	1409	69,62
Предстательная железа	3137	155,01
Почка	2084	102,98
Мочевой пузырь	1526	75,40
Глаз и его придаточный аппарат	109	5,39
Головной мозг и другие отделы центральной нервной системы	461	22,78
Щитовидная железа	2383	117,75
Злокачественные лимфомы	1672	82,62
Лейкозы	669	33,06

Таблица 18. Показатель пятилетней выживаемости в 2025 году по нозологическим формам

Локализация ЗНО	Код МКБ	Пятилетняя выживаемость
1	2	3
Губа	C00	81,82%
Полость рта	C01-C09	56,38%
Глотка	C10-C13	52,41%
Пищевод	C15	50,36%
Желудок	C16	62,62%
Ободочная кишка	C18	56,86%
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-C21	56,69%
Печень и внутипеченочные желчные протоки	C22	38,46%
Поджелудочная железа	C25	37,37%
Гортань	C32	63,09%
Трахея, бронхи, легкое	C33, C34	46,44%
Кости и суставные хрящи	C40, C41	67,07%
Меланома кожи	C43	62,56%
Другие новообразования кожи	C44	47,63%
Соединительная и другие мягкие ткани	C49	63,60%
Молочная железа	C50	65,18%
Шейка матки	C53	71,56%
Тело матки	C54	66,59%
Яичник	C56	66,00%
Предстательная железа	C61	48,20%
Почка	C64	64,22%
Мочевой пузырь	C67	61,78%
Глаз и его придаточный аппарат	C69	57,02%
Головной мозг и другие отделы центральной нервной системы	C70-C72	59,81%
Щитовидная железа	C73	74,52%
Злокачественные лимфомы	C81-C86, C88, C90, C96	61,92%
Лейкозы	C91-C95	67,36%

Учитывая рост заболеваемости, усиление профилактических мероприятий, совершенствование и внедрение новых методов лечения ЗНО, следует ожидать рост наблюдаемого контингента пациентов с выявленной онкологической патологией.

Специфической особенностью эпидемиологических показателей является высокий уровень среднего возраста населения, что является основным фактором риска развития ЗНО. Это подтверждается значительной разницей между "грубыми" и стандартизованными показателями как заболеваемости, так и смертности. В остальном структура новообразований по стадиям, нозологическим формам, половозрастному распределению без значительных отличий от средних показателей по стране.

Специфическими особенностями распространенности ЗНО в Ленинградской области является стабильное устойчивое накопление контингента онкобольных. Наибольшая выявляемость на поздних стадиях отмечается при ЗНО полости рта – 70% всех выявленных ЗНО данной локализации, но в общей структуре смертности данная локализация большого значения не имеет в связи с невысокой заболеваемостью.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В ходе анализа смертности от ЗНО в Ленинградской области наблюдается тенденция к снижению показателя. При анализе показателя смертности имеет место снижение показателя с 222,93 в 2013 году до 196,4,0 в 2025 году.

Таблица 19. Смертность от злокачественных новообразований (грубый и стандартизированный показатели) всего населения Ленинградской области и в разрезе пола по годам на 100 тыс. населения

Население	Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Все население	грубый	238,07	237,20	229,08	224,65	223,22	209,95	205,66	191,47	172,38
	стандартизированный	118,42	116,40	112,20	110,28	107,97	101,58	99,45	92,49	84,29
Мужчины	грубый	255,83	258,79	258,91	247,90	255,11	227,35	224,69	208,43	197,67
	стандартизированный	168,29	166,40	164,81	156,87	160,07	139,98	138,00	126,23	116,49
Женщины	грубый	222,39	218,20	202,76	204,13	195,11	194,63	188,94	176,43	150,00
	стандартизированный	91,23	89,25	82,15	82,80	76,21	79,00	77,32	71,09	64,37

Таблица 20. Смертность от злокачественных новообразований в разрезе пола и основных локализаций
в 2025 году на 100 тыс. населения

Причина смерти	Код МКБ-10	Мужчины	Женщины	Всего	Удельный вес, %
Смертность от ЗНО, в т.ч. от	C00-C97	184,5	152,4	167,6	100,0
рак желудка и пищевода	C15-C16	25,8	13,5	19,3	11,5
колоректальный рак	C18-C20	24,1	22,8	23,4	14,0
рак трахеи, бронхов и легкого	C33-C34	47,1	12,4	28,8	17,2
меланома	C43	2,9	1,7	2,2	1,3
другие новообразования кожи	C44	0,9	1,1	1,0	0,6
рак молочной железы	C50	0,3	18,7	10,0	6,0
рак шейки матки	C53	0,0	6,5	3,4	2,0

Таблица 21. Смертность от злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований
на 100 тыс. населения (грубый показатель)

Муниципальные образования	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Бокситогорский муниципальный район	254.2	253.9	327.9	251.7	240.6	204.0	266.7	233.4	291.0	277.3
Волосовский муниципальный район	198.8	225.3	346.4	317.4	291.6	296.6	362.4	452.1	413.9	389.1
Волховский муниципальный район	271.9	249.8	256.2	271.7	275.5	265.0	253.7	256.9	260.6	225.2
Всеволожский муниципальный район	194.9	166.5	157.0	150.7	150.9	139.0	134.9	128.8	104.9	91.3
Выборгский муниципальный район	231.4	243.6	223.1	223.5	224.0	228.4	196.0	194.0	207.5	182.0
Гатчинский муниципальный округ	209.8	229.6	228.5	217.6	226.9	238.5	236.2	177.2	196.9	167.9
Кингисеппский муниципальный район	273.1	275.7	243.5	292.7	235.0	259.1	253.8	224.2	195.5	149.2
Киришский муниципальный район	325.7	273.3	256.2	273.9	235.9	228.7	213.3	257.2	263.0	241.1
Кировский муниципальный район	207.5	185.6	152.3	205.8	145.3	175.3	163.3	180.7	157.1	158.5
Лодейнопольский муниципальный район	266.3	256.6	280.1	273.4	228.3	264.0	252.1	283.1	246.6	366.4
Ломоносовский муниципальный район	215.4	233.3	221.3	157.9	199.3	140.3	141.8	106.6	87.2	48.9
Лужский муниципальный район	266.6	225.3	222.3	259.6	298.1	254.5	228.1	216.4	193.6	196.1
Подпорожский муниципальный район	304.5	275.8	325.0	346.7	256.4	295.2	305.1	333.2	339.1	342.5
Приозерский муниципальный район	231.6	233.7	270.7	183.5	248.5	187.0	208.4	250.7	243.3	228.7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Сланцевский муниципальный район	305.1	273.0	271.1	261.2	241.2	237.9	231.3	210.2	236.5	215.0
Тихвинский муниципальный район	344.2	298.0	297.5	300.4	280.7	295.0	280.4	315.4	288.8	343.0
Тосненский муниципальный район	215.3	168.1	185.0	227.5	193.8	208.0	175.6	170.5	171.6	163.0
Сосновоборский городской округ	229.3	221.9	260.2	237.0	237.7	281.9	232.0	260.4	231.6	285.5

* Расчетные данные по сведениям медицинских организаций.

Таблица 22. Количество пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, абс. (грубый показатель)

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Количество, умерших от злокачественных новообразований, всего	4206	4080	3956	4133	3985	3957	3817	3903	3746	3451
из них: злокачественное новообразование трахеи, бронхов и легкого (C33-C34)	н/д	н/д	н/д	711	695	675	642	640	627	594
Доля пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований, за отчетный год, %	н/д	н/д	н/д	17,20	17,44	17,05	16,82	16,39	16,74	
Злокачественное новообразование молочной железы (C50)	н/д	н/д	н/д	262	255	243	227	279	257	206
Доля пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований, за отчетный год, %	н/д	н/д	н/д	6,34	6,40	6,14	5,95	7,15	6,86	
Злокачественное новообразование шейки матки (C53)	н/д	н/д	н/д	92	105	79	71	72	76	71
Доля пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете	н/д	н/д	н/д	2,23	2,63	2,00	1,86	1,84	2,03	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований, за отчетный год, %										
Колоректальный рак (C18-C20)	н/д	н/д	н/д	527	570	501	530	506	531	482
Соотношение количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, на 1000 умерших от злокачественных новообразований в регионе	112.0	566.4	154.7	425.6	166.9	105.6	91.2	89.4	118.5	
Доля пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований, за отчетный год, %	11.2	56.6	15.5	42.6	16.7	10.6	9.1	8.9	11.9	

Таблица 23. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в разрезе муниципальных образований, в %

Муниципальные образования	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Бокситогорский муниципальный район	12,35	18,92	14,40	25,15	19,14	14,37	8,99	11,46	14,29	7,7
Волосовский муниципальный район	21,35	21,23	20,67	26,58	29,85	21,08	4,05	8,51	9,09	2,4
Волховский муниципальный район	2,99	12,33	14,01	17,35	18,86	12,66	14,48	12,82	12,55	9,3
Всеволожский муниципальный район	3,78	8,51	10,77	10,10	8,69	11,38	1,78	5,72	7,77	8,3
Выборгский муниципальный район	15,06	21,27	20,75	20,30	17,05	14,45	11,71	12,57	12,12	13,2
Кингисеппский муниципальный район	6,81	17,85	18,35	22,17	19,60	16,49	3,08	3,08	2,68	1,0
Киришский муниципальный район	3,23	10,37	14,53	10,43	5,63	5,77	5,97	3,73	4,68	10,9
Кировский муниципальный район	2,21	10,05	8,36	7,38	11,55	9,31	2,14	3,70	8,68	3,9
Лодейнопольский муниципальный район	4,65	12,00	17,34	6,25	7,14	5,12	3,03	7,69	2,04	4,2
Ломоносовский муниципальный район	2,66	7,85	11,11	11,35	10,47	7,54	5,92	4,23	8,29	10,0
Лужский муниципальный район	11,33	22,25	21,77	19,56	16,89	15,79	11,43	17,60	10,92	12,0
Подпорожский муниципальный район	15,57	27,07	27,69	29,19	29,05	30,77	30,00	27,66	27,83	11,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Приозерский муниципальный район	1,22	10,00	13,24	5,96	15,87	6,52	3,16	10,87	18,38	4,8
Сланцевский муниципальный район	21,18	21,11	19,66	17,42	17,44	24,19	15,22	14,63	10,53	20,4
Тихвинский муниципальный район	13,14	21,89	18,02	16,72	19,54	24,35	26,33	20,87	20,91	12,6
Тосненский муниципальный район	8,87	7,58	11,97	10,47	4,39	4,11	3,39	2,49	2,97	3,4
Гатчинский муниципальный округ	5,80	8,81	20,57	24,72	15,13	19,13	17,33	19,97	14,97	14,3
Сосновоборский городской округ	1,61	4,37	15,69	11,89	14,75	3,36	3,68	5,36	2,42	1,9

* Расчетные данные по сведениям медицинских организаций.

