

СОСТОЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ В 2008 ГОДУ

В 2008 году зарегистрировано 8629 случаев онкологических заболеваний. Заболеваемость выросла и составила 317,2 на 100 тысяч населения (2007 – 307,0; 2006 – 295,6). В Российской Федерации заболеваемость составляла в 2005 г. – 328,8 на 100 тысяч населения. Состоит на учете на конец 2008 года 47974 больных. За 10 лет прирост контингентов по области составил – 27,9%, по РФ прирост – **12,7%**.

Наибольшая заболеваемость в Пермском крае: в городах: Пермь – 356,9; Березники – 341,7; Губаха – 384,2; Кизел – 353,5; Краснокамск – 414,8; Лысьва – 405,2; Чусовой – 354,6. В Сельских территориях: Горнозаводский район 390,9 на 100 тысяч населения.

Заболеваемость онкологическими новообразованиями (на 100 тысяч населения)

Нозология	2008 год	2007 год	2006 год	РФ
Рак кожи (включая меланому)	39,0	38,4	36,9	38,1
Рак лёгкого	33,9	32,4	31,3	41,4
Рак молочной железы (на 100 тысяч женского населения)	59,0	57,3	55,8	64,4
Рак желудка	23,1	21,6	20,9	31,0
Рак ободочной кишки	21,4	17,9	17,8	20,4
Опухоли головы и шеи	18,4	16,7	14,7	-
Рак прямой кишки	17,4	17,1	17,8	16,0
Рак шейки матки (на 100 тысяч женского населения)	15,5	15,6	15,3	16,7

Структура онкозаболеваемости в Пермском крае (%)

Нозология	2008 год	2007 год	2006 год	РФ
Рак кожи	12,8	13,2	13,0	13,2
Рак лёгкого	11,2	11,1	11,0	12,6
Рак молочной железы	10,5	10,6	10,6	10,5
Рак желудка	7,6	7,4	7,4	9,5
Рак ободочной кишки	7,0	6,1	6,3	6,2
Рак прямой кишки	5,7	5,9	6,3	4,9
Рак шейки матки	2,7	2,9	2,9	2,7

Рост заболеваемости злокачественными новообразованиями, в том числе раком кожи, легких, молочной железы, желудка, ободочной и прямой кишки, опухолей головы и шеи, вероятно, в значительной мере определен неблагоприятным направлением демографических процессов в популяции России, обусловившим постарение населения, усилением влияния вредных факторов внешней среды, распространением вредных привычек, а также упорядочением регистрации заболевших, улучшением диагностики.

Распределение онкозаболеваний по возрастам у мужчин и женщин (%)

2008/2007/2006 гг.

мужчины	0-29 лет	30-59 лет	60 лет и старше
	2,8/2,7/2,7	35,7/35,8/34,7	61,5/61,5/62,3
женщины	0-29 лет	30-54 лет	55 лет и старше
	2,4/2,4/2,2	37,6/25,6/25,6	60,0/72/72,2

Соотношение заболевших мужчин и женщин в 2008 году – 1,24; в 2007 году = 1:1,20; в 2006 году = 1:1,23.

Структура заболеваемости у мужчин (%)

2008/2007/2006 гг.

I место	рак лёгких	20,7/21,3/21,5
II место	рак кожи	9,6/11,1/8,6
III место	рак желудка	9,6/9,2/10,0

Структура заболеваемости у женщин (%)

2008/2007/2006 гг.

I место	рак молочной железы	18,2/19.0/18,2
II место	рак кожи	14,9/14.3/15,6
III место	Рак ободочной кишки	8,4/7.1/7,0

Наиболее высокие показатели заболеваемости по нозологиям в Пермском крае (на 100 тысяч населения):

Рак кожи: город: Пермь – 52,8; Краснокамск – 52,6; Лысьва – 51,9; Чайковский – 45,1. Село: Березовский – 55,9; Верецагинский – 43,8; Карагайский – 41,8; Очерский район – 48,7.

Рак лёгкого: город: Губаха – 37,4; Кизел – 38,9; Краснокамск – 38,4; Кунгур – 58,8; Лысьва – 37,4; Чусовой – 38,4. Село: Горнозаводский – 64,6; Добрянский – 39,1; Красновишерский – 57,1; Нытвенский – 35,1; Осинский – 40,5; Оханский – 40,7; Очерский – 40,6; Пермский – 55,0; Сивинский – 41,7; Соликамский – 51,0; Чернушинский район – 44,4; Коми-Пермяцкая окружная больница – 43,0.

Рак молочной железы: город: Пермь – 74,7; Березники – 72,7; Губаха – 104,6; Кизел – 75,5; Краснокамск – 66,3; Лысьва – 83,7; Соликамск – 66,6; Чусовой – 67,4; Кудымкар – 63,2. Село: Оханский – 65,4; Суксунский район – 72,3.

Рак желудка: город: Пермь – 26,1; Березники – 30,7; Гремячинск – 33,2; Кизел – 38,9; Лысьва – 28,9; Соликамск – 26,7; Чусовой – 28,6. Село: Березовский – 27,9; Добрянский – 35,9; Еловский – 24,4; Карагайский – 25,1; Кишертский – 41,2; Куединский – 29,4; Нытвенский – 26,3; Ординский – 30,9; Очерский район – 28,4.

Рак прямой кишки: город: Березники – 21,1; Гремячинск – 19,9; Краснокамск – 28,4; Лысьва – 19,3; Чайковский – 19,3; Чусовой – 25,9; Кудымкар – 35,5. Село – Б-Сосновский – 21,0; Горнозаводский – 25,1; Добрянский – 19,6; Кишертский – 20,6; Куединский – 22,9; Сивинский – 29,8; Соликамский – 22,7; Суксунгский – 19,1; Чернушинский район – 19,1.

Рак шейки матки: город: Губаха – 23,8; Кизел – 17,4; Краснокамск – 23,0; Соликамск – 24,7. Село – Бардымский – 20,6; Верещагинский – 17,2; Горнозаводский – 33,6; Добрянский – 33,2; Еловский – 31,2; Ильинский – 36,7; Карагайский – 39,2; Куединский – 24,9; Красновишерский – 21,7; Нытвенский – 20,3; Пермский – 19,5; Соликамский – 24,8; Суксунский район – 18,1; Коми-Пермяцкая окружная больница – 17,9.

Смертность от онкологических заболеваний в Пермском крае в 2008 году снизилась и составила 169,5 на 100 тысяч населения (2007 – 170,7; 2006 – 172,7). РФ – 201,1. Всего умерло от злокачественных новообразований 4608 человек - из числа состоящих на учете.

