Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Астраханской области «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1»
(ГБУЗ АО «ГП №1»)

П Р И К А З

02.08.2019 г. №135

Об организации оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и мерах по раннему выявлению злокачественных новообразований в ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1» в 2019 – 2020 годах

В целях совершенствования работы по оказанию медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» и во исполнении Приказа Минздрава России от 15.11.2012 N 915н (ред. от 05.02.2019) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области от 19.01.2018 №69р «О реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н на территории Астраханской области», распоряжения МЗ АО от 26.06.2019 №679р «Об организации в Астраханской области центров амбулаторной онкологической помощи», распоряжения МЗ АО от 26.06.2019 №680р «О внесении изменений в распоряжение МЗ АО от 19.01.2018 №69р», методических рекомендаций министерства здравоохранения и социального развития РФ и ФГУ Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена от 28.07.2010 «Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники как этап в организации профилактических мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению»;

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи в ГБУЗ АО «ГП№1» по профилю «онкология» (приложение №1).

1.2. Правила организации деятельности первичного онкологического кабинета ГБУЗ АО «ГП№1» (приложение №2).

1.3. Объемы мероприятий по выявлению злокачественных новообразований и оказанию медицинской помощи онкологическим больным в ГБУЗ АО «ГП№1» (приложение №3).

1.4. Положение о смотровом кабинете ГБУЗ АО «ГП№1» (приложение №4).

1.5. Форма журнала учета посещений смотрового кабинета (приложение №5).

1.6. Форма журнала учета выявленной патологии (приложение №6).

1.7. Форма отчета о работе кабинета акушера – гинеколога, смотрового ка-

бинета (приложение №7).

1.8. Форма отчета о количестве обследований и выявленной патологии на медицинском оборудовании (приложение №8).

1.9. Форма отчета о показателях выявленной патологии (приложение №9).

1.10. Форма отчета по показателям первичного онкологического кабинета (приложение №10).

1.11. Форма отчета по профилактическим осмотрам (приложение №11).

2. Заручаеву Н.В. – заместителя главного врача по медицинской части назначить ответственной за организацию онкологической помощи в ГБУЗ АО «ГП№1».

3. Мололкину Л.Ю. – главную медицинскую сестру назначить ответственной за организацию работы смотровых кабинетов ГБУЗ АО «ГП№1».

4. Хусаинова В.Ф. – заведующего ОМО назначить ответственным за представление информации по мониторингам в МЗ АО и ГБУЗ АО «ООД».

5. Заручаевой Н.В. – заместителю главного врача по медицинской части, Карибовой А.Г., Костиной Ф.Ф. – заведующим поликлиническими отделениями:

5.1.Организовать работу по оказанию медицинской помощи в ГБУЗ АО «ГП№1» по профилю «онкология» в соответствии с утвержденными Порядком и Правилами организации деятельности первичного онкологического кабинета.

5.2.Осуществлять контроль за работой структурных подразделений и кабинетов по раннему выявлению злокачественных заболеваний.

5.3.Ежеквартально проводить анализ профилактической работы по раннему выявлению злокачественных заболеваний с предоставлением информации главному врачу.

5.4. Обеспечить контроль по достижению «целевых показателей» регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область) в 2019 году:

- доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (1-2 стадии) – 53,2%;

- удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 и более лет – 49,3%;

- одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) – 24,5 %;

- смертность населения от злокачественных новообразований - не выше 184 на 100 тыс. населения.

5.5. Ежемесячно проводить выверку данных о лицах, состоящих на учете в регистре ГБУЗ АО «ООД».

4.6. Ежемесячно на врачебной комиссии проводить разбор запущенных случаев злокачественных новообразований с участием врачей первичного звена и врачей – специалистов с принятием административных решений;

5.7. Ежеквартально до 1 числа представлять формы отчетов в ОМО в соответствии с приложениями приказа №№ 9,10,11.

6. Мололкиной Л.Ю. – главной медицинской сестре:

5.1. Организовать работу смотровых кабинетов в соответствии с Положением о смотровом кабинете ГБУЗ АО «ГП№1».