Таблица 24. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями
по основным локализациям, в %

Локализация	Код МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ленинградская область		14,8	9,8	20,5	18,1	15,5	12,8	16,8	15,6	11,1	9,9
Злокачественные новообразования: губы	C00	16,7	5,9	13,3	0,00	5,9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
полости рта	C01-C09	18,9	27,2	22,0	29,9	13,0	17,8	16,8	13,9	13,8	14
ротоглотки	C10	0	29,4	30,3	25,5	28,6	20,7	36,4	21,7	5,3	22,2
ободочной кишки	C18	8,1	16,2	20	19,1	12,5	14,7	7,9	11,1	10,5	10,9
ректосигмоидного отдела	C19	15,3	21,9	24,4	20,4	7,8	20	3,7	3	10,2	9,7
прямой кишки, ануса и анального канала	C20, C21	7,9	13,6	16,7	18,5	15,8	12,9	6,2	12,6	8,5	8,9
трахеи, бронхов, легких	C33,34	24,6	35,8	40,7	40,9	40	34,9	26	28	30,4	30,8
меланома кожи	C43	н/д	9,85	9,35	11,70	8,55	2,27	0,00	1,80	6,38	0,00
других новообразования кожи	C44	н/д	0,47	0,36	0,18	0,52	0,00	0,33	0,64	0,58	0,68
молочной железы	C50	н/д	6,11	9,23	5,55	3,82	3,11	2,86	2,42	1,85	3,07
шейки матки	C53	н/д	10,87	15,76	10,67	9,94	6,54	6,42	3,97	15,79	12,60
глаза и его придаточного аппарата	C69	н/д	н/д	н/д	н/д	0,00	22,22	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
щитовидной железы	C73	н/д	1,46	0,00	1,14	0,00	0,89	0,00	0,00	0,00	1,43
прочих визуальных локализаций	C51, C52, 60, C62, C63.2	5,7	8,9	11,3	20,8	11,1	6,9	11,1	14,6	12,5	8,3

Таблица 25. Смертность от новообразований, относящихся к кодам D00-D48, на 100 тыс. населения (грубый показатель)

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
D00-D48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

В Ленинградской области реализуются программы по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний. Проводятся акции, направленные на снижение потребления табачной и алкогольной продукции, формирование культуры здорового питания, повышение физической активности населения и онконастороженности. Проводится информационно-коммуникационная кампания, направленная на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.

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

Приоритетами в сфере 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.

Значительную роль в снижение онкологической заболеваемости вносит раннее выявление злокачественных заболеваний, коррекция факторов риска, диспансерное наблюдение, первичная и вторичная профилактика.

В течение 6 лет проходит широкомасштабная диспансеризация определенных групп взрослого населения. Каждый гражданин в возрасте 18 лет и старше 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, к которым относятся и ЗНО, а также факторов риска их развития.

В ходе проведения диспансеризации активно выявляются хронические неинфекционные заболевания, в том числе злокачественные новообразования. В 2025 году при проведении профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) выявлено "злокачественное новообразование" у 15884 человек.

Таблица 26. Число лиц, прошедших ПМО и ДОГВН, с разбивкой по годам

Показатель	Код по МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Число лиц, прошедших ПМО и ДОГВН		35847 7	34742 9	46242 6	57338 7	29392 6	24535 4	63935 4	93575 0	116879 0	108145 1
Выявлено ЗНО при проведении ПМО и ДОГВН	C00-C97	1285	1638	2344	3019	1925	1861	4646	7172	9483	15884
пищевода	C15	30	49	39	47	21	38	104	68	96	275
желудка	C16	83	139	138	161	97	111	289	427	438	913
ободочной кишки	C18	84	133	144	181	125	89	277	533	760	1286
ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	C19-C21	87	101	75	180	99	98	238	402	460	1119

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
трахеи, бронхов, легкого	C33,C34	93	114	131	219	139	144	285	492	534	1056
молочной железы	C50	368	387	539	576	450	392	1083	1771	2781	4361
шейки матки	C53	67	69	89	123	101	57	233	385	398	773
предстательной железы	C61	97	110	102	228	150	149	410	774	928	1905
Число лиц, прошедших ДОГВН и ПМО, на 1 случай выявленных в рамках данных мероприятий ЗНО		279.0	212.1	197.3	189.9	152.7	131.8	137.6	130.5	123.3	68,1

Согласно приказу Минздрава России от 27 апреля 2021 года № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" профилактические медосмотры должны проводиться ежегодно.

Ежегодный осмотр осуществляется:

как самостоятельное мероприятие;

в рамках диспансеризации;

в рамках диспансерного наблюдения (при первом в текущем году диспансерном приеме, осмотре или консультации).

Число граждан, подлежащих ежегодной диспансеризации, увеличится.

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:

а) скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин) посредством ПАП-теста:

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;

б) скрининг на выявление злокачественных новообразований 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;

в) скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин):

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

г) скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки:

в возрасте от 40 до 64 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом раз в два года;

в возрасте от 65 до 75 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом один раз в год;

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

е) скрининг на выявление злокачественных новообразований 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 проводятся исследования, если необходимо уточнить диагноз и провести дополнительное обследование. Согласно клиническим рекомендациям при наличии медицинских показаний и по назначению терапевта, хирурга или колопроктолога проводятся:

рентгенография легких или компьютерная томография легких;

эзофагогастродуоденоскопия;

ректороманоскопия;

колоноскопия.

В ходе проведения диспансеризации ежегодно у населения выявляется более 1 млн различных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая ЗНО.

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

1) разработка и изготовление видео/аудио роликов, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, с последующей трансляцией выступлений профильных специалистов в телевизионных и радиопередачах, информационно-просветительского медиаканала внутри лечебно-профилактических учреждений, а также во время проведения массовых акций и мероприятий;

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 pop-up, промостойки, ростовые фигуры), арт-объектов, муляжей;

4) проведение интерактивных мероприятий на крупных производствах и в бизнес-центрах по пропаганде принципов здорового образа жизни, профилактике хронических неинфекционных заболеваний, снижению факторов риска развития онкологических заболеваний;

5) телефонный обзвон лиц, подлежащих диспансеризации, и смс-оповещение посредством медицинских страховых компаний.

Таблица 27. Скрининговая программа: осмотр фельдшером (акушеркой)

[illegible]

Выявлены патологические отклонения, абс.ч./%	2608/3.0	3070/3.7	1418/1.8	28173/17.1	7599/16.9	4449/4.8	19360/8.2	44858/13.8	59977/13.1	34704/7,6
Выявлен впервые рак шейки матки, абс.ч./на 100 тыс.	26/2.7	22/2.3	25/2.6	46/4.7	30/3.0	34/3.4	78/7.7	60/5.6	59/5.5	93/5,3

Таблица 28. Скрининговая программа: цитологическое исследование мазка с шейки матки

Цитологическое исследование мазка с шейки матки	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Подлежит обследованию, чел.	Форма 131/0 не позволяет произвести расчет данного показателя										
Проведено обследование, чел.	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	25 391	68 167	78 368	120 385	144 678
Проведено обследование, %											
Выявлены патологические отклонения, абс.ч.	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	2 069	3 145	8 502	14 450	12 352
Выявлены пат. отклонения, %							8.1	4.6	10.8	12.0	8,5
Выявлен впервые рак шейки матки, абс.ч./на 100 тыс.	10/1.1	26/2.7	22/2.3	25/2.6	46/4.7	30/3.0	34/3.4	78/7.7	60/5.6	59/5.5	93/5,3

Таблица 29. Скрининговая программа: ММГ

ММГ	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Подлежит обследованию, чел.	Форма 131/0 не позволяет произвести расчет данного показателя										
Проведено обследование, чел./%	36290	39177	47138	69096	83 130	34590	26433	68 139	81 313	121 311	125 178
Выявлены патологические отклонения, абс.ч./%	2114/5.8	2379/6.1	2357/5.0	4392/6.4	15394/18.5	3133/9.1	2070/7.8	4178/6.1	8503/10.5	7693/6.3	10444/8,3
Выявлен впервые рак молочной железы, абс.ч./на 100 тыс.	75/8.0	58/6.1	65/6.8	98/10.2	186/18.9	130/13.0	145/14.4	341/33.5	267/24.9	276/25.5	475/27,3

Таблица 30. Скрининговая программа: исследование кала на скрытую кровь

Исследование кала на скрытую кровь	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Подлежит обследованию, чел.	Форма 131/0 не позволяет произвести расчет данного показателя										
Проведено обследование, чел.	57093	63763	74880	126968	125 235	47 749	48 097	111848	161 073	183 777	223 602
% выполнения плана											
Выявлены патологические отклонения, абс.ч./%	228/0.4	397/0.6	709/0.9	1143/0.9	3 168/2.5	570/1.2	645/1.3	974/0.9	1 237/0.8	5 043/2.7	4 946/2,2
Выявлен впервые колоректальный рак, абс.ч./на 100 тыс.	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

Таблица 31. Скрининговая программа: определение ПСА

Определение ПСА	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Подлежит обследованию, чел.	Нет данных в форме 131/о										
Проведено обследование, чел./%	Обследование на ПСА не проводилось						6 234	16 776	19 950	21 216	36 334
Выявлены патологические отклонения, абс.ч./%	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	303/4.9	200/1.2	651/3.3	1284/6.1	1986/5,5
Выявлен впервые рак предстательной железы, абс.ч./на 100 тыс.	17/2.0	25/3.0	21/2.5	16/1.9	59/6.8	42/4.8	52/5.9	105/11.7	101/10.6	102/10.7	245/14,1

Таблица 32. Скрининговая программа: ЭГДС

ЭГДС	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Подлежит обследованию, чел.	Нет данных в форме 131/о										
Проведено обследование, чел./%	Обследование ЭГДС не проводилось						2 519	6 836	7 096	21 312	14 125
Выявлены патологические отклонения, абс.ч./%	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	783/31.1	807/11.8	1131/15.9	1236/5.8	1 199
Выявлен впервые рак желудка, абс.ч./на 100 тыс.	16/0.9	25/1.4	32/1.8	24/1.3	32/1.7	30/1.6	43/2.3	133/7.0	90/4.4	66/3.2	115/6,6

Таблица 33. Скрининговая программа: осмотр на наличие визуальных локализаций

Осмотр на наличие визуальных локализаций	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Подлежит обследованию, чел.	Обследование не проводилось										
Проведено обследование, чел./%	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	188 365	545 003	811 145	1059706	944 844
Выявлены патологические отклонения, абс.ч./%	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	3471/1.8	10168/1.9	15343/1.9	24619/2.3	68411/7,2
Выявлен впервые рак кожи, абс.ч./на 100 тыс.	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	44/2.3	104/5.4	110/5.4	106/5.2	287/16,5

Таблица 34. Скрининговая программа: Число прошедших ПМО и Д

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Число прошедших ПМО и Д., чел.	301710	358477	347429	462426	573387	293926	245354	639354	935750	1168790	1081451
Число впервые выявленных случаев ЗНО, абс.ч.	175	257	360	650	1168	708	750	1419	1124	1149	2112
На 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО	1724	1395	965	711	491	415	327	451	833	1017	512

В настоящее время также продолжается внедрение новой модели процесса организации оказания медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – Новая модель).

Новая модель ориентирована на потребности пациента, бережное отношение к временному ресурсу как основной ценности за счет оптимальной логистики реализуемых процессов.

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

Продолжается проведение скринингов населения на раннее выявление злокачественных новообразований различных локализаций.

Таблица 35. Процентное распределение наиболее частых причин смертности от злокачественных новообразований в Ленинградской области на 2025 год

ЗНО – всего	C00-97	100,00
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	8,0
Молочная железа	C50	4,3
Желудок	C16	2,6
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	3,1
Ободочная кишка	C18	3,0

Наибольшее значение в структуре смертности имеют локализации злокачественных новообразований (ЗНО): органов дыхания, пищеварения, молочных желез. Наиболее значимыми причинами смертности в течение 10 лет являются ЗНО трахеи, бронхов, легкого, ободочной кишки, молочной железы и желудка.

Таблица 36. Динамика смертности от онкологических заболеваний на 100 тыс. населения

Год	Рак молочной железы C50	Трахея, бронхи, легкие C33-34	Кожа (без меланомы) C44	Ободочная кишка C18	Желудок C16	Предстательная железа C61	Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус C19-21
2015	16,99	43,38	43,38	18,68	25,26	21,12	21,12
2016	16,75	41,01	41,01	19,77	25,37	19,86	19,86

2017	14,87	40,93	40,93	18,75	24,24	19,76	19,76
2018	16,76	26,96	26,96	17,36	19,68	16,4	16,4
2019	11,83	20,33	13,8	10,19	11,98	6,12	8,24
2020	12,09	18,53	13,57	14,78	9,5	6,23	7,76
2021	11,30	18,26	12,64	14,67	9,12	6,89	7,05
2022	11,14	8,31	9,15	7,37	6,48	6,64	5,13
2023	4,84	8,05	2,52	3,01	4,79	3,06	3,56
2024	12,6	30,8	2,0				
2025*	7,8	11,7	0,9	6,6	6,5	4,8	4,6

* Расчетные данные по сведениям медицинских организаций.