Наибольшая смертность: город: Пермь – 173,4; Березники – 193,4; Гремячинск – 199,0; Кизел – 236,7; Краснокамск – 177,6; Лысьва – 205,0; Соликамск – 180,9; Чусовой – 275,5. Село: Горнозаводский – 193,7; Добрянский – 193,9; Кишертский – 205,8; Нытвенский – 188,8; Осинский – 196,4; Ординский – 302,7; Очерский – 182,5; Пермский – 187,8; Усольский район – 181,3; Уинский – 174,2. Рост смертности в этих территориях связан с ростом запущенности и упорядочением регистрации умерших.

Смертность в крае на 100 тысяч населения/структура смертности в %

Нозология	2008 год	2007 год	2006 год	РФ
Рак лёгкого	28,1/16,6	26,3/15,4	26,9/16,4	37,6/18,7
Рак желудка	18,2/10,8	18,6/10,9	18,3/11,2	27,8/13,8
Рак молочной железы	28,4/9,0	25,8/8,2	24,1/8,0	29,8/17,4
Рак прямой кишки	11,4/6,7	12,3/7,2	11,5/7,1	11,4/5,7
Рак шейки матки	9,6/3,0	11,0/3,5	11,7/3,9	7,9/4,6

Имеет место рост смертности от рака легкого и молочной железы.

Раннее выявление – I-II стадии составляют в 2008 году 46,9% (2007 – 46,6%; 2006 – 46%).

Запущенность (IV стадия) в Пермском крае в 2008 году снизилась и составила 20,1% (2007 – 20,4%; 2006 – 20,2%). РФ – 23,3%. Показатель запущенности является одним из основных критериев оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в учреждениях общей лечебной сети. Запущенность характеризует уровень позднего выявления рака и зависит от низкой онкологической настороженности врачей общей лечебной сети; качества проводимой диспансеризации и активного выявления рака; квалификации кадров; оснащённости лечебных учреждений лечебно-диагностическим оборудованием; грамотности населения и своевременности обращения населения за медицинской помощью.

Наибольшая запущенность: город: Гремячинск – 28,3; Кизел – 28,0; Кунгур – 25,6; Лысьва – 29,1. Село: Бардымский – 32,7; Б-Сосновский – 29,6; Горнозаводский – 49,0; Еловский – 40,0; Ильинский – 36,4; Карагайский – 27,1; Кунгурский – 35,5; Красновишерский – 24,6; Октябрьский – 31,7; Осинский – 27,7; Ординский – 33,3; Оханский – 25,5; Очерский – 33,3; Сивинский – 25,0; Суксунский – 41,7; Усольский – 48,0; Частинский – 38,9; Чердынский – 32,7; Чернушинский район – 22,6; Коми-Пермяцкая окружная больница – 44,9.

Структура запущенности в крае по локализациям (%)

Нозология	2008 год	2007 год	2006 год
Рак прямой кишки	55,1	52,0	56,0
Рак шейки матки	43,2	50,4	42,7
Рак желудка	35,4	41,8	36,5
Рак молочной железы	34,9	36,7	34,6
Рак легких	30,4	30,2	26,4

Одногодичная летальность в 2008 году снизилась и составила 24,5% (2007 – 24,7%; 2006 – 26,4%). По РФ в 2005 году – 31,6%.

Пятилетняя выживаемость в 2008 году выросла – 50,8% (2007 – 49,8%; 2006 – 47,8%). По РФ в 2005 году – 50%. Улучшение показателя можно связывать с эффективностью диагностических и лечебных мероприятий и с широким внедрением уже разработанных современных технологий комбинированного и комплексного лечения злокачественных новообразований.

Контингент онкобольных (показатель распространенности на 100 тысяч населения) в 2008 вырос – 1764,9 (2007 – 1711,2; 2006 – 1704,3). По РФ в 2005 году совокупный показатель составил 1672,7. Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости, снижением смертности, так и увеличением выживаемости.

На профосмотрах в 2008 году выявлялось 18,1% онкозаболеваний (2007 – 17,4; 2006 – 16,9%). В РФ в 2005 году – 11,8%. Удельный вес онкологических больных, выявленных активно, т.е. в процессе диспансеризации населения, определяет состояние и организацию вторичной профилактики рака, и применение амбулаторно-поликлиническими учреждениями комплекса различных форм диспансеризации и скрининга. Процент больных выявленных активно и больных, имеющих первую и вторую стадии злокачественного новообразования, определяет состояние организации раннего выявления,

уровень диагностики, объем и качество профилактических и скрининговых мероприятий.

Морфологическая верификация диагноза в 2008 году снизилась – 81,9%; (в 2007 – 83,1%; 2006 году – 85,5%). (РФ 2005 год – 80,7%). Снижение связано с неуккомплектованностью врачебными кадрами, плохим материальным оснащением некоторых лабораторий.

Организационно-методическая работа

Пермского краевого онкологического диспансера в 2008 году:

После приема годовых отчетов проведен анализ состояния онкологической помощи в крае в разрезе территорий с изданием информационного бюллетеня с рекомендациями по улучшению онкологической службы, который предоставляется во все территории края. Состояние службы анализировались на Медсоветах территорий с информированием ПКОД.

Проанализировано качество составления годовых отчетов районкологами края с информированием территорий.

В 2008 году проведены онкологические комиссии:

1. О состоянии онкологической помощи населению Пермского края (с изданием информационного бюллетеня) – март 2008;
2. Состояние онкологической помощи в Коми-Пермяцком АО – июнь 2008 года;
3. Состояние запущенности в г.г. Губахе, Краснокамске, Ильинском и Оханском районах Пермского края – декабрь 2008 года.

ПКОД принял участие в подготовке 2-х Всероссийских конференций:

- 4 апреля 2008 года – Межрегиональная конференция главных врачей Приволжского округа по вопросам организации онкологической помощи;

- 25 февраля 2008 года – конференция по актуальным вопросам онкологии (г. Челябинск).

10 апреля 2008 года состоялся телемост по актуальным вопросам лечения рака молочной железы с РОНЦ им. Н.И. Блохина (гг. Уфа, Тюмень, Казань, Краснодар и др.).

Проведены кустовые конференции по онкологии с выездными медсоветами:

1. 16 апреля 2008 года – г. Чайковский (87 медработников);
2. 27 мая 2008 года – г. Нытва (48 медработников);
3. 15 октября 2008 года – г. Верещагино (32 медработника).

Проведены краевые научно-практические конференции:

1. 21 мая – «Профилактика социально-значимых заболеваний в ЛПУ Пермского края» (48 человек);
2. 18 сентября – «Опухоли репродуктивной системы у женщин» (107 акушер-гинекологов из всех территорий Пермского края).