6.2. Ежеквартально до 1 числа представлять форму отчета в ОМО в соответствии с приложением №7.

6.3. Осуществлять контроль за деятельностью смотровых кабинетов с проведением ежеквартального анализа по раннему выявлению онкологических заболеваний в смотровых кабинетах, с предоставлением его Заручаевой Н.В.

6.4. В срок до 01.09.2019 провести обучающий семинар со средними медицинскими работниками в соответствие с методическими рекомендациями министерства здравоохранения и социального развития РФ и ФГУ Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена от 28.07.2010 «Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники как этап в организации профилактических мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению» с оформлением протокола семинара.

7. Ибрагимовой О.Ш., Стешенко Е.В. – врачам акушер-гинекологам, Моршневой И.Г., Абдулхакимовой Ф.К., Зязиковой Л.И., Гуленко О.П. – врачам УЗИ, Череваткину В.Ю. – врачу эндоскопической диагностики, Семенюк О.А., Громовенко Т.В., Сухаревой А.Г. – врачам оториноларинголагам, Куприяновой С.И., Хазову И.А. - врачам хирургам, Кузину И.А., Чаплыгину К.П. – врачам урологам, Макаровой Ж.Г. – заведующей рентгенологической службой:

7.1. Ежеквартально до 1 числа представлять формы отчета в ОМО в соответствии с приложениями №№ 7,8.

7.2. Обеспечить качественное проведение специалистами профосмотров на выявление онкозаболеваний.

7.3. Предоставлять информацию о результатах обследования населения по итогам квартала с нарастающим итогом в ОМО.

8. Хусаинову В.Ф. – заведующему ОМО:

8.1. Ежеквартально до 5 числа представлять формы отчетов с нарастающим итогом в соответствии с приложениями №№7,8,9,10,11 в ОМО ГБУЗ АО «ООД» и отчетные формы мониторинга в МЗ АО.

9. Гвоздевой О.Ю. – секретарю – машинистке довести приказ до всех заинтересованных лиц.

10. Дурманову М.С. – технику опубликовать приказ на официальном сайте поликлиники.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заручаеву Н.В. - заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач А.Е. Кузьмина

Приложение №
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Порядок оказания медицинской помощи
по профилю «онкология» в ГБУЗ АО «ГП№1»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в ГБУЗ АО «ГП№1».

2. Медицинская помощь в ГП№1 оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- первичной специализированной медико-санитарной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно.

4. Медицинская помощь включает:

- профилактику и диагностику онкологических заболеваний;
- лечение и реабилитацию больных с онкологическими заболеваниями.

5. Медицинская помощь осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает профилактику, диагностику, лечение онкологических заболеваний и медицинскую реабилитацию по рекомендациям медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

8. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях.

9. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) по территориально-участковому принципу.

10. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в первичном онкологическом кабинете врачом-онкологом.

11. При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют больного на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи для оказания ему первичной специализированной медико-

санитарной помощи в ЧУЗ «Медико-санитарная часть».

12. Врач-онколог первичного онкологического кабинета направляет больного в ГБУЗ АО «ООД» или в центр амбулаторной онкологической помощи для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи в ЧУЗ «Медико-санитарная часть».

13. Врач-онколог первичного онкологического кабинета, врач – хирург на амбулаторном приеме, врачи акушеры - гинекологи на амбулаторном приеме, врач ФГДС, в течении одного дня с момента установления предварительного диагноза организуют взятие биопсийного (операционного) материала с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросу оказания медицинской помощи, консервацию в 10% растворе нейтрального формалина, маркировку с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) и направление в ПАБ с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложения №2 к приказу МЗ РФ от 24.03.2016 №179н.

14. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ГБУЗ АО «ООД» или в ГБУЗ АО АМОКБ, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, осуществляется по направлению врача-онколога первичного онкологического кабинета или врача центра амбулаторной онкологической помощи.

15. Паллиативная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи, в амбулаторных условиях и включает в себя комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли, в том числе с применением наркотических средств, и облегчение других тяжелых проявлений онкологических заболеваний.