Таблица 37. Смертность по муниципальным районам, муниципальному и городскому округу
Ленинградской области, промилле (ГКУЗ ЛО МИАЦ "Сборник смертность по причинам")

Муниципальное образование	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Бокситогорский муниципальный район	19.1	18.9	18.9	17.8	19.3	23.1	16.9	14.4	14.8	15.0
Волосовский муниципальный район	13.2	13.3	13.2	12.3	15.6	16.2	13.8	13.5	14.0	13.8
Волховский муниципальный район	15.9	15.4	14.8	14.9	18.6	21.0	17.8	16.0	16.4	16.2
Всеволожский муниципальный район	10.7	9.0	8.6	7.9	9.5	10.9	8.6	7.1	6.2	5.7
Выборгский муниципальный район	12.9	13.1	13.3	12.7	14.5	16.5	13.3	11.4	11.2	10.8
Гатчинский муниципальный округ	13.5	13.1	13.2	12.8	16.6	18.8	13.0	10.9	12.2	11.1
Кингисеппский муниципальный район	14.4	13.8	14.4	14.2	16.3	20.0	14.9	13.7	12.9	11.3
Киришский муниципальный район	15.8	16.4	14.7	15.7	17.8	20.6	16.4	15.4	16.7	16.0
Кировский муниципальный район	13.6	13.3	11.9	12.3	14.9	16.7	13.4	13.3	11.3	11.4
Лодейнопольский муниципальный район	18.9	17.0	16.0	17.1	20.9	22.6	16.6	16.9	15.5	17.2
Ломоносовский муниципальный район	13.0	13.7	12.7	11.4	13.6	14.2	11.2	6.7	4.5	3.1
Лужский муниципальный район	19.7	18.5	18.9	17.9	23.4	25.1	17.3	17.4	16.5	16.9
Подпорожский муниципальный район	18.8	19.4	18.7	18.4	21.1	22.3	20.0	19.4	15.1	19.5
Приозерский муниципальный район	14.7	13.1	14.6	14.1	16.4	19.5	16.2	15.2	18.7	15.6
Сланцевский муниципальный район	20.5	18.4	17.7	18.2	19.0	23.5	16.8	15.4	15.7	17.7
Тихвинский муниципальный район	16.6	16.4	15.4	15.8	18.7	20.6	17.4	16.0	15.4	16.6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Тосненский муниципальный район	13.4	12.6	12.0	13.2	15.5	19.5	12.9	12.3	12.2	10.9
Сосновоборский городской округ	10.6	10.6	10.7	10.7	13.1	15.2	12.7	11.0	11.0	11.8

Ключевыми группами риска в смертности от ЗНО органов дыхания являются мужчины в возрасте от 50 до 80 лет с пиком смертности в возрасте 60 – 69 лет. Риск смерти от рака желудка подвержены в равной степени мужчины в возрасте 55 – 80 лет и женщины в возрасте 65 – 84 лет. Высокий риск смерти от рака молочной железы у женщин 40 – 84 лет с пиком в 55 – 69 лет. Группа риска смерти от колоректального рака у мужчин в возрасте 60 – 74 лет, у женщин – 60 – 84 лет.

В структуре смертности по всем локализациям преобладают жители города – 54,13%, села – 45,87%.

Таблица 38. Динамика онкологической смертности по половой принадлежности, промилле (ГКУЗ ЛО МИАЦ "Сборник смертность по причинам")

Год	Женщины	Мужчины
1	2	3
2016	217,7	255,6
2017	196,6	252,1
2018	201,5	244,7
2019	206,4	254,6
2020	203,2	259,4
2021	204,5	249,4
2022	203,4	244,8
2023	175,2	224,4
2024	171,4	198,2
2025*	152,4	184,5

* Расчетные данные по сведениям медицинских организаций.

Таблица 39. Динамика онкологической смертности в разрезе трудоспособного и старше трудоспособного возраста, промилле (ГКУЗ ЛО МИАЦ "Сборник смертность по причинам")

Год	Трудоспособный возраст	Старше трудоспособного возраста
2016	77,8	706,8
2017	75,4	651,8
2018	75,4	663,4
2019	68,3	648,1
2020	81,9	658,4
2021	78,1	658,8
2022	76,4	655,6
2023	74,5	605,4
2024	61,6	590,1
2025*	55,3	535,9

* Расчетные данные по сведениям медицинских организаций.

Специфической особенностью показателя смертности в Ленинградской области и его динамики является средний по стране и Северо-Западному региону уровень при уровне заболеваемости выше среднего как по стране, так и по региону.

В 2025 году среди трудоспособного населения 55,3 промилле, среди старше трудоспособного 535,9 промилле, что меньше, чем в 2024 году.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Инфраструктура онкологической помощи Ленинградской области включает в себя государственные бюджетные учреждения здравоохранения, а также медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области и имеющие прикрепленное население, где оказывается полный комплекс медицинской помощи – диагностика, лечение и динамическое наблюдение пациентов со злокачественными новообразованиями.

Все медицинские организации укомплектованы врачами первичного звена: терапевтами (укомплектованность 86,1%), врачами общей практики (77,7%), укомплектованность врачами-специалистами составляет: дерматовенерологи – 90,0%, оториноларингологи – 88,8%, офтальмологи – 92,0%, стоматологи – 91,4%, урологи – 86,6%, хирурги – 89,9%, эндокринологи – 88,5%. Имеются возможности проведения обследования при подозрении на ЗНО: антропометрические, клинические исследования, лабораторная, ультразвуковая, рентгенологическая, эндоскопическая диагностика, цитологическое или гистологическое подтверждение диагноза.

Таблица 40. Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и т.д.)	Наименование структурного подразделения, кабинета
1	2	3	4
I уровень			
1	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
2	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет/Центр амбулаторной онкологической помощи
3	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
4	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет/Центр амбулаторной онкологической помощи
5	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
6	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
7	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
8	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет/Центр амбулаторной онкологической помощи
9	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
10	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
11	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет

1	2	3	4
12	ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
13	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
14	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет/Центр амбулаторной онкологической помощи
15	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
16	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
17	ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
18	ГБУЗ ЛОКБ (пгт Кузьмолловский)	Многопрофильная больница	Центр амбулаторной онкологической помощи пгт. Кузьмолловский
II уровень			
1	ГБУЗ ЛОКБ	Многопрофильная больница (далее – МБ)	Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"
2	ГБУЗ ЛОКБ	Многопрофильная больница	Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"
3	ГБУЗ ЛОКБ	Многопрофильная больница	Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"
4	ГБУЗ ЛОКБ	Многопрофильная больница	Центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"
5	ГБУЗ ЛОКБ	Многопрофильная больница	Центр амбулаторной онкологической помощи в пгт Кузьмолловский
III уровень			
1	ГБУЗ ЛОКБ	Многопрофильная больница	Отделения хирургических методов лечения; отделения противоопухолевой лекарственной терапии; отделение радиотерапии

**Таблица 40а. Инфраструктура
радиологической службы ГБУЗ ЛОКБ**

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность*/ количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)/ количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	Оборудование (наименование, год ввода в эксплуатацию)
ГБУЗ "Ленинградская областная клиническая больница" (ГБУЗ ЛОКБ)	Отделение радиотерапии на 35 коек	Врачи-радиотерапевты: 7,5 штат. ед./3 физ. лица (4,25 ставки). Врачи-радиологи: 0 штат. ед./0 физ. лиц. Медицинские физики: 0 штат. ед./0 физ. лиц	Линейный ускоритель SL-75-5 (1997 г., износ 100%). Аппарат для брахитерапии MICROSELECTRON HDR (износ 100%, источник отсутствует)

* Примечание: в ГБУЗ ЛОКБ отсутствуют структурные подразделения радионуклидной диагностики (ПЭТ/КТ, ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, гамма-камера) и радионуклидной терапии. Оборудование для радионуклидной диагностики и терапии в учреждениях Ленинградской области отсутствует. Пациенты маршрутизируются в медицинские организации, указанные в таблице 40б.

Таблица 406. Перечень медицинских организаций, в которые направляются пациенты
Ленинградской области для получения медицинской помощи с применением методов
радионуклидной диагностики и терапии

№ п/п	Наименование медицинской организации	ПЭТ/КТ	ОФЭКТ/ ОФЭКТ-КТ	Сцинтиграфия (в т.ч. остеосцинтиграфия)	Радио- нуклидная терапия	Дистанционная лучевая терапия
1	2	3	4	5	6	7
1	ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России (г. Санкт-Петербург)	+	+	+	+	+
2	ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России (г. Москва)				+	
3	МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России (г. Обнинск)				+	
4	ФГБУЗ "СМКЦ им. Н.А. Семашко" (г. Архангельск)				+	
5	ФГБОУ ВО "ПСПбГМУ им. И.П. Павлова" Минздрава России (г. Санкт-Петербург)	+	+	+		+
6	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 40" (г. Санкт-Петербург)	+	+	+		
7	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 31" (г. Санкт-Петербург)		+	+		
8	СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница" (г. Санкт-Петербург)			+		
9	СПб НИИ фтизиопульмонологии (г. Санкт-Петербург, Политехническая ул., д. 32)		+	+		

1	2	3	4	5	6	7
10	КНПЦСВМПо им. Напалкова (г. Санкт-Петербург)	+	+	+	+	+
11	ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России (г. Санкт-Петербург)	+	+	+	+	
					223Ra	
12	ФГБУ "Российский научный центр радиологии и хирургических технологий" Минздрава России (п. Песочный)	+	+	+	+	
13	ФГБНУ "Институт мозга человека" РАН (г. Санкт-Петербург)	+				
14	Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова (г. Санкт-Петербург)	+		+		
15	ЛДЦ МИБС (г. Санкт-Петербург, ул. Есенина, д. 2, корп. 3)	+	+	+	+	
					(177Lu-ПСМА, 177Lu-DOTA- TATE, 223Ra)	
16	ЛДЦ МИБС, Центр радиохирургии, лучевой терапии и общей онкологии (г. Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Карла Маркса, д. 43)	+	+	+		+
17	ММЦ Белоостров (г. Санкт-Петербург)					+
						(линейные ускорители Elekta Versa HD)
18	ФГУП "НИИАР" (г. Димитровград, Ульяновская область)				+	
					(131I, 177Lu)	

В Ленинградской области отсутствует оборудование для проведения радионуклидной диагностики (ПЭТ/КТ, ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, сцинтиграфии, в том числе остеосцинтиграфии) и радионуклидной терапии. Единственное отделение радиотерапии функционирует на базе ГБУЗ ЛОКБ и оснащено линейным ускорителем SL-75-5 (1997 года выпуска, износ 100%) и аппаратом для контактной лучевой терапии MICROSELECTRON HDR (износ 100%, источник отсутствует). В связи с физическим износом оборудования и отсутствием источников для брахитерапии возможности отделения радиотерапии ограничены. Кадровая обеспеченность радиологической службы неполная: отсутствуют штатные единицы врачей-радиологов и медицинских физиков. Пациенты Ленинградской области, нуждающиеся в проведении радионуклидной диагностики (ПЭТ/КТ, ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, сцинтиграфия, в том числе остеосцинтиграфия), системной лучевой терапии (терапия радиоактивным йодом-131, лютецием-177, радием-223) и высокотехнологичной дистанционной лучевой терапии, маршрутизируются в медицинские организации, указанные в таблице 40б, в соответствии с установленным порядком маршрутизации. Выбор конкретной медицинской организации осуществляется пациентом (его законным представителем) из числа организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или имеющих контракты по программе обязательного медицинского страхования.

Используемые радиофармацевтические препараты в разрезе медицинских организаций

В медицинских организациях Ленинградской области радиофармацевтические препараты для диагностики и терапии не используются в связи с отсутствием соответствующего оборудования и лицензий.

