

*О.В. Кузнецова¹, И.В. Борзунов^{2,4}, Д.А. Демидов¹,
А.В. Столин¹, Л.А. Шабунина³*

ОЦЕНКА КЛЮЧЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, УТВЕРЖДЕННЫХ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ», В ОТДЕЛЬНО ВЗЯТОМ СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

¹Министерство здравоохранения Свердловской области,
г. Екатеринбург, Российская Федерация;

²ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»,
г. Екатеринбург, Российская Федерация;

³ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»,
г. Екатеринбург, Российская Федерация;

⁴ГАУЗ СО «Институт медицинских клеточных технологий»,
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Резюме. Злокачественные новообразования занимают второе место по причинам смерти в Российской Федерации. Показатель смертности от злокачественных новообразований является оценкой здоровья населения. **Цель исследования:** оценить промежуточные результаты выполнения региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Свердловской области». **Материал и методы.** Проведен анализ основных индикаторных показателей, утвержденных региональной программой «Борьба с онкологическими заболеваниями в Свердловской области». **Результаты.** Изучена динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями, показателя доли пациентов, у которых выявлены злокачественные новообразования на ранних стадиях, количества пациентов, находящихся на диспансерном учете пять и более лет, смертности и одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Данные показатели отображают эффективность проводимых мероприятий, включая раннее выявление, лечение злокачественных новообразований и диспансерное наблюдение онкологических пациентов. **Выводы.** Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований населения Свердловской области характеризует работу деятельности региональной онкологической службы. Созданные ориентиры в региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями» помогают определить тренды и выстроить задачи для организации эффективной помощи больным со злокачественными новообразованиями.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, региональная программа, индикаторный показатель, смертность, заболеваемость, анализ

Конфликт интересов отсутствует.

Контактная информация автора, ответственного за переписку:

Кузнецова Ольга Владимировна

o.kuznetsova@egov66.ru

Дата поступления: 25.12.2023

Образец цитирования:

Кузнецова О.В., Борзунов И.В., Демидов Д.А., Столин А.В., Шабунина Л.А. Оценка ключевых показателей, утвержденных региональной программой «Борьба с онкологическими заболеваниями», в отдельно взятом субъекте Российской Федерации. [Электронный ресурс] Вестник уральской медицинской академической науки. 2024, Том 21, № 1, с. 92–85, DOI:10.22138/2500-0918-2024-21-1-72-85

Введение

По данным GLOBOCAN (the World Health Organization's International Agency for Research on Cancer Global Cancer Observatory) во всем мире остается высокое бремя заболеваемости онкологическими заболеваниями [1, 2]. В 2022 году в Российской Федерации впервые в жизни выявлено 624 835 случаев злокачественных новообразований, 45,3% из которых выявлено у мужчин и 54,7% у женщин. Прирост по сравнению с 2021 годом составил 7,6% [3, 4]. Злокачественные новообразования занимают второе место по причинам смерти населения в России [6]. По данным Федеральной службы государственной медицинской статистики в 2022 году умерли 276 878 россиян от злокачественных новообразований (53,3% — мужчин, 46,7 % — женщин), из общего числа лет, не дожитых населением до 70-летнего возраста, около 1/3 связаны с онкологическими заболеваниями [3, 5]. С 2019 по 2024 годы в рамках национального проекта «Здравоохранение»¹ в Российской Федерации реализуется федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»² [6]. Цель проекта — снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных до 185 случаев на 100 000 человек. В 2022 году по данным Федеральной службы государственной статистики данный показатель в Российской Федерации составил 188,7 случая на 100 000 человек, за 10 лет показатель смертности уменьшился на 4,8 % [3].

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Свердловской области утверждена региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями в Свердловской области»³. Цель региональной программы — снижение смертности от злокачественных новообразований к концу 2024 года до 221,0 на 100 тысяч человек населения.

Цель исследования — оценить промежуточные результаты выполнения региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Свердловской области».

Материал и методы

Проведен анализ основных индикаторных показателей, утвержденных региональной программой «Борьба с онкологическими заболеваниями в Свердловской области», за период с 2014 по 2023 год. Статистические данные по заболеваемости и смертности населения от злокачественных новообразований, показателей: доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии, удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, находящихся на учете 5 лет и более, одногодичной летальности, доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением представлены из региональной онкологической информационной системы «ОНКОР». Расчет индикаторных показателей региональной программы осуществлялся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276 «Об утверждении методик расчета основных и дополнительных показателей федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящим в национальный проект «Здравоохранение»⁴. Расчет показателей заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований проводился согласно формы статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 27.12.2022 № 985 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»⁵.

¹ Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018 года № 16) <https://base.garant.ru/72185920>.

² Паспорт федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» (приложение к протоколу заседания проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение» от 14 декабря 2018 года № 3) <https://base.garant.ru/72980178>.

³ Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями в Свердловской области» на 2023–2024 годы (утв. распоряжением правительства Свердловской области от 31.05.2023 № 325-ПП) <https://base.garant.ru/72604798>.

⁴ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.03.2021 № 276 «Об утверждении методик расчета основных и дополнительных показателей федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в национальный проект «Здравоохранение» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_382017.

⁵ Приказ Федеральной службы государственной статистики от 27.12.2022 № 985 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» <https://base.garant.ru>.

Результаты

Региональная программа включает в себя несколько индикаторных показателей (далее — ИП), но основными из них являются четыре.

Прежде чем перейти к обсуждению основных показателей, хотелось бы остановиться на динамике первичной заболеваемости злокачественных новообразований (далее — ЗНО) в Свердловской области за период с 2014 по 2023 год, представленной в таблице 1.

Таблица 1
Динамика первичной заболеваемости ЗНО в 2014-2023 годах
Table 1
The dynamics of primary incidence of malignant neoplasms from 2014 to 2023

Наименование показателя/ Indicator name	2014 год/ year	2015 год/ year	2016 год/ year	2017 год/ year	2018 год/ year	2019 год/ year	2020 год/ year	2021 год/ year	2022 год/ year	2023 год/ year
ИП заболеваемости, человек на 100 тысяч населения (грубый)/ Indicator of morbidity, per 100,000 population (crude)	391,7	392,7	419,4	430,7	431,1	444,1	416,1	472,6	518,1	537,3
ИП заболеваемости, человек на 100 тысяч населения (стандартизированный)/ Indicator of morbidity, per 100,000 population (standardized)	233,5	234,8	247,4	248,9	246,8	250,6	240,1	262,9	-	-

В 2023 году в Свердловской области было выявлено 22 788 новых случаев ЗНО (10 302 — у мужчин и 12 486 — у женщин). Интенсивный показатель заболеваемости ЗНО на 100 000 населения составил 537,3 человека, что на 37,2% выше уровня 2014 года. В течении 10-летнего периода с 2014 по 2023 года отмечается стабильный рост грубого интенсивного показателя ЗНО. Увеличение показателей первичной заболеваемости за последние три года можно расценивать не как рост заболеваемости, а как увеличение выявляемости. Повышение выявляемости объясняется приобретением большого количества диагностического оборудования (КТ, МРТ, маммографы, эндоскопическое оборудование, аппараты УЗИ и др.) в первичном звене за счёт реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Свердловской области»⁶ и созданием центров амбулаторной онкологической помощи [6]. Всё это сделало более доступным обследование для пациентов и тем самым ускорило постановку или снятие диагноза ЗНО.

В 2023 году в структуре заболеваемости населения Свердловской области, как и в 2022 году, первое место занимают ЗНО кожи (66,0 случая на 100 тысяч человек), второе место — ЗНО молочной железы (60,6), третье место — ЗНО легких (53,2).

В структуре заболеваемости мужского населения Свердловской области (интенсивный показатель — число случаев на 100 тысяч человек) первое место занимают ЗНО предстательной железы, второе — ЗНО легких, третье — ЗНО кожи (таблица 2).

⁶ Региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Свердловской области» (утв. распоряжением правительства Свердловской области от 16.12.2020 № 686-ПП) <https://minzdrav.midural.ru/article/show/id/10554>.