16. Оказание паллиативной медицинской помощи в ГБУЗ АО «ООД», располагающем отделением паллиативной помощи, осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-онколога первичного онкологического кабинета.

17. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в первичном онкологическом кабинете. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

в течение первого года - один раз в три месяца,

в течение второго года - один раз в шесть месяцев,

в дальнейшем - один раз в год.

18. Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-онкологом в организационно-методический отдел ГБУЗ АО «ООД» для постановки больного на диспансерный учет.

19. В случае подтверждения у больного факта наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе больного направляется из организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ООД» в первичный онкологический кабинет поликлиники, для последующего диспансерного наблю-

дения больного.

20. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствия эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний.

Приложение № 2
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Правила организации деятельности первичного онкологического кабинета ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1»

1. Настоящие Правила определяют организацию деятельности первичного онкологического кабинета ГБУЗ АО «ГП№1», оказывающего первичную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями (далее соответственно - Кабинет).

2. Кабинет создается как структурное подразделение поликлиники ГБУЗ АО «ГП№1» для предоставления первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

3. На должность врача Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015г. N 707н по специальности "онкология".

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются главным врачом ГБУЗ АО «ГП№1», исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 2 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденному Приказом №915н.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденному приказом №915н.

6. Кабинет осуществляет следующие функции:

консультативная помощь врачам, осуществляющим первичную врачебную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением их симптоматического лечения;

выписывание наркотических средств списка наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список II), и списка психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список III), Перечня наркотических средств, психотропных ве-

ществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с Инструкцией о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. N 110;

осуществление динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача-онколога за больными с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, проводимую в ГБУЗ АО «ООД»;

мониторинг и оценка лабораторных показателей с целью предупреждения развития токсических реакций, своевременное направление больного с онкологическим заболеванием в ГБУЗ АО «ООД»;

направление больного с онкологическим заболеванием для паллиативного и симптоматического лечения в соответствующее отделение ГБУЗ АО «ООД»;

анализ причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;

учет больных с онкологическими заболеваниями;

направление в организационно-методический отдел ГБУЗ АО «ООД» сведений о впервые выявленных случаях онкологических заболеваний;

консультативная и методическая помощь специалистам, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при проведении профилактических осмотров, диспансеризации больных с предопухолевыми и хроническими заболеваниями;

санитарно-гигиеническое просвещение населения;

анализ диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами;

участие в оформлении медицинских документов больных со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

8. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ГП, в составе которой он организован.

Приложение № 3
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Объемы мероприятий по выявлению злокачественных новообразований и оказанию медицинской помощи онкологическим больным в ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1»

1.1. (доврачебная помощь: медицинские сестры участковые медицинские сестры ВОП, фельдшеры, акушерки)

Одной из основных задач является выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций.

Требования к квалификации кадров:

Повышение квалификации 1 раз в 5 лет.

Знать:

Диагностику предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций.

Владеть:

1. Двуручным гинекологическим обследованием.
2. Забором мазков на цитологическое исследование.
3. Пальцевым исследованием прямой кишки.
4. Пальпацией молочных желез, щитовидной железы, региональных лимфатических узлов.

Функции:

Больных с подозрением на злокачественное новообразование или предраковое заболевание направлять в первичный онкологический кабинет ГБУЗ АО «ГП№1» или врачам первичного звена.

Проводить онкологическим больным с IV стадией заболевания симптоматическую, обезболивающую терапию (по назначению врача).

Объемы медицинской помощи

Обследование:

Осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости; пальпация живота, молочных желез, щитовидной железы, лимфатических узлов, двуручное гинекологическое обследование, пальцевое исследование прямой кишки, цитологический мазок шейки матки и цервикального канала.

Контроль качества обследования:

Доля выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций в начальных стадиях заболевания (in situ, I, II стадия).

Лечебные мероприятия:

Симптоматическое лечение онкологических больных IV клинической группы (по назначению врача).