Используемые радиофармацевтические препараты в разрезе медицинских организаций

В медицинских организациях, в которые маршрутизируются пациенты Ленинградской области, применяются следующие радиофармацевтические препараты:

1) ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России, ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России, МРНЦ им. А.Ф. Цыба, ФГБУЗ СМКЦ им. Н.А. Семашко, ЛДЦ МИБС:

для ПЭТ/КТ: 18F-ФДГ (фтордезоксиглюкоза), 68Ga-DOTA-TATE, 68Ga-DOTA-TOC, 68Ga-ПСМА;

для ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ: 99mTc-МДП, 99mTc-МИБИ, 99mTc-Технегас, 99mTc-Тетрофосмин;

для сцинтиграфии: 99mTc-пертехнетат, 99mTc-Экамет (Меркаптоацетилтриглицин), 131I-Натрия йодид;

для радионуклидной терапии: 177Lu-ПСМА, 177Lu-DOTA-TATE, 223Ra-хлорид, 131I-Натрия йодид (для лечения дифференцированного рака щитовидной железы), 90Y-Ибритумомаб тиухетан;

2) ФГУП "НИИАР" (г. Димитровград): 131I-Натрия йодид, 177Lu-оксотерреват.

Таблица 41. Информация о первичных онкологических кабинетах и центрах амбулаторной онкологической помощи в Ленинградской области

№ п/п	Муниципальный район/округ (городской округ)	Числен- ность населе- ния	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общест- венном транспорте от самой отдаленной точки тер- ритории об- служивания до ОК/ ЦАОП, час.	Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до регио- нального онкологи- ческого диспансера, км
			первичный онколо- гический кабинет (ПОК)	центр амбу- латорной онкологичес- кой помощи (ЦАОП) (год открытия); численность обслужи- ваемого населения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Всеволожский муниципальный район	506289	-	2020 (610999)	ГБУЗ ЛОКБ	90	9/9	19
2	Кировский муниципальный район	104710	+		ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	90	1/1	37
3	Выборгский муниципальный район	193863	+*	2020 (253359)*	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	90	4/7	110
4	Приозерский муниципальный район	59496	+		ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	60	1/1	120
5	Гатчинский муниципальный округ	230324	+*	2020* (470181)	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	40	5/9	42
6	Лужский муниципальный район	67523	+		ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	90	1/1	130

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	Волосовский муниципальный район	51600	+		ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	90	1/1	73
8	Тосненский муниципальный район	120734	+		ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	40	2/2	53
9	Тихвинский муниципальный район	67768	+*	2019 (201554)*	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	60	4,5/8,5	180
10	Бокситогорский муниципальный район	47236	+		ГБУЗ ЛО "Боксито- горская МБ"	90	1/1	200
11	Киришский муниципальный район	60003	+		ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	90	1/1	110
12	Подпорожский муниципальный район	26547	+		ГБУЗ ЛО "Подпорож- ская МБ"	90	0/1	240
13	Волховский муниципальный район	85927	+*	2028 (113292)	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	90	1/1	110
14	Лодейно- польский муниципальный район	27365	+		ГБУЗ ЛО "Лодейно- польская МБ"	90	0/1	200
15	Кингисеппский муниципальный район	72512	+*	2019 (262201)*	ГБУЗ ЛО "Кингисепп- ская МБ"	60	4/7	120
16	Ломоносовский муниципальный район	81817	+		ГБУЗ ЛО "Ломоносов- ская МБ"	90	1/1	32

1	2	3	4	5	6	7	8	9
17	Сланцевский муниципальный район	41931	+		ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	90	1/1	
18	Сосновоборский городской округ	65941	+		ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	15	1/1	

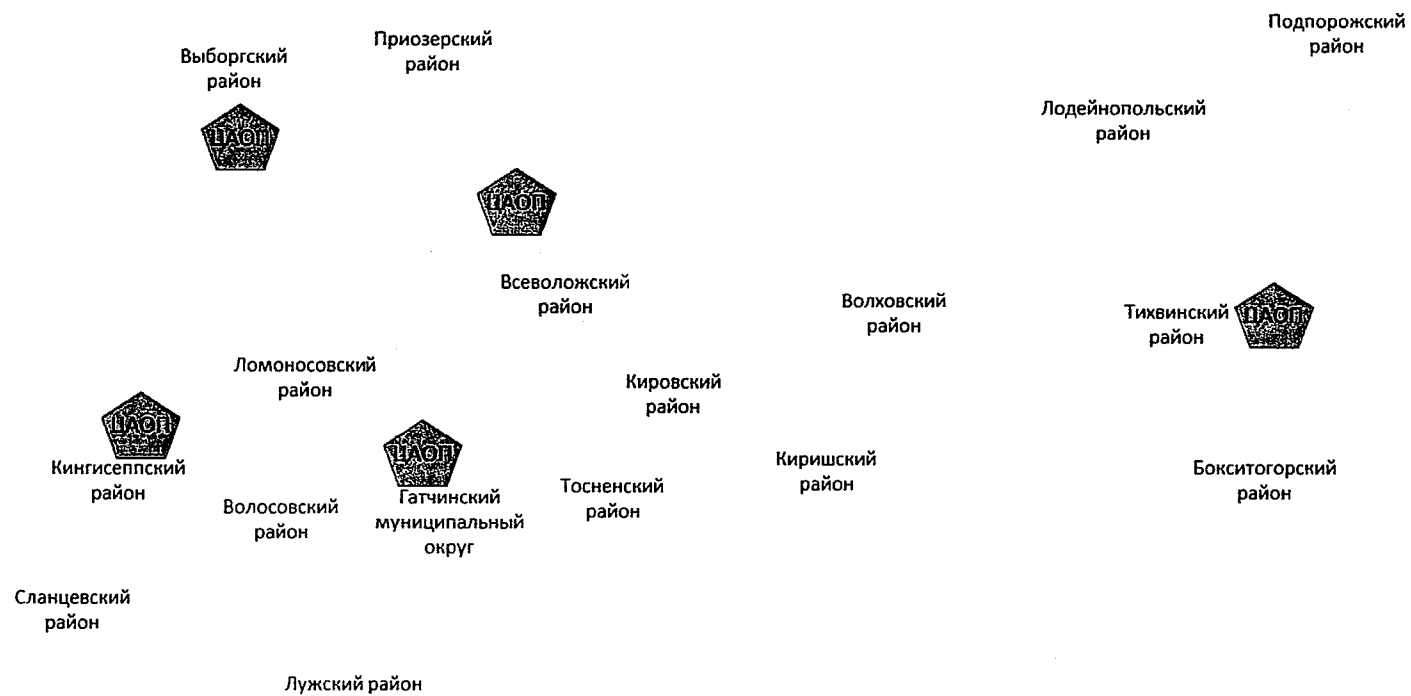
* В 2027 году планируется завершение проведения реорганизации структуры ЦАОПов: вынесение ЦАОПов из структуры ГБУЗ ЛОКБ и введение их в структуру межрайонных больниц. В рамках реорганизации ПОКи, размещенные на базе межрайонных больниц, будут ликвидированы.

1 уровень – врачи первичного звена (участковые терапевты, врачи общей практики, врачи-специалисты) районных медицинских учреждений и врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов. В Ленинградской области оказывают первичную помощь пациентам с ЗНО в 17 районных медицинских организаций: ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ", ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ", ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ", ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ", ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ", ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ", ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" и в ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России.

Районная онкологическая служба, представленная 23 врачами-онкологами в 17 первичных онкологических кабинетах медицинских организаций и пяти центрах амбулаторной онкологической помощи пяти медицинских округов.

Врач-онколог обеспечивает исполнение объема первичного диагностического обследования при подозрении на ЗНО.

Рисунок 1. Карта расположения ЦАОП. Муниципальные районы, муниципальный округ, городской округ, обслуживаемые ЦАОП



За 2025 год пациентам с подозрением и/или установленным диагнозом ЗНО всего в регионе проведено 75 090 исследований компьютерной томографии, в том числе: голова – 2873; лицевой череп – 1244; органы брюшной полости – 17285; органы грудной клетки – 17820; органы забрюшинного пространства – 17009; органы малого таза – 17112; шея – 1747.

В 2025 году пациентам с подозрением и (или) установленным диагнозом ЗНО выполнено 8796 МРТ-исследований, в том числе: головной мозг – 1416; грудной отдел позвоночника – 85; мягкие ткани головы – 301, мягкие ткани шеи – 75; органы брюшной полости и забрюшинного пространства – 1480; органы малого таза – 5031; пояснично-крестцовый отдел позвоночника – 108.

Рентгенодиагностических исследований всего в регионе выполнено: 51147. Все учреждения, осуществляющие первичный прием пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или имеющих установленный онкологический диагноз, обеспечены тяжелым оборудованием. Обследование данных пациентов производится по месту жительства, в том числе с использованием телемедицинских технологий. В каждом учреждении имеется компьютерный томограф, в ряде учреждений имеется магнитно-резонансный томограф. Все необходимое тяжелое диагностическое оборудование для диагностики онкологических заболеваний имеется в ГБУЗ ЛОКБ, что позволяет сократить время ожидания выполнения исследований и повысить качество диагностических исследований. При невозможности выполнить необходимый набор диагностических исследований пациент направляется в ГБУЗ ЛОКБ.

Таблица 42. Перечень медицинских организаций, в которых выполняются диагностические исследования