Таблица 2

Структура заболеваемости мужского населения Свердловской области

Table 2

The structure of morbidity among the male population of the Sverdlovsk region

Локализация/ Localization	2014 год/ year	2015 год/ year	2016 год/ year	2017 год/ year	2018 год/ year	2019 год/ year	2020 год/ year	2021 год/ year	2022 год/ year	2023 год/ year
Легкие – грубый стандартизованный/ Lungs crude standardized	75,1 54,2	74,8 53,3	76,3 53,4	81,1 55,2	81,1 55,4	75,6 50,7	79,5 52,6	83,4 55,0	79,0	83,9
Предстательная железа – грубый стандартизованный/ Prostate Gland crude standardized	65,9 47,6	64 45,9	62,3 44,1	59,7 41,1	57,9 39,1	65,3 43,2	57,9 37,6	70,2 44,9	77,6	92,1
Кожа – грубый стандартизованный/ Skin crude standardized	32,7 23,5	36,0 25,9	35,8 25,6	37,2 25,6	38,1 25,7	39,8 26,6	31,3 20,5	42,8 28,0	43,3	51,8
Желудок – грубый стандартизованный/ Stomach crude standardized	31,4 22,6	30,4 21,6	31,3 21,9	33,1 23,0	31,4 21,5	28,8 19,5	29,6 19,5	31,8 20,9	33,7	33,7
Ободочная кишка – грубый стандартизованный/ Colon crude standardized	25,3 18,4	25,7 18,3	25,9 18,5	28,4 19,6	30,2 20,5	32,8 21,9	31,3 20,8	35,3 23,4	39,9	40,2
Прямая кишка – грубый стандартизованный/ Rectum crude standardized	22,8 16,3	24,3 17,3	25,1 17,2	24,2 16,8	26,7 18,5	28,5 19,0	27,6 18,7	30,4 20,3	30,3	35,3
Почки – грубый стандартизованный/ Kidneys crude standardized	20,3 15,0	20,4 14,5	21,9 15,5	21,3 15,1	20,2 14,3	21,9 15,2	17,8 12,5	23,6 16,0	23,0	25,7
Мочевой пузырь – грубый стандартизованный/ Bladder crude standardized	16,1 11,9	15,2 11,8	18,9 13,1	18,1 12,7	17 11,5	17,1 11,4	16,9 11,3	17,1 11,4	18,7	20,2
Гортань – грубый стандартизованный/ Larynx crude standardized	7,1 5,1	8,1 5,9	8,9 6,4	9,4 6,7	7,8 5,3	7,4 5,1	7,3 4,9	8,2 5,5	7,8	8,5
Поджелудочная железа – грубый стандартизованный/ Pancreas crude standardized	9,1 12,9	11,3 8,3	15,7 11,0	13,8 9,5	14,8 10,2	14,5 10,0	16,4 11,1	18,7 12,4	16,9	17,7

В структуре заболеваемости женского населения Свердловской области в 2023 году (интенсивный показатель — число случаев на 100 тысяч человек) первое место занимают ЗНО молочной железы, второе — ЗНО кожи, третье — ЗНО ободочной кишки (таблица 3).

Таблица 3
Структура заболеваемости женского населения Свердловской области
Table 3
The morbidity structure of the female population in the Sverdlovsk region

Локализация	2013 год/ year	2014 год/ year	2015 год/ year	2016 год/ year	2017 год/ year	2018 год/ year	2019 год/ year	2020 год/ year	2021 год/ year	2022 год/ year
Молочная железа – грубый стандартизованный/ Breast crude standardized	81,1 46,6	81,2 47,6	79,6 46,1	84,0 47,6	79,5 45,7	84,7 47,9	77,3 44,1	97,0 54,1	105,1	111,7
Кожа – грубый стандартизованный/ Skin crude standardized	49,9 22,1	53,2 23,5	54,4 23,8	56,6 24,6	57,1 23,8	62,2 25,8	49,5 20,6	59,8 24,3	70,1	78,2
Ободочная кишка – грубый стандартизованный/ Colon crude standardized	33,2 15,5	30,6 14,4	33,1 14,8	33,2 14,6	38,5 16,7	36,6 15,7	35,8 15,1	39,9 16,8	39,6	47,0
Тело матки – грубый стандартизованный/ Uterine body crude standardized	29,3 16,4	27,1 14,9	32,9 17,8	32,7 17,4	29,2 15,5	34,3 18,3	29,8 15,7	34,9 18,1	34,1	38,0
Прямая кишка – грубый стандартизованный/ Rectum crude standardized	22,7 10,9	19,9 9,4	19,5 9,3	22,6 10,6	24,3 11,6	24,2 11,4	23,5 10,8	23,7 11,2	24,0	28,9
Шейка матки – грубый стандартизованный/ Cervix crude standardized	21,6 14,7	21,9 15,4	21,6 15,4	21,4 15,0	20,6 14,8	18,4 16,6	18,1 12,6	20,4 14,6	21,3	23,4
Желудок – грубый стандартизованный/ Cervix crude standardized	22,6 10,6	20,2 9,2	21,9 10,1	20,9 9,4	22,2 9,9	21,2 9,1	19,2 8,3	21,2 9,3	22,2	23,3
Почки – грубый стандартизованный/ Kidneys crude standardized	14,5 7,9	14,9 7,9	16,6 8,9	18,0 8,9	15,2 7,5	15,6 7,7	14,4 7,2	16,0 7,6	18,8	19,3
Яичники – грубый стандартизованный/ Ovaries crude standardized	17,5 11,2	15,9 9,5	18,1 11,1	16,5 9,6	15,9 9,8	18,3 10,7	16,9 10,0	21,5 13,0	21,9	21,6
Поджелудочная железа – грубый стандартизованный/ Pancreas crude standardized	11,4 4,9	11,8 5,3	13,8 6,1	13,8 5,9	15,1 6,2	15,7 6,7	14,9 6,3	17,0 7,0	18,7	17,5

В число четырёх ключевых индикаторных показателей региональной программы входит увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на первой и второй стадии. К концу 2024 года показатель должен составлять 57,8%. В Свердловской области, как и в Российской Федерации, отмечается положительная динамика по раннему выявлению злокачественных опухолей [3, 4].

