

***Российский центр информационных технологий и
эпидемиологических исследований в области онкологии в
составе МНИОИ им. П.А. Герцена***

***ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОТЧЕТНОЙ
ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ОНКОЛОГИИ***

***СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ И ОТЧЕТНОСТЬ
В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ***

Петрова Галина Вениаминовна

8-495-945-11-57

rzto@mail.ru

***ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (ПМО),
РОССИЯ, 2014 Г.***

Удельный вес ПМО среди всех впервые выявленных ЗНО:

среднероссийский показатель: 6,4%

(2013 г. – 6,1%; 2012 г. - 5,7%)

хорошо сбалансированные отчеты: 5-10,5%

в 17 территориях: менее 4%



***дуближ больных
при появлении у
них новой
опухоли???***

Особое внимание обратить:

2014 г. - республикам Алтай, Бурятия, Тыва, Коми, Дагестан, Саха, Пермскому краю, Московской, Ленинградской, Смоленской областям

2013 г. - республикам Алтай, Бурятия, Тыва, Коми, Дагестан, Башкортостан, Ингушетия, Ямало-Ненецкому а.о, Пермскому краю, Московской, Ленинградской, Псковской областям

БАЗОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ, ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ ВСЕ ДАННЫЕ ФОРМ 7 и 35

- Число впервые выявленных ЗНО по форме 7**
(табл. 2000, графа 5, стр.1+2)
включает все впервые выявленные ЗНО, в т.ч. посмертно учтенные (в т.ч. не послужившие причиной смерти) и ПМО; используется для расчета показателей заболеваемости

- Число впервые выявленных ЗНО по форме 35**
(табл. 2200, графа 4, стр.1)
включает все впервые выявленные ЗНО, в т.ч. ПМО, но не включает посмертно учтенные опухоли (из табл. 2120, а также не послужившие причиной смерти, но показанные в табл. 2000); используется для расчета показателей диагностики и лечения

- Число впервые выявленных больных, поставленных на учет в отчетном году, без посмертно учтенных по форме 35**
(табл. 2100, графа 4, стр.1)
данный показатель должен согласовываться с количеством впервые выявленных ПМО, показанных в подстрочнике 2010 формы 7; следует учитывать, что метакронные ПМО число больных не увеличивают, а 2 синхронные опухоли возникают у одного больного; используется для расчета индекса накопления контингента

условие контроля № 39 (в программе МЕДСТАТ № 262)

МЕЖГОДОВОЙ БАЛАНС ПО ФОРМЕ 35, 2014 г.

Нарушение меж годового баланса по форме 35 в отчетах **18 регионов** (2013 г. – 14; 2012 г. - 14, 2011 г. – 30).

Из них в **7 регионах** нарушение меж годового баланса наблюдается во **всех отчетах последних лет (Ивановская, Московская области, Москва, республики Тыва, Алтай, Бурятия, Чечня).**

Формула меж годового баланса по форме 35: **сумма** чисел больных, состоявших на учете на конец предыдущего года (таблица 2100, графа 8, строка 1 за предыдущий год), больных с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году (таблица 2100, графа 4, строка 1), больных с ранее установленным диагнозом ЗНО (таблица 2110, графа 8) **минус** число выехавших из района деятельности учреждения (таблица 2110, графа 1), число лиц с неподтвержденным диагнозом ЗНО (таблица 2110, графа 2), число больных с базально-клеточным раком кожи, снятых с учета через 5 лет после окончания специального лечения (таблица 2110, графа 3), число умерших от ЗНО (таблица 2100, графа 6, строка 1), число умерших больных с ЗНО, причиной смерти которых послужило неонкологическое заболевание (таблица 2120, графа 5), число умерших в предыдущие годы (из числа учтенных), снятых с учета в отчетном году (таблица 2120, графа 7) **составляет в итоге число больных, состоящих на учете на конец отчетного года (таблица 2100, графа 8, строка 1).**

Аналогичное условие по другим строкам таблицы 2100 может не выполняться за счет возможного перераспределения по локализациям больных с первично-множественными ЗНО, состоящих на учете на конец отчетного года, по сравнению с предыдущим годом

в программе Медстат – условие № 70

Видимо, в ряде регионов нет возможности проверить баланс после ввода в Медстат. Например, в БД отсутствует информация за предыдущий год, или ввод информации осуществляется в МИАЦ, и исполнители вообще не видят результатов анализа по условиям контроля. Возможно, используется другое программное обеспечение, в которое не введены условия контроля в полном объеме.

2014 г.