Наименование вида медицинского оборудования	Медицинская организация	Наименование оборудования/год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Количество исследований в смену	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
1	2	3	4	5	6	7
Для проведения колоноскопии	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	Система эндоскопической визуализации HD-500 SONOSCAPE/2013	3	1	15	амбулаторное/стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	SONOSCAPE EC-500T/2015	2	1	12	амбулаторное/стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	SONOSCAPE EC-500T/2015	2	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Система видеоэндоскопическая HD-500/2020	5	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Токсовская КМБ"	Система видеоэндоскопическая HD-500/2020	4	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	Система видеоэндоскопическая HD-500/2021	2	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	Видеогастроскоп "ПЕНТАКС" EG-2790K с принадлежностями/2019	1	1	11	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	Эндоскопическая система видеоколоноскопы "Пентакс" "ЕС "	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Видеогастроскоп "ПЕНТАКС" EG-2790K с принадлежностями/2019	3	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лодейно- польская МБ"	Система видеоэндоскопическая HD-500/2020	2	1	7	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Видеоколоноскоп "ПЕНТАКС" "ЕС" с принадлежностями/2019	3	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	Колоноскоп FC-1Z/2020	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	Пентакс "EG"/2021	2	1	19	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	Пентакс "EG"/2021	2	1	11	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	Пентакс "EG"/2021	2	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛОКБ	Olympus CF-H185L; Pentax EB-1975K; Olympus CF-H185L	12	1	20	амбулаторное/ стационарное
Для проведения эндоскопи- ческих исследований	ГБУЗ ЛОКБ	Эндоскоп гибкий для ЖКТ с принадлежностями: гастроскоп EG-530WR/2020	6	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ЛОГБУЗ "ДКБ"	Видеогастроскоп "ПЕНТАКС" "EG" с принадлежностями EG2-i10/2019	3	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Боксито- горская МБ"	Видеогастроскоп "ПЕНТАКС" "EG" с принадлежностями EG2-i10/2019	2	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Видеоэндоскопическое оборудование ультразвуковое для гастроскопии, совместимое с аппаратом ультразвуковым диагностическим. Видеоэндоскоп PENTAX серии K EG-3870UTK. Япония	3	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ЧУЗ "РЖД – Медицина г. Волхов"	Гастроскоп EG-590WR/2019	4	1	14	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Фиброгастроскоп взрослый в составе: эндоскоп FG-1Z, источник света PS2-HP/2021	3	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Токсовская КМБ"	Гастроскоп SonoScape/2021	3	1	16	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	Видеоколоноскоп "ПЕНТАКС" "ЕС" с принадлежностями/2018	3	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ЧУЗ "РЖД – Медицина г. Выборг"	Видеогастроскоп "ПЕНТАКС" "EG" с принадлежностями	3	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Рощинская МБ"	Видеогастроскоп "Пентакс" EG29-i10	3	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приморская РБ"	Видеоколоноскоп "ПЕНТАКС" "ЕС" с принадлежностями: вариант исполнения: EC38-i10L	2	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Видеогастрофибро- доуденоскоп. Видеоколоноскоп	3	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	Гастрофиброскоп Pentax FG-29W	3	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лодейно- польская МБ"	Эндоскопическая стойка Olympus (в комплекте с бронхоскопами, дуоденоскопом, колоноскопами)	3	1	19	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	Эндоскопическая стойка Olympus (в комплекте с бронхоскопами, дуоденоскопом, колоноскопами)	2	1	17	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Эндоскопическое оборудование в комплекте. Стойка эндоскопи. СПМ-01	3		16	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	Видеогастроскоп с принадлежностями "Соноскейп медикал корп." EG-330	1	1	16	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	Эндоскопическое оборудование Pentax/2020	2	1	16	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	Фиброскоп "ПЕНТАКС" уретеро-ренофиброскоп FUR-9RBS; видеоколоноскоп "Пентакс" "ЕС" с принадлежностями/ 2019	2	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	Гастровидеоскоп GIF-H190/2019. Колоновидеоскоп CF-H185L/2019	3	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	Видеоэндоскопическая система PENTAX MEDIKAL	4	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ООО "Семейный доктор"	Видеоэндоскопический комплекс для колоноскопии ПЕНТАКС	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ООО "Медицентр ЮЗ"	Видеоэндоскопический комплекс для колоноскопии ПЕНТАКС	1	1	15	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ООО "ММЦ ВТ"	Видеоэндоскопический комплекс для колоноскопии ПЕНТАКС	3	1	15	амбулаторное/ стационарное
Для проведения ультразвуковых исследований	ГБУЗ ЛО "Боксито- горская МБ"	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq S7; ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов Vivid S60N	2	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	Ультразвуковой аппарат экспертного класса Logiq S8; Ультразвуковой аппарат портативный экспертного класса LOGIO e R8	2	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson S8; система ультразвуковая W10-RUS	2	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Диагностическая ультразвуковая система Mindray M-7	4	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Токсовская КМБ"	Аппарат ультразвуковой диагностический Resona с принадлежностями, датчик ультразвуковой конвексный SC6-U (120-004524-00)	2	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	Датчик ультразвуковой линейный L11-3U (120-003565-00); датчик ультразвуковой линейный LM16-4U (120-003540-00)	2	1	13	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	Датчик ультразвуковой фазированный SP5-1U (120-003589-00); принтер Sony UP-X898MD	2	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Рощинская МБ"	Система диагностическая ультразвуковая HS40-RUS с принадлежностями, датчик конвексный CA2-8AD	2	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приморская РБ"	Система диагностическая ультразвуковая HS40-RUS Датчик эндокавитальный ER4-9; датчик линейный LA3-16AD; датчик фазированный PN2-4	1	1	13	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq S7; Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов Vivid S60N	4	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	Ультразвуковой аппарат экспертного класса Logiq S8; ультразвуковой аппарат портативный экспертного класса LOGIO e R8	4	1	10	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson S8; система ультразвуковая W10-RUS	2	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	Аппарат ультразвуковой диагностический экспертного класса	3	1	12	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Лодейно- польская МБ"	Прибор ультразвуковой диагностический М7 с принадлежностями	3	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети (аппарат ультразвуковой диагностический Resona с принадлежностями, вариант исполнения Resona 7)	3	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-70 с принадлежностями	3	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	Система диагностическая ультразвуковая SSA-660 А с принадлежностями	1	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	УЗИ система SSA- 660A(XARIO)	3	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	УЗИ сканер Mindray DC-70	1	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	УЗИ сканер Mindray DC-70	2	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	Система диагностическая ультразвуковая SSA-660 А с принадлежностями	3	1	12	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛОКБ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E; система ультразвуковая	7	1	15	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
		диагностическая медицинская Voluson S10 с принадлежностями; аппарат ультразвуковой диагностический DC с принадлежностями, вариант исполнения DC-70Exp				
Для проведения рентгено-логических исследований	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	Система рентгенографическая MULTIX Impact с принадлежностями	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	Установка рентгенодиагностическая цифровая ГАММА	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Установка рентгенодиагностическая цифровая ГАММА	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Установка рентгенодиагностическая цифровая ГАММА	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Токсовская КМБ"	АРЦ-эксперт	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	СУР-Ф	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	СУР-Ф	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Рощинская МБ"	СУР-Ф	1	1	20	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Приморская РБ"	Аппарат флюорографический стационарный/флюорограф цифровой ФЦ "ПРОТОН"	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Аппарат флюорографический стационарный/флюорограф цифровой ФЦ "ПРОТОН"	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	Рентгеноскопическая универсальная телеуправляемая системы Luminos RF Classic SIMENS Shanghai Medical	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Система рентгенографическая MULTIX Impact с принадлежностями	1	1	17	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	АРЦ-эксперт	1	1	17	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лодейно- польская МБ"	Рентгеноскопическая универсальная телеуправляемая системы Luminos RF Classic SIMENS Shanghai Medical	1	1	17	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	АРЦ-эксперт	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Система рентгено- графическая MULTIX Impact с принадлежностями	1	1	20	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	Рентгеноскопическая универсальная телеуправляемая системы Luminos RF Classic SIMENS Shanghai Medical	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	Система рентгенографическая MULTIX Impact с принадлежностями	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	Рентгеноскопическая универсальная телеуправ- ляемая система Luminos RF Classic SIMENS Shanghai Medical	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	Система рентгенографическая MULTIX Impact с принадлежностями	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	Система рентгенографическая MULTIX Impact с принадлежностями	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
Для проведения маммо- графических исследований	ГБУЗ ЛО "Боксито- горская МБ"	Система маммографическая MX, модели 600	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	Система маммографическая MX, модели 600	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Система маммографическая MX, модели 600	1	1	8	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ-Плюс"	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Токсовская КМБ"	Система маммографическая МХ-600 с принадлежностями	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	Система маммографическая цифровая "РЕНЕКС-МАММО"	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	Система маммографическая цифровая "РЕНЕКС-МАММО"	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Рощинская МБ"	Система маммографическая цифровая "РЕНЕКС-МАММО"	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приморская РБ"	Система маммографическая МХ-600 с принадлежностями	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Маммо-5МТ	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	Система маммографическая МХ-600 с принадлежностями	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Маммограф цифровой РенМедПром "Омикрон"/2022	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ-Плюс"	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лодейно- польская МБ"	Маммо-5МТ	1	1	8	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	Маммограф цифровой РенМедПром "Омикрон"/2022	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Система маммографическая цифровая DMX-600	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	Система маммографическая цифровая DMX-600	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	Система маммографическая MX-600 с принадлежностями	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	Система маммографическая цифровая DMX-600	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	Маммо-5МТ	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	Маммо-5МТ	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛОКБ	Система маммографическая MX-600 с принадлежностями	1	1	12	амбулаторное/ стационарное
Для проведения компьютерной томографии	ЛОГБУЗ "ДКБ"	Комбинированная система позитронно-эмиссионной и рентгеновской компьютерной томографии Biograph mCT-X 128	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛОКБ	Revolution EVO/2019; BrightSpeed Elite Select (BrightSpeed 16)/2010	5	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Боксито- горская МБ"	Система рентгеновской компьютерной томографии SOMATOM go.Sim с принадлежностями	1	1	13	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями	1	1	18	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Рентгеновский компьютерный томограф "Aquilion 16 RXL"	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Компьютерный томограф Siemens SOMATOM Definition Edge	1	1	17	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Токсовская КМБ"	Томограф рентгеновский компьютерный NeuViz Prime	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	Рентгеновский компьютерный томограф "Aquilion 16 RXL"	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Рощинская МБ"	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Компьютерный томограф Siemens SOMATOM Definition Edge	1	1	18	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	Компьютерный томограф Siemens SOMATOM Definition Edge	1	1	18	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Томограф рентгеновский компьютерный VENTUM, в исполнении VENTUM 32S	1	1	18	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	Компьютерный томограф Siemens SOMATOM Definition Edge	1	1	18	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Людейно- польская МБ"	Рентгеновский компьютерный томограф "Aquilion 16 RXL"	1	1	15	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями	1	1	17	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Компьютерный томограф Siemens SOMATOM Definition Edge	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	Томограф рентгеновский компьютерный "Supria"	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	Томограф рентгеновский компьютерный "Supria"	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	Томограф рентгеновский компьютерный "Supria"	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	Томограф рентгеновский компьютерный "Supria"	1	1	18	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	Томограф рентгеновский компьютерный "Supria"	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ФГБУЗ "ЦМСЧ № 38 ФМБА России"	Томограф рентгеновский компьютерный NeuViz Prime	1	1	20	амбулаторное/ стационарное
	ООО "Медицентр ЮЗ"	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ООО ММЦ	Компьютерный томограф Siemens SOMATOM Definition Edge	1	1	15	амбулаторное/ стационарное
	ООО ММЦ ВТ	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями	1	1	15	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
Для проведения магнитно-резонансной томографии	ЛОГБУЗ "ДКБ"	Томограф магнитно-резонансный "Aperto"; томограф магнитно-резонансный SIGNA Explorer	2	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛОКБ	SIGNA Explorer/2022; Optima MR360/2011	2	1	9	амбулаторное/ стационарное
	ЦАОП (ГБУЗ ЛОКБ) ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Томограф магнитно-резонансный SIGNA, с принадлежностями, вариант исполнения: SIGNA Explorer, производства GE Healthcare (Tianjin) Company Limited	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Томограф магнитно-резонансный SIGNA	2	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ГБУЗ ЛО "Лодейно-польская МБ"	Томограф магнитно-резонансный "Aperto"; томограф магнитно-резонансный SIGNA Explorer	2	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ООО "Медиус и К"	Томограф магнитно-резонансный SIGNA	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ООО "МАРТ"	Томограф магнитно-резонансный SIGNA	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ООО "ЛДЦ МИБС"	Томограф магнитно-резонансный "Aperto"; томограф магнитно-резонансный SIGNA Explorer	2	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ООО "Клиника Волховмед"	Томограф магнитно-резонансный SIGNA	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ООО "Ай-клиник Петергоф"	Томограф магнитно-резонансный SIGNA	1	1	8	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7
	ООО "МРТ"	Томограф магнитно-резонансный SIGNA	1	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ООО ММЦ	Томограф магнитно-резонансный "Aperto"; Томограф магнитно-резонансный SIGNA Explorer	2	1	8	амбулаторное/ стационарное
	ООО "ММЦ ВТ"	Томограф магнитно-резонансный SIGNA	1	1	8	амбулаторное/ стационарное

2 уровень – специализированная медицинская помощь оказывается врачами-онкологами в дневных стационарах центров амбулаторной онкологической помощи.

Больные с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования с результатами обследования из первичных онкологических кабинетов медицинских организаций Ленинградской области, стационаров областных, муниципальных, ведомственных лечебных учреждений в зависимости от локализации опухолевого процесса направляются:

1) взрослые при подозрении на опухоли органов грудной клетки – к торакальным хирургам консультативной поликлиники № 1 ГБУЗ ЛОКБ или в поликлиническом отделении ГБУЗ ЛОКБ; при подозрении на опухоли головного мозга – к врачам-нейрохирургам консультативной поликлиники № 1 ГБУЗ ЛОКБ; при подозрении на гемобластозы – к врачам-гематологам консультативной поликлиники № 1 ГБУЗ ЛОКБ.