Контроль качества лечения:

Обеспечение онкологическим больным оптимального качества жизни.

1.2. Кабинеты врачей общей (семейной) практики, участковых терапевтов:

Основными задачами в оказании онкологической помощи, возлагаемыми на врача общей практики, участкового терапевта являются:

1. Выявление предраковых заболеваний.
2. Диспансерное наблюдение за больными с предраковыми заболеваниями.
3. Формирование групп риска.
4. Выявление злокачественных новообразований.
5. Восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных.
6. Паллиативная помощь онкологическим больным IV клинической группы.

Требования к квалификации кадров

Обучение на семинарском цикле по 72-часовой программе при онкологическом диспансере.

Повышение квалификации 1 раз в 5 лет.

Знать и владеть:

1. Диагностикой предраковых заболеваний.
2. Диагностикой рака визуальных локализаций.
3. Диагностикой функционального состояния органов и систем онкологического больного.

Функции:

1. Организация картотеки групп повышенного риска.
2. Направление всех выявленных больных со злокачественными новообразованиями и больных с подозрением на онкологическое заболевание в первичный онкологический кабинет ГБУЗ АО «ГП№1», ГБУЗ АО «ООД» и первичный онкологический центр.
3. Восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных (по рекомендации онколога) в амбулаторных условиях.
4. Направление на лечение выраженного болевого синдрома у онкологических больных в отделение паллиативной помощи ГБУЗ АО «ООД».

Объемы медицинской помощи

Обследование:

Осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация живота, молочных желез, щитовидной железы, лимфатических узлов, двуручное гинекологическое обследование, пальцевое исследование прямой кишки; цитологический мазок шейки матки из цервикального канала, клиническое обследование, диагностика функционального состояния органов и систем онкологического больного, флюорографическое исследование органов грудной клетки – 100% у пациентов впервые обратившихся в текущем году, УЗИ молочных желез -100% женщин до 40 лет, маммография молочных желез – 100% женщинам старше 39 лет.

Контроль качества обследования:

Увеличение доли выявления злокачественных новообразований in situ и в I-II стадии; снижение показателя одногодичной летальности от злокачественных новообразований.

Лечебные мероприятия:

1. Амбулаторное или стационарное оздоровление групп повышенного риска.

2. Амбулаторное или стационарное восстановительное лечение и реабилитация больных со злокачественными новообразованиями после радикально проведенного лечения.

3. Симптоматическая терапия онкологических больных IV клинической группы, лечение выраженного болевого синдрома.

Контроль качества лечения:

Увеличение числа санированных больных с одновременным уменьшением числа онкологических больных с III-IV ст. заболевания из числа диспансеризуемых групп риска.

Проводить прием пациентов впервые обратившихся в текущем году только после посещения смотрового кабинета.

1.3. ГБУЗ АО «ГП№1» (врачи всех специальностей)

Основными задачами в оказании онкологической помощи, возлагаемыми на поликлинику, являются:

1. Организация ранней диагностики злокачественных новообразований.

2. Диспансеризация лиц групп повышенного онкологического риска.

3. Оказание медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями по рекомендациям ГБУЗ АО «ООД».

4. Восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных по рекомендациям ГБУЗ АО «ООД».

Требования к квалификации кадров

Обучение на семинарском цикле при ГБУЗ АО «ООД».

Повышение квалификации 1 раз в 5 лет.

Знать:

1. Организационные основы ранней диагностики злокачественных новообразований.

2. Клиническую картину злокачественных новообразований.

Владеть:

1. Методами экстренной помощи при осложнениях онкологического заболевания.

2. Методами клинического обследования для диагностики рака.

3. Методами восстановительной медицины.

Функции:

1. Организация ранней диагностики рака.

2. Санация предраковых заболеваний у лиц из групп повышенного риска.

3. Оказание экстренной или плановой медицинской помощи онкологическим больным (по рекомендациям ГБУЗ АО «ООД»).

4. Направление всех выявленных онкологических больных или больных с подозрением на онкологическую патологию в центр онкологической помощи в ЧУЗ «МСЧ».

