



ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

12.04.2013

№ 595

г. Воронеж

**Об улучшении работы по активному выявлению лиц с предраковой патологией и злокачественными новообразованиями среди населения Воронежской области**

В марте 2013 года завершен пилотный проект анкетного скрининга онкологической патологии населения Верхнехавского района.

Бюджетным учреждением здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический онкологический диспансер» разработаны анкета скрининга, алгоритм действий медицинских работников по его результатам, программа по обработке анкет, форма отчетности.

Из 1500 представленных анкет в 27% имелись указания на наличие факторов риска. Даны рекомендации по обследованию лиц с выявленными подозрениями на наличие онкологической патологии у профильных специалистов с последующим формированием диспансерных групп и контингента больных, нуждающихся в консультации онкодиспансера с целью уточняющей диагностики.

Результаты проведенного пилотного проекта анкетного скрининга онкологической патологии показали целесообразность его проведения среди всего взрослого населения Воронежской области.

С целью своевременного выявления предраковой патологии и злокачественных новообразований

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

1.1. Форму анкеты по выявлению лиц с подозрением на наличие онкологической патологии (Приложение № 1).

1.2. Алгоритм анализа результатов анкетирования и дальнейшей маршрутизации больных (Приложение № 2).

1.3. Модель регламента ответственности должностных лиц за проведение скрининга онкологической патологии (Приложение № 3).

1.4. Отчет о проведении анкетного скрининга онкологической патологии (Приложение № 4).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Воронежской области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь:

2.1. С 1 мая 2013 года внедрить в практическую деятельность проведение анкетного скрининга онкологической патологии в соответствии с алгоритмом и формами, утвержденными настоящим приказом.

2.2. Назначить ответственных лиц за организацию проведения скрининга, обработку его результатов и контроль за обследованием лиц с выявленной патологией.

2.3. Обеспечить проведение анкетного скрининга онкологической патологии одновременно с диспансеризацией взрослого населения, проводимой согласно приказу департамента здравоохранения Воронежской области от 13.03.2013 г. № 361.

2.4. В месячный срок с момента проведения скрининга обеспечить обследование лиц с предполагаемой патологией с последующим направлением их на лечение по профилям.

2.5. Формировать реестр выявленных больных с подозрением на злокачественные новообразования с указанием нозологии.

2.6. Ежеквартально до 10 числа месяца, следующим за отчетным периодом, представлять информацию нарастающим итогом в

организационно-методический отдел БУЗ ВО «ВОКОД» по лицам, включенным в диспансерную группу и направленным для уточняющей диагностики в онкологический диспансер.

3. Начальнику отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения осуществлять контроль за проведением в подведомственных учреждениях здравоохранения анкетного скрининга онкологической патологии.

4. Главному врачу БУЗ ВО «ВОКОД» Мошурову И.П.:

4.1. Обеспечить государственные учреждения здравоохранения Воронежской области, указанные в пункте 2 настоящего приказа, программным продуктом по обработке результатов скрининга.

4.2. Осуществлять методическую помощь учреждениям здравоохранения Воронежской области при проведении скрининга.

4.3. Поквартально оценивать результативность скрининговых мероприятий с надлежащей корректировкой выявленных дефектов.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Образцову Е.Е.

Руководитель департамента

В.В. Ведринцев

## АНКЕТА

по выявлению лиц с подозрением на наличие онкологической патологии

---

(Ф.И.О.; число, месяц, год рождения; адрес места жительства)

---

### Уважаемые земляки!

С целью своевременного выявления и последующего лечения предраковой патологии просим Вас ответить на следующие вопросы и при наличии тех или иных отклонений подчеркнуть соответствующее.

1. Нет ли кровянистых выделений из прямой кишки, влагалища, при кашле, мочеиспускании, рвоте?  
 Да                       Нет
2. Нет ли анемии (бледность кожных покровов, головокружение, снижение артериального давления)?  
 Да                       Нет
3. Есть ли постоянная, постепенно нарастающая боль в животе, грудной клетке?  
 Да                       Нет
4. Нет ли затруднений при прохождении пищи по пищеводу, периодически возникающей рвоты, длительных запоров, сменяющихся поносами, эпизодов задержки мочи?  
 Да                       Нет
5. Не отмечаете ли Вы слабости, похудания и потери аппетита?  
 Да                       Нет
6. Не прощупываете ли Вы у себя какую-нибудь опухоль?  
 Да                       Нет
7. Не увеличился ли у Вас объем живота за последнее время?  
 Да                       Нет

8. Не повышается ли постоянно температура в течение длительного времени?