Медицинская помощь в амбулаторных условиях поликлиники ГБУЗ ЛОКБ пациентам с подозрением на ЗНО организована с учетом возможности проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований в течение одного дня для исключения повторных явок пациентов из отдаленных районов;

2) несовершеннолетние при подозрении на злокачественные новообразования головного мозга – к неврологу, при подозрении на гемобластозы – к гематологу консультативной поликлиники ГБУЗ ЛОДКБ, при подозрении на опухоли прочих локализаций – к детскому онкологу ГБУЗ ЛОКБ, ведущему прием в консультативной поликлинике ГБУЗ ЛОДКБ.

3 уровень – специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами ГБУЗ ЛОКБ, также больные направляются в федеральные онкологические учреждения (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России; ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России; ФГБУ "РНИРХТ имени

академика А.М. Гранова" Минздрава России; ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России; ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России; Клиника высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова СПбГУ; ФГБУ науки Институт мозга человека им. Н.П. Бехтерева РАН).

После установления диагноза злокачественного новообразования и его верификации для каждого больного разрабатывается индивидуальный план лечения консилиумом врачей с участием врачей-специалистов многопрофильной комиссии в составе врачей-онкологов, врача-радиотерапевта и других специалистов, а также, при необходимости, председателя комиссии в лице заведующего амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУЗ ЛОКБ. В случае необходимости оказания специализированных видов помощи пациент направляется в профильное отделение ГБУЗ ЛОКБ.

Больные с запущенными формами злокачественных новообразований, не подлежащие специализированным видам лечения, а также имеющие противопоказания или отказавшиеся от специального лечения, направляются на симптоматическое лечение в отделения паллиативной помощи.

При наличии у больного медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) пациент направляется в федеральные специализированные медицинские учреждения или ГБУЗ ЛОКБ в соответствии с установленным порядком оказания ВМП.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (далее – приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н) штат первичных онкологических кабинетов Ленинградской области должен состоять из 82 врачей-онкологов. Укомплектованность кадрами первичного звена составляет 49,89%.

Деятельность отделения радиотерапии в 2025 году: число пациентов, закончивших лучевую терапию, – всего 531 человек, из них в условиях дневного стационара – 47 человек. В дневном стационаре радиотерапевтического отделения установлен график работы в одну смену. Служба действует на основании лицензии на эксплуатацию радиоактивных источников № СЕ-03-210-4716 (от 9 августа 2019 года) и санитарно-эпидемических заключений № 78.01.13.000.М 000172.05.20 от 19 мая 2020 года.

Лучевая терапия в Ленинградской области проводится на отделении радиотерапии ГБУЗ ЛОКБ. Отделение оборудовано линейным ускорителем SL75-5, 6 мЭВ (1997 года выпуска, компания-изготовитель – НИЭТФА + Philips, установлен и эксплуатируется с 1997 года). Также имеется комплекс внутрисполостной контактной терапии (брахитерапии) фирмы MicroSelectron HDR, введенный в эксплуатацию 2011 году.

Таблица 43. Штатная численность отделения радиотерапии

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность	Штатных ставок (ед.)	Занятых ставок (ед.)	Физических лиц	Оборудование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ Ленинградская областная клиническая больница	Отделение радиотерапии	Врач-радиотерапевт	6	6	4	Линейный ускоритель SL75-5, 6 мэВ, компания-изготовитель – НИЭТФА + Philips	1997
		Врач-радиолог	0	0	0		
		Врач-рентгенолог (топометрическая подготовка)	2	2	2		
		Медицинская сестра процедурной	4,75	4	4		
		Медицинский физик (обслуживание оборудования)	0	0	0		
		Инженер	2	2	3	Комплекс внутриволостной контактной терапии (брахитерапии) фирмы MicroSelectron HDR	2011
		Медицинский физик (дозиметрическое планирование)	2,5	2,5	2		
		Техник, техник-дозиметрист	1	0,5	1		

В отделении проводится дистанционная лучевая терапия преимущественно следующих локализаций: опухоли гинекологических локализаций, головы и шеи, молочной железы и прямой кишки. Пациенты получают как радикальные, так и послеоперационные, паллиативные курсы лечения.

Все пациенты, нуждающиеся в оказании других видов радиотерапевтической помощи, маршрутизируются в федеральные учреждения здравоохранения (ФГБУ "РНИРХТ имени академика А.М. Гранова" Минздрава России, ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России), также пациенты получают медицинскую помощь в частных медицинских организациях (ООО "ЛДЦ МИБС") и в медицинских

организациях города Санкт-Петербурга (ГБУЗ "СПб КНпЦСВМП(о) имени Н.П. Напалкова", ГБУЗ ЛОКБ). На данный момент не планируется проведение дооснащения/переоснащения радиотерапевтической службы ГБУЗ ЛОКБ, так как в Ленинградской области открылось и расширяет деятельность ООО "ММЦ ВТ", обладающее всеми необходимыми методиками для оказания специализированной медицинской помощи по профилю "радиотерапия".

Так как на территории Ленинградской области в настоящее время отсутствуют возможности проведения радиоизотопных методов диагностики, Комитетом по здравоохранению Ленинградской области (далее – Комитет) выпущен нормативный акт об организации маршрутизации пациентов на ПЭТ-КТ, ОФЭКТ в медицинские учреждения федерального уровня, медицинские организации частной системы здравоохранения на 2025 – 2026 годы.

К 2030 году в рамках реализации федерального проекта на базе ГБУЗ ЛОКБ будет открыто отделение радионуклидных методов диагностики.

Таблица 44. Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"	Койки по профилю "детская онкология"
1	ГБУЗ ЛОКБ	259	49	76	0
2	ЛОГБУЗ ДКБ	0	0	0	0
	Всего	259	49	76	0

Таблица 45. Количество пациенто-мест дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Пациенто-места по профилю "онкология"	Пациенто-места по профилю "радиология"	Пациенто-места по профилю "гематология"
1	ГБУЗ ЛОКБ	38	5	3

Онкологические и радиотерапевтические койки дневного стационара работают в одну смену. Гематологические койки дневного стационара работают в 2 смены.

**Таблица 46. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
медицинских организаций**

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Клинико-диагностическая лаборатория № 2 ГБУЗ ЛОКБ	540
Отделение лучевой диагностики ГБУЗ ЛОКБ	250
Отделение внутрисветовой эндоскопической диагностики № 1 ГБУЗ ЛОКБ	20
Отделение внутрисветовой эндоскопической диагностики № 2 ГБУЗ ЛОКБ	18
Патолого-анатомическое отделение ГБУЗ ЛОКБ	70
ЦАОП Гатчина ГБУЗ ЛОКБ, кабинет эндоскопических исследований	8
ЦАОП Кингисепп ГБУЗ ЛОКБ, кабинет эндоскопических исследований	8
ЦАОП Тихвин ГБУЗ ЛОКБ, кабинет эндоскопических исследований	8
ЦАОП Выборг ГБУЗ ЛОКБ, кабинет эндоскопических исследований	8
Цитологическая лаборатория ГБУЗ ЛОКБ	35
Гистологическая лаборатория ГКУЗ БСМЭ ЛО	100

Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек*	Профиль коек	Количество коек
1	2	3
ООХМЛ № 1 (абдоминальной онкологии) ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	40
ООХМЛ № 2 (опухолей молочной железы) ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	40
ООХМЛ № 3 (опухолей головы и шеи) ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	30
ООХМЛ № 4 (онкоурологии) ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	30
ООХМЛ № 5 (онкогинекологии) ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	25
ООХМЛ № 6 (торакальной онкологии и опухолей кожи) ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	21

1	2	3
ООХМЛ № 7 (абдоминальной онкологии) ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	20
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	18
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1 ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	30
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2 ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	30
ЦАОП Гатчина ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	3 (из них 3 – дневной стационар)
ЦАОП Кингисепп ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	5 (из них 5 – дневной стационар)
ЦАОП Тихвин ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	3 (из них 3 – дневной стационар)
ЦАОП Выборг ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	5 (из них 5 – дневной стационар)
ЦАОП Всеволожский ГБУЗ ЛОКБ	онкологические	3 (из них 3 – дневной стационар)
Отделение гематологии и химиотерапии № 1 (с применением химиотерапии) ГБУЗ ЛОКБ	гематологические	40 (из них 3 – дневной стационар)
Отделение гематологии и химиотерапии № 2 (с применением высокодозной химиотерапии) ГБУЗ ЛОКБ	гематологические	34
Отделение радиотерапии ГБУЗ ЛОКБ	радиологические	50 (из них 10 – дневной стационар)
Нейрохирургическое отделение ГБУЗ ЛОКБ	нейрохирургические	54

* В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 555н "Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи".

Специфической особенностью ресурсной базы онкологической службы Ленинградской области является головное онкологическое учреждение Ленинградской области ГБУЗ ЛОКБ, которое размещено на двух клинических базах со значительным удалением – в центре Санкт-Петербурга и в поселке Кузьмолловский Всеволожского муниципального района Ленинградской области.

На базе ГБУЗ ЛОКБ оказывается медицинская помощь пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, головы, шеи, органов ЖКТ, мочеполовой системы, молочных желез и онкогинекологии, с заболеваниями органов головы, груди, лимфопролиферативными заболеваниями, проводится лучевая терапия. Проводится химиотерапевтическая и высокотехнологичная медицинская помощь в соответствии с порядком маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями, определенным распоряжением Комитета по здравоохранению

Ленинградской области от 12 августа 2024 года № 395-0 "Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Ленинградской области".

Патолого-анатомическая диагностика (морфологические исследования, ИГХ и МГИ) проводятся на базе ГБУЗ ЛОКБ либо в учреждениях федерального подчинения.

Паллиативная медицинская помощь представлена тремя хосписами коечной мощностью 110 коек, которой достаточно для восполнения потребности.

Медицинская реабилитация онкологических пациентов проводится на базе ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ". На базе учреждения функционирует 60-коечное отделение, в задачи которого входит и медицинская реабилитация онкологических пациентов.

Таблица 47. Организация патолого-анатомической службы

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей- специалистов	наименование	год ввода в эксплуатацию
1	2	3	4	5
ГБУЗ ЛОКБ	8,5	7,0	Аппарат для окрашивания гистологических и цитологических препаратов Leica Autostainer XL ST5010	26.12.2019
			Криостат с системой дезинфекции Leica CM1950	26.12.2019
			Станция заливки парафином Leica Histocore Arcadia	26.12.2019
			Микроскоп биологический для морфологических исследований Leica (с цифровой камерой)	26.12.2019
			Микротом ротационный HistoCore MULTICUT	22.11.2022
			Миницентрифуга MPC-P25 Biosan	23.12.2022

1	2	3	4	5
			Флуориметр QFX, Denovix	23.12.2022
			ПЦР-анализатор cobas z 480 для системы модульной cobas 4800 с принадлежностями	16.12.2022
			Инкубаторы лабораторные Shellab, модель G12-2	27.12.2022
			Система для денатурации и гибридизации препаратов на пред.стеклах ThermoBrite	23.12.2022
			Амплификатор нуклеиновых кислот термоциклический ДТпрайм 5M1	22.12.2022
			Стол рабочий с нижней вытяжной системой гистологический AR-L25N	26.12.2019
			Микроскоп тринокулярный биологический B-353LD2 в комплекте	10.12.2021

**Таблица 48. Телемедицинские консультации
между региональным онкологическим диспансером и федеральными медицинскими организациями**

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций			
		2022	2023	2024	2025
1	ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России	37	21	25	21
2	ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России	4	5	3	35
Всего		41	26	28	56

Телемедицинские консультации осуществляются только учреждением третьего уровня (ГБУЗ ЛОКБ). Консультации проводятся взрослому населению, так как лечение детского населения осуществляется в учреждениях федерального уровня.