***СОГЛАСОВАННОСТЬ ДАННЫХ ПО РАДИКАЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ, %
условие контроля № 40 (в программе МЕДСТАТ № 263)***

РОССИЯ – 97,8% (2013 г. - 99,1%)

	Высокие показатели		Низкие показатели
Республика Чечня	109,5	Еврейская авт. обл.	75,7
Чукотский а.о.	107,4	Республика Северная Осетия	77,5
Иркутская область	107,0	Магаданская область	78,4

Всего в 11 территориях (2013 г. – 16)

Всего в 28 территориях (2013 г. – 25)

Всего в 39 территории (2013 г. – 41)

СОГЛАСОВАННОСТЬ ДАННЫХ ПО РАДИКАЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ, % **условие контроля № 40 (в программе МЕДСТАТ № 263)**

Примеры разброса показателей:

❑ Тверская область: баланс по лечению **102,1%**
 противопоказания – **12,0%**
 отказы - **2,5%**

удовлетворительно

❑ Еврейская а.о.: баланс по лечению **75,7%**
 противопоказания – **2,5%**
 отказы - **1,2%**

❑ Республика Чечня: баланс по лечению **109,5%**
 противопоказания – **7,3%**
 отказы - **2,7%**

(? вряд ли)

за счет данных таблицы 2310 формы 35 были исправлены только абсолютно минимальные показатели в отчетах республик **Бурятия и Дагестан (наблюдались и в предыдущие годы).**

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ТАБЛИЦЫ ПО ЛЕЧЕНИЮ
(ФОРМА 35 ТАБЛИЦА 2300 ГРАФЫ 6-10)
ПО ЛОКАЛИЗАЦИЯМ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА**

- ❑ **Только лучевым методом** возможно радикальное лечение рака губы, полости рта (I стадия), гортани (I стадия), шейки матки, анального канала, кожи, предстательной железы
- ❑ **Только лекарственным методом** возможно радикальное лечение лейкемии, лимфомы, хориокарциномы матки
- ❑ **Только химио-лучевым методом** возможно радикальное лечение рака губы, полости рта (I стадия), гортани (I стадия), анального канала, почки, предстательной железы, мочевого пузыря, легкого (мелкоклеточный рак), лимфомы.
- ❑ **Комбинированным методом** могут быть радикально пролечены ЗНО любой локализации
- ❑ **Только хирургическим методом** могут быть радикально пролечены ЗНО любой локализации (в основном ранние стадии), кроме лейкемии

Корректировались **30** отчетов (2013 г. – **43**)

Особое внимание обратить:

республикам Тыва, Чечня, Тамбовской, Кемеровской, Ростовской областям

Проблема: ДЕТИ!!! низкое качество показателей состояния онкологической помощи и учета (неудовлетворительная система направления «Выписок»)

ПРИМЕР:

ПОКАЗАТЕЛИ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗНО У ДЕТЕЙ в 2013-2014 гг.

Территория	Выявлено ЗНО	из них в IV ст.	Радикальное лечение		Доля пролеченных от подлежащих, %	
			закончено	не закончено	2012-2013	2013-2014
РОССИЯ	6 864	644	3 176	2 004	82,9	83,3
Республика Тыва	23	0	0	0	0	0
Республика Марий Эл	35	2	0	0	0	0
Магаданская обл.	7	0	0	1		14,3
Республика Адыгея	10	0	2	1		30,0
Калининградская обл.	33	2	6	4	36,1	32,3
Ставропольский край	106	4	10	26	38,6	35,3
Приморский край	94	6	7	25	47,3	36,4
Кировская обл.	63	8	20	7	47,8	49,1
Камчатский край	16	4	13	2		125,0
Смоленская обл.	52	10	36	10		109,5



«Красным» отмечены регионы, представленные на аналогичном слайде в прошлом году

Доля пролеченных от подлежащих, %	Количество регионов	
	2012-2013	2013-2014
0-50% ?	11 (13%)	9 (11%)
51-70%	13 (16%)	13 (16%)
71-90%	24 (29%)	24 (29%)
91-100%	26 (32%)	27 (33%)
выше 100% ?	8 (10%)	11 (13%)

ДОЛЯ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ, лечившихся ТОЛЬКО АМБУЛАТОРНО, от общего числа закончивших радикальное лечение, %, 2014 г.

РОССИЯ – 12,8%

(2007 г. – 17,0%; 2013 г. – 13,2%)

	max		min
Республика Ингушетия	74,1	Республика Марий Эл	0
Еврейская а.о.	36,0	Республика Калмыкия	0
Ростовская область	30,8	Республика Тыва	0
Воронежская область	24,5	Камчатский край	0
Курская область	22,8	Ямало-Ненецкий а.о.	0,7
Республика Бурятия	22,4	Смоленская область	0,8

Из Инструкции. В графе 5 таблицы 2310 формы 35 из числа впервые выявленных ЗНО, по поводу которых больной закончил радикальное лечение в отчетном году (таблица 2300, графа 4, строка 1) выделяется число ЗНО (не курсов лечения), пролеченных только амбулаторно (в том числе в условиях дневного стационара).

Проблема: недоучет первичных опухолей ЗНО лимфатической и кроветворной ткани (неудовлетворительная система направления «Извещений», сверка умерших, выбор причины смерти)

Индекс достоверности учета (ИДУ):

***ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ К ЧИСЛУ ЗАБОЛЕВШИХ
ЛЕЙКОЗЫ, 2012-2014 гг.***

<u>РОССИЯ - 0,6</u>	max		min
Республика Чечня	2,1	Сахалинская обл.	0,3
Калининградская обл.	1,5	Пензенская обл.	0,4
Ленинградская обл.	1,3	Республика Удмуртия	0,4
Орловская обл.	1,3	Хабаровский край	0,4
Республика Хакасия	1,2	Республика Мордовия	0,4
Владимирская обл.	1,2	Мурманская обл.	0,4
Ростовская обл.	1,2	Волгоградская обл.	0,4
Тамбовская обл.	1,2	Иркутская обл.	0,5
Республика Тыва	1,1	Камчатская обл.	0,5

в 11 территориях смертность выше или равна заболеваемости, плюс в 5 территориях ИДУ выше 0,8

в 23 территориях ИДУ в пределах 0,3-0,5

Проблема: низкое качество заполнения первичных документов
(неудовлетворительное тестирование БД популяционного регистра)

2014 г.

