

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

ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (ПМО), РОССИЯ, 2013 Г.

**Удельный вес ПМО среди всех впервые выявленных
ЗНО:**

среднероссийский показатель: 6,1% (2012 г. - 5,7%)

хорошо сбалансированные отчеты: 5-10%

в 13 территориях: 3% и менее



*дуближ больных
при появлении у
них новой опухоли*

Особое внимание обратить:

республикам Ингушетия, Дагестан, Алтай, Бурятия, Башкортостан, Тыва, Коми

Ямало-Ненецкому автономному округу,

Пермскому краю,

Псковской, Московской, Ленинградской 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 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; 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 **метахронные 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, 2013 г.

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

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

2013 г.

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

РОССИЯ – 99,1%

	Завышенные показатели		Заниженные показатели
Республика Калмыкия	109,7	Республика Бурятия	69,5
Новосибирская обл	108,7	Еврейская авт. обл.	70,1
Республика Чечня	108,4	Республика Дагестан	75,1

Всего в 16 территориях

Всего в 25 территориях

Всего в 41 территории

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

Примеры разброса показателей:

□ Архангельская область: баланс по лечению 99,9%
противопоказания – 17,2%
отказы - 1,6%

удовлетворительно

□ Республика Бурятия: баланс по лечению 69,5%
противопоказания – 1,1%
отказы - 0,7%

□ Республика Калмыкия: баланс по лечению 109,7%
противопоказания – 22,5%
отказы - 1,1,6%

**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 43 отчета

Особое внимание обратить:

**Белгородской, Московской областям,
республикам Ингушетия, Дагестан, Бурятия**

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

ПРИМЕР:

ПОКАЗАТЕЛИ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗНО У ДЕТЕЙ в 2012-2013 гг.

Территория	Выявлено ЗНО	из них в IV ст.	Радикальное лечение		Доля пролеченных от подлежащих
			закончено	не закончено	
РОССИЯ	6 505	614	3 125	1 797	82,9%
Республика Марий Эл	32	4	0	0	0%
Республика Калмыкия	9	1	0	0	0%
Республика Тыва	10	0	2	0	20,0%
Калининградская обл.	29	3	6	2	30,8%
Ставропольский край	67	6	9	13	36,1%
Кировская обл.	51	7	15	2	38,6%
Оренбургская обл.	113	3	31	21	47,3%
Приморский край	74	5	6	27	47,8%
Республика Ингушетия	23	10	8	7	115,4%
Респ. Карачаево-Черкесия	25	6	20	1	110,5%

Количество территорий	Доля пролеченных от подлежащих радикальному лечению
11 (13%)	0-50% ?
13 (16%)	51-70%
24 (29%)	71-90%
26 (32%)	91-100%
8 (10%)	выше 100% ?

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,
2011-2013 гг.***

<u>РОССИЯ - 0,7</u>	Неудовл. учет заболевших		Неудовл. учет умерших ???
Республика Чечня	1,3	Сахалинская обл.	0,3
Орловская обл.	1,3	Пензенская обл.	0,4
Курская обл.	1,2	Мурманская обл.	0,4
Ленинградская обл.	1,2	Республика Удмуртия	0,4
Республика Хакасия	1,1	Хабаровский край	0,4
Владимирская обл.	1,1	Камчатский край	0,4
Ростовская обл.	1,1	Республика Ингушетия	0,4
Ямало-Ненецкий а.о.	1,1	Волгоградская обл.	0,4
Тамбовская обл.	1,1	Ульяновская обл.	0,4

**в 12 территориях смертность выше или равна заболеваемости,
плюс в 9 территориях ИДУ выше 0,8**

**в 19 территориях ИДУ
в пределах 0,3-0,5**

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

Лейкемии 2013 г.

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

Республика Тыва	0,0	Республика Бурятия	80,4
Республика Ингушетия	0,0	Пермский край	83,8
Чукотский авт. округ	66,7	Орловская обл.	84,0
Белгородская обл.	70,5	Республика Калмыкия	85,0
Республика Коми	78,1	Кемеровская обл.	86,8

Россия – 98,3% (2012 г. - 95,2%)

**в 57 регионах – 100%,
в 5 регионах – 97% и выше**

**Удовлетворительно
75% территорий**

**ДОЛЯ ЛЕЙКЕМИЙ, РАДИКАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ ЗАКОНЧЕНО И БУДЕТ
ПРОДОЛЖЕНО, от
ВСЕХ ВЫЯВЛЕННЫХ ЛЕЙКЕМИЙ (БЕЗ УЧТЕННЫХ ПОСМЕРТНО), 2013 г., %
(табл.2300, стр.28, гр.4+5) / (табл.2200, стр. 28, гр.4) *100**

РОССИЯ – 70,2% (2012 г. – 70,8%)

МИНИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ (????)