5. Оказание восстановительного лечения и реабилитация онкологических больных в амбулаторных условиях и в стационаре (по рекомендациям ГБУЗ АО «ООД»).

6. Оказание паллиативной помощи онкологическим больным в амбулаторных условиях и в стационаре (по рекомендациям ГБУЗ АО «ООД»).

Объемы медицинской помощи

Обследование:

1. Клинические, биохимические, цитологические.
2. Рентгенологические исследования.
3. Эндоскопические исследования.
4. Биопсии.
5. Функциональные исследования.
6. Лапароскопия.
7. При необходимости определение гормонального статуса.
8. Осмотр прямой кишки per rectum – 100% у мужчин старше 50 лет, впервые обратившихся в текущем году.

Контроль качества обследования:

1. Увеличение доли выявления злокачественных новообразований in situ и в I-II ст., снижение показателя одногодичной летальности от злокачественных новообразований.

Лечебные мероприятия:

1. Санация и лечение групп повышенного риска.
2. Лечение онкологических больных (по рекомендациям ГБУЗ АО «ООД»).
3. Восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных (по рекомендациям ГБУЗ АО «ООД»).
4. Экстренная помощь при осложнениях течения онкологического заболевания.
5. Паллиативная помощь онкологическим больным (по рекомендациям ГБУЗ АО «ООД»).

Контроль качества лечения:

Увеличение числа санированных больных с одновременным уменьшением числа онкологических больных с III-IV стадией заболевания из числа диспансеризуемых групп.

Приложение № 4
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Положение о смотровом кабинете
ГБУЗ АО «Городская поликлиника №1»

1. Смотровой кабинет (далее кабинет) организуется в установленном порядке как структурное подразделение поликлиники, смотровой кабинет входит в состав отделения профилактики поликлиники.

2. Кабинет размещается в отдельной комнате с хорошим освещением, оснащается специальным оборудованием и инструментарием.

Смотровой кабинет совмещает в себе работу женского и мужского смотрового кабинета.

3. Работу в кабинете осуществляет средний медицинский работник (фельдшер, акушерка, медицинская сестра), прошедший специальную подготовку по онкологии и имеющий соответствующий документ.

4. Рекомендованная нагрузка работника кабинета из расчета 4 - 5 человек в час (с учетом оформления документации).

5. Руководство и контроль за деятельностью кабинета, работой и уровнем профессиональной подготовки специалистов осуществляют заведующий отделением профилактики, главная медицинская сестра, старшие медицинские сестры.

Методическое руководство работой кабинета осуществляет врач-онколог, а при отсутствии такового - врач-онколог ГБУЗ АО «ООД».

7. Кабинет осуществляет:

- доврачебный опрос пациентов;

- проведение профилактического осмотра пациентов, обратившихся впервые в течение года в поликлинику, на предмет раннего выявления хронических, предопухолевых и опухолевых заболеваний визуальных локализаций;

- обязательное взятие у всех женщин, обратившихся в кабинет, мазков с шейки матки и цервикального канала, направление их в цитологическую лабораторию для исследования; забор материала для исследования проводится специальными цервикс-щеточками;

- направление лиц с выявленной патологией к соответствующему специалисту для уточнения диагноза и организации лечения;

- учет и регистрацию проводимых профилактических осмотров и результатов цитологических исследований по установленным формам первичной документации;

- проведение санитарно-просветительской работы среди граждан, посещающих поликлинику.

8. Кабинет осуществляет:

- доврачебный опрос пациентов;

- проведение профилактического осмотра пациентов, обратившихся впервые в течение года в амбулаторно-поликлиническое учреждение, на предмет раннего выявления хронических, предопухолевых и опухолевых заболеваний визуальных локализаций (кожи, губ, молочных желез), а также прямой кишки;

- обязательное взятие у всех женщин, обратившихся в кабинет, мазков с шейки матки и цервикального канала, направление их в цитологическую лабораторию для исследования; забор материала для исследования желательно проводить специальными цервикс-щеточками;

- направление лиц с выявленной патологией к соответствующему специалисту для уточнения диагноза и организации лечения;

- учет и регистрацию проводимых профилактических осмотров и результатов цитологических исследований по установленным формам первичной документации;

- проведение санитарно-просветительской работы среди граждан, посещающих поликлинику;

- проведение онкоскринига.