Проведены научно-практические конференции для онкологов и врачей общей
лечебной сети Пермского края:

- 10 июня – Лечение альфафитопротеином (проф. С.Ю. Родионов) – 25 человек;
- 19 июня – MSD – новая эра в антибиотикотерапии – 20 человек;
- 24 июня – Нутритивная поддержка в онкологии – 34 человека;
- 21 июля – Профилактика рака шейки матки – 25 человек;
- 26 ноября – Городская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы диагностики, лечения и вакцинопрофилактики ВПЧ-инфекции» 52 человека;
- 8 ноября – Нексовар в лечении гепатоцеллюлярного рака – 15 человек;
- 16 декабря – Инвазивные микозы – 14 человек;

- 2 декабря – Лечение Мабтерой В-клеточных лимфом
(проф. Н.В. Федорова) – 21 человек.

Проведены тематические усовершенствования:

6 октября – 6 декабря по онкологии (обучено 8 районкологов);

10 ноября – 6 декабря для акушер-гинекологов «Новообразования органов репродуктивной системы у женщин. Кольпоскопия» (обучено 15 акушер-гинекологов).

Проведены дни «маммолога»:

- г. Кишерть (март)
- п. Барда (май)
- п. Суксун (ноябрь)

Выпущены 2 методических письма:

- организация работы смотровых кабинетов;
- рак и беременность.

С 1989 года в Перми проводится Демонстрационный проект по снижению смертности от ряда форм рака на избранных территориях РФ в рамках сотрудничества МЗ и ВОЗ. Конечная цель – используя стратегию ВОЗ при осуществлении конкретных мероприятий по профилактике, ранней диагностике и лечению некоторых видов злокачественных новообразований снизить запущенность, смертность от рака молочной железы и шейки матки.

Согласно приказов №135 от 19.04.99 МЗ РФ и №281 от 28.10.99 УЗ Пермской области продолжается создание Государственного ракового регистра Пермского края.

С 1991 года Пермский краевой онкологический диспансер сотрудничает с предприятиями края по раннему выявлению предраковой и раковой патологии.

Врачи краевого диспансера регулярно выезжают в территории края с целью оказания организационно-методической и консультативной помощи, проверки состояния онкологической помощи, проведению конференций по отдельным вопросам онкологии. В 2008 году проведено 123 выезда в территории, проконсультировано 2081 больной.

Благодаря целенаправленной работе Пермского краевого онкологического диспансера, по улучшению ранней диагностики онкологических заболеваний и внедрению новых методов лечения, отмечается улучшение некоторых показателей онкологической службы Пермского края:

1. Снизилась смертность от онкозаболеваний: 2008 – 169,5; 2007 – 170,7; 2006 – 172,7 на 100 тысяч населения; РФ 2005 год – 201,1.
2. Снизилась годовая летальность: 2008 – 24,5; 2007 – 24,7; 2006 – 26,4%; РФ 2005 год – 31,6%.
3. Выросла 5-летняя выживаемость: 2008 – 50,8; 2007 – 49,8; 2006 – 47,8%; РФ 2005 год – 50%.
4. Растет контингент онкобольных: 2008 – 1764,9; 2007 – 1711,2; 2006 – 1704,3 на 100 тысяч населения; РФ 2005 год – 1672,7 на 100 тысяч населения.
5. Снизилась смертность при нозологиях: рак желудка – 18,2 на 100 тысяч населения (2007 – 18,6; 2006 – 18,3; РФ – 27,8); рак прямой кишки – 11,4 (2007 – 12,3; 2006 – 11,5; РФ – 11,4); рак шейки матки – 9,6 (2007 – 11,0; 2006 – 11,7).
6. Повысилась выявляемость на профосмотрах: 2008 – 18,1%; (2007 – 17,4; 2006 – 16,9%; РФ 2005 год – 11,3%.
7. В смотровых кабинетах обследовано в крае 198259 женщин, в том числе с использованием цитологического метода – 149809; (2007 – 221306; 2006 – 208057 женщин, в т. ч. с использованием цитологического метода 2007 – 157874; 2006 – 152855). Выявлено 161 онкологическое заболевание (2007 – 239; 2006 – 228 онкологических заболеваний), в т.ч. рак шейки матки – 32; рак молочной железы – 80; рак прямой кишки – 5; рак кожи – 15; рак других

локализации – 29, рак in situ – 177, кроме того, выявлено 8631 предопухолевых заболеваний.

В тоже время имеется ряд недостатков, которые влияют на организацию онкологической помощи в крае:

1. Нет районных онкологов в Верещагинском, Гремячинском, Горнозаводском, Кишертском, Кунгурском, Ординском, Чердынском районах.

2. Кировский район города Перми, город Кудымкар, Горнозаводский, Октябрьский, Оханский, Пермский, Соликамский и Чердынский районы не подали форменных сведений о работе смотровых кабинетов.

3. Медленно внедряется методика полицейского учета женщин старше 30 лет в смотровых кабинетах с вызовом женщины, не посещавших кабинет более 3 лет (г. Березники, Верещагинский, Сивинский, Уинский, Чернушинский районы).

4. Уменьшилось количество смотровых кабинетов в 2008 году – 73; (2007 – 86; 2006 году – 73). Низкий охват в смотровых кабинетах цитологическим методом диагностики (менее 76%) в Александровске, Гремячинске, Губахе, Кизеле, Краснокамске, Чайковском, Б-Сосновском, Еловском, Ильинском, Куединском, Кунгурском, Красновишерском, Осинском, Ординском, Очерском, Сивинском, Суксунском, Усольском, Частинском районах, Коми-Пермяцком округе.

5. Нет сведений о разборе запущенности в ГП №9 города Перми и женской консультации МСЧ №6; в Березниках, Губахе, Кишертском, Оханском, Соликамском и Чердынском районах. Нет соответствия таблицы разбора запущенности и 35 формы госстатотчетности в Александровске, Гремячинске, Кизеле, Краснокамске, Соликамске, Чусовом, Березовском, Горнозаводском, Добрянском, Ильинском, Карагайском, Кунгурском, Октябрьском, Осинском, Ординском, Соликамском, Сивинском, Суксунском, Уинском, Частинском, Чернушинском районах.

6. Выросла смертность при раке легкого: 2008 – 28,1; 2007 – 26,3; 2006 – 26,9; РФ 2005 год – 37,6; при раке молочной железы: 2008 – 28,4; 2007 – 25,8; 2006 – 24,1%; РФ 2005 год – 29,8 на 100 тысяч женского населения.