В настоящее время данный показатель в Свердловской области выглядит следующим образом (таблица 4).

Таблица 4
Доля ЗНО, выявленных на I–II стадии
Table 4

Proportion of malignant neoplasms detected at stages I-II

Наименование показателя/ Indicator name	Единица измерения/ Unit of measurement	2022 год/ year	2023 год план/ year plan	2023 год/ year
Доля ЗНО, выявленных на I–II стадии/ Proportion of malignant neoplasms detected at stages I-II	процент/ percent	57,7	57,1	59,8

В 2023 году из общего количества больных, взятых на учёт, I–II стадия заболеваемости установлена у 59,8% (в 2022 году — 57,7%), III стадия у 14,8% (в 2022 году — 15,2%).

Максимальное значение показателя раннего выявления ЗНО — 59,8% зарегистрировано в 2023 году, в 2016–2021 годах показатель варьируется в пределах 55,0–56,0%.

Выявление ЗНО основных локализаций в I–II стадии в течение 10 лет характеризуется следующим образом: ЗНО трахеи, легких, бронхов — максимальный показатель 32,9% достигнут в 2015 году, с 2014 по 2023 год его значение варьируется от 28,2% до 32,9%; ЗНО ободочной и прямой кишки — минимальные значения в 2016 и 2017 годах (43,1% и 50,1%), максимум выявления достигнут в 2023 году — 55,8%; ЗНО молочной железы — пик выявления в ранних стадиях отмечен в 2023 году, с 2014 по 2023 год значение показателя колеблется в пределах 68,2–72,8%; ЗНО предстательной железы — рост показателя составил с 53,3% в 2014 году до максимального 60,5% в 2023 году, в последующий период значение показателя изменяется в пределах 53,3–59,8% (таблица 5).

Таблица 5
Доля пациентов, выявленных на ранних стадиях в целом и по основным локализациям
Table 5

Proportion of patients detected at early stages in general and by main localizations

Локализация/ Localization	2013 год/ year	2014 год/ year	2015 год/ year	2016 год/ year	2017 год/ year	2018 год/ year	2019 год/ year	2020 год/ year	2021 год/ year	2022 год/ year
Всего/ Total	54,7	56,6	57,4	54,9	56,0	55,5	56,0	55,0	56,0	57,7
Лёгкие/ Lungs	34,4	29,3	32,9	29,9	25,9	31,5	28,2	29,6	29,2	28,3
Ободочная кишка/ Colon	49,9	46,0	48,7	43,1	45,0	47,3	50,0	53,7	51,3	52,5
Прямая кишка/ Rectum	54,6	56,8	58,5	51,8	50,1	57,5	56,0	59,0	52,2	48,6
Желудок/ Stomach	39,6	37,3	33,6	34,2	30,5	31,1	38,0	39,3	35,8	43,5
Поджелудочная железа/ Pancreas	16,1	16,5	18,8	14,6	18,1	19,0	25,4	24,6	25,6	25,3
Печень/ Liver	14,3	11,4	13,0	10,8	12,7	14,9	17,2	19,0	20,1	16,9
Молочная железа/ Breast	71,3	76,6	72,8	69,7	68,2	72,8	72,4	70,0	71,2	74,9
Тело матки/ Uterine Body	83,5	81,0	83,2	77,5	82,6	82,6	78,5	79,6	78,5	80,6
Предстательная железа/ Prostate Gland	49,5	53,3	61,5	55,2	57,9	57,3	57,4	55,0	57,1	59,8
Почки/ Kidneys	63,6	62,8	66,0	64,9	62,9	67,0	64,5	62,6	68,2	64,1

Следующий индикаторный показатель — увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями состоящих на учёте 5 лет и более от общего числа больных со ЗНО, находящихся под диспансерным наблюдением (таблица 6). Значение данного показателя считаем об-

условленным применением более широкого спектра программ противоопухолевой лекарственной терапии, в том числе таргетной терапии, в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также проведением лекарственной терапии, приближенной к месту проживания пациента — «децентрализация химиотерапии», что способствует продлению жизни больных с ЗНО [7–9].

Таблица 6

Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более из общего числа больных со ЗНО, находящихся под диспансерным наблюдением

Table 6

The proportion of cancer patients on record for 5 years or more as part of the total number of cancer patients under outpatient observation

Наименование показателя/ Indicator name	Единица измерения/ Unit of measurement	2022 год/year	2023 год план/ year plan	2023 год/year
Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учёте 5 лет и более из общего числа больных со ЗНО, находящихся под диспансерным наблюдением/ The proportion of cancer patients on record for 5 years or more as part of the total number of cancer patients under outpatient observation	процент/ percent	57,8	58,0	57,2

За период 2014–2023 годов отмечается рост доли пациентов, состоящих на диспансерном учёте 5 лет и более: с 55,0% в 2014 году до 58,5% в 2021 году. Данные по основным локализациям и в целом (%) представлены в таблице 7.

