



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

21.06.2018

№ 390

г. Киров

Об организации скрининга рака шейки матки

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации» в части снижения показателей смертности от новообразований, повышения эффективности профилактических осмотров (скрининга) женского населения по раннему активному выявлению рака шейки матки, интраэпителиальных (предраковых) изменений эпителия шейки матки, факторов риска развития рака шейки матки и неопухолевых заболеваний шейки матки, требующих активного лечения, организации работы с биологическим материалом, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения РФ от 25.12.1997 №380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации», от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», руководствуясь Положением о министерстве здравоохранения Кировской области, утвержденного постановлением Правительства Кировской области от 09.06.2015 № 42/295

1. Утвердить Алгоритм проведения скрининга рака шейки матки согласно приложению.
2. Руководителям областных государственных медицинских организаций:
 - 2.1. Внедрить в практику работы ГОСТ Р 57005-2016 «Диагностика в онкологии. Скрининг. Рак шейки матки» и клинические рекомендации (протокол лечения) «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака».
 - 2.2. Обеспечить выполнение Алгоритма проведения скрининга рака шейки матки (далее – Алгоритм).
 - 2.3. Организовать обследование прикрепленного женского населения на онкоцитологию в возрасте 18 лет и старше при массовых профилактических осмотрах 1 раз в год.

2.4. Организовать обследование прикрепленного женского населения в возрасте от 30 до 49 лет на вирус папилломы человека (ВПЧ – инфекцию 16, 18 тип) 1 раз в 3 года методом ПЦР.

3. Главному врачу КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» обеспечить:

3.1. Организовать регистрацию биологического материала, выполнение цитологического исследования и выдачу результатов в соответствии с Алгоритмом.

3.2. Осуществлять контроль за выполнением Алгоритма медицинскими организациями.

4. Директору КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашину А.В. обеспечить сопровождение регионального информационного ресурса здравоохранения Кировской области для выполнения Алгоритма медицинскими организациями.

5. Настоящее распоряжение вступает в силу с 21.06.2018.

6. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Кировской области Видякину Е.Э.

Министр А.В. Черняев



Приложение
УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 21.06.2018 № 390

Алгоритм проведения скрининга рака шейки матки

1. Настоящий Алгоритм проведения скрининга рака шейки матки разработан в целях совершенствования мероприятий по профилактике и раннему активному выявлению рака шейки матки, интраэпителиальных (предраковых) изменений эпителия шейки матки, факторов риска развития рака шейки матки и неопухолевых заболеваний шейки матки, требующих активного лечения, повышения эффективности и оперативности проведения скрининговых и диагностических мероприятий в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

2.

2. Взятие биологического материала для цитологического исследования проводится при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи; первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколом лечения) «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака».

3. В медицинской организации определяется место сбора биологического материала и назначается медицинский работник, ответственный за подготовку биологического материала к транспортировке.

4. Медицинский работник, осуществивший взятие биологического материала, в Комплексной медицинской информационной системе (далее – КМИС) создает и заполняет электронный документ «Направление на цитологическое исследование» (форма 446/у), распечатывает его и направляет вместе с биологическим материалом в место сбора.

При отсутствии в подразделении КМИС направление на цитологическое исследование (форма 446/у) оформляется на бумажном носителе и вместе с биологическим материалом направляется в место сбора.

5. Медицинский работник, ответственный за подготовку биологического материала к транспортировке, в КМИС создает и заполняет электронный документ «Направление на цитологическое исследование» (форма 446/у)

на биологический материал, доставленный из подразделений, где отсутствует КМИС, упаковывает весь биологический материал для цитологического исследования в контейнер в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколом лечения) «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака», маркирует его наименованием направляющей медицинской организации и передает на транспортировку в клинко-диагностическую лабораторию КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» (далее – КДЛ). Направление биологического материала на исследование фиксируется в электронном виде в модуле «Мониторинг цитологических исследований» регионального информационного ресурса здравоохранения Кировской области (далее – РИР КО)

6. Доставка биологического материала в КДЛ осуществляется транспортом направляющей медицинских организаций, не реже 1 раза в неделю. Время доставки биологического материала в КДЛ - в рабочие дни с 08.00 до 16.00.

Персональную ответственность за организацию и своевременность доставки биологического материала несет руководитель направляющей медицинской организации.

7. Медицинский работник КДЛ осуществляет приемку, сверку и регистрацию поступившего биологического материала в электронном виде в модуле «Мониторинг цитологических исследований» РИР КО с заполнением «Справки о приеме биологического материала». Электронный вариант справки о приеме биоматериала передается в медицинскую организацию, направившую материал, после подписания документа электронной цифровой подписью.

8. КДЛ может отказать в приеме биологического материала в случае, если: отсутствует или не оформлена надлежащим образом сопровождающая медицинская документация, биологический материал не маркирован, выявлены нарушения сохранности (целостности) предметного стекла. Отказ в приеме биологического материала, с указанием причины, фиксируется медицинским регистратором КДЛ в журнале приемки биологического материала и в электронном виде в модуле «Мониторинг цитологических исследований» РИР КО передается в медицинскую организацию, направившую материал, после подписания документа электронной цифровой подписью.

9. Срок выполнения цитологического исследования и оформления его результатов в электронном виде не должен превышать 14 календарных дней с момента поступления биологического материала в КДЛ.

10. Медицинский работник КДЛ после исследования цитологического препарата в модуле «Мониторинг цитологических исследований» РИР КО создает и заполняет электронный документ «Результат исследования материала,

полученного при профилактическом гинекологическом осмотре, скрининге». После подписания электронной цифровой подписью результат исследования в электронном виде автоматически передается в журнал цитологических исследований (далее - Журнал документов ЦИТО) КМИС медицинской организации, направившей материал для исследования.

11. При выявлении рака, подозрения на наличие злокачественного новообразования, интраэпителиальных (предраковых) изменений медицинским работником КДЛ в электронном виде создается сигнальная карта, которая автоматически передается в КМИС медицинской организации, направившей материал на исследование. В Журнале документов ЦИТО результат выделяется красным цветом.

12. Контроль за поступлением результатов цитологических исследований и сроками направления пациентки на обследования возлагается на специалиста, ответственного за оказание онкологической помощи в медицинской организации.
