

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Калининград

«10» марта 2015 г.

№ 180

О мероприятиях, направленных на снижение роста злокачественных новообразований полости рта и челюстно-лицевой области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №149-н от 7 декабря 2011 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», а также в связи с высокими показателями запущенности (45,59%) и одногодичной летальности (36,1%), низкими показателями активного выявления злокачественных новообразований полости рта, с целью реализации «Плана мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний в целях снижения смертности населения Калининградской области от новообразований на 2014-2018 годы» и оптимизации деятельности государственных медицинских организаций Калининградской области, оказывающих стоматологическую помощь населению по вопросу ранней и своевременной диагностики новообразований полости рта и челюстно-лицевой области,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Положение о проведении визуального скрининга онкологических заболеваний в практике врачей стоматологического профиля согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций Калининградской области всех форм собственности, оказывающих стоматологическую помощь:

1) организовать проведение скрининга онкологических заболеваний в практике врачей стоматологического профиля с последующей регистрацией данных в первичной медицинской документации в соответствии с приложением к настоящему приказу;

2) организовать диспансерное наблюдение онкологических больных и пациентов с предопухолевыми заболеваниями полости рта;

3) обеспечить ежегодное обучение врачей стоматологического профиля на мастер-классах, семинарах, врачебных конференциях по вопросам ранней диагностики облигатных и факультативных форм

предраковых заболеваний, проявлений онкологических заболеваний в полости рта и челюстно-лицевой области;

4) назначить ответственных лиц, контролирующих работу по онкологической настороженности в стоматологии.

3. Главному внештатному специалисту по стоматологии Министерства здравоохранения Калининградской области Е.Б. Волкову:

1) разработать план обучения врачей стоматологического профиля на мастер-классах, семинарах, врачебных конференциях по вопросам ранней диагностики облигатных и факультативных форм предраковых заболеваний, проявлений онкологических заболеваний в полости рта и челюстно-лицевой области;

2) организовать мониторинг выявляемой онкологической патологии в стоматологии в соответствии с приложением к настоящему приказу.

4. Главному внештатному специалисту по стоматологии Министерства здравоохранения Калининградской области Е.Б. Волкову и главному внештатному специалисту по профилактической медицине В.Е. Голикову обеспечить освещение в средствах массовой информации вопросов организации профилактики онкологических заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области.

5. Директору ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» В.В. Федулову осуществить доработку МИС БАРС в части ведения отчетности по визуальному скринингу онкологических заболеваний в практике врачей стоматологического профиля.

6. Контроль исполнения приказа возложить на начальника департамента охраны здоровья О.В. Иванову.

И.о. министра здравоохранения
Калининградской области



В.В. Карташова

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения
Калининградской области
№ _____ от « ____ » _____ 2015 года

**Положение
о проведении визуального скрининга онкологических заболеваний
в практике врачей стоматологического профиля
(далее - Положение)**

1. Визуальный скрининг (далее – скрининг) онкологических заболеваний полости рта пациентов проводится врачами-стоматологами всех специальностей с целью выявления факторов риска развития онкологических заболеваний челюстно-лицевой области, наблюдения, раннего выявления и дальнейшего динамического наблюдения патологических изменений в тканях кожных покровов челюстно-лицевой области, слизистой оболочки полости рта, языка, красной каймы губ, слюнных желез, регионарных лимфатических узлов, щитовидной железы.

2. Скрининг проводится 1 раз в год в обязательном порядке при первичном обращении пациента к любому врачу стоматологического профиля.

3. Результаты скрининга регистрируются в первичной медицинской документации в бланке визуального скрининга онкологических заболеваний стоматологического профиля в соответствии с приложением № 1 к настоящему Положению.

4. При подозрении на злокачественное или доброкачественное новообразование в первичной медицинской документации регистрируется дата направления в специализированное медицинское учреждение.

Информация об онкологической патологии в стоматологии предоставляется медицинскими организациями в рамках годового статистического отчета согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

Приложение № 1
к Положению о проведении
визуального скрининга
онкологических заболеваний
в практике врачей
стоматологического профиля

Бланк
визуального скрининга онкологических заболеваний
стоматологического профиля

Ф.И.О. пациента
Дата онкологического скрининга:
Факторы риска: курение, частое употребление алкоголя, предраковое заболевание, вирус папилломы человека, хронический кандидоз, наличие онкологических заболеваний у близких родственников, иное:

Данные осмотра (необходимое подчеркнуть):
Лицо (симметрия, кожа): без изменений, изменено
Регионарные лимфатические узлы: без изменений, изменены
Слюнные железы (околоушные, подъязычные, сублингвальные): без изменений, изменены
Щитовидная железа: без видимых изменений, изменена
Красная кайма губ: без изменений, изменена
Слизистая оболочка губ, щек: без изменений, изменена
Слизистая оболочка твердого нёба: без изменений, изменена
Слизистая оболочка подъязычной области: без изменений, изменена
Язык (слизистая оболочка, подвижность): без изменений, изменена
Миндалины, зев: без изменений, изменены
Голос: без изменений, изменён
ФИО врача: _____ Подпись: _____

СОГЛАСОВАНО

Артамонова Т.П.

(подпись)

(дата)

Иванова О.В.

(подпись)

(дата)

Побережный М.С.

(подпись)

(дата)

Т. Артамонова

О.В. Иванова



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

236007, г. Калининград, ул. Дм. Донского, 1, тел. (4012) 599-440, факс (4012) 599-449, e-mail: uzao@gov39.ru
ОКП 78643182, ОКАТО 27401380000, ИНН/КПП 3905070063/390501001

24.04.15. № 01-10/11541

На № _____ от _____

Руководителям медицинских
организаций всех форм
собственности
Калининградской области,
оказывающих
стоматологическую помощь

Уважаемые коллеги!

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 10 марта 2015 года № 180 «О мероприятиях, направленных на снижение роста злокачественных новообразований полости рта и челюстно-лицевой области» организовать ведение скрининга онкологических заболеваний согласно приложению № 1 к приказу № 180.

Учётную форму «Бланк визуального скрининга онкологических заболеваний стоматологического профиля» ввести в медицинскую документацию с 1 августа 2015 года до момента доработки в МИС БАРС.

Руководителю ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (Федулову В.В.) осуществить доработку МИС БАРС в части ведения отчётности по визуальному скринингу (приложение 1) в срок до 1 ноября 2015 года.

С уважением,

временно исполняющая
обязанности Министра

В.В. Карташова