

Особенности представления
годовых медицинских отчётов
по фтизиатрии, онкологии,
СПИД и некоторым другим
формам
за 2019 год.

Врач статистик М.М. Фомин

Предварительный список статистических форм, которые будет принимать Фомин М.М.

- Форма № 1-РБ
- Форма № 16-ВН
- Форма № 83-К (по отдельному графику)
- СПИД: Форма № 61
- Фтизиатрия:
Формы № 8, № 33, 2 – ТБ, 7 – ТБ, 8 – ТБ, 10-ТБ
- Онкология ФОРМА № 7
- Форма № 30, таблицы № 5 117 и 5 118

Ф№16-ВН, строка 61 –

«Отпуск по беременности и родам».

— Если есть рожавшие в возрасте 50-54 и 55-59 лет, то обязательно должны быть предоставлены документы, подтверждающие факт родов (№ больничного листа, выписка из родильного дома);

—В этой строке не должны указываться отпуска по уходу за малолетними детьми.

Ф№16-ВН, строка 59 и строка 60 «итого по всем причинам».

В эти строки включают случаи, связанные с протезированием, выполнением донорских функций, обследованием, в результате которого пациенту был поставлен диагноз «здоров» (ххI класс МКБ-Х «факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактическими и иными целями)). **Представить пояснительные записки.**

Проблемы согласования данных по туберкулезу в разных отчетных формах

- Ф.8 и Ф.1 Роспотребнадзора – в/в
- Ф.33 и ф.61 - сочетанная инфекция ВИЧ/ТБ
- Ф.33 и Росстат - умершие от ТБ
- Ф.33 и Росстат – инвалиды по ТБ
- Ф.32(роддома) и ф.6 Роспотребнадзора – вакцинированные ВСГ новорожденные
- **Ф.30 и ф.33 выявленные ФЛГ и бактериоскопией больные туберкулезом**
- Ф.12 различается кодировка детей из 6 группы учета по 109 приказу (R76.1) и по инструкции к ф.12 (Z03.0)
- Ф.8 и ф.7ТБ-ФСИН различаются по количеству впервые выявленных больных во ФСИН

(2512)

Профилактические осмотры на туберкулез	№ стр.	Число	из них: сельских жителей	Выявлен туберкулез активно-дают ФТИЗИАТРЫ	
				Всего	из них: сельских жителей
1	2	3	4	5	6
Осмотрено с целью выявления пациентов, больных туберкулёзом: всего	1	=1.1+1.2+1.3+2+3		Ф 33 т.2200	Сверка с фтизиатром
из них детей: 1-7 лет включительно	1.1			Ф 33 т.2200	
8-14 лет	1.2			Ф 33 т.2200	
15-17 лет включительно	1.3			Ф 33 т.2200	
Из числа осмотренных (стр.1) обследованно: флюорографически	2			Ф 33 т.2200	
бактериоскопически	3			Ф 33 т.2200	
Из числа осмотренных детей (стр.1.1 + 1.2 + 1.3) проведены:					
иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении	4	Из суммы 1.1+1.2+1.3		Ф 33 т.2200	
иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении	5	Из суммы 1.1+1.2+1.3		Ф 33 т.2200	
рентгенологическое (флюорографическое) исследование органов грудной клетки	6	Из 1.3.		Ф 33 т.2200	