Алтайский край	8,6
Республика Хакасия	16,7
Калининградская обл.	17,2
Республика Калмыкия	25,0
Краснодарский край	31,6
Республика Коми	31,7
Республика Чечня	37,0
Республика Башкортостан	40,6
Москва	44,5

**В 23 регионах данный
показатель составляет
более 90%.**

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**

**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 24 регионах**
- 2. Полностью** на уровне суммирования с отчетными формами по «закрытым» территориям **в 4 регионах**
- 3. Частично по обращаемости** в территориальные онкоучреждения (как правило более 50%) **в 3 регионах**

Данные в своде региона не представлены:

в 5 регионах: Москва, Краснодарский, Красноярский, Хабаровский края, Нижегородская область

**ДОЛЯ СНЯТЫХ С УЧЕТА БОЛЬНЫХ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНЫМ РАКОМ КОЖИ ОТ
ВПЕРВЫЕ ВЗЯТЫХ БОЛЬНЫХ РАКОМ КОЖИ
(КРОМЕ МЕЛАНОМЫ) В 2013 Г., %**

РОССИЯ – 62,0%

	max		min
Ставропольский край	98,0	Республика Мордовия	8,5
Тамбовская обл.	96,3	Республика Коми	11,7
Еврейская авт.обл.	96,2	Магаданская обл.	11,8
Кемеровская обл.	94,9	Республика Татарстан	15,1
Смоленская обл.	94,6	Республика Мордовия	17,1

Из Инструкции:

Очаги базально-клеточного рака кожи, часто возникающие неоднократно на протяжении жизни больного, расцениваются как **один случай** и **регистрируются один раз**. При метакронном возникновении нового случая базально-клеточного 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 г.	2012 г.	2013 г.	
Растет число умерших в прошлые годы, снятых с учета в отчетном году	14 365	30 066	30 596	+126%
Убывает число территорий, имеющих нулевые значения данного показателя	31	23	19	-39%

Своевременное снятие умерших с учета также осложняют:
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, 2013 г.

Летальность – 7,2%

(число умерших от ЗНО, из числа учтенных – 241 788)

«Грубый» показатель смертности – 201,0 на 100 тыс. населения (общее число, умерших от ЗНО по данным Росстата – 287 789)

Учены диспансерами посмертно 20 706 случаев смерти от ЗНО

287 789 – (241 788 + 20 706) = 25 295 (будут сняты с опозданием)

В 2013 г. сняты с учета 30 596 больных (все причины), умерших в предыдущие годы

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 Росстатом)**

2013 г.

УЧЕННЫЕ ПОСМЕРТНО

РОССИЯ: 20 706 умерших от ЗНО **не состояли** на учете (учтены посмертно), **7,9** на 100 умерших от ЗНО больных (2012 г. – **7,1**)

ЧИСЛО УЧЕННЫХ ПОСМЕРТНО НА 100 ПЕРВИЧНЫХ БОЛЬНЫХ

РОССИЯ 4,3

	max		min
Санкт-Петербург	21,2	Республики Чечня, Адыгея, Ингушетия, Алтай	0,0
Республика Коми	16,5	Орловская обл.	0,2
Ленинградская область	15,7	Республика Северная Осетия	0,3
Магаданская обл.	13,1	Забайкальский край	0,3
Еврейская авт.обл.	11,4	Воронежская обл.	0,3
Тульская обл.	11,0	Респ. Кабардино-Балкария	0,3
Республика Карелия	10,7	Кировская обл.	0,5

снижение числа вскрытий, недостаточно качественная сверка умерших в отделениях Росстата

ПОКАЗАТЕЛИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ

ДИНАМИКА ЧИСЛА ПОСМЕРТНО УЧЕННЫХ БОЛЬНЫХ (умерли от ЗНО)
НА 100 ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ В 2005-2013 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
Прирост	38,7%	155%

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

ПОКАЗАТЕЛЬ ОДНОГОДИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ В 2013 г.

		Официальные отчетные данные	с учетом учтенных посмертно
Все ЗНО	РОССИЯ	25,3	26,7
	Санкт-Петербург	25,2	37,8 (?)

ПОКАЗАТЕЛИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ

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

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

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

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

Анализ нового показателя

СТРУКТУРА ПОСМЕРТНО УЧТЕННЫХ БОЛЬНЫХ ПО ЛОКАЛИЗАЦИЯМ В РОССИИ, 2012-2013 гг.

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

**Учтено посмертно 20 706 злокачественных новообразований,
из них:**

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

2013 г.

ЧИСЛО ЗНО НЕУСТАНОВЛЕННОЙ СТАДИИ

Расчет: **ДОЛЯ ЗНО БЕЗ СТАДИИ** - 6,8% (35 102 случая),

из них

51,2% (17 960 случаев) - нестадируемые опухоли:

10 065 лейкозий (гр.4, стр.28, табл.2200, ф.35)

7 895 ЗНО головного мозга (гр.5, стр.64+65, табл.2000, ф.7)

Таким образом, в РОССИИ доля ЗНО не установленной стадии ~ 3,3%

МАКСИМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, %

Калужская обл.	12,3	Орловская обл.	8,6
Республика Адыгея	10,7	Ямало-Ненецкий а.о.	8,4
Ивановская обл.	9,7	Ярославская обл.	8,3
Республика Чечня	9,0	Волгоградская обл.	7,8
Республика Коми	8,6	Республика Чувашия	7,7

Республика Марий Эл

Республика Ингушетия

Республика Татарстан

Камчатский край

Псковская обл.