Профилактический осмотр женщин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию молочных желез, области щитовидной железы, живота, периферических лимфатических узлов, осмотр в зеркалах шейки матки и влагалища, бимануальное обследование матки и придатков, пальцевое обследование прямой кишки.

Профилактический осмотр мужчин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию области наружных половых органов, области грудных желез, щитовидной железы, живота, периферических лимфатических узлов, пальцевое обследование прямой кишки и области предстательной железы.

9. После проведенного общего обследования в установленном порядке у пациенток в возрасте от 18 до 40 лет, включительно, обратившихся впервые в течение года в поликлинику проводится дополнительное изучение анамнеза для выявления факторов риска заболеваний молочной железы с целью проведения профилактических мероприятий по предупреждению болезней.

10. После проведенного обследования и дополнительного изучения факторов риска заболеваний молочной железы медицинским персоналом кабинета формируются следующие группы пациенток:

- группа 1- здоровые лица, не имеющие факторов риска и изменений в молочной железе;

- группа 2- лица, имеющие анамнестические факторы риска без изменений в молочной железе;

- группа 3- лица, имеющие анамнестические факторы риска и изменения в молочной железе;

- группа 4- лица, имеющие изменения в молочной железе без наличия анамнестических факторов риска.

11. В соответствии с принадлежностью пациентки к определенной группе медицинским персоналом кабинета определяется дальнейший маршрут обследования пациенток:
пациенткам 1 группы рекомендуется пройти очередной осмотр в кабинете не позже, чем через 1 год;

12. Пациенткам до 40 лет рекомендуется пройти ультразвуковое обследование молочных желез, при наличии показаний провести консультации у соответствующих специалистов, занятия в школах здоровья;

13. Пациенткам старше 39 лет обследование в рентгеномаммографическом кабинете общего назначения, при наличии показаний — дообследование в ГБУЗ АО «ООД».

14. Флюорографическое исследование органов грудной клетки – 100% у пациентов впервые обратившихся в текущем году.

14. При подозрении на злокачественное новообразование заполняется форма сигнального извещения смотрового кабинета, которое направляется заведующему отделения профилактики.

15. Ежеквартально до 1 числа и в конце календарного года до 25 декабря медицинским работником смотрового кабинета формируются отчетные формы (приложение №7), и направляют главной медицинской сестре.

16. До 5 числа каждого месяца медицинский работник смотрового кабинета направляет по фамильный список пациентов с подозрением на злокачественное новообразование старшей медицинской сестре для незамедлительного направления в первичный онкологический центр.

17. Для более эффективной работы участковые медицинские сестры ежемесячно представляют списки пациентов для посещения в смотровом кабинете, а медицинские работники смотровых кабинетов вызывают пациентов по телефону, СМС и т.д.

Порядок направления пациентов в смотровой кабинет

В смотровой кабинет направляются женщины и мужчины с 18 лет, обратившиеся впервые в течении года.

Направление осуществляется работниками регистратуры, участковыми врачами и специалистами различных профилей.

Не подлежат направлению в смотровой кабинет пациенты с острыми процессами, резкими болями, высокой температурой, с заболеваниями требующими неотложной помощи.

Методика взятия мазка на онкоцитологию у женщин.

Показания к назначению цитологического исследования

- Все женщины которым никогда не проводили цитологическое исследование мазков с шейки матки или проводили его более одного года назад (либо в соответствии с действующими национальными рекомендациями).

• Женщины, у которых последний мазок с шейки матки не соответствовал требованиям или выявил незначительные изменения.

• Женщины с межменструальными кровянистыми выделениями, кровянистыми выделениями после половых сношений, или в постменопаузе.

• Женщины, у которых выявлена патология при осмотре шейки матки в зеркалах.

