

ПРИКАЗ

19.04.2012

№ 1074-Д

г. Уфа

**О совершенствовании мероприятий
по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний
полости рта**

По результатам заслушивания онкологической службы по итогам 2011 года выявлен большой процент онкологических заболеваний полости рта в запущенной стадии.

В структуре онкологической заболеваемости, злокачественные опухоли полости рта и губы в России составляют 1,7%, в Республике Башкортостан - 3,6%.

Выявление злокачественных новообразований в III-IV стадии в 2011 году по Республике Башкортостан составило - 51,7 %, а при локализации в полости рта этот показатель еще выше - 71,6%. Большое количество негосударственных учреждений, оказывающих первичную стоматологическую помощь населению, не участвуют в процессе раннего выявления стоматологических онкопроцессов и мониторинге предраковых заболеваний.

Состояние заболеваемости населения онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области, с целью достижения большей эффективности оказания медицинской помощи онкологическим больным, требует внедрения в практику более эффективных скрининговых программ, включая цитологический скрининг, направленных на активное выявление предопухолевых заболеваний и ранних стадий злокачественных новообразований полости рта и губы.

На основании вышеизложенного, в целях совершенствования мероприятий по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний полости рта и губы, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму «Бланк профилактического онкологического стоматологического осмотра» (Приложение №1);

1.2. Форму «Отчет по профилактическим онкологическим стоматологическим осмотрам» (Приложение №2);

1.3. Форму «Контрольная карта диспансерного наблюдения предраковых заболеваний полости рта и губы» (Приложение №3);

1.4. Форму «Отчет о результатах анализа запущенных случаев злокачественных новообразований полости рта и губы» (Приложение №4).

2. Руководителям стоматологических поликлиник, Центров здоровья и медицинских организаций Республики Башкортостан, имеющих подразделения стоматологического профиля обеспечить:

2.1. организацию и контроль работы стоматологических кабинетов медицинских организаций по выявлению и направлению в специализированные учреждения пациентов с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями в соответствии с утвержденными формами согласно Приложениям №№1, 2, 3, 4 к настоящему приказу;

2.2. организацию проведения гистологических исследований биопсийного материала с целью выявления злокачественных новообразований в клиничко-диагностических лабораториях медицинских организаций;

2.3. представление сводной информации по районам (городам) Республики Башкортостан о результатах работы по диагностике онкологических заболеваний полости рта ежегодно в период сдачи годовых отчетов главному внештатному специалисту стоматологу Минздрава РБ согласно Приложениям №№2, 4 к настоящему приказу;

2.4. освещение в средствах массовой информации вопросов о значении ранней диагностики и самоконтроля новообразований;

2.5. контроль за заполнением и пересылкой в онкологический диспансер по месту жительства форм №090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» и №027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (клиническая группа IV)», утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года №135;

2.6. назначение ответственного лица в медицинской организации, контролирующего работу по онконастороженности полости рта и губы;

2.7. проведение онкоскрининга слизистой оболочки полости рта и губ в группах риска (Приказ Минздравсоцразвития России № 1496н от 7 декабря 2011 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»).

3. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (онкологу, детскому онкологу, стоматологу, детскому стоматологу) обеспечить контроль за организацией работы медицинских организаций Республики Башкортостан по профилактике, ранней диагностике, диспансерному наблюдению и оказанию медицинской помощи онкологическим больным и пациентам с предопухолевыми заболеваниями полости рта;

4. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республиканский центр медицинской профилактики Министерства здравоохранения Республики Башкортостан Рахматовой А.Р. обеспечить:

4.1. координацию работы службы медицинской профилактики здравоохранения Республики Башкортостан по формированию в республике единой системы информирования населения по проблемам самоконтроля

состояния здоровья, мотивации профилактических осмотров, своевременного обращения населения в медицинские организации;

4.2. освещение в средствах массовой информации вопросов организации профилактики онкологических заболеваний;

4.3. подготовку, издание и распространение среди медицинских организаций наглядно-информационного материала, в том числе видеофильмов, по вопросам самоконтроля, профилактики онкологических заболеваний.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан А.А.Афанасьева.