Да  Нет

9. Нет ли у Вас увеличенных узлов (на шее, над ключицей, в подмышечных и паховых областях)?

Да  Нет

10. Нет ли у Вас обильного ночного пота, кожного зуда?

Да  Нет

11. Нет ли у Вас на губе уплотненного участка, язвы, каких-либо разрастаний, незаживающих трещин?

Да  Нет

12. Нет ли осиплости голоса, чувства давления на шее, каких-либо узлов (уплотнений) на ней?

Да  Нет

13. Имеются ли у Вас изменения молочной железы (уплотнения, язвочки, втяжения, отек)?

Да  Нет

14. Нет ли выделений из сосков молочных желез?

Да  Нет

15. Нет ли у Вас неподвижного твердого образования на кости?

Да  Нет

16. Нет ли у Вас на коже коричневого цвета образований, внутрикожных уплотнений, выступающих над поверхностью кожи каких-либо уплотнений, язв?

Да  Нет

17. Всё ли спокойно в полости рта? Нет ли боли, язвочек, уплотнений?

Да  Нет

18. Часто ли Вы болеете воспалением легких? Остается ли повышение температуры после завершения лечения?

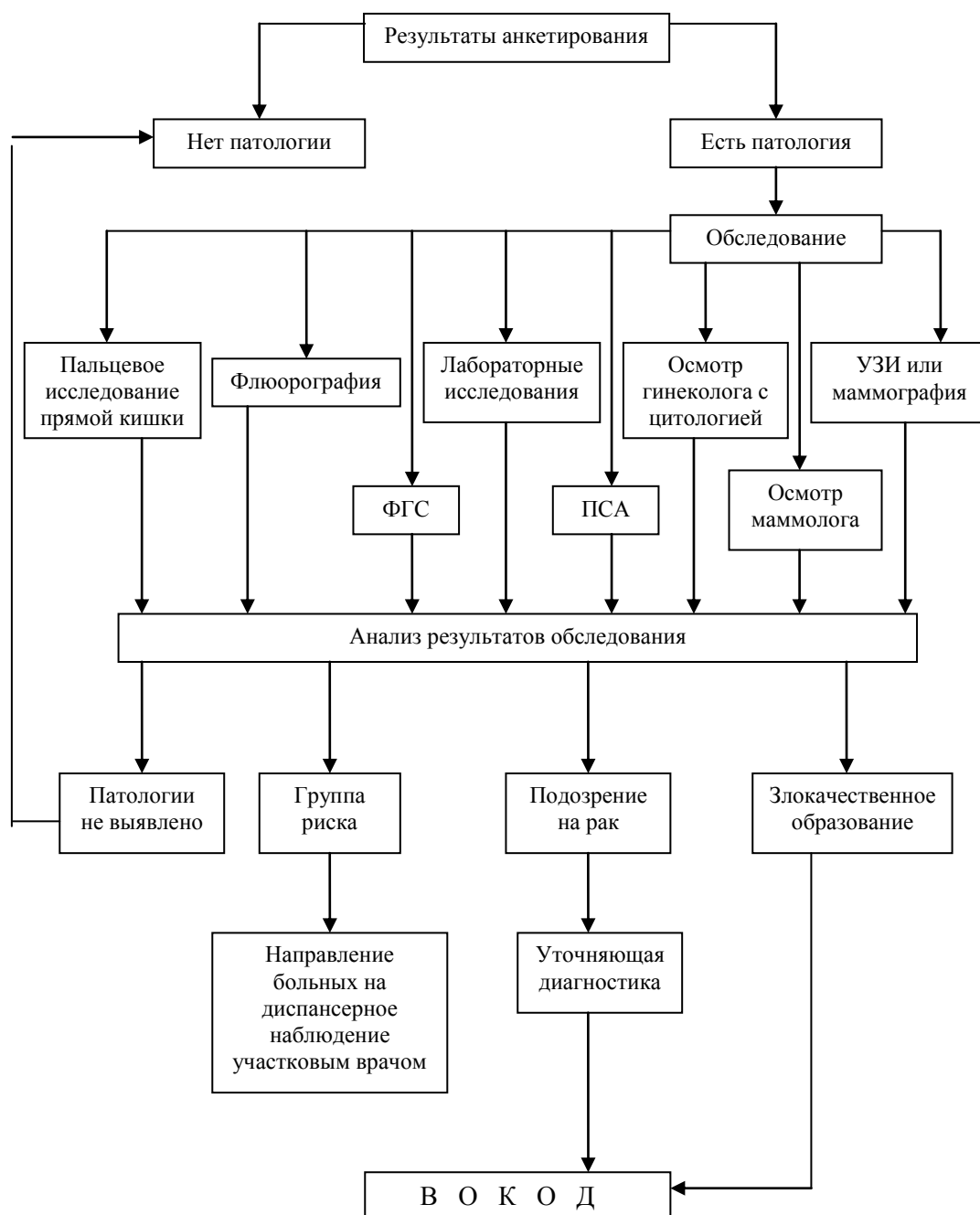
Да  Нет

19. Есть ли в семье больные раком? Кто? \_\_\_\_\_

Да  Нет

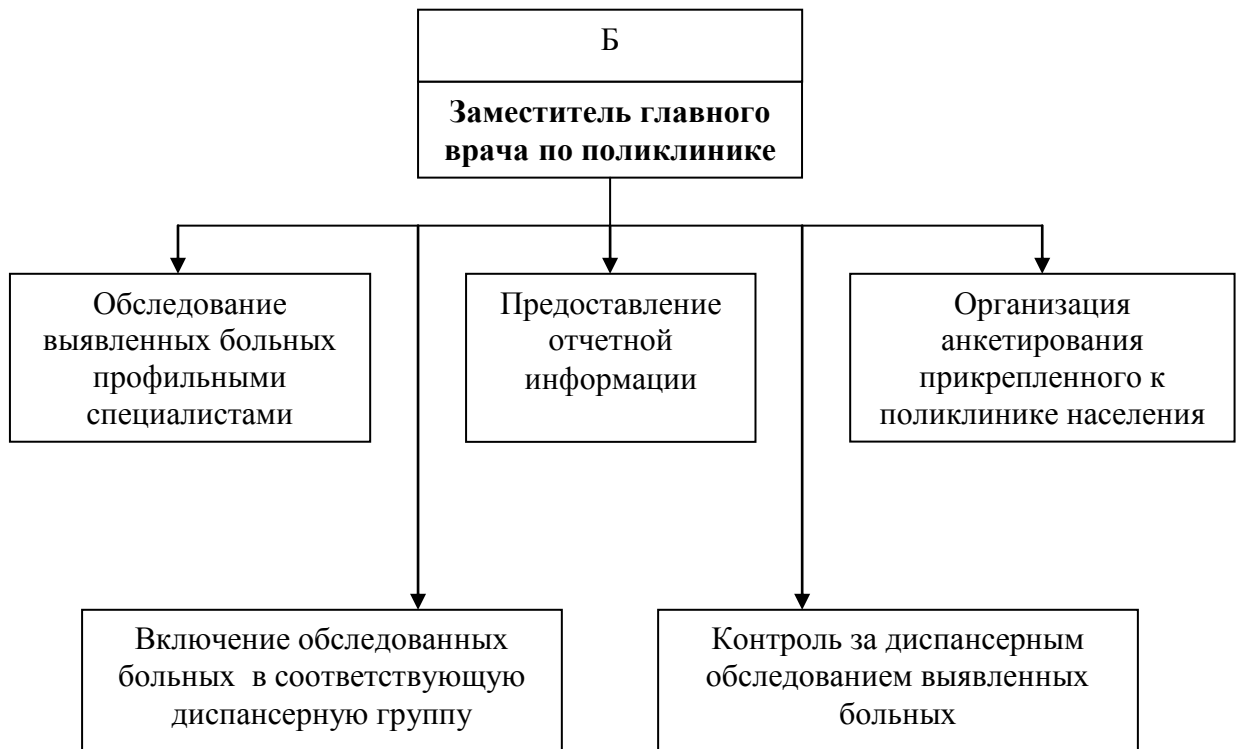
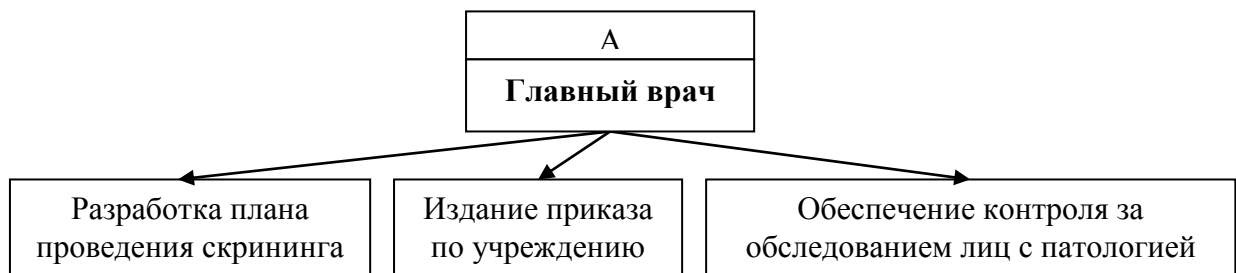
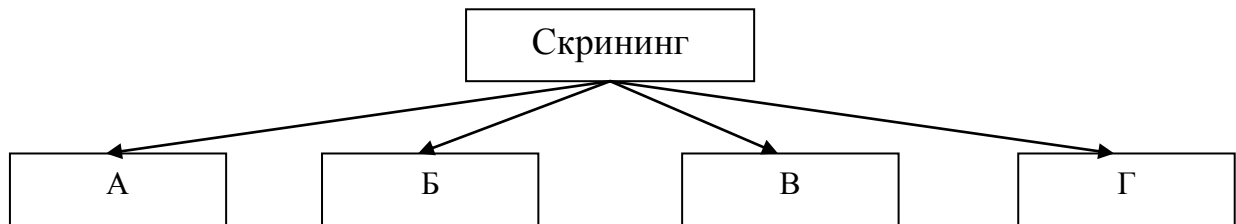
Приложение № 2  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом департамента  
здравоохранения Воронежской области  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2013 г. № \_\_\_\_\_