**ПОКАЗАТЕЛЬ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА, %
организационный недоучет:**

Лейкемии

В процессе формирования сводных данных по ФО и России в целом в отчетах **40 регионов** данный показатель был исправлен (графа 5 строки 27 и 28 таблица 2200 форм 35) и доведен до 100% уровня (в отчете Свердловской области показатель был настолько занижен, что потребовалась коррекция данных и по строке 1)

<u>ЗНО губы</u>		<u>ЗНО кожи</u>	
РОССИЯ	98,2	РОССИЯ	98,8
Калининградская область	71,4	Республика Марий Эл	74,6
Смоленская область	88,2	Ямало-Ненецкий а.о.	86,1
Санкт-Петербург	89,5	Республика Ингушетия	88,1

**ДОЛЯ ЛЕЙКЕМИЙ, РАДИКАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ ЗАКОНЧЕНО и
БУДЕТ ПРОДОЛЖЕНО, от
ВСЕХ ВЫЯВЛЕННЫХ ЛЕЙКЕМИЙ (БЕЗ УЧТЕННЫХ ПОСМЕРТНО), 2014 г., %
(табл.2300, стр.28, гр.4+5) / (табл.2200, стр. 28, гр.4) *100**

РОССИЯ – 71,8%

(2013 г. - 70,2%; 2012 г. – 70,8%)

МИНИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ (????)

Магаданская область	0
Республика Адыгея	3,2
Республика Коми	5,7 (2013 г. – 31,7)
Республика Калмыкия	15,0 (2013 г. – 25,0)
Республика Марий Эл	22,0
Калининградская область	30,0 (2013 г. – 17,2)

**В 18 регионах данный
показатель составляет
более 90%
(2013 г. -23 региона)**

ОБРАТИТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ

При формировании сводного отчета по **форме 35 путем суммирования данных районных отчетов:**

- ❑ в графах 1 и 8 подтабличной строки 2110 следует отражать **движение больных между субъектами Российской Федерации** и не следует показывать межрайонную миграцию**
- ❑ внимательно подходить к формированию **информации по учтенным посмертно** (графы 1-4 подтабличной строки 2120), особенно при суммировании с отчетами закрытых территорий**
- ❑ если ведомственные больные не ставились на учет своевременно, и при формировании сводного отчета **в первый раз** происходит **суммирование с ведомственными отчетами**, то контингент, состоящий на ведомственном учете на конец предыдущего года, **следует взять на учет как больных с ранее установленным диагнозом, т.е. показать в графе 8 подтабличной строки 2110****

**Типичная
ошибка!**

**ПОЛНОТА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ДАННЫХ ПО СТРУКТУРЕ ФМБА
В СВОДНЫХ РЕГИОНАЛЬНЫХ ОТЧЕТНЫХ ФОРМАХ ПО ОНКОЛОГИИ (№ 7 и 35)**

Структура ФМБА охватывает 36 регионов РФ

Данные в своде региона представлены:

- 1. Полностью на уровне первичного документооборота (регистра) в 29 регионах**

в 2014 г. добавились Приморский, Красноярский, Хабаровский края, Нижегородская область !!!!

- 2. Полностью на уровне суммирования с отчетными формами по «закрытым» территориям в 3 регионах: Калужская, Томская, Челябинская области**

- 3. Частично по обращаемости в территориальные онкоучреждения в 2 регионах : Московская и Воронежская области**

- 4. Данные в своде региона не представлены:**

в 2 регионах: Москва, Краснодарский край

!!!! Таким образом, особое внимание обратить Москве, Краснодарскому краю, Московской, Воронежской, Калужской, Томской, Челябинской областям

**ДОЛЯ СНЯТЫХ С УЧЕТА БОЛЬНЫХ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ КОЖИ ОТ ВПЕРВЫЕ
ВЗЯТЫХ БОЛЬНЫХ РАКОМ КОЖИ (КРОМЕ МЕЛАНОМЫ) В 2014 Г., %**

РОССИЯ – 61,7 (2013 г. - 62,0%)

	max		min
Краснодарский край	123,3	Республика Калмыкия	0

**УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ГРУППЫ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ 5 ЛЕТ И БОЛЕЕ С
ДИАГНОЗОМ ЗНО КОЖИ (КРОМЕ МЕЛАНОМЫ), В 2014 Г., %**

РОССИЯ – 30,9 (2013 г. – 29,9%)

	max		min
Республика Ингушетия	95,9	Камчатский край	9,0
Тамбовская область	51,9	Республика Алтай	10,8
Республика Калмыкия	50,5	Рязанская область	12,5
Республика Чечня	49,0	Костромская область	13,6
Краснодарский край	47,2	Сахалинская область	16,6

Из Инструкции:

Очаги базальноклеточного рака кожи, часто возникающие неоднократно на протяжении жизни больного, расцениваются как **один случай и регистрируются **один раз**. При метакронном возникновении нового случая базальноклеточного рака кожи у больных, ранее снятых с учета, новый случай фиксируется как прогрессирование заболевания, т.е. больной ставится на учет повторно с диагнозом установленным ранее.**

Кожа - единый орган!!!