1. Подготовка к процедуре

- Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или кожного антисептика)
- Получить информированное согласие на выполнение процедуры
- Приготовить все необходимое для выполнения процедуры
- Постелить на кресло одноразовую салфетку
- Объяснить пациентке цель, ход процедуры. Помочь занять удобное положение на гинекологическом кресле

2. Выполнение процедуры

- *Провести гигиеническую антисептику рук*
- *Надеть перчатки*
- *В правую руку взять зеркало, большим и указательным пальцем левой руки раздвинуть большие половые губы, развернуть зеркало на 90 градусов и осторожно ввести во влагалище*
- *Обнажить шейку матки. При наличии слизи ее следует удалить стерильными шариками.*
- *В правую руку взять щеточку. Щеточку ввести во влагалище под контролем глаза и ее конус осторожно направить в цервикальный канал*
- *Материал берется из зоны стыка («зона превращения») плоского и цилиндрического эпителия цервикального канала, на глубину от 0,8 до 2,5 см. «Зона превращения» у женщин после 40 лет, а также после диатермокоагуляции и криодеструкции уходит в цервикальный канал на 2,5 см выше наружного маточного зева, что диктует необходимость взятия материала для цитологического исследования из цервикального канала на глубину 2,5 см.*
- *После ведения щеточку прижать к поверхности шейки и произвести 5 полных круговых движений - трижды по часовой стрелке и дважды против часовой стрелки*
- *Аккуратно удалить цервикс-щеточку из влагалища*
- *Осторожно извлечь зеркало из влагалища*

3. Окончание процедуры

- *Содержимое щеточки нанести на предметное стекло линейными движениями вдоль стекла, используя обе стороны щеточки*
- *Поставить идентификационный номер на стекле и сопроводительном направлении*
- *Стекло и направление поместить в разные транспортировочные емкости*

- *Салфетку, использованный материал, ИМН однократного применения поместить в емкости для сбора (дезинфекции) медицинских отходов класса Б*
- *Изделия медицинского назначения многократного применения поместить в контейнеры для дезинфекции*
- *Щеточку поместить в непрокалываемый контейнер*
- *Снять перчатки, обработать руки жидким антибактериальным мылом или кожным антисептиком.*

Приложение № 5
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Журнал учета посещений смотрового кабинета

№	Паспортные данные (ФИО, возраст, адрес)	Дата осмотра	кожа	слизистые	Молочная железа	щитовидная железа	живот	лимфоузлы	Наружные половые органы	шейка матки, влагалище	матка, придатки	предстательная железа	Прямая кишка	результат цитологич. исследования

Приложение № 6
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Журнал учета выявленной патологии

№	Паспортные данные (ФИО, возраст, адрес)	Дата осмотра	Предварительный диагноз	Заключительный диагноз	Контроль (дата, специалист, диагноз)

Приложение № 7
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»

Форма отчета о работе кабинета акушер - гинеколога, смотрового кабинета
за_____ квартал 20___г.

Численность женского, мужского населения старше 18 лет, закрепленного за зоной обслуживания	Количество женщин, мужчин старше 40 лет	Количество женщин, мужчин впервые обратившихся в поликлинику в текущем году	Из них	
			Осмотрено в смотровом кабинете всего	Обследовано цитологическим методом

Число выявленных заболеваний

Видимые локализации	Число выявленных больных		
	Хронические заболевания	Предопухолевые заболевания	Злокачественные новообразования
Кожные покровы			
Видимые слизистые оболочки полости рта			
Молочная железа			
Щитовидная железа			
Живот			
Периферические лимфатические узлы			
Наружные половые органы			
Шейка матки и влагалище			
Матка и придатки			
Прямая кишка			
Предстательная железа			
Всего			

Список больных с выявленными злокачественными новообразованиями

№	ФИО	возраст	Место проживания	Диагноз

Зам. главного врача по медицинской части _____
дата «____»_____г.
подпись_____

Медработник _____
дата «____»_____г.
подпись_____

Приложение № 6
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Форма отчета о количестве обследований и выявленной патологии на медицинском оборудовании за_____20____г.
(с нарастающим итогом)