Таблица 7

Доля пациентов, состоящих на диспансерном учёте 5 и более лет

Table 7

Share of patients under dispensary observation for 5 or more years

Локализация/ Localization	2014 год/ year	2015 год/ year	2016 год/ year	2017 год/ year	2018 год/ year	2019 год/ year	2020 год/ year	2021 год/ year	2022 год/ year	2023 год
Всего/Total	57,0	55,5	56,9	56,8	57,0	56,0	58,4	58,5	57,8	57,2
Лёгкие/Lungs	35,9	34,9	39,8	41,4	45,8	46,6	46,9	45,4	38,6	35,4
Ободочная кишка/ Colon	51,2	50,4	47,7	41,9	42,4	45,6	45,6	57,4	52,9	50,3
Прямая кишка/ Rectum	55,2	54,4	54,2	57,6	57,7	59,7	58,1	58,7	53,8	50,9
Желудок/Stomach	49,4	48,6	53,5	55,2	55,3	60,0	65,7	60,2	56,1	55,0
Поджелудочная железа/Pancreas	21,6	20,4	28,1	29,4	40,0	46,3	46,5	46,9	34,1	32,3
Печень/Liver	39,3	38,7	46,6	46,1	51,2	57,8	39,7	43,3	28,5	27,5
Молочная железа/ Breast	60,6	59,8	54,5	55,4	63,1	61,1	64,7	66,6	62,2	60,3
Тело матки/ Uterine body	63,4	65,2	62,8	63,0	64,7	64,1	61,5	69,5	67,7	66,6

Значимый прирост доли пациентов, состоящих на учёте 5 лет и более в сравнении с 2014 годом отмечается в группе пациентов с ЗНО поджелудочной железы — 49,5%, желудка — 11,3%. Доля пациентов со ЗНО ободочной кишки достигла максимума в 2021 году — 52,9%, в 2023 году регистрируется тенденция к снижению — 50,3%.

Одним из показателей качества раннего выявления и лечения новообразований является показа-

тель выявления заболеваний на профилактических осмотрах. Целевое значение показателя «Доля граждан, ежегодно проходящих профилактические медицинские осмотры или диспансеризацию от общего числа населения» установлено в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»⁷. За 2023 год значение этого показателя для Свердловской области составило 59,5%. В 2023 году 2 250 480 жителей области завершили профилактические мероприятия, что составило 53,1%. Доля больных с ЗНО, выявленных при профилактических мероприятиях, от общего числа составила более 3 %.

Следующим ключевым показателем медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями является сокращение одногодичной летальности больных со ЗНО (умершие в течение первого года с момента установления диагноза) от числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году (таблица 8). Норматив для Свердловской области в 2024 году до 20,5%.

Таблица 8
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями
Table 8
One-year mortality rate of patients with malignant neoplasms

Наименование показателя/ Indicator name	Единица измерения/ Unit of measurement	2022 год/ year	2023 год план/ year plan	2023 год/ year
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями/ One-year mortality rate of patients with malignant neoplasms	процент/ percent	22,5	21,7	20,9

Показатель одногодичной летальности за 2023 год составил 20,9%.

Данные (%) в целом и отдельно по нозологиям за период 2014–2023 годов представлены в таблице 9.

Таблица 9

Динамика показателя одногодичной летальности (в процентах) в течении 10 лет с 2014 по 2023 год

Table 9

The dynamics of one-year mortality rate (in percentages) over a period of 10 years from 2014 to 2023

Локализация/ Localization	2014 год/ year	2015 год/ year	2016 год/ year	2017 год/ year	2018 год/ year	2019 год/ year	2020 год/ year	2021 год/ year	2022 год/ year	2023 год/ year
Всего/ Total	22,9	21,2	23,1	24,1	24,8	26,9	23,4	24,2	22,5	20,9
Лёгкие/ Lungs	47,0	39,6	51,5	51,3	56,5	57,3	51,8	49,1	45,6	46,9
Ободочная кишка/ Colon	32,3	25,0	26,3	26,9	29,3	28,9	28,5	27,1	22,2	20,1
Прямая кишка/ Rectum	24,0	24,5	24,9	22,4	25,4	26,0	22,5	21,7	17,2	20,6
Желудок/ Stomach	44,0	41,9	46,7	45,4	50,3	53,2	45,8	50,1	47,0	42,9
Поджелудочная железа/ Pancreas	64,8	56,9	67,2	70,1	72,0	73,9	71,9	70,1	68,9	71,7
Печень/ Liver	72,9	71,6	67,7	64,8	67,4	71,7	65,2	67,1	65,7	66,0
Молочная железа/ Breast	8,2	5,6	8,5	7,0	6,7	7,0	5,5	5,3	5,0	4,4
Тело матки/ Uterine body	9,2	9,7	10,8	8,5	9,5	10,0	12,8	11,2	9,7	8,5

⁷ Паспорт федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» (приложение к протоколу заседания проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение» от 14 декабря 2018 г. N 3) <https://base.garant.ru/400334765/>.