ЧИСЛО УМЕРШИХ В ПРЕДЫДУЩИЕ ГОДЫ, СНЯТЫХ С УЧЕТА В ОТЧЕТНОМ ГОДУ

	Отчетный год:				Прирост/ убыль
	2011	2012	2013	2014	
Растет число умерших в прошлые годы, снятых с учета в отчетном году	14 365	30 066	30 596	32 035	+123%
Убывает число территорий, имеющих нулевые значения данного показателя	31	23	19	14	-55%

В отчетах 6 регионов (Ивановская, Кировская, Ленинградская области, республики Адыгея, Калмыкия, Мордовия) нулевые показатели наблюдаются, начиная с года введения данной графы в отчетные формы (2011 г.)

Одна из причин нулевых показателей:

с целью уменьшить расхождение данных 35 формы МЗ РФ и 5 формы Росстата по численности умерших от ЗНО ряд регионов включает умерших в предыдущие годы в графу 6 таблицы 2100 формы 35

Своевременное снятие умерших с учета осложняют:

- отсутствие возможности проведения полноценной и своевременной сверки умерших**
- растущая миграция и система учета умерших по месту смерти**

ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕТАЛЬНОСТИ И СМЕРТНОСТИ

Летальность наблюдаемых контингентов – отношение числа умерших в отчетном году (из числа учтенных) к числу наблюдаемых в течение года больных (к контингенту) (%):

Смертность – число случаев на 100 тыс. населения

РОССИЯ (без Крымского ФО), 2014 г.

Летальность – 6,9%

(число умерших от ЗНО, из числа учтенных – 238 393)

«Грубый» показатель смертности – 199,5 на 100 тыс. населения (общее число, умерших от ЗНО по данным Росстата – 286 900)

Учтены диспансерами посмертно 21 468 случаев смерти от ЗНО

Будут сняты с опозданием: $286\ 900 - (238\ 393 + 21\ 468) = 27\ 039$

В 2014 г. сняты с учета 31 580 больных, умерших в предыдущие годы (все причины).

Можно предположить, что среди не вовремя снятых с учета, умершие от другого заболевания составляют порядка 15%:

$31\ 580 - 27\ 039 = 4\ 541$

Причины:

- учет онкобольных осуществляется по месту постоянной регистрации больного, а учет умерших осуществляется по месту смерти**
- принятие ФЗ о защите персональных данных**
- прочие причины (организационные, оперативность статистики МЗ, разработка данных Росстата до августа, перекодирование причин смерти)**

2014 г.

УЧТЕННЫЕ ПОСМЕРТНО

РОССИЯ: 21 682 умерших от ЗНО **не состояли** на учете (учтены посмертно), **8,2** на 100 умерших от ЗНО больных (2013 г. – 7,9; 2012 г. – 7,1)

ЧИСЛО УЧТЕННЫХ ПОСМЕРТНО НА 100 ПЕРВИЧНЫХ БОЛЬНЫХ

РОССИЯ 4,2 (2013 г. - 4,3)

	max		min
Санкт-Петербург	19,4	Республики Адыгея, Ингушетия	0,0
Магаданская область	15,5	Республика Чечня	0,1
Ленинградская область	13,3	Рязанская область	0,1
Республика Коми	13,0	Республика Дагестан	0,2
Республика Карелия	12,0	Республика Бурятия	0,2
Еврейская а.о.	11,0	Воронежская область	0,3
Республика Марий Эл	9,9	Забайкальский край	0,5

снижение числа вскрытий, недостаточно качественная сверка умерших в отделениях Росстата?

Индекс оценки качества онкологического учета в регионе

**УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ПОСМЕРТНО УЧТЕННЫХ БОЛЬНЫХ
С ДИАГНОЗОМ УСТАНОВЛЕННЫМ ПРИ ЖИЗНИ СРЕДИ ВСЕХ
УЧТЕННЫХ ПОСМЕРТНО БОЛЬНЫХ, %**

ИНДИКАТОРЫ	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РОССИЯ	18,7	24,0	15,1	12,9	12,1	11,1	8,7	9,2	5,4	7,3	4,3

	max	
Республика Карелия	88,8	2013 г. – 88,1%; 2012 г. – 75,9%
Калининградская область	85,7	2013 г. – 70,4%; 2012 г. – 42,4%
Республика Саха	46,1	2013 г. – 46,2%
Республика Коми	42,8	2013 г. – 49,9%; 2012 г. – 47,4%
Костромская область	28,3	
Мурманская область	18,8	
Республика Мордовия	18,1	
Московская область	8,7	

***В 54 регионах данный
показатель нулевой***

Индекс оценки качества онкологического учета в регионе

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ УСТАНОВЛЕННЫМ ПОСМЕРТНО БЕЗ ВСКРЫТИЯ СРЕДИ ВСЕХ БОЛЬНЫХ С ПОСМЕРТНО УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ, %

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РОССИЯ	13,1	14,3	10,2	11,9	15,5	11,7	14,6	12,7	11,8	5,7	3,0

1351

609

	max
Респ. Кабардино-Балкария	100,0
Респ. Северная Осетия	100,0
Республика Дагестан	87,5
Республика Татарстан	37,7
Московская область	21,5
Костромская область	19,0
Курганская область	18,8
Ставропольский край	18,1

Абсолютное число случаев

В 55 регионах данный показатель нулевой

Анализ нового показателя

СТРУКТУРА ПОСМЕРТНО УЧТЕННЫХ БОЛЬНЫХ ПО ЛОКАЛИЗАЦИЯМ В РОССИИ, 2012-2014 гг.