7. Низкая активная выявляемость онкологических заболеваний на профосмотрах в городах: Березники – 16,2; Гремячинск – 4,3; Губаха – 5,2; Краснокамск – 12,3; Лысьва – 13,8; Соликамск – 4,1; Чайковский – 7,8; Чусовой – 11,0; Кудымкар – 2,5. На селе: Бардымский – 14,5; Б-Сосновский – 11,1; Горнозаводский – 2,9; Еловский – 10,0; Карагайский – 5,1; Куединский 12,2; Кунгурский – 6,5; Пермский – 12,6; Октябрьский – 0,0; Пермский – 9,5; Сивинский – 15,0; Усольский – 8,0; Уинский – 3,7; Частинский – 16,7; Чердынский район – 12,2; Чернушинский – 3,4; Коми-Пермяцкая окружная больница – 7,2%.

8. Высокая запущенность при визуальных локализациях (III – IV ст.) в некоторых территориях:

➤ При раке молочной железы (III – IV ст.): город: Гремячинск (2 случая из 4) – 50%; Губаха (11 из 22) – 50,0; Краснокамск (12 из 26) – 46,2; Кунгур (14 из 22) – 63,6; Лысьва (22 из 38) – 57,9; Чайковский (13 из 26) – 50,0; Чусовой (13 из 27) – 48,1%; Кудымкар (4 из 11) – 36,4%. Село: Березовский (2 из 4) – 50,0; Верещагинский (5 из 12) – 41,7; Ильинский (2 из 3) – 66,7; Карагайский (2 из 5) – 40,0; Куединский (2 из 5) – 40,0; Октябрьский (3 из 4) – 75,0; Сивинский (2 из 3) – 66,7; Суксунский (3 из 8) – 37,5; Усольский (1 из 2) – 50,0; Частинский (1 из 1) – 100,0; Чердынский (2 из 5) – 40,0; Коми-Пермяцкая окружная больница (9 из 17) – 52,9%. (РФ – 37,4).

➤ При раке шейки матки III – IV ст. город: Александровск (3 из 3) – 100,0; Губаха (5 из 5) – 100,0; Кунгур (3 из 3) – 100; Соликамск (7 из 13) – 53,8. Село: Бардымский (2 из 3) – 66,7; Березовка (1 из 1) – 100,0; Б-Сосновский (1 из 1) – 100; Верещагинский (2 из 4) – 50,0; Горнозаводский (3 из 5) – 60,0; Карагайский (3 из 5) – 60,0; Куединский (3 из 4) – 75,0; Красновишерский (2 из 3) – 66,7; Октябрьский (2 из 3) – 66,7; Осинский (1 из 1) – 100,0; Соликамский (2 из 2) – 100,0; Суксунский (1 из 2) – 50,0; Частинский (1 из 1) – 100,0;

Чердынский (1 из 1) – 100,0; Чердынский (1 из 2) – 50,0; Коми-Пермяцкая окружная больница (8 из 9) – 88,9; (РФ – 39,5)

➤ При раке кожи с меланомой (III – IV ст.): город: Губаха (2 из 14) – 14,3; Кунгур (1 из 15) – 6,7; Лысьва (3 из 43) – 7,0; Кудымкар (1 из 12) – 8,3;. Село: Березовский (5 из 10) – 50,0; Верещагинский (2 из 19) – 10,5; Горнозаводский (3 из 9) – 33,3; Добрянский (1 из 18) – 5,6; Карагайский (1 из 10) – 10,0; Красновишерский (1 из 7) – 14,3; Октябрьский (1 из 4) – 25,0; Осинский (1 из 8) – 12,5; Очерский (1 из 12) – 8,3; Соликамский (1 из 1) – 100,0; Усольский (1 из 2) – 50,0; Чернушинский (1 из 17) – 5,9%.

➤ При раке прямой кишки (III – IV ст.): город: Кизел (4 из 5); – 80,0; Краснокамск (15 из 20) – 75,0; Соликамск (15 из 16) – 93,8; Чусовой (13 из 19) – 68,4; Кудымкар (7 из 11) – 63,6%. Село: Бардымский (5 из 5) – 100,0; Б-Сосновский (2 из 3) – 66,7; Верещагинский (4 из 4) – 100,0; Горнозаводский (7 из 7) – 100,0; Карагайский (3 из 3) – 100,0; Кунгурский (3 из 5) – 60,0; Октябрьский (2 из 3) – 66,7; Оханский (2 из 3) – 66,7; Сивинский (5 из 5) – 100,0; Суксунский (4 из 4) – 100,0; Уинский (2 из 2) – 100,0; Частинский (1 из 1) – 100,0; Чердынский (4 из 4) – 100,0; Чернушинский (7 из 10) – 70,0%; (РФ – 57).

9. Не везде руководство соблюдает сроки усовершенствования 1 раз в 5 лет акушерок смотровых кабинетов, лаборантов и врачей цитологов, гинекологов по онкологии и кольпоскопии и районных онкологов.

В ЦЕЛЯХ УЛУЧШЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПЕРМСКОГО КРАЯ ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР РЕКОМЕНДУЕТ:

I. Начальникам райуправлений здравоохранения:

1. Провести Медсовет по организации онкологической помощи в каждой территории с оценкой заболеваемости, смертности, запущенности.

Решение Медсовета представить в Пермский краевой онкологический диспансер;

2. В каждой территории разработать план профилактических осмотров населения и специальных скрининговых программ с целью выявления злокачественных новообразований органов репродуктивной системы с утверждением в Администрации районов;

3. Сформировать группы повышенного риска заболеть онкозаболеваниями и проводить диспансерное наблюдение за ними с лечением;

4. Организовать работу экспертной комиссии во главе с зам. главного врача по лечебной работе для разбора запущенных случаев онкологических заболеваний, обратив особое внимание на визуальные локализации. Заседания экспертной комиссии проводить не реже 1 раза в квартал с привлечением кураторов районов от Пермского краевого онкологического диспансера;

5. Скоординировать работу районкологов с городским центром медицинской профилактики;

6. Создать смотровые кабинеты в каждой поликлинике, организовать работу смотрового кабинета поликлиники в соответствии с Рекомендациями по организации деятельности смотрового кабинета амбулаторно-поликлинического учреждения Методических рекомендаций «Выявление злокачественных новообразований и оказание медицинской помощи онкологическим больным» №9588-ВС от 27.12.07 и с Порядком организации деятельности смотрового кабинета амбулаторно-поликлинического учреждения по раннему выявлению заболеваний молочной железы приказа №154 от 15.03.2006 года «О мерах по совершенствованию медицинской помощи при заболеваниях молочной железы»;

7. Продолжить работу по созданию картотеки полицевого учёта женщин старше 30 лет в смотровых кабинетах и активно вызывать женщин, не посещавших кабинет более 3х лет;