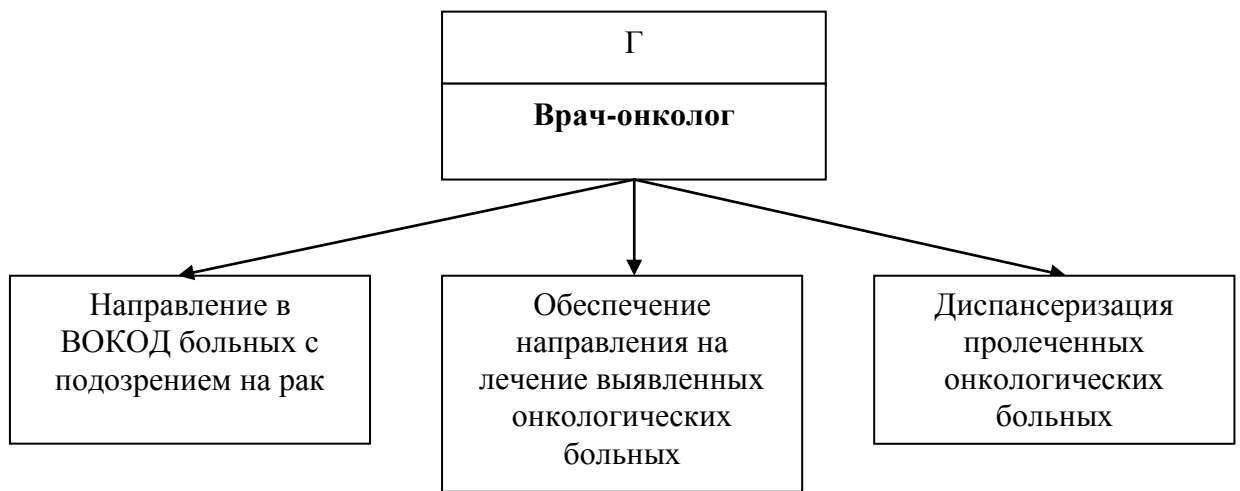
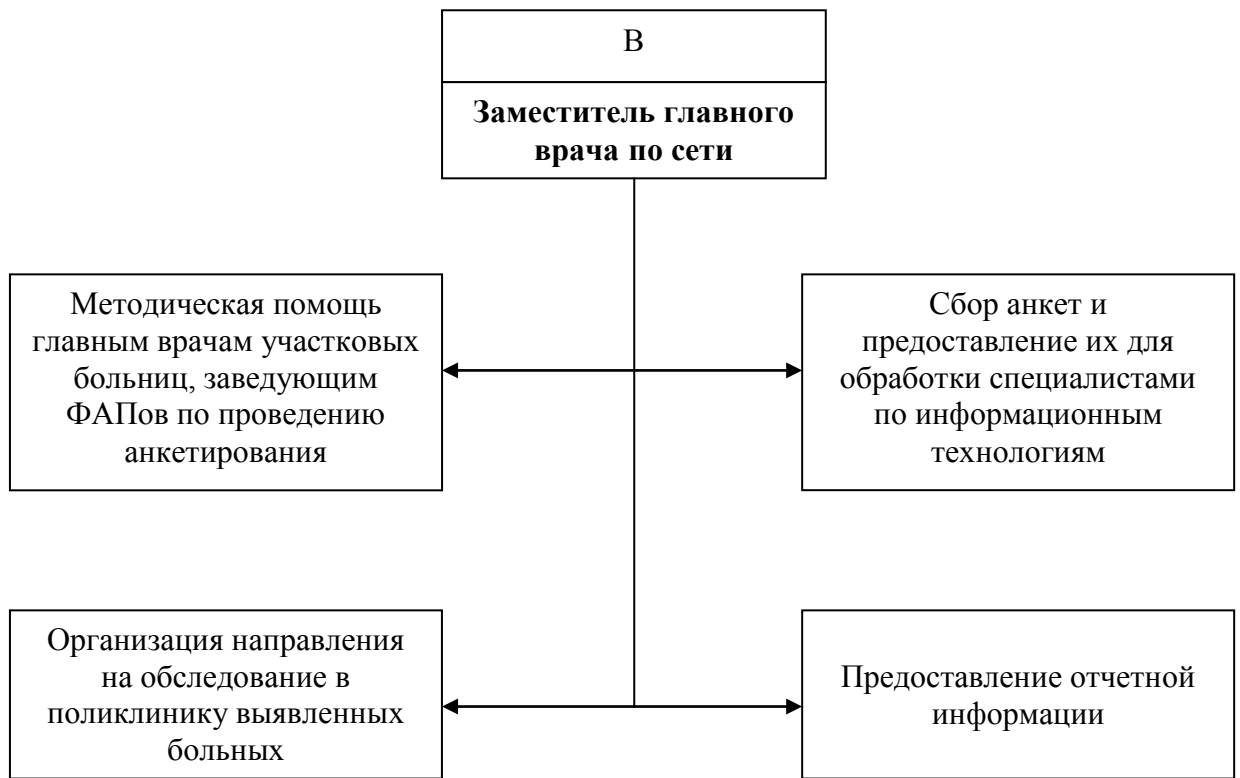
Алгоритм  
анализа результатов анкетирования  
и дальнейшая маршрутизация больных



Приложение № 3  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом департамента  
здравоохранения Воронежской области  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 г. № \_\_\_\_\_

Модель регламента ответственности должностных лиц  
за проведение скрининга онкологической патологии







Приложение № 4  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом департамента  
здравоохранения Воронежской области  
от « 12 » 04 2013 г. № 595

Отчет  
о результатах анкетного скрининга онкологической патологии  
БУЗ ВО «\_\_\_\_\_»  
за \_\_\_\_\_ (квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

<b>Результаты скрининга</b>	<b>Абс. ч.</b>	<b>%</b>
Число охваченных скринингом		100
Число лиц без выявленной патологии		
Выявлено лиц с подозрением на рак		
Выявлено лиц со злокачественной патологией		
Число лиц, включенных в диспансерную группу		

Приложение 1:

Список пациентов с подозрением на злокачественное новообразование

№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Адрес места жительства	Куда направлен

Приложение 2:

Список пациентов с выявленным злокачественным новообразованием

№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Адрес места жительства	Диагноз

Руководитель ЛПУ