**РАЗДЕЛ VI. РАБОТА
ДИАГНОСТИЧЕСКИХ
ОТДЕЛЕНИЙ (КАБИНЕТОВ)**

6. Аппараты и оборудование для лучевой диагностики

Таблица 5117 Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования всего	из них			
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (из гр.6)
1	2	3	4	5	6	7
Телеуправляемые поворотные столы-штативы с функцией рентгеноскопии	1					
Рентгенодиагностические комплексы на 3 рабочих места включая поворотные столы-штативы	2					
Рентгенодиагностические комплексы на 2 рабочих места	3					
из них: цифровые	3.1	Графа 3 должна быть больше любой из граф 4, 5, 6, 7				
Рентгенодиагностические комплексы на 1 рабочее место	4					
из них: цифровые	4.1	Строка 4 должна быть больше строки 4.1				
Цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы)	5					
из них: на шасси автомобилей	5.1					
Пленочные флюорографы	6					
из них: на шасси автомобилей	6.1					
Палатные аппараты	7					
Передвижные рентгенотелевизионные установки типа С-дуга	8					
Рентгенурологические аппараты	9					
Маммографические аппараты	10	Строка 10 >= строки 10.2				
из них: цифровые	10.1					
с функцией томосинтеза	10.2					
Дентальные аппараты	11	Строка 11 = строкам 11.1+11.2+11.3 Разницу пояснить				
из них: прицельные (радиовизиографы)	11.1					
из них: цифровые	11.1.1			8		

6. Аппараты и оборудование для лучевой диагностики

Таблица 5117 Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования всего	из них			
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (из гр.6)
1	2	3	4	5	6	7
панорамные томографы (ортопантомографы)	11.2					
из них: цифровые	11.2.1					
дентальные томографы	11.3					
Ангиографические аппараты стационарные	12					
Компьютерные томографы	13	Строка 13= строкам 11.1+11.2+11.3 Разницу пояснить				
из них: пошаговые	13.1					
спиральные односрезовые	13.2					
спиральные многосрезовые, всего	13.3	Строка 13.3= строкам 13.3.1+13.3.2+13.3.3+13.3.4+13.3.5 Разницу пояснить				
в т. ч.: менее 16 срезов	13.3.1					
16 срезов	13.3.2					
32-40 срезов	13.3.3					
64 среза	13.3.4					
128 и более срезов	13.3.5					
передвижные	13.4					
Остеоденситометры рентгеновские	14					

6. Аппараты и оборудование для лучевой диагностики

Таблица 5117 Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования всего	из них			
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (из гр.6)
1	2	3	4	5	6	7
Рентгеновские аппараты всего (без компьютерных томографов)	15		Строка 15= строкам 1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11+12+14			
МР томографы, всего	16					
из них: менее 1,0 Т	16.1					
из них: для костей и суставов	16.1.1					
1,0 Т	16.2					
1,5 Т	16.3					
3,0 Т	16.4					
более 3,0 Т	16.5					
Проявочные автоматы и камеры	17					
Системы компьютерной радиологии (рентгенографии на фотостимулируемых люминофорах)	18					
Аппараты УЗИ, всего	19					
из них: портативных	19.1					
без доплерографии	19.2					
с эластографией	19.3					
эхоэнцефалографов	19.4					

6. Аппараты и оборудование для лучевой диагностики

Таблица 5117 Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования всего	из них			
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (из гр.6)
1	2	3	4	5	6	7
Аппараты для радионуклидной диагностики, всего	20					
из них: планарные диагностические гамма-камеры	20.1					
однофотонные эмиссионные компьютерные томографы (ОФЭКТ)	20.2					
совмещенные ОФЭКТ/КТ установки	20.3					
позитронно-эмиссионные томографы (ПЭТ)	20.4					
совмещенные ПЭТ/КТ установки	20.5					
из них с циклотроном для синтеза ультракороткоживущих РФП	20.5.1					
совмещенные ПЭТ/МРТ установки	20.6					
из них с циклотроном для синтеза ультракороткоживущих РФП	20.6.1					
циклотроны для синтеза ультракороткоживущих РФП (без ПЭТ установки)	20.7					
ренографы	20.8					
Общее число аппаратов, подключенных к сети Интернет для передачи данных	21					
Радиологическая информационная сеть (RIS)	22					
Число аппаратов подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS)	23					

Строка 20= строкам 20.1+20.2+20.3+20.4+20.5+20.6+20.7+20.8 Разницу пояснить

Строка 22.4 (в отчете за 2018 год) = строкам 20.4+20.5+20.6 (в отчете за 2019 год) Разницу пояснить