За период с 2014 по 2023 год показатель одногодичной летальности пациентов с ЗНО варьируется в пределах 20,9–26,9% (максимум 26,9% был достигнут в 2019 году). Основные локализации ЗНО с наибольшим удельным весом в структуре одногодичной летальности: на первом месте — ЗНО поджелудочной железы — 71,7%; на втором месте — ЗНО печени и внутриспечёночных желчных протоков — 66,0%; на третьем месте — ЗНО желудка — 46,9%.

Безусловно, одним из значимых индикаторных показателей является увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением (таблица 10). Для Свердловской области целевой показатель в 2024 году — 80%.

Таблица 10

Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением

Table 10

The proportion of individuals with oncological diseases who have undergone examination or treatment in the current year among those under dispensary observation

Наименование показателя/ Indicator name	Единица измерения/ Unit of measurement	2022 год/ year	2023 год план/ year plan	2023 год/ year
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением/ The proportion of individuals with oncological diseases who have undergone examination or treatment in the current year among those under dispensary observation	процент	53,1	75,0	72,5

В Свердловской области диспансерное наблюдение онкологических пациентов осуществляют врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов, центров амбулаторной онкологической помощи, областного онкологического диспансера и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. В зависимости от установленного диагноза пациенты подразделяются на группы диспансерного наблюдения и им определяется периодичность диспансерных приёмов. Количество запланированных и проведённых приёмов и сроки их ожидания отслеживаются в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» [8]. Объёмы и регулярность работы с диспансерными пациентами анализируется организационно-методическим отделом ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер». Вместе с тем, эксперты страховых медицинских организаций отмечают, что в настоящее время в медицинских организациях Российской Федерации от 45 до 70% пациентов с первой и второй стадией ЗНО не проходят в полном объёме диспансерное наблюдение. В Свердловской области диспансерному наблюдению онкологические пациенты подлежали в 2021 году — 55,3%, 2022 году 53%, за 2023 год — 72,5%, при целевом показателе на 2023 год — 75%.

В целом, отражением всех перечисленных мероприятий и показателей является смертность от ЗНО. В 2023 году от ЗНО умерли 9519 человека, в том числе 2066 не состоящих на учёте в онкологических учреждениях Свердловской области, то есть на каждых 100 умерших от ЗНО 20 человек не состояли на учёте, им диагноз установлен посмертно. Динамика смертности от ЗНО за период с 2014 по 2023 год представлена в таблице 11.

За 2023 год, по сравнению с аналогичным периодом 2019 года, мы отмечаем снижение смертности от новообразований на 574 случая, или на 5,6%. Подобная ситуация отмечается и в целом по России. Об этом 8 ноября 2023 года заявил Министр здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко в ходе совещания Президента Российской Федерации В.В. Путина с членами Правительства Российской Федерации. За последние четыре года смертность в России от онкологических новообразований снизилась на 5,6%.

Таблица 11
Динамика смертности от ЗНО за период с 2014 по 2023 год
Table 11

Dynamics of mortality from malignant neoplasms from 2014 to 2023

Показатель/ Indicator	2014 год/ year	2015 год/ year	2016 год/ year	2017 год/ year	2018 год/ year	2019 год/ year	2020 год/ year	2021 год/ year	2022 год/ year	2023 год/ year
ИП смертности от ЗНО человек на 100 000 населения (грубый)/ Mortality Rate from Malignant Neoplasms per 100,000 population (crude)	224,1	217,4	218,7	222,5	231,8	232,9	226,9	210,5	212,5	224,5
ИП смертности от ЗНО человек на 100 000 населения (стандартизованный)/ Mortality Rate from Malignant Neoplasms per 100,000 population (standardized)	126,1	121,9	120,9	118,3	123,3	121,5	118,3	107,5	-	-

Заключение

Безусловно, созданные ориентиры в региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями» помогают определить тренды и выстроить задачи для организации помощи больным со злокачественными новообразованиями. Основная цель — это увеличение числа сохраненных жизней и продолжительности жизни населения Свердловской области. В первую очередь необходима ранняя диагностика злокачественных новообразований на уровне первичного звена здравоохранения, вовлеченность специалистов, оказывающих медико-первичную помощь, контакт с пациентом, чтобы предупредить болезнь, стабилизировать имеющееся хроническое заболевание, минимизировать риски развития острых состояний, запущенных стадий заболеваний. Со стороны онкологической службы требуется организация эффективного лечения, в том числе с применением высокотехнологичных методов лечения, и диспансерное наблюдение пациентов онкологического профиля.

