

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
(МИНЗДРАВ РБ)

ПРИКАЗ

22.09. 2014 г.

№ 2783-Д

г.Уфа

**О внедрении системы онкологического контроля
в амбулаторно-поликлинической службе
медицинских организаций Республики Башкортостан**

Во исполнение распоряжения Правительства Республики Башкортостан от 4 июня 2014 года № 530, в целях совершенствования мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований, приказываю:

1. Утвердить алгоритм реализации системы онкологического контроля в амбулаторно-поликлинической службе медицинских организаций Республики Башкортостан (далее – система онкоконтроля) (Приложение).

2. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан:

2.1. внедрить использование в работе врачами специалистами амбулаторно-поликлинической службы системы онкоконтроля;

Срок: с 1 октября 2014 года.

2.2. разработать приложение к «Положению об оценке эффективности работников медицинской организации» по премированию специалистов, участвующих в реализации системы онкоконтроля;

Срок: до 1 октября 2014 года.

2.3. представлять ежегодно отчетную информацию о реализации системы онкоконтроля в медицинской организации.

Срок: ежегодно с конъюнктурным отчетом.

3. Главному внештатному специалисту онкологу Минздрава РБ, главному врачу ГБУЗ РКОД МЗ РБ Султанову Р.З.:

3.1. организовать оказание организационно-методической и практической помощи при внедрении и реализации системы онкоконтроля;

3.2. внести предложения для разработки и внедрения приложения «Онкоконтроль» в Р МИАС;

Срок: до 1 октября 2014 года.

3.3. внести предложения в ГБУЗ РБ МИАЦ о внесении изменений в конъюнктурный отчет онкологической службы, предусматривающие учет и

анализ реализации системы онкоконтроля в медицинских организациях Республики Башкортостан.

Срок: до 1 октября 2014 года.

3.4. представлять ежегодно в отдел организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РБ информационно-аналитическую информацию о реализации системы онкоконтроля в медицинских организациях Республики Башкортостан.

4. Директору ГБУЗ РБ МИАЦ Рахматуллину Э.В. внести изменения в конъюнктурный отчет онкологической службы с учетом реализации системы онкоконтроля в медицинских организациях Республики Башкортостан на основании предложений главного внештатного специалиста онколога Минздрава РБ Султанова Р.З.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра



А.А.Афанасьев

**Алгоритм реализации системы онкологического контроля
в амбулаторно-поликлинической службе
медицинских организаций Республики Башкортостан**

Система онкологического контроля (далее – система онкоконтроля) разработана в целях организации раннего выявления злокачественных новообразований в амбулаторно-поликлиническом этапе оказания медицинской помощи. Система онкоконтроля подразумевает организацию обследования каждого пациента, обратившегося впервые в текущем году в амбулаторно-поликлиническое подразделение медицинской организации, на раннее выявление злокачественного новообразования.

В реализации системы онкоконтроля участвуют все врачи амбулаторно-поликлинической службы (терапевты, проктологи, акушер-урологи, гинекологи, хирурги и т.д.).

Обследование на онкологические заболевания проводится 1 раз в год при первичном обращении пациента в медицинскую организацию к одному из указанных выше специалистов.

**Алгоритм реализации
системы онкологического контроля**

1. Пациент, обратившийся к врачу амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации, заполняет **Анкету** онкологического контроля (приложение № 1), которая вшивается в медицинскую карту амбулаторного больного.

Врач, проводивший анкетирование, заполняет **Лист онкологического контроля** с указанием Ф.И.О., специальности и даты проведения контроля (приложение № 2), который также вшивается в медицинскую карту амбулаторного больного.

2. На основании результатов **Анкет** онкологического контроля, в случае положительных ответов на поставленные вопросы, проводится обследование пациента согласно **Алгоритма раннего выявления злокачественного новообразования** (приложение № 3).

3. По результатам обследования, при подозрении на злокачественное новообразование, больной направляется на консультацию к врачу-онкологу.

4. С целью эффективной реализации системы онкоконтроля руководитель медицинской организации предусматривает стимулирующие выплаты врачам, выявившим больных злокачественными новообразованиями на ранних стадиях (I – II стадии), по результатам, подтвержденным специалистами ГБУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер» (канцеррегистр).

Приложение № 1
к Алгоритму реализации системы
онкологического контроля в амбулаторно-поликлинической службе
медицинских организаций Республики Башкортостан,
утвержденный приказом Минздрава РБ
от «22» 09 2014 г. № 2783-Д

Анкета

Просим Вас ответить на вопросы, подчеркнув «да» или «нет»

№	Вопрос	Да	Нет
1	Необъяснимая потеря веса, немотивированная слабость и повышенная утомляемость, повышение температуры, малокровие;	Да	Нет
2	Длительный кашель, не приносящий облегчения, имеются прожилки крови в мокроте;	Да	Нет
3	В полости рта, на губах и языке имеются безболезненные уплотнения и язвочки;	Да	Нет
4	Уплотнения, длительно не заживающие язвы и трещины на коже; родимые пятна, кровоточащие или увеличивающиеся в размерах;	Да	Нет
5	Уплотнения и узлы в молочных железах, подмышечных впадинах, надключичных областях; изменения формы молочной железы; кровянистые выделения из соска, незаживающие трещины, язвочки соска;	Да	Нет
6	Нарушение прохождения пищи, чувство жжения за грудиной, снижение аппетита, тошнота;	Да	Нет
7	Продолжительное урчание и тяжесть в животе, неприятные ощущения в области прямой кишки,	Да	Нет
8	Наличие в каловых массах примеси крови и слизи;	Да	Нет
9	Затрудненное частое мочеиспускание, изменение цвета мочи;	Да	Нет
10	Боли в промежности, зуд и выделения из половых органов, появление опухоли в нижней части живота, кровотечения, особенно при климаксе у женщин.	Да	Нет