(таблица 2000 формы 7 минус таблица 2200 форма 35 по локализациям)

Учтено посмертно 21 682 ЗНО, из них:

Локализация	Уд. вес, %		
	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Трахея, бронхи, легкое	16,3	18,1	18,0
Желудок	9,5	10,2	10,4
Ободочная кишка	9,2	8,9	10,3
Поджелудочная железа	7,7	8,7	8,7
Печень	6,4	7,2	8,0
Лимфатическая и кроветворная ткань	5,5	6,3	5,8
Прямая кишка	4,0	4,2	4,6
Почка	3,1	3,3	3,8
Молочная железа	2,5	2,9	3,2
Предстательная железа	2,8	2,7	3,1
Яичник	1,9	2,0	2,4
Тело матки	2,2	2,0	2,2

**ОТНОШЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОДНОГОДИЧНОЙ
ЛЕТАЛЬНОСТИ 2014 г. И ЗАПУЩЕННОСТИ (IV ст.) 2013 г.**

ВСЕ ЗНО	max	ЗНО МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	max
РОССИЯ	1,1	РОССИЯ	0,8
Санкт-Петербург	1,7	Республика Ингушетия	1,9
Республика Бурятия	1,6	Амурская область	1,8
Курская область	1,5	Хабаровский край	1,7
Алтайский край	1,5	Республика Алтай	1,7
Еврейская а.о.	1,5	Санкт-Петербург	1,5
Тюменская область	0,8	Тюменская область	0,4
Иркутская область	0,9	Иркутская область	0,6
ЗНО ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	max	ЗНО ТРАХЕИ, БРОНХОВ, ЛЕГКОГО	max
РОССИЯ	0,5	РОССИЯ	1,2
Республика Марий Эл	2,0	Еврейская а.о.	2,1
Нижегородская область	1,3	Республика Марий Эл	2,0
Красноярский край	1,2	Курская область	1,9
Санкт-Петербург	1,2	Алтайский край	1,8
Вологодская область	1,0	Республика Коми	1,8
Тюменской область	0,2	Тюменская область	1,0
Иркутская область	0,4	Иркутская область	1,0

Особое внимание обратить Республике Крым и г. Севастополь

Следует напомнить, что ЗНО, послужившему в течение **трех месяцев** с момента установления диагноза причиной смерти больного, **определяется IV стадия** (графа 9 таблицы 2200 формы 35) (заполняется Протокол запущенности)

2014 г.

ДОЛЯ ЗНО НЕУСТАНОВЛЕННОЙ СТАДИИ

Расчет:

ДОЛЯ ЗНО БЕЗ СТАДИИ - 6,7% (36 375 случаев) (2013 г. – 6,8%),

из них

54,2% (19 725 случая) - нестадиируемые опухоли:

10 647 лейкозиев (гр.4, стр.28, табл.2200, ф.35)

8 107 ЗНО головного мозга (гр.5, стр.64+65, табл.2000, ф.7)

971 ЗНО глаза (гр.5, стр.62+63, табл.2000, ф.7)

Таким образом, в РОССИИ доля ЗНО неустановленной стадии ~ 3,2%

МАКСИМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, %

Республика Крым	20,7	Ямало-Ненецкий а.о.	8,6
Республика Адыгея	12,7	Волгоградская обл.	7,6
Калужская обл.	11,0	Респ. Кабардино-Балкария	7,1
Республика Коми	10,1	Орловская обл.	6,8
Республика Чувашия	8,8		

«Красным» отмечены регионы, представленные на аналогичном слайде в прошлом году

ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ОБРАТИТЬ РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ!!!

Из-за большого числа ЗНО не установленной стадии искажены показатели запущенности по всем локализациям

ПОКАЗАТЕЛИ УЧЕТА РАКА ПЕЧЕНИ
ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ К ЧИСЛУ ЗАБОЛЕВШИХ (ИДУ)
максимальные значения:

2013 г.			2014 г.		
	ИДУ	доля вскрытий, %		ИДУ	доля вскрытий, %
РОССИЯ	1,3	59,6	РОССИЯ	1,3	64,7
Ямало-Ненецкий а.о.	6,0	83,3	Республика Ингушетия	3,3	0,0
Владимирская обл.	4,3	84,6	Москва	2,7	61,7
Москва	3,0	62,0	Еврейская а.о.	2,5	90,0
Вологодская обл.	2,9	22,6	Московская область	2,2	68,0
Московская обл.	2,4	67,4	Владимирская область	2,2	91,0
Забайкальский край	2,2	45,2	Р. Карачаево-Черкесия	2,0	11,1
Красноярский край	1,9	82,0	Красноярский край	2,0	85,0
Новгородская обл.	1,9	86,8	Ленинградская область	1,9	85,6
Смоленская обл.	1,9	40,4	Кемеровская область	1,9	68,8
Ленинградская обл.	1,8	83,6	Амурская область	1,7	80,7

«Красным» отмечены регионы с максимальными показателями в 2013 и 2014 гг.

**ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ
РЕСПУБЛИКИ ИНГУШЕТИЯ, 2014 г.**

Показатель	Республика Ингушетия (ранговое место)	Россия
«Грубый» показатель заболеваемости, на 100 тыс.населения	142,0 (84)	394,2
Стандартизованный показатель заболеваемости	168,6 (83)	239,4
«Грубый» показатель смертности, на 100 тыс.населения	60,0 (84)	199,5
Стандартизованный показатель смертности	68,7 (84)	114,6
Активное выявление, %	4,5 (79)	18,7
I-II ст., %	27,0 (84)	52,0
III ст., %	34,3 (3)	20,6
IV ст., %	36,7 (2)	20,7
Одногодичная летальность, %	24,6 (57)	24,8
Отношение одногодичной летальности к запущенности предыдущего года, все ЗНО	0,7 (84)	1,1
ЗНО молочной железы	1,9 (1)	0,8
Морфологическое подтверждение диагноза, %	66,0 (84)	88,8
Стадия не установлена, %	2,0 (81)	6,7
Показатель распространенности, на 100 тыс. населения	851,3 (82)	2252,4
Индекс накопления контингента	6,5 (32)	6,5
Под наблюдением 5 лет и более, %	47,9 (73)	52,4
Удельный вес группы больных, состоящих на учете 5 лет и более с диагнозом ЗНО кожи (кроме меланомы), %	95,9 (1)	30,9
Амбулаторное лечение, %	74,1 (1)	12,8

ИНДИКАТОРЫ ПОДПРОГРАММЫ ОНКОЛОГИЯ НАЦПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ»

ИНДИКАТОРЫ	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Показатель смертности <u>от ЗНО</u> на 100 тыс. населения	203,4 факт 202,5	201,1 факт 201,0	199,7 факт 201,1	198,3 факт 199,5	196,9	195,5	194,1	192,6	191,2	189,5
Выявление ЗНО I-II стадии, %	49,7	50,5 факт 50,4	51,2 факт 50,8	52,0 факт 52,0	52,7	53,5	54,3	55,1	55,9	56,7
Одногодичная летальность, %	27,4	26,9 факт 26,1	26,3 факт 25,3	25,8 факт 24,8	25,2	24,6	23,0	22,4	21,7	21,0
Уд. вес больных, состоящих на учете 5 лет и более, %	51,3	51,6 факт 51,1	51,9 факт 51,7	52,2 факт 52,4	52,5	52,8	53,2	53,6	54,1	54,5

Указ Президента РФ Путина В.В. № 598 от 7 мая 2012 г.:

а) обеспечить к 2018 г. снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 192,8 случаев на 100 тыс. населения

ПОКАЗАТЕЛИ ЗАПУЩЕННОСТИ ПРИ РАКЕ ПОЛОСТИ РТА (III+IV ст.), 2014 г., %

РОССИЯ – 62,0% (32,4%+29,6%)

2013 г. - 61,6% (33,2%+28,4%) 2012 г. – 61,7%

МАКСИМАЛЬНЫЕ			
Республика Ингушетия	100,0	Амурская область	72,7
Калининградская область	90,7	Тульская область	72,2
Магаданская область	85,7	Иркутская область	72,2
Республика Калмыкия	84,6	Новгородская область	72,1
Калужская область	84,0	Челябинская область	72,1
Забайкальский край	83,3	Республика Удмуртия	71,8
Брянская область	80,8	Кировская область	71,6
Сахалинская область	80,0	Волгоградская область	71,4
Владимирская область	79,1	Тверская область	71,2
Псковская область	78,9	Республика Бурятия	70,7
Ивановская область	76,3	Ульяновская область	70,7
Томская область	75,4	МИНИМАЛЬНЫЕ	
Архангельская область	73,4	Тамбовская область	36,6
Приморский край	73,2	Вологодская область	40,0

«Красным» отмечены регионы, представленные на аналогичном слайде в прошлом году

К сведению:

- – сведения об **умерших от ЗНО**, не состоявших на учете онкологического учреждения (графа **1** таблица **2120** форма **35**), должны обязательно включаться в таблицу **2000** формы **7**, **в т.ч.** сведения о посмертно учтенных, состоявших при жизни на учете в ЛПУ других министерств и ведомств (графа **4** таблица **2120** форма **35**)
- – сведения о ЗНО, диагностированных при аутопсии и **не послуживших** причиной смерти, должны включаться **только** в таблицу **2000** формы **7**, и не должны включаться в графу **1** таблицы **2120** (**особое внимание обратить Санкт-Петербургу**). За счет этих случаев число опухолей в графе **4** строке **1** таблицы **2200** формы **35** может быть меньше разности: (ф.7 табл.2000 гр.5 стр.(1+2) – ф.35 табл.2120 гр.1). По данным анализа во многих регионах такие случаи отсутствуют. В условиях пристального внимания к показателям смертности и кодированию причин смерти можно предположить, что в таких случаях довольно часто выбирается онкологическая причина смерти
- – посмертно учтенные больные в расчет показателя одногодичной летальности не включаются
- – сведения о впервые выявленных *сr in situ* (D00-09) указываются только в графах **3-5** таблицы **2010** формы **7** и **не включаются** ни в одну из таблиц форм **7** и **35**

ПОКАЗАТЕЛИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ

**ДИНАМИКА ЧИСЛА ПОСМЕРТНО УЧТЕННЫХ БОЛЬНЫХ (умерли от ЗНО)
НА 100 ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ В 2005-2014 гг.**

	РОССИЯ	Санкт-Петербург
2005	3,1	8,3
2006	3,1	10,9
2007	3,3	13,0
2008	3,4	12,7
2009	3,5	14,8
2010	3,6	17,7
2011	3,7	17,2
2012	3,8	20,3
2013	4,3	21,2
2014	4,2	19,4

**Таким образом,
в Санкт-Петербурге каждый 5-й
больной учитывается посмертно (?)**

**При этом практически всем
умершим от ЗНО, не состоявшим на
учете, диагноз установлен
посмертно при вскрытии**

ПОКАЗАТЕЛИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ

ОТНОШЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОДНОГОДИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ И ЗАПУЩЕННОСТИ (IV ст.) ПРЕДЫДУЩЕГО ГОДА

		2009	2010	2011	2012	2013	2014
Все ЗНО	РОССИЯ	1,3	1,3	1,2	1,2	1,1	1,1
	Санкт-Петербург	2,4	2,3	2,3	1,9	2,0	1,8
ЗНО молочной железы	РОССИЯ	0,9	0,9	0,9	0,9	0,8	0,8
	Санкт-Петербург	2,2	2,6	1,7	2,1	1,5	1,5
ЗНО предстательной железы	РОССИЯ	0,7	0,7	0,6	0,6	0,5	0,5
	Санкт-Петербург	1,3	1,2	1,7	1,1	1,6	1,2

Больные раком молочной железы, как правило, живут больше года, не говоря уж о раке предстательной железы

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЗНО БЕЗ СТАДИИ (с учетом нестадируемых), %

		2009	2010	2011	2012	2013	2014
Все ЗНО	РОССИЯ	7,7	7,1	7,1	6,8	6,8	6,7
	Санкт-Петербург	8,9	8,4	9,8	9,4	9,7	10,3

**ДИНАМИКА ОТНОШЕНИЯ
ЧИСЛА ВЫЯВЛЕННЫХ ЗНО ПО БД РЕГИСТРА И ТАБЛ. 2000 ФОРМЫ 7
(распределение по рейтингу 2013 г.)**

	2009	2010	2011	2012	2013		2009	2010	2011	2012	2013
Р. Марий Эл	0,36	0,38	0,46	0,63	1,23	Астраханская обл.	1,09	1,08	1,07	1,06	1,02
Свердловская обл.	0,59	0,65	0,83	1,17	1,23	Респ. Хакасия	1,02	1,03	1,02	1,02	1,02
Москва	1,23	1,20	1,20	1,23	1,17	Амурская обл.	1,02	1,01	1,01	1,01	1,01
Р. Чувашия	1,08	1,07	1,09	1,10	1,11	Мурманская обл.	1,03	1,02	1,02	1,01	1,01
Красноярский кр.	0,82	0,82	1,01	1,08	1,10	Орловская обл.	1,02	1,02	1,02	1,02	1,01
Санкт-Петербург	1,15	1,11	1,12	1,12	1,10	Самарская обл.	1,02	1,00	1,00	1,02	1,01
Белгородская обл.	1,06	1,05	1,06	1,03	1,07	Тамбовская обл.	1,09	1,01	1,00	1,01	1,01
Псковская обл.	1,01	1,05	1,02	1,07	1,07	Ярославская обл.	1,03	1,02	1,02	1,01	1,01
Владимирская обл.	0,39	0,54	1,00	1,04	1,05	Р. Карач.-Черкесия	1,08	1,03	1,00	1,00	1,00
Воронежская обл.	1,08	1,08	1,07	1,07	1,05	Р. Мордовия	1,01	1,01	1,01	1,00	1,00
Омская обл.	1,04	1,04	1,05	1,05	1,04	Хабаровский кр.	1,02	0,92	0,97	1,04	1,00
Волгоградская обл.	0,99	1,01	0,99	1,01	1,03	Вологодская обл.	0,96	0,98	0,97	0,97	1,00
Респ. Карелия	1,04	1,04	1,00	1,03	1,03	Алтайский край	1,00	0,99	0,99	0,99	0,98
Липецкая обл.	1,03	1,02	1,03	1,03	1,03	Ивановская обл.	-	-	-	0,95	0,95
Пензенская обл.	1,04	1,04	1,03	1,04	1,03	Оренбургская обл.	0,76	0,80	1,02	0,91	0,94
Челябинская обл.	1,01	1,01	1,01	1,01	1,03	Калужская обл.	0,92	0,92	0,89	0,92	0,92
Самарская обл.	1,03	1,01	1,01	1,03	1,02	Новосибирская обл.	0,77	0,80	0,78	0,71	0,69
Р. Башкортостан	1,03	1,03	1,03	1,02	1,02	Московская обл.	0,77	0,74	0,75	0,87	0,70
Еврейская а.о.	0,70	1,00	1,02	1,03	1,02	Кемеровская обл.	0,36	0,40	0,53	0,60	0,64
Курская обл.	1,08	1,03	1,06	1,05	1,02	Тюменская обл.	0,81	0,78	0,78	0,69	0,57
Тульская обл.	1,04	1,06	1,03	1,03	1,02	Краснодарский кр.	1,00	0,99	1,02	0,98	0,48