8. Обязать врачей общей лечебной сети поликлиники строго контролировать осмотр всех женщин, впервые посетивших поликлинику в данном году, в смотровом кабинете;

9. Проанализировать работу цитологической службы и обеспечить осмотр цитологических мазков в каждом районе города;

10. Обратить особое внимание на раннюю диагностику онкологических заболеваний:

при раке молочной железы – ежегодный осмотр и пальпация молочных желёз с обучением всех женщин самообследованию с отметкой об обучении в амбулаторной карте, диагностическая маммография;

при раке шейки матки – ежегодный гинекологический осмотр с взятием цитологического мазка у всех женщин старше 18 лет;

при раке желудка – фиброгастроскопия с обязательной морфологической верификацией диагноза при заболеваниях желудка не реже 1 раза в год; при раке лёгких – флюорография лёгких 1 раз в год, 5-кратное взятие мокроты на атипичные клетки; фибробронхоскопия с биопсией при подозрении на опухолевые образования в лёгких,

при раке прямой кишки – ежегодное пальцевое исследование прямой кишки;

при опухолях яичников – УЗИ органов малого таза, по показаниям лапароскопия;

при раке тела матки – взятие аспирата из полости матки с обязательным цитологическим исследованием, по показаниям гистероскопия;

11. Не реже одного раза в год проводить усовершенствование врачей-онкогинекологов и средних медицинских работников по вопросам профилактики и раннего выявления рака репродуктивных органов у женщин.

12. Обязательное проведение обследования на выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний у женщин, находившихся на стационарном лечении, независимо от профиля отделения.

13. В плане реабилитации онкологических больных:

- Обеспечить реабилитацию онкобольных в центрах восстановительного лечения общего профиля.

- Внедрять в практику новейшие методы лечения, позволяющие получить наилучшие непосредственные и отдаленные результаты.

- После радикального лечения рекомендовать онкобольным санаторное лечение, а также периодически проводить общеукрепляющее лечение в условиях отделения восстановительного лечения.

- Изменить деятельность МСЭК: более гибко, с учетом индивидуальных особенностей, подходить к оценке трудоспособности больных; увеличить (более 4 месяцев) продолжительность периода временной нетрудоспособности для долечивания, с тем, чтобы больной мог непосредственно вернуться к трудовой деятельности без перехода на инвалидность; сокращать срок инвалидности II группы и активно переводить больных на III группу с правом заниматься посильным трудом; предоставлять работающим инвалидам III группы право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день; расширять возможности профессионального обучения и переобучения больных с учетом их образования, квалификации, специальности и анатомо-функциональных нарушений, связанных с основным заболеванием и последствиями лечения; расширять возможности работы в домашних условиях.

- Восстановление трудоспособности и уменьшение инвалидизации онкобольных имеют большое морально-этическое значение и, кроме того, связаны с решением важных социально-экономических проблем.

14. Два раза в год проводить рабочие совещания цитологов и акушерок смотровых кабинетов по раннему выявлению онкогинекологической патологии.

II. Главному врачу ПКОД:

1. Провести анализ состояния онкологической помощи в Пермском крае за 2008 год с изданием информационно-аналитического справочника в разрезе территорий – март 2009.

2. Провести анализ качества предоставленных годовых отчетов районкологов края за 2008 год – март 2009.

3. Проведение межрегиональной научно-практической конференции (Приволжского и Уральского округов) «Диагностика и лечение ранних форм рака молочной железы» - март 2009 года.

4. Провести онкологическую комиссию:

4.1. О состоянии онкологической помощи населению Пермского края за 2008 год – март 2009 года;

4.2. О состоянии онкологической помощи в г. Кунгуре и Кунгурском районе – август 2009 года;

4.3. О состоянии эндоскопической помощи в Пермском крае – декабрь 2009 года.

5. Проведение выездного очно-заочного сертификационного цикла для врачей УЗИ, рентгенологов и радиологов (г. Челябинск) – октябрь 2009 года.

6. Проведение выездных Медсоветов с кустовыми конференциями:

6.1. в г. Горнозаводске – март 2009 года;

6.2. в г. Кудымкаре – июль 2009 года;

6.3. в г. Добрянке – октябрь 2009 года;

6.4. в п. Уинское – декабрь 2009 года.

7. Проведение совместной краевой научно-практической конференции:

с дерматовенерологами – апрель 2009 года;

с травматологами – сентябрь 2009 года.

8. . Проведение краевой конференции для фельдшеров ФАП, акушерок смотровых кабинетов, фельдшеров участковых больниц (2 шт.) – май 2009 года.

9. Проведение для врачей акушер - гинекологов тематического усовершенствования по теме «Новообразования репродуктивной системы у женщин. Кольпоскопия» на базе ПКОД – март, октябрь 2009 года.

10. Проведение тематического усовершенствования по теме «Онкология» на базе ПКОД – октябрь 2009 года.

11. Обеспечить выезд сотрудников ПООД и специалистов ПГМА в территории области с целью оказания организационно-методической, консультативной помощи – постоянно в течение года.

12. Проводить регулярные проверки состояния помощи в онкологических отделениях г. Соликамска и г. Березники – постоянно.

13. Проводить проф. осмотры на раннее выявление предопухолевой и опухолевой патологии по договорам с пром. предприятиями края – постоянно.