Приложение № 2
к Алгоритму реализации системы
онкологического контроля в амбулаторно-поликлинической службе
медицинских организаций Республики Башкортостан,
утвержденный приказом Минздрава РБ
от « 22 » 09 2014 г. № 2483-Р

ЛИСТ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ

Дата	/ 20...	/ 20...	/ 20...	/ 20...
Терапевт				
Хирург				
Акушер-гинеколог				
Уролог				
Проктолог				

Алгоритм раннего выявления злокачественного новообразования

I этап: Уточнение объективного статуса на основании результатов Анкеты (приложение № 1 к Алгоритму).

1. необъяснимая потеря веса, немотивированная слабость и повышенная утомляемость, повышение температуры, малокровие;
2. длительный кашель, не приносящий облегчения, имеются прожилки крови в мокроте;
3. в полости рта, на губах и языке безболезненные уплотнения и язвочки;
4. уплотнения, длительно не заживающие язвы и трещины на коже; родимые пятна, кровоточащие или увеличивающиеся в размерах;
5. уплотнения и узлы в молочных железах, подмышечных впадинах, надключичных областях; изменения формы молочной железы; кровянистые выделения из соска, незаживающие трещины, язвочки соска;
6. нарушение прохождения пищи, чувство жжения за грудиной, снижение аппетита, тошнота;
7. продолжительное урчание и тяжесть в животе, неприятные ощущения в области прямой кишки,
8. наличие в каловых массах примеси крови и слизи;
9. затрудненное частое мочеиспускание, изменение цвета мочи;
10. боли в промежности, зуд и выделения из половых органов, появление опухоли в нижней части живота, кровотечения, особенно при климаксе у женщин.

Если в Анкете на поставленные (вышеперечисленные) вопросы будет хотя бы один ответ «Да», то рекомендуется в течение одного месяца провести обследование для уточнения диагноза и выявления или исключения злокачественного новообразования.

II этап: Сбор жалоб, анамнеза, осмотр и пальпация.

III этап: Проведение диагностического минимума

Анализ крови и мочи, ЭКГ, флюорография легких, УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза для исключения сопутствующей патологии. Женщины осматриваются акушер-гинекологом.

- Диагностика опухолей трахеи, бронхов и легких – полипроекционная флюорография или рентгенография легких, рентгеноскопия (по показаниям), линейная томография, ФБС с биопсией.
- Диагностика опухолей щитовидной железы – УЗИ органов шейной области.
- Диагностика опухолей пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки – рентгеноскопия данных органов (с прицельной рентгенографией), ФЭГДС с биопсией.
- Диагностика опухолей молочной железы – маммография, УЗИ молочных желез.
- Диагностика опухолей гепатопанкреатодуоденальной зоны – УЗИ данной области, рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки, КТ, холецистохолангиография (по показаниям), ФГДС.
- Диагностика опухолей ободочной и толстой кишки – пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, ирригоскопия, ФКС с биопсией.
- Диагностика опухолей тонкой кишки – пассаж бариевой взвеси по кишечнику, УЗИ брюшной полости.
- Диагностика лимфопролиферативных (системных) заболеваний – рентгенография легких в двух или в трех проекциях, линейная томография средостения с контрастированием пищевода, УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза.
- Диагностика опухолей костно-суставной системы – рентгенография костей и суставов в двух проекциях в соответствующей области. При патологии костей рук и ног снимается и здоровая сторона (для сравнения). Для исключения миеломной болезни выполняется обзорная рентгенография ребер, рентгенография черепа в двух проекциях, рентгенография костей таза (прямо).
- Диагностика опухолей мочевыводящей системы – УЗИ почек и органов малого таза, экскреторная урография (цистография), цистоскопия.
- Диагностика опухолей малого таза у мужчин и у женщин – базовое УЗИ, трансректальное и трансвагинальное УЗИ.

IV этап: Направление на консультацию к врачу онкологу первичного онкологического кабинета, при его отсутствии - к врачу-онкологу Межмуниципального медицинского онкологического центра (в соответствии с маршрутизацией пациентов при подозрении или выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Республики Башкортостан, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 27 декабря 2012 года № 3208-Д), которые назначают анализы на определение опухолеассоциированных антигенов.

Определение опухолеассоциированных антигенов:

- СА 125 (рак яичников),
- Са-19-9 (рак поджелудочной железы и толстой кишки),
- простат-специфический антиген (рак предстательной железы),
- альфа-фетопротеин (первичного рак печени и рак яичек),
- раково-эмбриональный антиген или карциноэмбриональный антиген (СЕА) (рак толстой кишки, желудка, молочной железы).

V этап: Проведение дообследования в специализированных медицинских организациях:

- межрайонных онкологических отделениях,
- ГБУЗ РКОД.