И.о.Министра



Р.М.Шакирова

Бланк профилактического онкологического стоматологического осмотра

Дата осмотра		_____	_____	_____	_____	_____	_____
		20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.
Наименование органов, подлежащих осмотру	Кожа лица и шеи						
	Губы						
	Щечные лимфоузлы						
	Нижние ушные лимфоузлы						
	Заушные лимфоузлы						
	Затылочные лимфоузлы						
	Язычные лимфоузлы						
	поднижнечелюстные лимфоузлы						
	Шейные лимфоузлы						
	Слизистая оболочка полости рта						
Направление на обследование							
Результат							
Ф.И.О., подпись врача							

Примечание: вклеивается в каждую медицинскую карту стоматологического больного форма №043/у и заполняется 2 раза в год (январь-июнь, июль-декабрь) при обращении к стоматологу любого профиля.

1. При отсутствии подозрительных симптомов ставится символ «N» – норма.
2. При подозрении на рак или предраковое заболевание в соответствующие поле ставится символ «+», в амбулаторной карте описывается цвет, размер, форма, консистенция очага поражения, указывается размер лимфоузлов, форма, подвижность болезненность, отмечается дата направления в специализированное учреждение и результат обследования. Врач заполняет графу «Ф.И.О.» и ставит подпись.

Приложение №2
к приказу Минздрава РБ
от «__» _____ 2012 г.
№ _____

Отчет по _____ за _____ год
(медицинской организации, городу, району)
по результатам профилактических онкологических стоматологических осмотров

	Первичных стоматологических онкологических осмотров	Выявлено пациентов с предраковыми заболеваниями	Направлено в специализированное учреждение с подозрением на ЗНО	Подтвержден диагноз ЗНО	Диагнозы ДНО	Удельный вес подтвержденных диагнозов
ВСЕГО						
В том числе дети до 17 лет (включительно)						

Контрольная карта диспансерного наблюдения
предраковых заболеваний полости рта и губы
(факультативные и облигатные формы)

Фамилия врача _____

№ медицинской карты амбулаторного
больного (история развития ребенка)

Дата взятия на учет _____

Дата снятия с учета _____

Заболевание, по поводу которого взят под
диспансерное наблюдение _____

Причина снятия _____

Диагноз установлен впервые в жизни

дата

Заболевание выявлено при обращении на
лечение, или профосмотре (подчеркнуть)

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол: М _____ 3. Дата рождения _____ 4 Адрес _____
Ж

5. Место работы (учебы) _____

6.Профессия (должность) _____

7. Контроль посещений _____

Факультативные 1 раз в квартал, облигатные 1 раз в месяц

Назначено Явиться													
Явился													
Назначено Явиться													
Явился													
Назначено Явиться													
Явился													

Оборотная сторона карты

Записи об изменении диагноза, сопутствующих заболеваниях, осложнениях

Лечебно-профилактические мероприятия (госпитализация, санаторно-курортное лечение, перевод на инвалидность)

Дата	Мероприятия

Подпись врача _____

Приложение №4
к приказу Минздрава РФ
от «__» _____ 2012 г.
№ _____

Отчет
о результатах анализа запущенных случаев злокачественных новообразований (ЗНО) полости рта
за _____ год по _____
(медицинской организации, городу, району)

	Количество больных, выявленных с запущенными формами злокачественных новообразований	Причины поздней диагностики										
		скрытое течение болезни	несвоевременное обращение	отказ от обследования	неполное обследование	несовершенство диспансеризации	ошибка клиническая	ошибка рентгенологическая	ошибка морфологическая	ошибка других специалистов	другие причины	неизвестны
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего												
В т.ч. детей до 17 лет (включительно)												

Примечание: 1. Таблица заполняется по данным пункта 14 «Причины поздней диагностики» формы № 027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (приложение № 8 к приказу МЗ РФ от 19 апреля 1999 г. № 135).

2. Число в графе 1 должно равняться или быть меньше суммы чисел в графах 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12.