Главный врач

Пермского краевого онкологического диспансера,
доктор медицинских наук

О.А. Орлов

Заместитель главного врача

Пермского краевого онкологического диспансера,
Главный онколог Пермского края

А.В. Зелёный

Показатели онкологической помощи в Пермском крае за 2008 год

№	Район	Заболеваемость	Смертность	Запушенность	Посмертно учтенные	1-годовая летальность	5-летняя выживаемость	Контингент	Выявляемость на профосмотрах	Рак головы и шеи (на 100тысяч населения)		Рак пищевода (на 100тысяч населения)		Рак желудка (на 100тысяч населения)		Рак ободочной кишки (на 100тысяч населения)	
										всего	IV ст. (%)	всего	IV ст. (%)	всего	IV ст. (%)	всего	IV ст. (%)
1	Дзержинский р-н	339.4	167.0	13.8	-	8.5	49.1	2384.1	15.9	18.7	17.9	3.3	0.0	18.7	28.6	28.7	18.6
2	Индустриальный р-н	371.1	184.6	16.3	30	26.5	46.1	2968.3	70.1	24.9	42.5	2.5	25.0	27.4	36.4	28.1	42.2
3	Кировский р-н	298.3	178.0	17.4	4	14.3	37.3	1899.4	9.9	13.8	11.8	2.4	33.3	26.8	18.2	16.3	20.0
4	Ленинский р-н	310.0	203.4	8.2	1	15.1	53.2	1995.6	26.4	23.2	16.7	0.0	-	31.0	6.3	25.2	15.4
5	Мотовилихинский р-н	343.0	165.3	16.6	35	23.2	50.3	2114.6	27.6	16.3	51.7	5.0	11.1	21.9	35.9	24.1	27.9
6	Орджоникидзевский	324.9	112.8	11.6	17	14.2	53.6	1824.0	19.1	13.4	6.7	4.5	20.0	14.3	25.0	19.7	13.6
7	Свердловский р-н	432.1	198.2	11.9	28	13.7	47.5	2413.0	11.9	18.4	20.5	5.2	9.1	38.6	25.6	42.4	16.7
1 г.Пермь		356.9	173.4	14.1	115	16.8	47.7	2292.4	26.0	18.2	27.8	3.7	13.5	26.1	27.1	28.0	22.8
2	г.Александровск	303.9	115.8	10.8	40	23.1	52.2	1331.2	100.0	23.2	12.5	0.0	-	14.5	40.0	17.4	0.0
3	г.Березники	341.7	193.4	16.8	12	31.0	48.9	1525.2	16.2	17.5	27.6	7.8	7.7	30.7	27.5	33.1	18.2
4	г.Гремячинск	305.1	199.0	28.3	-	34.8	50.3	2096.2	4.3	33.2	40.0	0.0	-	33.2	80.0	26.5	25.0
5	г.Губаха	384.2	142.2	20.0	39	30.4	58.6	1833.6	5.2	20.0	12.5	5.0	0.0	7.5	0.0	15.0	66.7
6	г.Кизел	353.5	236.7	28.0	9	44.0	55.4	1731.7	32.0	22.7	71.4	3.2	100.0	38.9	66.7	29.2	44.4
7	г.Краснокамск	414.8	177.6	18.1	16	30.1	36.7	1684.8	12.3	31.3	31.8	5.7	25.0	12.8	33.3	22.7	37.5
8	г.Кунгур	283.5	126.3	25.6	13	3.3	53.7	1873.0	25.0	25.0	23.5	1.5	0.0	11.8	37.5	19.1	7.7
9	г.Лысьва	405.2	205.0	29.1	16	32.8	49.6	1772.8	13.8	16.9	21.4	10.9	77.8	28.9	62.5	24.1	40.0
10	г.Соликамск	303.3	180.9	6.4	-	30.2	51.0	1636.7	4.1	21.6	4.8	5.1	0.0	26.7	15.4	26.7	0.0
11	г.Чайковский	294.6	167.6	18.4	11	30.4	52.2	1604.7	7.8	12.9	14.3	5.5	50.0	21.2	34.8	16.6	33.3
12	г.Чусовой	354.6	275.5	19.9	24	16.5	38.9	1969.6	11.0	28.6	38.1	4.1	33.3	28.6	42.9	28.6	23.8
13	Бардымский р-н	199.8	152.6	32.7	-	32.7	49.0	1046.2	14.5	21.8	33.3	7.3	50.0	18.2	80.0	18.2	80.0
14	Березовский р-н	245.8	128.5	11.4	-	15.9	79.9	999.9	36.4	11.2	0.0	5.6	100.0	27.9	40.0	16.8	0.0
15	Большесосновский р.	188.9	118.9	29.6	-	33.3	46.5	1203.5	11.1	14.0	50.0	0.0	-	7.0	0.0	28.0	75.0
16	Верещагинский р-н	207.3	53.0	19.7	14	17.1	50.8	1025.1	26.3	16.1	14.3	2.3	100.0	4.6	0.0	16.1	14.3
17	Горнозаводский р-н	390.9	193.7	49.0	7	27.5	55.7	1635.3	2.9	21.5	50.0	10.8	100.0	17.9	80.0	28.7	87.5
18	Добрянский р-н	301.5	193.9	17.9	12	23.1	44.2	1820.3	24.3	14.7	22.2	1.6	0.0	35.9	27.3	21.2	23.1
19	Еловский р-н	260.2	73.2	40.0	2	53.3	45.0	1300.9	10.0	16.3	50.0	8.1	100.0	24.4	66.7	8.1	0.0
20	Ильинский р-н	216.6	132.9	36.4	-	29.5	55.8	1649.4	18.2	19.7	50.0	19.7	100.0	14.8	66.7	14.8	100.0
21	Карагайский р-н	246.8	138.0	27.1	-	25.4	55.8	1192.1	5.1	20.9	20.0	8.4	50.0	25.1	66.7	4.2	0.0
22	Кишертский р-н	267.5	205.8	15.4	-	33.3	51.3	1296.5	15.4	13.7	0.0	0.0	-	41.2	66.7	0.0	-
23	Кудинский р-н	268.2	143.9	20.7	-	31.7	48.7	1344.2	12.2	13.1	75.0	13.1	0.0	29.4	44.4	13.1	0.0
24	Кунгурский р-н	77.6	88.4	35.5	5	32.3	44.7	545.6	6.5	6.5	33.3	0.0	-	17.3	50.0	0.0	-
25	Красновишерский р-н	262.5	167.4	24.6	4	49.2	53.0	1464.6	15.4	19.0	40.0	0.0	-	7.6	100.0	15.2	25.0
26	Нытвенский р-н	265.6	188.8	16.5	-	20.7	61.6	1268.9	24.8	6.6	0.0	2.2	100.0	26.3	25.0	8.8	25.0
27	Октябрьский р-н	175.3	97.7	31.7	1	30.0	48.8	977.3	0.0	8.6	0.0	2.9	0.0	17.2	50.0	2.9	100.0
28	Осинский р-н	258.8	196.4	27.7	-	28.9	43.7	1540.2	16.9	24.9	50.0	3.1	0.0	18.7	83.3	18.7	33.3
29	Ординский р-н	185.4	302.7	33.3	-	70.0	53.1	1396.4	43.3	6.2	100.0	12.4	50.0	30.9	80.0	18.5	0.0
30	Оханский р-н	302.7	168.8	25.5	1	37.3	57.3	1321.3	19.6	29.1	80.0	0.0	-	11.6	50.0	11.6	50.0
31	Очёрский р-н	243.4	182.5	33.3	-	41.7	54.3	1217.0	60.0	4.1	0.0	0.0	-	28.4	85.7	16.2	25.0
32	Пермский р-н	346.9	187.8	10.5	8	20.7	44.7	1406.0	9.5	16.0	35.7	5.7	20.0	20.6	22.2	13.7	0.0
33	Сивинский р-н	238.1	166.7	25.0	-	40.0	38.7	1291.9	15.0	41.7	28.6	0.0	-	17.9	33.3	0.0	-
34	Соликамский р-н	170.1	102.1	16.7	-	13.3	48.9	1020.6	20.0	28.3	20.0	0.0	-	11.3	50.0	0.0	-
35	Суксунский р-н	229.4	162.5	41.7	-	39.6	60.2	1610.5	35.4	9.6	100.0	0.0	-	4.8	100.0	0.0	-
36	Усольский р-н	203.1	181.3	48.0	3	60.0	42.4	855.8	8.0	29.0	50.0	7.3	0.0	21.8	66.7	7.3	100.0
37	Уинский р-н	245.4	174.2	20.7	2	34.5	55.3	1258.8	3.4	7.9	0.0	15.8	50.0	0.0	-	0.0	-
38	Частинский р-н	124.6	90.0	38.9	-	38.9	54.1	1100.3	16.7	6.9	0.0	0.0	-	13.8	50.0	13.8	0.0
39	Чердынский р-н	166.0	110.7	32.7	5	51.0	58.1	698.0	12.2	15.4	0.0	0.0	-	3.1	100.0	9.2	33.3
40	Чернушинский р-н	287.2	143.6	22.6	4	13.7	48.0	1347.9	3.4	15.3	37.5	7.7	50.0	23.0	33.3	17.2	44.4
41	Дети (0-17 лет) Пермского края	16.0	4.7	1.2	-	17.4	38.0	71.2	0.0	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-
42	Пермский край (без Коми-Пермяц. АО)	319.2	170.9	18.0	363	23.2	48.6	1794.5	20.0	18.2	28.7	4.5	31.6	23.2	35.7	22.0	24.9
43	г. Кудымкар	255.1	126.0	12.7	-	34.2	55.9	1421.0	2.5	19.4	33.3	3.2	0.0	12.9	0.0	6.5	50.0
44	Окружная больница	282.3	146.3	44.9	-	34.4	47.4	1090.3	7.2	24.5	50.0	5.1	0.0	23.5	34.8	10.2	50.0
50	Коми-Пермяцкий АО	275.8	141.4	37.7	-	34.4	49.9	1169.8	6.2	23.3	46.7	4.7	0.0	21.0	29.6	9.3	50.0
52	Итого:	317.2	169.5	20.1	363	24.5	50.8	1764.9	18.1	18.4	29.7	4.5	30.1	23.1	35.5	21.4	25.4