**Таблица 49. Телемедицинские консультации между региональным онкологическим диспансером
и медицинскими организациями Ленинградской области**

№ п/п	Наименование медицинской организации Ленинградской области	Количество телемедицинских консультаций			
		2022	2023	2024	2025
1	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	1	26	53	1
2	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"		30	52	1
3	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"		21	40	1
4	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	1	18	48	1
5	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"		35	59	
6	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	1	41	64	27
7	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"		15	41	
	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"				4
	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"				1
	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"				7
	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"				2
	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"				2
	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"				1
	ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ"				1
	Всего	3	185	357	49

1.6. Организация маршрутизации пациентов

с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

В соответствии с пунктом 28 Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н, приказом Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 30 октября 2025 года № 28 "Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями от момента выявления подозрения заболевания до момента прекращения диспансерного наблюдения на территории Ленинградской области" при подозрении или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты в установленном порядке направляют в течение одного

дня пациента на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи либо в первичный онкологический кабинет в соответствии со схемой территориального закрепления. Запись на прием к врачу организовывается пациенту в рамках "зеленого коридора".

При наличии необходимости выполнения исследований, для подтверждения или исключения онкологического заболевания пациенту выдается направление в рамках "зеленого коридора" на выполнение не позднее семи рабочих дней с даты назначения исследований: клинико-лабораторных исследований, инструментальных и функциональных исследований, взятие биопсийного материала в условиях медицинской организации по месту жительства/месту прикрепления.

В случае невозможности выполнения инструментальных методов исследования, проведения лучевой диагностики и/или взятия биопсийного материала в условиях медицинской организации по месту жительства/месту прикрепления пациент направляется врачом-специалистом, врачом-онкологом ПОК в Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) ГБУЗ ЛОКБ.

В 2027 году планируется завершение проведения реорганизации структуры ЦАОПов: вынесение ЦАОПов из структуры ГБУЗ ЛОКБ и введение их в структуру межрайонных больниц.

Направление пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией, сцинтиграфию или ОФЭКТ-КТ (далее – радиологические методы диагностики) осуществляется в соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 30 декабря 2025 года № 697-О. При необходимости проведения пациенту радиологических методов диагностики медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "онкология", направляют пациента на Комиссию по направлению пациентов на данные исследования после полного предварительного обследования с использованием по медицинским показаниям различных методов диагностики, в том числе компьютерной и (или) магнитно-резонансной томографии.

Комиссия по направлению на радиологические методы диагностики в составе заместителя руководителя по медицинской части, заведующего онкологическим отделением, лечащего врача-онколога медицинской организации после предварительного обследования дает заключение о необходимости проведения данного исследования с указанием вида исследования и радиофармпрепарата и выдает пациенту направление по форме № 057/у, утвержденной приказом Минздрава России от 13 марта 2025 года № 119н "О признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 "О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг". В случае принятия Комиссией решения об отказе в проведении

данных исследований в заключении Комиссии указывается причина отказа. Комиссия по направлению пациента на радиологические методы диагностики организована в ГБУЗ ЛОКБ.

Перечень медицинских организаций, куда направляется пациент для проведения радиологических методов диагностики:

СПб ГБУЗ "Городской клинический онкологический диспансер";
ГБУЗ "СПб КНпЦСВМП(о) имени Н.П. Напалкова";
СПб ГБУЗ "Городская больница № 40";
ФГБУ "РНИРХТ имени академика А.М. Гранова" Минздрава России;
ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России;
ФГБУ науки Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой РАН;
ООО "ЛДЦ МИБС".

1.7. Выводы

Показатели, характеризующие деятельность онкологической службы Ленинградской области, можно признать удовлетворительными. Уровни смертности ("грубый" и стандартизованный) имеют тенденцию к снижению на фоне стабильной заболеваемости.

Динамика показателя пятилетней выживаемости, одногодичной летальности в течение 10 лет имеет монотонный характер. Поддержание должного уровня медицинской помощи удастся в условиях кадрового дефицита в районной онкологической службе.

Реализация поставленных перед онкологической службой целей по снижению смертности от новообразований, в том числе онкологических:

организовано проведение скрининга рака шейки матки (распоряжение Комитета от 24 мая 2024 года № 260-о "О проведении скрининга рака шейки матки");

организовано проведение скрининга колоректального рака (распоряжение Комитета от 26 мая 2025 года № 307/1-о "О проведении скрининговых мероприятий по раннему выявлению колоректального рака в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Ленинградской области");

проводятся скрининговые мероприятия по выявлению рака молочных желез в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, порядок которой утвержден приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 года № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского

осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" и предусматривает проведение маммографии женщинам от 39 до 75 лет раз в два года;

скрининг колоректального рака в рамках диспансеризации, проводимой в соответствии с указанным приказом, осуществляется путем проведения анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим способом и проводится гражданам в возрасте от 39 до 64 лет один раз в два года, от 65 до 75 лет – ежегодно.

Для проведения консультаций, исследований и иных медицинских вмешательств в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе урологи, хирурги, онкологи, гинекологи и другие.

Для проведения дополнительных обследований при выявлении подозрений, в том числе на онкологические заболевания, в рамках первого этапа диспансеризации, проводимой в соответствии с указанным приказом, пациенты направляются для проведения второго этапа к врачам-специалистам: акушеру-гинекологу, хирургу, урологу, колопроктологу, по медицинским показаниям проводятся ректороманоскопия, колоноскопия, фиброгастродуоденоскопия, рентгенография легких, компьютерная томография легких;

реализация профилактических программ, направленных на снижение уровня табакокурения, повышение общей онкологической настороженности, что позволит снизить факторы риска развития злокачественных новообразований;

дооснащение оборудованием для проведения исследований МРТ на базе ГБУЗ ЛОКБ;

совершенствование порядка морфологических исследований на территории Ленинградской области, проведение переоснащения патолого-анатомических лабораторий, их доукомплектование кадрами. Это позволит повысить качество диагностики злокачественных новообразований в Ленинградской области;

более широкое использование взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, в том числе с целью внедрения системы контроля качества медицинской помощи и осуществления дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий;

совершенствование службы морфологической верификации в тесном взаимодействии с подразделениями бюро судебно-медицинской экспертизы Ленинградской области, развитие маршрутизации, переоснащение патоморфологических лабораторий, повышение укомплектованности кадрами.

2. Цель, показатели, сроки и участники реализации региональной программы Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями"

Участниками реализации региональной программы Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями" являются:

Комитет по здравоохранению Ленинградской области;

муниципальные образования Ленинградской области;

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ленинградской области.

Целями региональной программы Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями" являются:

снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 194,3 к 2030 году;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до уровня 10,2% к 2030 году;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, до 56,0% к 2030 году;

увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, до 73,2% к 2030 году;

увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, до 90% к 2030 году.

Таблица 50. Плановые показатели региональной программы Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями"

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2023 года)	Год				
			2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, %	64,1	67,1	68,6	70,1	71,6	73,2

1	2	3	4	5	6	7	8
2	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, %	44,6	48,4	50,3	52,2	54,1	56,0
3	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	10,8	10,6	10,5	10,4	10,3	10,2
4	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, %	-	73,0	78,0	82,0	86,0	90,0

3. Задачи региональной программы Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями"

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Ленинградской области сформулированы следующие задачи:

1) совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, в том числе путем охвата населения специализированными скринингами, необходимыми для выявления онкологических заболеваний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, с приоритетным фокусом в отношении лиц из числа трудоспособного населения. Особое значение имеет 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. Повышение выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций на I стадии;

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 установленным диагнозом злокачественного новообразования):

внедрение в практику иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований;

обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП;

внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическое наблюдение пациентов;

создание новых и переоснащение действующих эндоскопических кабинетов медицинских учреждений Ленинградской области;

организация центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" в 2028 году;

дооснащение учреждения здравоохранения Ленинградской области в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях";

финансовое обеспечение мероприятий по улучшению ранней диагностики и выявлению ЗНО за счет средств федерального бюджета, средств государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и областного бюджета Ленинградской области;

4) усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в ГБУЗ ЛОКБ и в ЦАОПах при районных больницах;

5) усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака:

организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе с использованием подсистем ГИС РЕГИЗ;

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 головные медицинские организации оказывают активную методическую поддержку центрам амбулаторной онкологической помощи и первичным онкологическим кабинетам;

б) усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов, получивших инвалидизирующие медицинские вмешательства;

7) организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона:

внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования "врач – врач" на всех этапах оказания медицинской помощи;

обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом-онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе;

усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;

8) внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона;

9) разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

10) совершенствование организации радиологической службы региона в части проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов, в 2030 году открытие отделения радионуклидных методов диагностики на базе ГБУЗ ЛОКБ;

11) внедрение в практическое здравоохранение региона методов лечения с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов, переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением радиологических методов диагностики и/или лечения.

4. План мероприятий региональной программы Ленинградской области
"Борьба с онкологическими заболеваниями"

Таблица 51

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1	2	3	4	5	6
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1.1	Повышение онконастороженности и профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Комитета	Проведение разъяснительной работы с населением о факторах риска развития онкологических заболеваний, издание и распространение среди населения информационных материалов (проведение не менее 12 акций, вебинаров и лекций ежегодно, издание мотивационных листовок и брошюр тиражом не менее 10000 экземпляров ежегодно)
1.2	Использование социальных сетей с целью обозначения причинно-следственных связей факторов риска развития ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Комитета	Обеспечение размещения в официальном профиле в социальных сетях медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, не менее одной публикации, посвященной связи факторов риска (табачный дым, алкоголь, неправильное питание, гиподинамия и пр.), с возможностью развития онкологических заболеваний. Не менее одной публикации в квартал
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров

1	2	3	4	5	6
	фибροколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров			государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), %: на 31 декабря 2025 года – 8,5% на 31.12.2026 – 9% на 31.12.2027 – 9,5% на 31.12.2028 – 10% на 31.12.2029 – 10,5% на 31.12.2030 – 11,2%
2.2	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2025 – 4% на 31.12.2026 – 4,5% на 31.12.2027 – 5,2% на 31.12.2028 – 5,5% на 31.12.2029 – 6,1% на 31.12.2030 – 6,5%
2.3	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %:

1	2	3	4	5	6
	и профилактических медицинских осмотров				на 31.12.2025 – 0,1% на 31.12.2026 – 0,12% на 31.12.2027 – 0,15% на 31.12.2028 – 0,16% на 31.12.2029 – 0,2% на 31.12.2030 – 0,23%
2.4	Мониторинг случаев ЗНО, выявленных на I стадии, от всех выявленных случаев ЗНО (без учета рака кожи и лейкоemий)	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтенных посмертно), %: на 31.12.2025 – 30% на 31.12.2026 – 30,9% на 31.12.2027 – 31,5% на 31.12.2028 – 32% на 31.12.2029 – 32,7% на 31.12.2030 – 33%
2.5	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС "Онкология" и формы федерального государственного	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС "Онкология"), от общего количества выявленных случаев ЗНО запущенной формы, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы): на 31.12.2025 – 100% на 31.12.2026 – 100% на 31.12.2027 – 100% на 31.12.2028 – 100% на 31.12.2029 – 100%

1	2	3	4	5	6
	статистического наблюдения № 7 "Сведения о ЗНО" (далее – 7 форма)				на 31.12.2030 – 100%
2.6	Мониторинг лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	Доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, %: на 31.12.2025 – 70% на 31.12.2026 – 71% на 31.12.2027 – 72% на 31.12.2028 – 73% на 31.12.2029 – 74% на 31.12.2030 – 75%
2.7	Мониторинг лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	Доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, %: на 31.12.2025 – 80% на 31.12.2026 – 85% на 31.12.2027 – 89% на 31.12.2028 – 90% на 31.12.2029 – 92% на 31.12.2030 – 95%
2.8	Мониторинг выполненных колоноскопий лицам с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета,	Доля лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, %: на 31.12.2025 – 70% на 31.12.2026 – 71%