Строка 21= строкам 13+15+16+17+18+19+20 Разницу пояснить

Строка 21 >= строке 23 Разницу пояснить

7. Аппараты и оборудование отделений (кабинетов) лучевой терапии

Таблица 5118 Наименование	№ строк и	Число аппаратов и оборудования всего	из них			
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (из гр.6)
1	2	3	4	5	6	7
Рентгенотерапевтические аппараты, всего:	1		x			x
Близкофокусные	1.1	Сведения о наличии аппаратов и оборудования указываются по состоянию на 31.12 отчетного года				
для глубокой рентгенотерапии	1.2					
Гамма-терапевтические аппараты для дистанционной лучевой терапии, всего	2					
Линейные ускорители электронов, всего	3		x			x
из них: для конвенциональной лучевой терапии без мнопластинчатого коллиматора	3.1	Графа 3 должна быть больше любой из граф 4, 5, 6, 7				
для конформной радиотерапии с мнопластинчатым коллиматором	3.2					
из них: с возможностью контроля укладки пациента по рентгеновским изображениям	3.2.1	Строка 1 может быть больше суммы строк 1.1+1.2 Разницу пояснить				
с возможностью контроля укладки пациента по изображениям, полученным из терапевтического пучка	3.2.2					
с возможностью лучевой терапии с модуляцией интенсивности	3.2.3					
с возможностью ротационного облучения с модуляцией интенсивности пучка излучения	3.2.4	Строка 3 = строкам 3.1+3.2 Разницу пояснить				
с возможностью синхронизации лучевой терапии с дыханием пациента	3.2.5					
с возможностью проведения стереотаксической лучевой терапии	3.2.6		x			x
с возможностью облучения энергиями 10+ МэВ и электронами (высокоэнергетические)	3.2.7	Строка 4 = строкам 4.1+4.2+4.3+4.4+4.5 Разницу пояснить				
Аппараты и комплекты оборудования для проведения контактной радиотерапии, всего	4					
из них: внутриволостной радиотерапии	4.1		x			x
внутриканевой с высокой мощностью дозы	4.2	Строка 5 = строкам 5.1+5.2+5.3+5.4 Разницу пояснить				
внутриканевой микроисточниками с низкой мощностью дозы	4.3					
аппликационной	4.4		x			x
внутрисосудистой	4.5		x			x
Нестандартные специализированные аппараты для лучевой терапии	5		x			x

7. Аппараты и оборудование отделений (кабинетов) лучевой терапии

Таблица 5118 Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования всего	из них			
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (из гр.6)
1	2	3	4	5	6	7
из них: гамма-нож	5.1		x			x
кибер-нож	5.2		x			x
томотерапии	5.3		x			x
для интраоперационной лучевой терапии	5.4	Строка 6 = строкам 6.1+6.2+6.3+6.4 Разницу пояснить				
Аппараты для адронной лучевой терапии	6					
из них: протонная	6.1		x			x
ионная	6.2	Графы 4 и 7 не заполняются, кроме строк 9 и 10				
нейтронная	6.3					
нейтрон захватная	6.4		^			^
Системы дозиметрического планирования	7		v			v
Оборудование для клинической дозиметрии	8	Строка 9 = строкам 9.1+9.2+9.3+9.4 Разницу пояснить				
Аппаратура для предлучевой подготовки:	9					
из нее: рентгеновский симулятор	9.1					
рентгеновский симулятор с функцией КТ в коническом пучке	9.2					
компьютерный томограф специализированный с широкой апертурой и пакетом программ для предлучевой подготовки	9.3					
системы лазерного позиционирования для предлучевой подготовки пациента	9.4					
Оборудование для радиомодификации курса радиотерапии:	10	Строка 10 > = строкам 10.1+10.2+10.3+10.4 Разницу пояснить				
из него: для магнитотерапии	10.1					
лазеротерапии	10.2					
оксигенотерапии	10.3					
гипертермии	10.4	Строка 11 = строкам 11.1+11.2 Разницу пояснить				
Число каньонов (бункеров) для линейных ускорителей, всего	11					
из них: с эксплуатируемым оборудованием	11.1		x			x
без установленного оборудования для лучевой терапии	11.2			13		
с оборудованием и сроком без его эксплуатации более 3-х лет	11.3	Строка 11.1 > = строки 11.3				

2018 г.