ЛИТЕРАТУРА

1. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, Bray F. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin.* 2021 May;71(3):209-249. DOI:10.3322/caac.21660.
2. World Health Organization (WHO). Global Health Estimates 2020: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2019. WHO; 2020. Accessed December 11, 2020. who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/ghe-leading-causes-of-death.
3. Злокачественные новообразования в России в 2022 году (заболеваемость и смертность) / под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой, И.В. Лисичниковой, М.: Изд-во МНИ-ОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2023. 275с.
4. Шахзадова А.О., Старинский В.В., Лисичникова И.В. Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году. *Сибирский онкологический журнал.* 2023; 22(5): 5–13. – DOI:10.21294/1814-4861-2023-22-5-5-13.
5. Кику П.Ф., Алексеева Г.Н., Измайлова О.А., Юдин С.В., Юдин С.С. «Модель организации онкологической помощи населению региона». *Здравоохранение Российской Федерации.* 2017; 61(6): 284-291.
6. Улумбекова Г.Э., Альвианская Н.В., Петрачков И.В. «Организация и финансирование онкологической помощи в Российской Федерации в 2018-2024 гг.» *Вестник ВШОУЗ.*2022; Т.8 № 1: 33-74.

7. Агафонов Ю.А., Федяев Д.В., Омеляновский В.В., Снеговой А.В. Преемственность лекарственного обеспечения на амбулаторном и стационарном этапах терапии онкологических пациентов. Проблемы и пути решения. Медицинские технологии. 2021; (3): 37-44.

8. Петкау В.В., Каримова А.А., Ефремов С.А., Груздева В.А. «Влияние противоопухолевого лекарственного лечения на целевые показатели онкологической службы». Медицинский вестник. 2021; (45): 80-86.

9. Ткачева А.Г., Недочукова Е.С., Подлубная Л.В., Кравченко Д.А. «Роль системы обязательного медицинского страхования в повышении эффективности оказания помощи в Челябинской области». Национальное здравоохранение. 2022; 3(2): 20-29.

Авторы

Кузнецова Ольга Владимировна

Министерство здравоохранения Свердловской области

Заместитель начальника отдела организации специализированной медицинской помощи

o.kuznetsova@egov66.ru

Екатеринбург, Российская Федерация

Борзунов Игорь Викторович

ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой экономики социальной сферы

borzunov.i.v@yandex.ru

ORCID: 0000-0002-9827-8451

SPIN: 5502-4009

Author ID: 278458

Екатеринбург, Российская Федерация

Демидов Денис Александрович

Министерство здравоохранения Свердловской области

Кандидат медицинских наук, доцент, Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области

p18193@gmail.com

ORCID: 0009-0008-5139-5379

SPIN: 5955-1660

Author ID: 541031

Екатеринбург, Российская Федерация

Столин Алексей Владимирович

Министерство здравоохранения Свердловской области

Доктор медицинских наук, начальник отдела организации специализированной медицинской помощи

a.stolin@egov66.ru

Екатеринбург, Российская Федерация

Шабунина Любовь Анатольевна

ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»

Заведующая канцер-регистром

org.uralonco@mail.ru

Екатеринбург, Российская Федерация

**O.V. Kuznetsova¹, I.V. Borzunov^{2,4}, D.A. Demidov¹,
A.V. Stolin¹, L.A. Shabunina³**

ASSESSMENT OF KEY INDICATORS APPROVED BY THE REGIONAL PROGRAM 'FIGHTING ONCOLOGICAL DISEASES' IN A SPECIFIC SUBJECT OF THE RUSSIAN FEDERATION

¹Ministry of Health of the Sverdlovsk Region, Yekaterinburg, Russian Federation;

²Federal State-Funded Educational Institution of Higher Education «Ural State University of Economics», Yekaterinburg, Russian Federation;

³State Autonomous Healthcare Institution «Sverdlovsk Regional Oncology Dispensary,» Yekaterinburg, Russian Federation;

⁴State Autonomous Healthcare Institution «Institute of Medical Cell Technologies», Yekaterinburg, Russian Federation

Abstract. Malignant neoplasms rank second among the causes of death in the Russian Federation. The mortality rate from malignant neoplasms serves as an assessment of the population's health. **The research aim:** was to evaluate the interim outcomes of the implementation of the regional program «Fighting Oncological Diseases in the Sverdlovsk Region». **Materials and Methods.** An analysis of the key indicator rates approved by the regional program «Fighting Oncological Diseases in the Sverdlovsk Region». **Results.** The dynamics of primary morbidity of malignant neoplasms, the proportion of patients in whom malignant neoplasms were detected at early stages, and the number of patients under outpatient care for five or more years, mortality and one-year mortality of patients with malignant neoplasms were studied. These indicators reflect the effectiveness of conducted activities, including early detection, treatment of malignant neoplasms, and the outpatient follow-up of oncology patients. **Conclusions.** The incidence and mortality rates of malignant neoplasms in the Sverdlovsk region characterize the performance of the regional oncology service. The benchmarks established in the regional program «Fighting Oncological Diseases» help identify trends and establish tasks for organizing effective assistance to patients with malignant neoplasms.