В 5 регионах показатель уд. веса ЗНО не установленной стадии имеет отрицательные значения ...

Проблема: существенно занижено число больных, умерших от осложнений специального противоопухолевого лечения

РОССИЯ, 2013 г. (хуже, чем в 2012 г.):

От осложнений специального противоопухолевого лечения умерли

716 больных, что составляет:

0,2 больных на 100 умерших больных с ЗНО

или

0,1 на 100 больных, учтенных в предыдущем году

В 31 регионе не зафиксировано ни одного случая смерти от осложнений лечения, в 15 регионах – 1-4 случая

Причины:

- Неверная интерпретация данных, содержащихся в свидетельстве о смерти
- Сознательное искажение отчетности на этапе установления причины смерти (может быть, следствие административного давления???)
- Методические ошибки

Для сведения: методика формирования данного показателя аналогична формированию показателя одногодичной летальности – из больных, впервые учтенных в предыдущем году!!!!

2013 г.

ПОКАЗАТЕЛИ УЧЕТА РАКА ПЕЧЕНИ

ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ К ЧИСЛУ ЗАБОЛЕВШИХ (ИДУ)

	Отношение	Доля вскрытий, % данные Росстата
РОССИЯ	1,3	59,6
Ямало-ненецкий авт.округ	6,0	83,3
Владимирская обл.	4,3	84,6
Москва	3,0	62,0
Вологодская обл.	2,9	22,6
Московская обл.	2,4	67,4
Забайкальский край	2,2	45,2
Красноярский край	1,9	82,0
Новгородская обл.	1,9	86,8
Смоленская обл.	1,9	40,4
Ленинградская обл.	1,8	83,6

ИНДИКАТОРЫ ПОДПРОГРАММЫ ОНКОЛОГИЯ НАЦПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ»

ИНДИКАТОРЫ	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Показатель смертности на 100 тыс. населения	203,4 факт 202,5	201,1 факт 201,0	199,7 факт 201,6	198,3	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	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	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	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

Численность контингента – 3 098 855 больных,
из них **51,7%** состоят на учете 5 лет и более (**не выживаемость !!!**)

Показатель выживаемости (без ЗНО кожи кроме меланомы)
в России в 2013 г. находится приблизительно на уровне **65,5%**
(в странах Евросоюза 68%)



**ПОКАЗАТЕЛИ ЗАПУЩЕННОСТИ ПРИ РАКЕ ПОЛОСТИ РТА
(III+IV ст.), 2013 Г., %**

РОССИЯ – 61,6% (33,2%+28,4%)

МАКСИМАЛЬНЫЕ

Магаданская область	88,9	Амурская область	71,4
Брянская область	86,1	Калужская область	70,1
Владимирская область	80,7	Кемеровская область	70,1
Орловская область	78,6	Респ. Карачаево-Черкесия	70,0
Псковская область	78,6	Архангельская область	69,8
Тверская область	78,3	Курганская область	68,4
Калининградская область	74,0	Рязанская область	69,5
Республика Бурятия	73,2	Курская область	68,4
Приморский край	73,2	Республика Чувашия	67,9
Тульская область	72,7	Республика Ингушетия	66,7
Сахалинская область	72,7	Новгородская область	66,7
Ярославская область	71,7	МИНИМАЛЬНЫЕ	
Кировская область	71,6	Тамбовская область	34,8
Челябинская область	71,5	Воронежская область	36,0

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС АУТОПСИЙ СРЕДИ УМЕРШИХ ОТ ЗНО, 2013 Г. , %

РОССИЯ – 32,9%

МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ		МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ	
Чукотский авт. округ	85,0	Республика Дагестан	0,0
Санкт-Петербург	84,7	Республика Чечня	0,1
Республика Хакасия	75,3	Республика Алтай	0,8
Республика Чувашия	71,1	Респ.Карачаево-Черкесия	2,3
Республика Тыва	68,3	Респ.Кабардино-Балкария	2,4
Архангельская обл.	64,8	Республика Адыгея	3,2
Омская обл.	63,0	Респ. Северная Осетия	5,1
Еврейская авт. область	60,9	Белгородская обл.	6,8
Ямало-Ненецкий а.о.	59,6	Республика Карелия	7,3
Красноярский край	58,8	Республика Калмыкия	7,8
Ханты-Мансийский а.о.	55,1	Ставропольский край	9,4
Новгородская обл.	51,5	Республика Татарстан	10,0
Ленинградская обл.	49,5	Республика Марий Эл	10,3
Иркутская обл.	49,4	Вологодская обл.	10,8

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!

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

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