Главный врач Пермского краевого онкологического диспансера,
доктор медицинских наук

О.А. Орлов

Заместитель главного врача Пермского краевого онкологического диспансера,
главный онколог Пермского края

А.В. Зелёный

Показатели онкологической помощи в Пермском крае за 2008 год

Рак прямой кишки (на 100тысяч населения)		Рак легкого (на 100тысяч населения)		Рак кожи (на 100тысяч населения)		Рак молочной железы (на 100тысяч женского населения)		Рак шейки матки (на 100тысяч женского населения)		Рак тела матки (на 100тысяч женского населения)		Рак яичников (на 100тысяч женского населения)		Рак простаты (на 100тысяч мужского населения)		Рак мочевого пузыря (на 100тысяч населения)		Лимфомы (на 100тысяч населения)	
всего	IV ст. (%)	всего	III-IV ст. (%)	всего	III-IV ст. (%)	всего	III-IV ст. (%)	всего	III-IV ст. (%)	всего	IV ст. (%)	всего	IV ст. (%)	всего	IV ст. (%)	всего	IV ст. (%)	всего	IV ст. (%)
20.0	50.0	32.1	25.0	42.8	3.1	76.4	34.4	16.7	35.7	16.7	7.1	7.2	16.7	30.3	20.0	8.0	0.0	10.0	0.0
15.6	76.0	31.8	39.2	67.4	2.8	70.4	42.9	10.1	33.3	24.6	4.5	10.1	11.1	16.9	16.7	10.6	11.8	6.9	0.0
15.4	42.1	24.4	26.7	48.8	0.0	75.2	15.7	7.4	60.0	20.6	7.1	8.8	33.3	43.5	8.3	14.6	5.6	8.1	0.0
3.9	50.0	29.1	20.0	32.9	0.0	69.1	26.3	10.9	33.3	40.0	0.0	14.5	0.0	45.6	0.0	9.7	0.0	13.6	0.0
19.1	38.2	31.4	26.8	44.3	11.4	65.4	26.2	19.1	26.3	29.2	3.4	15.1	13.3	21.5	5.9	7.8	14.3	14.6	11.5
17.0	63.2	31.3	8.6	51.0	3.5	94.7	30.4	11.8	28.6	20.3	16.7	8.5	20.0	32.3	5.9	8.1	11.1	6.3	0.0
23.1	18.4	38.6	12.2	64.0	2.2	75.4	31.5	20.3	37.5	31.3	0.0	11.0	30.8	26.5	12.0	7.5	18.8	11.3	0.0
18.0	43.3	32.1	22.4	52.8	3.6	74.7	30.5	14.9	34.6	25.5	4.3	10.6	19.0	28.5	10.3	9.2	9.9	10.1	3.0
17.4	33.3	20.3	14.3	20.3	0.0	32.3	16.7	16.1	100.0	16.1	0.0	10.8	0.0	12.5	0.0	0.0	-	0.0	-
21.1	54.3	34.3	24.6	36.2	0.0	72.7	28.4	15.2	35.7	19.5	0.0	16.3	20.0	13.5	10.0	6.0	0.0	6.0	30.0
19.9	33.3	33.2	0.0	19.9	0.0	46.9	50.0	11.7	0.0	23.4	0.0	23.4	50.0	15.3	0.0	6.6	0.0	0.0	-
10.0	50.0	37.4	33.3	34.9	14.3	104.6	50.0	23.8	100.0	42.8	11.1	19.0	25.0	5.2	0.0	7.5	0.0	7.5	0.0
16.2	80.0	38.9	25.0	19.5	0.0	75.5	30.8	17.4	33.3	40.6	14.3	5.8	0.0	22.0	0.0	6.5	0.0	3.2	100.0
28.4	75.0	38.4	14.8	52.6	5.4	66.3	46.2	23.0	11.1	25.5	10.0	10.2	0.0	48.1	6.7	7.1	20.0	11.4	62.5
16.2	36.4	58.8	30.0	22.0	6.7	60.8	63.6	8.3	100.0	11.0	25.0	5.5	0.0	6.3	0.0	7.3	0.0	5.9	0.0
19.3	50.0	37.4	38.7	51.9	7.0	83.7	57.9	11.0	40.0	19.8	11.1	15.4	14.3	58.6	31.8	9.6	0.0	9.6	12.5
16.4	93.8	26.7	7.7	37.0	0.0	66.6	17.1	24.7	53.8	15.2	0.0	20.9	18.2	11.2	0.0	5.1	0.0	6.2	0.0
19.3	47.6	31.3	14.7	45.1	0.0	44.4	50.0	10.2	33.3	13.6	0.0	8.5	20.0	44.0	27.3	7.4	12.5	4.6	40.0
25.9	68.4	38.2	42.9	39.6	3.4	67.4	48.1	7.5	0.0	12.5	0.0	7.5	0.0	12.0	0.0	2.7	0.0	8.2	0.0
18.2	100.0	25.4	28.6	21.8	0.0	6.9	0.0	20.6	66.7	6.9	0.0	6.9	100.0	15.4	50.0	0.0	-	0.0	-
0.0	-	27.9	0.0	55.9	50.0	42.6	50.0	10.6	100.0	10.6	0.0	10.6	0.0	23.5	0.0	5.6	0.0	0.0	-