Keywords: Malignant neoplasm, regional program, indicator, mortality, morbidity, analysis

There is no conflict of interest.

Contact details of the corresponding author:

Olga V. Kuznetsova

o.kuznetsova@egov66.ru

Received 25.12.2023

For citation:

Kuznetsova O.V., Borzunov I.V., Demidov D.A., Stolin A.V., Shabunina L.A. Assessment of key indicators approved by the regional program «Fighting oncological diseases» in a specific subject of the Russian Federation. [Online] Vestn. Ural. Med. Akad. Nauki. = Journal of Ural Medical Academic Science. 2024, Vol. 21, no. 1, pp. 72–85. DOI:10.22138/2500-0918-2024-21-1-72-85 (In Russ)

REFERENCES

1. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, Bray F. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin.* 2021 May;71(3):209-249. DOI:10.3322/caac.21660.
2. World Health Organization (WHO). Global Health Estimates 2020: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2019. WHO; 2020. Accessed December 11, 2020. who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/ghel-leading-causes-of-death.
3. Malignant neoplasms in Russia in 2022 (morbidity and mortality) / ed. by A.D. Kaprin, V.V.

Starinsky, A.O. Shakhzadova. Starinsky, A.O. Shakhzadova, Lisichnikova IV Moscow: Publishing house of P.A. Herzen MNIIOI branch of FGBU «NMRC Radiology» of the Ministry of Health of Russia, 2023. 275 с. (InRuss.).

4. Shakhzadova AO, Starinskiy VV, Lisichnikova IV State of oncological care for the Russian population in 2022. Siberian Oncological Journal. 2023; 22(5): 5,13. DOI:10.21294/1814-4861-2023-22-5-5-5-13(InRuss.).

5. Kiku P.F., Alekseeva G.N., Izmailova O.A., Yudin S.V., Yudin S.S. «Model of organizing oncological care for the population of the region». Healthcare of the Russian Federation. 2017; 61(6): 284-291, (In Russ.).

6. Ulumbekova G.E., Al'vianskaya N.V., Petrachkov I.V. «Organization and financing of oncological care in the Russian Federation in 2018-2024». Bulletin of the VSHOUZ. 2022; Vol. 8, No. 1: 33-74, (In Russ.).

7. Agafonov Yu.A., Fedyaev D.V., Omelyanovsky V.V., Snegovoy A.V. Continuity of drug provision at outpatient and inpatient stages of therapy for oncology patients. Problems and solutions. Medical Technologies. 2021; (3): 37-44, (In Russ.).

8. Petkau V.V., Karimova A.A., Efremov S.A., Gruzdeva V.A. «Impact of antitumor drug treatment on target indicators of oncology service». Medical Herald. 2021; (45): 80-86, (In Russ.).

9. Tkacheva A.G., Nedochukova E.S., Podlubnaya L.V., Kravchenko D.A. «Role of the compulsory health insurance system in improving the efficiency of care in the Chelyabinsk region». National Healthcare. 2022; 3(2): 20-29, (In Russ.).

Authors

Olga V. Kuznetsova

Ministry of Health of the Sverdlovsk Region

Deputy Head of the Department for the Organization of Specialized Medical Care

o.kuznetsova@egov66.ru

Yekaterinburg, Russian Federation

Igor V. Borzunov

Ural State University of Economics

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Social Sphere Economics

borzunov.i.v@yandex.ru

ORCID: 0000-0002-9827-8451

SPIN: 5502-4009

Author ID: 278458

Yekaterinburg, Russian Federation

Denis A. Demidov

Ministry of Health of the Sverdlovsk Region

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Deputy Minister of Health of the Sverdlovsk Region

p18193@gmail.com

ORCID: 0009-0008-5139-5379

SPIN:5955-1660

Author ID: 541031

Yekaterinburg, Russian Federation

Alexey V. Stolin

Ministry of Health of the Sverdlovsk Region

Doctor of Medical Sciences, Head of the Department for the Organization of Specialized Medical Care

a.stolin@egov66.ru

Yekaterinburg, Russian Federation

Lyubov A. Shabunina
State Autonomous Healthcare Institution «Sverdlovsk Regional Oncology Dispensary»
Head of the Cancer Registry
org.uralonco@mail.ru
Yekaterinburg, Russian Federation