

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

От 25 апреля 2017

№ 420

**Об организации скрининга  
колоректального рака  
в Калужской области**

В целях совершенствования профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований, повышения качества оказания онкологической помощи на территории Калужской области, а также во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 февраля 2015 года № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать скрининг колоректального рака в подведомственных учреждениях на территории Калужской области (далее – Скрининг).

2. Установить целевую группу населения, подлежащую скринингу колоректального рака: население Калужской области в возрасте 45-75 лет.

3. Скрининг колоректального рака проводить согласно Приложению № 1 к данному приказу.

4. Главным врачам государственных медицинских организаций здравоохранения Калужской области, а также негосударственных учреждений здравоохранения, имеющих прикрепленное население:

4.1. Обеспечить доставку анализов кала на скрытую кровь в объемах соответственно Приложению № 2 в клинико-диагностическую лабораторию ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» по адресу: г. Калуга ул. Вишневого 2;

4.2. Обеспечить возврат использованных тестов в объеме 100% в клинико-диагностическую лабораторию ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» по адресу: г. Калуга ул. Вишневого 2;

4.3. Обеспечить направление пациентов с положительным анализом кала на скрытую кровь на эндоскопическое исследование в ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер»;

4.4. Ежемесячно предоставлять отчет согласно Приложению № 3 в организационно-методический отдел ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» (отчеты по форме № 1 и № 2 для учреждений здравоохранения Калуги и области; по форме № 3 для клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер»).

5. Главному врачу ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» (Николаеву И.Ю.):

5.1. Организовать работу клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» по определению анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим методом с 01.05.2017;

анализа кала на скрытую кровь иммунохимическим методом с 01.05.2017;

5.2. Обеспечить учреждения здравоохранения Калужской области закреплённых территорий необходимым количеством диагностических тест-систем.

6. Оплата производится за счет средств обязательного медицинского страхования.

7. Главному внештатному специалисту онкологу министерства здравоохранения Калужской области (Кудрявцеву И.Ю.):

7.1. Ежеквартально проводить анализ по основным статистическим показателям скрининга колоректального рака в Калужской области;

7.2. Ежеквартально и ежегодно не позднее 15 числа месяца следующего за отчётным периодом предоставлять отчёт-анализ согласно Приложению № 3 в отдел организации медицинской помощи и информатизации министерства здравоохранения Калужской области.

8. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

**Министр**



**К.Н. Баранов**

### Этапы проведения скрининга колоректального рака

1. Скрининг с целью раннего выявления колоректального рака и прочих заболеваний желудочно-кишечного тракта, показано мужчинам и женщинам в возрасте от 45 до 75 лет.

2. Перед тем, как рекомендовать скрининговое исследование, следует изучить анамнез на наличие хронических заболеваний и симптомов заболеваний толстой кишки (например: кровь в кале, нарушения стула, анемия) и семейный анамнез.

3. При наличии хронических заболеваний ободочной кишки и прямой кишки и доброкачественных образований в анамнезе, при наличии симптомов заболевания ободочной и прямой кишки, при отягощенном семейном анамнезе (семейный аденоматозный полипозный колоректальный рак) необходимо проведение колоноскопии без предварительного исследования кала на скрытую кровь в условиях ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер», в остальных случаях проводится исследование кала на скрытую кровь.

4. При положительном анализе кала на скрытую кровь, врач кабинета (отделения) профилактики должен записать пациента на колоноскопию в ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер».

5. Врач кабинета профилактики должен объяснить пациенту необходимую подготовку к колоноскопии. При направлении на колоноскопию под наркозом врач должен также выдать направление, а пациент сдать по месту жительства все необходимые анализы (общий анализ крови, биохимию крови, ЭКГ и пройти консультацию терапевта).

6. В случае отсутствия патологических изменений при колоноскопии, которые можно связать с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь, необходимо направить пациента на гастроскопию.

7. В случае выявления доброкачественных новообразований или хронических заболеваний желудка, ободочной и прямой кишки больных необходимо направлять на консультацию к гастроэнтерологу, с последующим контрольным эндоскопическим обследованием не реже 1 раза в год в рамках диспансерного наблюдения больных с предопухолевыми заболеваниями.

Приложение №2  
к приказу министерства здравоохранения  
Калужской области  
№ 420 от 25.04. 2017 г.

Организация	Численность прикрепленного населения в возрастной группе 45-75 лет	Ежемесячная численность населения в возрастной группе 45- 75 лет, подлежащих скринингу
ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»		
ГБУЗ КО « ЦРБ Барятинского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Думиничского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Жиздринского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Износковского района»		
ГБУЗ КО « ЦРБ Козельского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Куйбышевского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Мосальского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Мещовского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Перемышльского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Ульяновского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Ферзиковского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»		
ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 4 имени Хлюстина Антона Семеновича»		
ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 5»		
ГБУЗ КО «Городская поликлиника»		
ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»		
<b>Итого</b>		

### Отчетная форма № 1 о проведении скрининга колоректального рака

Показатель	Данные
Количество проведенных анализов кала скрытую кровь	
Количество пациентов, подлежащих скринингу в данном году	
% охвата из подлежащих скринингу	
Количество положительных результатов теста	

### Отчетная форма № 2 о проведении скрининга колоректального рака

Показатель	Данные
Проведено колоноскопий	
% проведения колоноскопий при положительном анализе кала на скрытую кровь	
Количество ФЭГДС	
Количество выявленных доброкачественных новообразований желудка и двенадцатиперстной кишки	
Количество выявленных доброкачественных новообразований ободочной и прямой кишки	
Количество пациентов, которым проведена эндоскопическая полипэктомия при колоноскопии	
Количество пациентов, которым проведена эндоскопическая полипэктомия при ФЭГДС	
Количество выявленных ЗНО желудка	
Количество выявленных ЗНО ободочной кишки и прямой кишки	
По фамильный список пациентов направленных в ГБУЗ КО «КОКОД»	

### Отчетная форма № 3 о проведении скрининга колоректального рака

Организация	Количество проведенных анализов кала на скрытую кровь	Количество Положительных результатов теста
ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»		
ГБУЗ КО « ЦРБ Баятинского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»		

ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Думиничского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Жиздринского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Износковского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Куйбышевского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Мосальского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Мещовского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Перемышльского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Ульяновского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Ферзиковского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Хвостовичского района»		
ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»		
ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 4 имени Хлюстина Антона Семеновича»		
ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 5»		
ГБУЗ КО «Городская поликлиника»		
ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»		