	Сделано исследований	Выявлено всего патологии	Из них онкопатологии	Примечание
УЗИ				
ФГДС				
Маммография				
Колоноскопия				
Рентгенография				

Приложение № 9
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Форма отчета по показателям выявленной онкопатологии за _____ 20___ г. (с нарастающим итогом)

Локализации	Впервые взятые на онко учет		Умерло от ЗНО		Выявляемость на проф. осмотрах	I- II ст., %	III ст., %	IV ст., %	Без стадии, %	Одногодичная леталь-ность	Не состоя-ли на уче-те	Прожившие 5 и более лет
	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.								
Всего												
в т.ч.												
Губа												
Полость рта												
Пищевод												
Желудок												
Ободочная кишка												
Прямая кишка												
Гортань												
Легкие												
Кости												
Меланома												
Кожа												
Молочная железа												
Шейка матки												
Тело матки												
Яичники												
Предстательная железа												
Мочевой пузырь												
Щитовидная железа												
Лимфомы												
Лейкемии												
Прочие												
Визуальные												

Приложение № 10
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

Форма отчета по показателям первичного онкологического кабинета

20____ год на _____(месяц)

За _____ месяцев

1. Показатели деятельности первичных онкологических кабинетов

№ п/п	Показатель	численность прикрепленного населения, человек	число пациентов, прошедших через первичный кабинет за отчетный период, человек
	Первичный онкологический кабинет (отделение) (муниципальное звено)		

2. Контингенты выявленные первичными онкологическими кабинетами (отделениями)

№ п/п	Показатель	Всего	За отчетный период	
			направлено в региональный или окружной онкологический диспансер (РОД/ООД) для уточнения диагноза	число больных, с подтвержденным в РОД или ООД диагнозом
1	2	3	4	5
1.	Число осмотренных с целью выявления злокачественных новообразований (ЗНО), всего в том числе:			

2.	Число впервые зарегистрированных больных ЗНО, всего из них:	
2.1	I стадии	
2.2	II стадии	
2.3	III стадии	
2.4	IV стадии	
3.	Число умерших больных от ЗНО из них:	
3.1	не состоявших под диспансерным наблюдением	
3.2	Число патологоанатомических исследований умерших больных от ЗНО, всего	

Приложение № 11
Утверждено приказом
ГБУЗ АО «ГП№1»
от 07.08.2019 г. №136

ГБУЗ АО «ГП№1»
Работа ПОК

квартал

Форма отчета по профилактическим осмотрам

Организация работы и штаты смотровых кабинетов (абс. ч.)

показатель	всего	работают в		штаты смотровых кабинетов			имеют подготовку по онкологии (год)
		одну смену	две смены	фельдшеры	Акушерки (ФИО)	мед сестры (ФИО)	
1	2	3	4	5	6	7	8
смотровых кабинетов							
в т. ч. для мужчин							
в т. ч. для женщин							

Количество ПОК	Обеспечение кадрами			
	по штату		физические лица	
	Врачи	Медсестры	Врачи (кол-во, ФИО)	Медсестры (кол-во, ФИО)

Показатель	Единица измерения	всего	При профилактических осмотрах				
			всего	Флюорографически	Маммографически	В смотровых кабинетах	Цитологически
Осмотрено населения, в том числе детей от 0 до 18 (за отчетный период)	посещения						
	лица						
Выявлено патологии	абс. число						
В том числе онкологической	абс. число предраков						
	ЗНО						

I. Годовой план профилактических осмотров:

1. план посещений - Факт за __9 мес
2. план по лицам - Факт _____9 мес

II. Годовой план флюорографических обследований – Факт за _9мес __

III. Годовой план маммографических обследований – Факт за __9мес__

IV. Проведено эндоскопических исследований 6 мес -(всего,патология,ЗНО)- Всего , патол , онко

V. Проведено УЗИ исследований-(всего,патология,ЗНО) ,онко

VI. Проведено исследований на онкомаркеры (кол-во исследований, кол-во человек)- ПСА , РЭА/КЭА