УЧТЕННЫЕ ПОСМЕРТНО

РОССИЯ: 29 152 умерших от ЗНО **не состояли** на учете (учтены посмертно), **10,7** на 100 умерших от ЗНО больных
(2017 г. – 9,7%; 2016 г. – 10; 2015 г. – 9,5; 2014 г. – 8,2; 2013 г. – 7,9; 2012 г. – 7,1)

ЧИСЛО УЧТЕННЫХ ПОСМЕРТНО НА 100 ПЕРВИЧНЫХ БОЛЬНЫХ

РОССИЯ 5,2 (2017 г. - 4,9; 2016 г. – 5,1; 2015 г. – 4,7; 2014 г. – 4,2; 2013 г. - 4,3)

	max		min
Еврейская а.о.	13,9	Республики Адыгея	0
Челябинская обл.	12,6	Республика Чечня	0
Владимирская обл.	11,5	Республика Алтай	0
Санкт-Петербург	10,9	Республика Дагестан	0,1
Ленинградская обл.	10,5	Республика Ингушетия	0,2
Костромская обл.	10,4	Республика Северная Осетия	0,3
Севастополь	10,2	Чукотский авт.округ	0,7

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

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, 2018 г.

<u>РОССИЯ - 0,64</u>	max		min
Ростовская область	1,4	Респ. Кабардино-Балкария	0,31
Астраханская область	1,3	Пензенская область	0,32
ЯНАО	1,2	Республика Хакасия	0,35
Республика Чувашия	1,2	Камчатская область	0,38
Владимирская область	1,1	Республика Саха	0,40
Брянская область	1,0	Липецкая область	0,42
Свердловская область	1,0	Иркутская область	0,44
Ленинградская область	1,0	Республика Марий Эл	0,45
Севастополь	1,0	Тюменская область	0,45

в 11 территориях смертность выше или равна заболеваемости,
плюс в 10 территориях ИДУ выше 0,8

в 15 территориях ИДУ
в пределах 0,3-0,5 ???

По гемабластомам в целом ¹⁵ ситуация лучше. Может быть, что-то с выбором причины смерти?

**ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ К ЧИСЛУ ЗАБОЛЕВШИХ (ИДУ)
на примере РАКА ПЕЧЕНИ (C22)**

**В 2018 г. смертность превышала заболеваемость в 43 регионах, в 13 была равна
максимальные показатели (рейтинг по 2018 г.)**

	2018	Сравнение с 2017 г.	
РОССИЯ	1,2	1,1	стало хуже
Еврейская а.о.	2,1	2,1	
Ленинградская область	1,8	1,9	стало лучше
Ростовская область	1,7	1,4	стало хуже
Москва	1,7	1,7	без изменений
Севастополь	1,6		
Рязанская область	1,5		
Краснодарский край	1,5	1,5	без изменений
Республика Адыгея	1,5	1,6	стало лучше
Новгородская область	1,5		
Смоленская область	1,4	1,5	стало лучше
Красноярский край	1,4		
Кемеровская область	1,4	1,5	стало лучше
Московская область	1,4	1,4	без изменений
Белгородская область	1,3	1,4	стало лучше

«Красным» отмечены
регионы, представленные
на аналогичном слайде в
2017 г.

СТРУКТУРА ПОСМЕРТНО УЧЕННЫХ ЗНО

(возможные сочетания и достаточно реальные и маловероятные)

Причина смерти ЗНО

(т.2120, гр.1-3, составляет разницу между т.2000 и т.2100, т.2200)

(больной=опухоль):

Диагноз установлен при жизни, учтен посмертно (вход. в т.2000, т.2120, гр.1-2)

Диагноз установлен посмертно:

без вскрытия (вход. в т.2000, т.2120 гр.2-3) (их число должно стремиться к нулю)

на вскрытии (вход. в т.2000, т. 2120 гр.3)

На вскрытии найдена ПМО у больного, уже состоящего на учете (вход. в т.2000, т.2010 гр.3) – отражается на разнице между т.2000 и т.2200 (опухоль)

Причина смерти другое заболевание:

На вскрытии найдена ПМО у больного, уже состоящего на учете (вход. в т.2000, т.2010 гр.3) - отражается на разнице между т.2000 и т.2200 (опухоль)

На вскрытии найдено ЗНО у умершего, не состоящего на учете, (вход только в т.2000) - отражается на разнице т.2000 и т. 2100, т.2200) (больной=опухоль)

К сведению:

- сведения об **умерших от ЗНО**, не состоявших на учете онкологического учреждения (графа **1** таблица **2120**), должны обязательно включаться в таблицу **2000**, 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**, и не должны включаться в графу **1** таблицы **2120**. За счет этих случаев число опухолей в графе **4** строке **1** таблицы **2200** 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 *cr in situ* (D00-09) указываются только в графах **3-5** таблицы **2010**

БАЗОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ, ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ ВСЕ ДАННЫЕ ФОРМЫ 7

- ❑ **Число впервые выявленных ЗНО**
(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 (без выявленных посмертно)**
(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**
(табл. 2100, графа 4, стр.1)
*данный показатель должен согласовываться с количеством впервые выявленных ПМО, показанных в подстрочнике 2010; следует учитывать, что **метахронные ПМО** число больных не увеличивают, а **2 синхронные опухоли** возникают у одного больного; используется для расчета индекса накопления контингента*

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

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
РОССИЯ	24,0	15,1	12,9	12,1	11,1	8,7	9,2	5,4	7,3	4,3	3,8	4,1	2,9	2,9

	max	
Республика Адыгея	100,0	
Респ. Северная Осетия	100,0	
Республика Коми	41,8	
Мурманская обл.	36,4	2017 г. – 28,2
Самарская обл.	32,6	2017 г. – 26,7; 2016 г. – 40,9; 2015 г. – 42,0
Калининградская обл.	29,5	

В 60 регионах данный показатель нулевой ???

Можно предположить, что в регионах с нулевыми показателями такие больные показываются в таблице 2100.

К сожалению, данный показатель может выступать в качестве «регулятора» величины показателя одногодичной летальности в регионе

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

2018 г.

ПОКАЗАТЕЛЬ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА, %

организационный недоучет:

Лимфомы и лейкомии

В процессе формирования сводных данных по ФО и России в целом в отчетах **25 регионов** данный показатель был исправлен (графа 5 строки 27 и 28 таблица 2200) и доведен до 100% уровня

(особое внимание обратить Амурской, Кемеровской, Ленинградской областям, Республике Адыгея)

<u>ЗНО губы</u>		<u>ЗНО кожи</u>	
РОССИЯ	99,2	РОССИЯ	99,4
Республика Бурятия	88,2	Республика Ингушетия	76,4
Республика Ингушетия	90,0	Чукотский авт.округ	85,7
Хабаровский край	90,0		
67 регионов	100%	62 региона	100%

ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ

При формировании сводного отчета путем суммирования данных районных отчетов

- !!!** **число впервые выявленных больных, поставленных на учет в отчетном году (табл. 2100, графа 4, стр.1) должно согласовываться с количеством впервые выявленных ПМО, показанных в подстрочнике 2010 и числом ЗНО в табл. 2000**
- 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 помертно (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 (иначе не пойдет межгодовой баланс)**

2018 г.

ДОЛЯ ЗНО НЕУСТАНОВЛЕННОЙ СТАДИИ

Расчет:

ДОЛЯ ЗНО БЕЗ СТАДИИ - 5,1% (30 507 случаев) (2017 г. – 5,4%),

из них

69,3% (21 154 случая) - нестатифицируемые опухоли:

11 077 лейкозиев (гр.4, стр.28, табл.2200)

8 924 ЗНО головного мозга (гр.5, стр.64+65, табл.2000)

1 153 ЗНО глаза (гр.5, стр.62+63, табл.2000)

Таким образом, в РФ доля ЗНО неустановленной стадии ~ 1,6%, 2017 г. – 1,8%

МАКСИМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, %

Севастополь	10,4	Архангельская область	5,2
Республика Адыгея	8,5	Томская область	5,2
Республика Хакасия	6,5	Ленинградская область	5,1
Ставропольский край	5,5		

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

По локализациям: Доля ЗНО шейки матки неустановленной стадии в Севастополе составляет 20,4%, предстательной железы и молочной железы в Республике Адыгея 14,6% и 7,6% соответственно

2018 г.