1	2	3	4	5	6
				директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	на 31.12.2027 – 72% на 31.12.2028 – 73% на 31.12.2029 – 74% на 31.12.2030 – 75%
2.9	Мониторинг женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	Доля женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период, %: на 31.12.2025 – 70% на 31.12.2026 – 71% на 31.12.2027 – 72% на 31.12.2028 – 73% на 31.12.2029 – 74% на 31.12.2030 – 75%
2.10	Мониторинг выявления предраковых состояний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	Доля женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период, %: на 31.12.2025 – 70% на 31.12.2026 – 71% на 31.12.2027 – 72% на 31.12.2028 – 73% на 31.12.2029 – 74% на 31.12.2030 – 75%
2.11	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета,	Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель), %. Целевой показатель: на 31.12.2025 – 15% на 31.12.2026 – 14%

1	2	3	4	5	6
				директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	на 31.12.2027 – 13% на 31.12.2028 – 12% на 31.12.2029 – 11% на 31.12.2030 – 10%
2.12	Мониторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	Доля запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев ЗНО: на 31.12.2025 – 25% на 31.12.2026 – 24,7% на 31.12.2027 – 24,2% на 31.12.2028 – 23,8% на 31.12.2029 – 23,5% на 31.12.2030 – 23%
2.13	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	Доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на работах месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО), от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования, в субъекте Российской Федерации, %. Целевой показатель: на 31.12.2025 – 85% на 31.12.2026 – 86% на 31.12.2027 – 87% на 31.12.2028 – 88% на 31.12.2029 – 89% на 31.12.2030 – 90%

1	2	3	4	5	6
2.14	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО, от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации,%. Целевой показатель: на 31.12.2025 – 85% на 31.12.2026 – 86% на 31.12.2027 – 87% на 31.12.2028 – 88% на 31.12.2029 – 89% на 31.12.2030 – 90%
3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями					
3.1	Оптимизация маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Актуализация регионального порядка маршрутизации пациентов при подозрении или выявления ЗНО не менее 1 раза в год
3.2	Анализ маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Ежеквартальный анализ соблюдения сроков диагностики и лечения, госпитализации, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Доля случаев, в которых медицинская помощь оказана с превышением сроков, не превышает от проанализированного объема медицинской помощи: 10% к 31.12.2025

1	2	3	4	5	6
3.3	Оптимизация маршрутизации по направлению пациентов с подозрением на онкологические заболевания на проведение ПЭТ/КТ	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Актуализация порядка направления жителей Санкт-Петербурга на проведение ПЭТ и ПЭТ/КТ
3.4	Оптимизация работы онкологической службы	01.07.2025	31.12.2027	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Заккрытие первичных онкологических кабинетов, исключение дублирования функций ПОК/ЦАОП
4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Целевой показатель: 20% (ежегодно)
4.2	Число патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных	Целевой показатель: 80% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно) Ленинградской области

1	2	3	4	5	6
	заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях			учреждений здравоохранения Ленинградской области	
4.3	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97)	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Целевой показатель (ежегодно): для КТ – 85%, для МРТ – 75%
4.4	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смены, от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Целевой показатель: 90% (ежегодно)
4.5	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи	Целевой показатель: 2025 год – 96%

1	2	3	4	5	6
	морфологически (из формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 "Сведения о ЗНО")			государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	
4.6	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях"	01.01.2024	31.12.2025	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Все медицинские организация региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях"
5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
5.1	Мониторинг охвата врачебными консилиумами при ЗНО с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО при жизни	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Отношение количества проведенных онкологических консилиумов к количеству впервые в жизни установленных случаев ЗНО без учета посмертных, ед. Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)

1	2	3	4	5	6
5.2	Мониторинг циклов противоопухолевой лекарственной терапии, проведенных в ЦАОП	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Количество циклов противоопухолевой лекарственной терапии, проведенной в ЦАОП, не менее 30000 в год по Санкт-Петербургу
5.3	Мониторинг числа международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом, ед. Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)
5.4	Мониторинг больных с диагнозом "рак желудка 4 стадии", которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля больных с диагнозом "рак желудка 4 стадии", которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом "рак желудка 4 стадии", %. Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)
5.5	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)
5.6	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета,	Отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров

1	2	3	4	5	6
	в условиях дневного и круглосуточного стационаров от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования			главный внештатный специалист онколог Комитета	к общему числу впервые установленных диагнозов ЗНО, % Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)
5.7	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)
5.8	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)
5.9	Мониторинг органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы, %. Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)

1	2	3	4	5	6
5.10	Мониторинг радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи, %. Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)
5.11	Мониторинг больных с диагнозом "рак желудка", получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля больных с диагнозом "рак желудка", получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме), %. Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)
5.12	Мониторинг операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки, %. Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)
5.13	Мониторинг случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу

1	2	3	4	5	6
	локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации				злокачественных новообразований колоректальной локализации, %. Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)
5.14	Мониторинг случаев госпитализаций по профилю "онкология" без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю "онкология"	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля случаев госпитализаций по профилю "онкология" без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю "онкология", %. Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)
5.15	Мониторинг случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО, %. Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)

1	2	3	4	5	6
5.16	Мониторинг случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 60% (ежегодно)
5.17	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 60% (ежегодно)
5.18	Мониторинг впервые выявленных случаев ЗНО, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры	01.07.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог Комитета, Комитет	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О) 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего

1	2	3	4	5	6
					количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О) 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)
5.19	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения, к/д: не более 12 койко-дней (ежегодно)
5.20	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии, к/д: не более 5 койко-дней (ежегодно)

1	2	3	4	5	6
	стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии				
5.21	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высоко-технологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля, к/д: не более 30 койко-дней (ежегодно)
5.22	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии, %. Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)
5.23	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи, %. Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)

1	2	3	4	5	6
5.24	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии, %. Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия/общее количество больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии
5.25	Мониторинг операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы, %. Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)
5.26	Мониторинг пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI,%. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)
5.27	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела, %. Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)

1	2	3	4	5	6
5.28	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)
5.29	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год), по профилям "онкология", "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист радиотерапевт Ленинградской области	Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год), по профилю "онкология": 2025 год – 2357 исследований; 2026 год – 2433 исследования; 2027 год – 2509 исследований; 2028 год – 2585 исследований; 2029 год – 2661 исследование; 2030 год – 2661 исследование. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год), по профилям "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям: 2025 год – 2177 исследований;

1	2	3	4	5	6
					2026 год – 2498 исследований; 2027 год – 2820 исследований; 2028 год – 3142 исследования; 2029 год – 3466 исследований; 2030 год – 3791 исследование
5.30	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год), по профилям "онкология", "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, Главный внештатный специалист радиотерапевт Ленинградской области	Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год), по профилю "онкология": 2025 год – 2095 исследований; 2026 год – 2147 исследований; 2027 год – 2201 исследование; 2028 год – 2256 исследований; 2029 год – 2312 исследований; 2030 год – 2370 исследований. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год), по профилям "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям: 2025 год – 184 исследования; 2026 год – 203 исследования; 2027 год – 222 исследования; 2028 год – 244 исследования; 2029 год – 272 исследования; 2030 год – 308 исследований

1	2	3	4	5	6
5.31	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист радиотерапевт Ленинградской области	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля, к/д: не более 30 койко-дней (ежегодно)
6. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
6.1	Мониторинг лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения, из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист по онкологии Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Доля лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения, из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение, %: на 31.12.2025 – 70% на 31.12.2026 – 73% на 31.12.2027 – 78% на 31.12.2028 – 82% на 31.12.2029 – 86% на 31.12.2030 – 90,0% (в соответствии с региональным целевым показателем ФП БОЗ), %. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения/число пациентов со злокачественными

1	2	3	4	5	6
					новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение
6.2	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с установленным диагнозом ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист по онкологии Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Проведение врачами-онкологами диспансерного наблюдения за пациентами с установленным диагнозом ЗНО в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 4 июня 2020 года № 548н "Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями"
6.3	Проведение просветительской работы с лицами, которым установлен диагноз ЗНО, с целью повышения самоконтроля и развития приверженности соблюдению рекомендаций врачей	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист по онкологии Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Проведение просветительской работы с лицами, которым установлен диагноз ЗНО, с целью повышения самоконтроля и развития приверженности соблюдению рекомендаций врачей (проведение не менее 12 акций, вебинаров и лекций ежегодно, издание мотивационных листовок и брошюр тиражом не менее 10000 экземпляров ежегодно). Охват – 10000 человек

1	2	3	4	5	6
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона					
7.1	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.01.2025	30.09.2026	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Предоставление в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта – до 31 мая 2025 года. Утверждение регионального нормативного правового акта – до 30 сентября 2026 года
7.2	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования Ленинградской области специалистами ГБУЗ ЛОКБ	01.01.2025	15.07.2026	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Предоставление в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15 июля 2026 года
7.3	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования Ленинградской области специалистами ГБУЗ ЛОКБ	15.07.2025	15.07.2026	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия

1	2	3	4	5	6
7.4	Проведение телемедицинских консультаций медицинских организаций с ГБУЗ ЛОКБ	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования) с ГБУЗ ЛОКБ
7.5	Отчет по работе ВИМИС "Онкология"	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС "Онкология" (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России. Регулярность предоставления отчета – 1 раз в квартал, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
7.6	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – ГБУЗ ЛОКБ	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставление краткого отчета о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций с приложением ссылки на видеозапись мероприятия
7.7	Семинары или тематические лекции со специалистами	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета,	Не менее 1 мероприятия в квартал. Представление краткого отчета о реализации мероприятия с указанием

1	2	3	4	5	6
	первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухолевой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор – организационно-методический отдел ГБУЗ ЛОКБ			главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области, главный врач ГБУЗ ЛОКБ	Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций с приложением ссылки на видеозапись мероприятия
7.8	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП "БОЗ", достижении ее целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития	01.10.2025	15.03.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Предоставление отчета в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина" Минздрава России в срок до 15.02.2026 с приложением 7 формы

1	2	3	4	5	6
	онкологической службы региона и т.д.)				
7.9	Мониторинг числа консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП	01.07.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист онколог Комитета	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименований), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с якорными медицинскими организациями
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона					
8.1	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС "Онкология" от планового показателя	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Целевой показатель: на 31.12.2025 – 100% на 31.12.2026 – 100% на 31.12.2027 – 100% на 31.12.2028 – 100% на 31.12.2029 – 100% на 31.12.2030 – 100%
8.2	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология", от планового годового показателя	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Целевой показатель: на 31.12.2025 – 100% на 31.12.2026 – 100% на 31.12.2027 – 100% на 31.12.2028 – 100% на 31.12.2029 – 100% на 31.12.2030 – 100%

1	2	3	4	5	6
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, директор ГКУЗ ЛО "МИАЦ", главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Внесение в региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников 95% информации о сотрудниках региона, ведение и актуализация информации в электронной базе вакансий Ленинградской области
9.2	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через обучение; проведение конкурсов профессионального мастерства "Лучший врач года", "Лучший онколог года", "Лучший средний медицинский работник года"), вручение почетных грамот и благодарностей	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Поощрение за достижения в работе медицинских работников с помощью материальных и моральных стимулов

1	2	3	4	5	6
	Губернатора, Правительства и Законодательного собрания				
9.3	Поиск на рынке труда, привлечение врачей-онкологов из других регионов, целевое обучение врачей-онкологов для работы как в первичном онкологическом звене, так и в специализированных медицинских учреждениях 3 уровня в соответствии с планом обучения	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области	Увеличение взаимодействия с медицинскими вузами регионов по целевому обучению врачей-онкологов для Ленинградской области. Повышение доли обеспеченности кадрами первичного звена врачами-онкологами до 90% в 2025 году

**Ожидаемые результаты региональной программы Ленинградской области
"Борьба с онкологическими заболеваниями"**

Выполнение мероприятий региональной программы Ленинградской области "Борьба с онкологическими заболеваниями" позволит достичь следующих результатов:

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до уровня 10,2%;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, до 56%;

увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, до 73,2% к 2030 году;

увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, до уровня 90%.