ПРОЕКТ ОБЪЕДИНЕННОЙ ФОРМЫ ПО ОНКОЛОГИИ

- Номера таблиц не меняются (???)
- Исключена таблица 2101
- Внесены изменения в графу «код по МКБ 10 пересмотра» согласно письму Минздрава № 13-2/1664 от 5.12.2014 (подписано Е.П. Какориной)

Таблица 2000 строки 72-73 – C82-85~~6~~, 96
строки 84-85 -- C93.0; C94,0,2,4,~~5~~; C95.0
строки 86-87 -- C93.1-9; C94.~~1.3.6.7~~; C95.1.~~2.7.9~~
C95.1-9

Таблицы 2100, 2200, 2300 строка 27 – C81-85~~6~~, C88, C90, C96

Из графы «Коды МКБ 10» исключен код С46 во всех таблицах «Больные» заменены на «пациентов», «учреждения» - на «организации», «учет» - на «диспансерное наблюдение», расшифрованы все сокращения

В условиях контроля поменяются только номера форм 7 и 35 → на **новый номер (пока ?)**

СООТВЕТСТВИЕ КОДОВ МКБ-10

(письмо Минздрава № 13-2/1664 от 5.12.2014)

Диффузная лимфома - смешанная мелко и крупноклеточная	C83.2	→	C83.8	Диффузная лимфома неходжкинская другого типа
Диффузная лимфома - иммунобластная	C83.4	→	C83.8	Диффузная лимфома неходжкинская другого типа
Диффузная лимфома - недифференцированная	C83.6	→	C83.9	Диффузная неходжкинская лимфома неуточненного типа
Лимфома Т-зоны	C84.2	→	C84.5	Другая и неуточненная Т-клеточная лимфома
Лимфоэпителиоидная лимфома (Леннерта)	C84.3	→	C84.5	Другая и неуточненная Т-клеточная лимфома
Лимфосаркома	C85.0	→	C83.9	Диффузная неходжкинская лимфома неуточненного типа
Лимфоидный лейкоз - подострый	C91.2	→	C91.0	Лимфоидный лейкоз - острый
Моноцитарный лейкоз - подострый	C93.2	→	C94.6	Миелодиспластическое и миелопролиферативное заболевание, не классифицированное в др. рубриках
Хроническая эритремия	C94.1	→	C92.1	Миелоидный лейкоз - хронический
Острый миелофиброз	C94.5	→	C92.1	Миелоидный лейкоз - хронический
Лейкоз неуточненного клеточного типа - подострый	C95.2	→	C94.6	Миелодиспластическое и миелопролиферативное заболевание, не классифицированное в др. рубриках
Красный отмененные коды	C96.1	→	C96.5	Многоочаговый и односистемный гистиоцитоз из клеток Лангерганса
Желтый — введенные коды	C96.3	→	C96.6	Одноочаговый гистиоцитоз из клеток Лангерганса
Черный метисудержащие коды существующие коды				Не окончательный вариант!!!

АТЛАС СОВРЕМЕННОЙ ОНКОЛОГИИ, ВТОРОЕ ИЗДАНИЕ (ВПЕРВЫЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ)

**представлен глобальный обзор информации:
о социальном значении онкологических заболеваний,
связанных с ними факторах риска,
способах профилактики и мерах контроля (о регистрах)**

В эл. виде можно скачать по
ссылке:

<http://canceratlas.cancer.org/assets/uploads/2015/05/Cancer-Atlas-Russian-Compressed.pdf>



**????? «ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПРИ РАКЕ:
ДОЛЯ (???) ПАЦИЕНТОВ С 5-ЛЕТНЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТЬЮ
НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ СТРАНЫ», 2012 г.
распределение по рейтингу**

Франция	2165,5
Норвегия	2020,1
Германия	1964,6
Италия	1933,5
США	1892,1
Канада	1861,2
Финляндия	1853,6
Великобритания	1594,0
Испания	1467,6
Израиль	1445,8
РОССИЯ	1097,7 (2014 г.)
Польша	1072,1
Китай	456,0
Мексика	430,2
Индия	202,9

**Без
немеланомного
рака кожи**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Петрова Галина Вениаминовна

Российский Центр информационных технологий и
эпидемиологических исследований в области онкологии МЗ РФ в
составе МНИОИ им. П.А. Герцена

- т. (495) 945-11-57
- rzto@mail.ru

Сайт регистра: WWW.CANCER-REG.RU

- обновления программы ИАС «Канцер-регистр»
- методические рекомендации по ведению регистра
- справочные материалы



К сведению!

МНИОИ им. П.А. Герцена размещает
электронный вариант данных изданий на
портале www.oncology.ru

ссылка:

http://www.oncology.ru/service/statistics/malignant_tumors/

НОВИНКА !!!

По этой же ссылке можно скачать
новую книгу «Злокачественные
новообразования в России. Обзор
статистической информации за 1993-2013 гг.»