21.0	66.7	7.0	100.0	14.0	0.0	13.2	0.0	13.2	100.0	0.0	-	0.0	-	14.9	100.0	0.0	-	0.0	-
9.2	100.0	9.2	50.0	43.8	10.5	51.5	41.7	17.2	50.0	12.9	0.0	4.3	0.0	5.0	0.0	0.0	-	4.6	0.0
25.1	100.0	64.6	83.3	32.3	33.3	20.1	33.3	33.6	60.0	26.9	0.0	0.0	-	30.8	100.0	7.2	0.0	28.7	12.5
19.6	50.0	39.1	12.5	29.3	5.6	45.3	20.0	33.2	18.2	12.1	0.0	9.1	0.0	10.6	0.0	4.9	0.0	9.8	0.0
16.3	50.0	8.1	100.0	32.5	0.0	0.0	-	31.2	0.0	0.0	-	46.8	33.3	0.0	-	8.1	0.0	0.0	-
4.9	0.0	19.7	75.0	9.8	0.0	27.5	66.7	36.7	25.0	9.2	100.0	18.4	50.0	0.0	-	0.0	-	4.9	0.0
12.5	100.0	25.1	100.0	41.8	10.0	39.2	40.0	39.2	60.0	7.8	0.0	0.0	-	17.9	0.0	4.2	0.0	4.2	0.0
20.6	33.3	34.3	0.0	6.9	0.0	26.0	0.0	0.0	-	39.0	33.3	26.0	0.0	43.6	0.0	0.0	-	0.0	-
22.9	42.9	29.4	44.4	29.4	0.0	31.1	40.0	24.9	75.0	0.0	-	24.9	0.0	34.4	20.0	6.5	50.0	3.3	0.0
10.8	60.0	6.5	100.0	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	9.1	50.0	0.0	-	4.3	0.0
11.4	33.3	57.1	33.3	26.6	14.3	28.9	25.0	21.7	66.7	14.5	0.0	0.0	-	16.0	0.0	7.6	0.0	3.8	0.0
4.4	0.0	35.1	62.5	35.1	0.0	52.9	30.8	20.3	20.0	24.4	0.0	16.3	0.0	28.6	50.0	8.8	25.0	8.8	0.0
8.6	66.7	23.0	62.5	11.5	25.0	21.8	75.0	16.4	66.7	16.4	0.0	5.5	0.0	12.1	0.0	2.9	0.0	2.9	0.0
12.5	50.0	40.5	53.8	24.9	12.5	23.4	25.0	5.9	100.0	11.7	50.0	11.7	50.0	13.3	50.0	12.5	0.0	12.5	0.0
12.4	0.0	24.7	50.0	6.2	0.0	23.4	0.0	0.0	-	35.2	0.0	0.0	-	13.1	0.0	0.0	-	0.0	-
17.5	66.7	40.7	28.6	34.9	0.0	65.4	16.7	0.0	-	32.7	0.0	21.8	100.0	62.4	80.0	11.6	0.0	5.8	0.0
12.2	33.3	40.6	60.0	48.7	8.3	45.4	16.7	0.0	-	7.6	0.0	7.6	0.0	17.5	50.0	8.1	0.0	12.2	0.0
18.3	43.8	55.0	16.7	37.8	0.0	45.5	33.3	19.5	33.3	19.5	0.0	17.3	0.0	29.2	33.3	11.4	20.0	6.9	0.0
29.8	100.0	41.7	42.9	23.8	0.0	33.5	66.7	11.2	0.0	11.2	0.0	0.0	-	0.0	-	6.0	0.0	6.0	100.0
22.7	25.0	51.0	11.1	5.7	100.0	12.4	0.0	24.8	100.0	12.4	0.0	0.0	-	0.0	-	0.0	-	5.7	0.0
19.1	100.0	19.1	100.0	9.6	0.0	72.3	37.5	18.1	50.0	0.0	-	36.1	50.0	40.6	50.0	9.6	50.0	9.6	100.0
0.0	-	29.0	100.0	14.5	50.0	26.4	50.0	0.0	-	0.0	-	13.2	0.0	16.1	100.0	0.0	-	14.5	0.0
15.8	100.0	31.7	50.0	31.7	0.0	45.3	33.3	15.1	0.0	0.0	-	45.3	0.0	16.6	0.0	7.9	0.0	0.0	-
6.9	100.0	13.8	50.0	6.9	0.0	13.3	100.0	13.3	100.0	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	20.8	0.0
12.3	100.0	33.8	36.4	9.2	0.0	37.8	40.0	7.6	100.0	0.0	-	15.1	0.0	10.4	50.0	3.1	0.0	6.1	0.0
19.1	70.0	44.0	39.1	32.5	5.9	43.4	33.3	7.2	50.0	21.7	0.0	7.2	0.0	36.6	11.1	5.7	0.0	1.9	0.0
0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.8	0.0	0.0	-	0.0	-	0.7	25.0
17.5	54.0	33.6	29.2	39.8	4.6	59.9	34.6	15.5	41.5	19.8	5.1	11.6	17.2	24.2	18.8	7.1	8.7	8.0	9.6
35.5	63.6	29.1	11.1	38.8	8.3	63.2	36.4	5.7	0.0	0.0	-	11.5	0.0	22.1	0.0	3.2	0.0	6.5	0.0
11.3	90.9	43.0	59.5	16.4	0.0	33.7	52.9	17.9	88.9	17.9	22.2	7.9	25.0	14.8	14.3	12.3	25.0	13.3	0.0
17.1	77.3	39.6	51.0	21.7	3.6	41.3	46.4	14.8	80.0	13.3	22.2	8.9	16.7	16.4	10.0	10.1	23.1	11.7	0.0
17.4	55.1	33.9	30.4	39.0	4.5	59.0	34.9	15.5	43.2	19.5	5.6	11.5	17.2	23.8	18.5	7.2	9.7	8.2	9.0