**СОГЛАСОВАННОСТЬ ДАННЫХ ПО РАДИКАЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ, %
в программе Медстат условие контроля № 154**

РОССИЯ – 98,7% (2017 г. – 97,7%; 2016 г. – 97,9%; 2015 г. – 98,4%; 2014 г. - 97,8%)

	МАХ показатель		MIN показатели
Рязанская обл.	104,2	Чукотский авт.округ	81,0
Астраханская обл.	103,5	Забайкальский край	90,2
Ленинградская обл.	103,5	Респ.Кабардино-Балкария	90,4
		Калининградская область	92,3
		Республика Марий Эл	92,7

Условие контроля выполняется в 58 регионах

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

ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (ПМО), РОССИЯ, 2018 Г.

Удельный вес ПМО среди всех впервые выявленных ЗНО:

среднероссийский показатель: 8,8% (2017 г. - 8,1%;

2016 г. – 7,5%; 2015 г. – 6,7%; 2014 г. – 6,4%; 2013 г. – 6,1%; 2012 г. - 5,7%)

в 71 регионе: 6,1-13,8%

в 9 регионах: менее 4,5%

Следует проверить базу на дуближ больных при появлении у них новой опухоли???

Особое внимание обратить:

2018 г. - республикам Коми, Тыва, Алтай, Калмыкия, Дагестан, **Ленинградской**, Тюменской областям, Чукотскому автономному округу

2017 г. - республикам Коми, Тыва, Алтай, Калмыкия, Дагестан, **Ленинградской**, Ростовской, Вологодской, Кемеровской областям

2016 г. – Московской, Калининградской областям, Севастополю, Республике Чечня

2015 г. - республикам Алтай, Бурятия, Тыва, Коми, Дагестан, Пермскому краю, Московской, **Ленинградской областям**, Ямало-Ненецкому а.о.

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

ФОРМУЛА МЕЖГОДОВОГО БАЛАНСА С 2016 Г.

Межгодовой баланс: 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 базальноклеточным 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 со злокачественным новообразованием, причиной смерти которых послужило неонкологическое заболевание (таблица 2120, графа 4), число умерших в предыдущие годы (из числа учтенных), снятых с учета в отчетном году (таблица 2120, графа 6) **составляет в итоге число больных, состоящих на учете на конец отчетного года (таблица 2100, графа 8, строка 1).**

табл.2100 гр.8 стр.1.=табл.2100 гр.8 стр.1 за предыдущий год+табл.2100 гр.4 стр.1+табл.2110 гр.8 стр.1–табл.2100 гр.6 стр.1–табл.2110 гр.1 стр.1–табл.2110 гр.2 стр.1–табл.2110 гр.3 стр.1–табл.2120 гр.4 стр.1–табл.2120 гр.6 стр.1

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

в программе Медстат – условие № 70 (17000070)

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ТАБЛИЦЫ ПО ЛЕЧЕНИЮ (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, глотки, **тела матки, трахеи, бронхов****
- ❑ **Только лекарственным методом возможно радикальное лечение лейкемии, лимфомы, хориокарциномы матки**
- ❑ **Только химио-лучевым методом возможно радикальное лечение рака губы, полости рта (I стадия), глотки, гортани (I стадия), анального канала, почки, предстательной железы, мочевого пузыря, легкого (мелкоклеточный рак), шейки матки, лимфомы, кожи, пищевода**
- ❑ **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**

**!!! Обратите внимание:
КРАСНОЕ - ДОБАВЛЕНО**

Корректировались 28 отчетов

(2017 г. – 28; 2016 г. – 29; 2015 г. – 30; 2014 г. – 30; 2013 г. – 43)

Форма № 30, таблица № 5 100 «Рентгенологические исследования (без профилактических исследований), строка 1.4 «прочие методы исследований» к этой строке относятся:

- исследования челюстно-лицевой области, строка 1.4.1. и зубов – строка 1.4.1.1.
- почек и мочевыводящих путей, строка 1.4.2.
- молочных желез, строка 1.4.3.
- Мягких тканей
- Исследования брюшной полости и за брюшинного пространства (кроме желудочно- кишечного тракта)
- Женской половой сферы
- ЛОР- органов (гортани, около носовых пазух, внутреннего уха)
- Рентгенологические исследования головного и спинного мозга

Форма № 30, таблица № 5 113
«Компьютерная томография», строка 13
«прочих органов и систем»

К этой строке относятся:

- Контрастное исследование сосудов любой локализации (ангиография)
- Перфузионное исследование головного мозга
- Хирургические манипуляции (биопсии) под контролем КТ

Форма № 30, таблица № 5 115

«Ультразвуковые исследования», строка 24

«прочие исследования»

- К данной строке относятся следующие исследования:
- Ультразвуковое исследование лимфатических узлов
- УЗИ исследование органов мошонки
- УЗИ исследование плевральной полости
- УЗИ исследование слюнных желез
- УЗИ исследование паращитовидных желез
- Комплексное УЗИ исследование внутренних органов
- УЗИ исследование почечного трансплантата
- УЗИ исследование забрюшинного пространства
- УЗИ определение жидкости в брюшной полости
- УЗИ исследования брюшины
- УЗИ исследование языка

- УЗИ исследование сосудов полового члена
- УЗИ исследование в режиме № 3Д
- УЗИ доплерография сосудов семенного канатика
- Допплерография сердца и сосудов плода
- Эхокардиография плода
- Актокардиотокограмма (!А)
- Кардиотокография плода (1А)

**Форма № 30, Таблица № 5 119 «Магнитно-резонансные томографии», строка 11
«Прочих органов и систем»**

К данной строке относятся исследования:

- Гипофиза
- Орбиты
- Органов мошонки
- ЛОР - органов

Форма № 30 , таблицы №№ 5 401 и 5 402
«Сведения о деятельности медицинских
организаций в кабинетах функциональной
диагностики»

- В кабинетах функциональной диагностики проводятся исследования только сердечно-сосудистой системы, нервной системы, системы внешнего дыхания.!!!
- В связи с указанным:
 - Таблица № 5401 строка 10 не заполняется
 - Таблица №5 402 не заполняется
 - Таблица № 5 402, строка 31 не заполняется
 - Таблица № 5 402, строка 34 не заполняется

Форма № 30, таблица 5 117

- Строка 23 – Централизованный цифровой архив изображений. В графу 3 вносится количество программно-аппаратных комплексов (ПАК), используемые для реализации функционала и организации Информационной Системы Центрального архива изображений, т.е. серверы, серверное оборудование с установленным программным обеспечением. К этой категории серверов относятся как используемые в производственном цикле, так и выполняющие резервные и дублирующие функции в системе медицинского учреждения. Все они относятся в строку 23, как каждая самостоятельная, обособленная единица учета.
- Строка 24 – Радиологическая информационная сеть (RIS). В эту строку вносятся единицы (количество) оборудования программно-аппаратных комплексов (ПАК) логически и структурно связанные с обеспечением функций цифрового радиологического оборудования в медицинской организации.
- Строка 25 – «Система архивации и передачи данных о пациенте (PACS) В эту строку вносится оборудование, выполняющее функции системы архивации и передачи данных о пациенте, как обособленные, так и входящие в состав всех диагностических комплексов. Единицей учета оборудования является ПАК (см.выше).

Форма № 30, таблица 5 118 - аппараты и оборудование отделений (кабинетов) лучевой диагностики

Сведения, представляемые в этой таблице, должны коррелировать с информацией в таблице № 4201 «деятельность радиотерапевтического отделения (кабинета) лучевой диагностики».

Проведение лучевого лечения при отсутствии аппаратов или отсутствии лечения при наличии аппарата будет вызывать вопросы и потребует представления пояснительной записки (заранее имейте при себе).

**Благодарю за
внимание!**