



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.06.2015

№ 2071

Волгоград

Об организации работы
централизованной цитологической лаборатории
на территории Волгоградской области

В целях ранней диагностики злокачественных новообразований шейки матки и повышения качества оказания онкологической помощи на территории Волгоградской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Определить принципы проведения скрининга рака шейки матки на территории Волгоградской области согласно приложению к настоящему приказу.

2. Главному врачу ГБУЗ "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер №1", Волгоград, (далее – ГБУЗ "ВОКОД №1") В.А.Юшкову:

2.1. Организовать и обеспечить работу централизованной цитологической лаборатории с проведением цитологических исследований методом жидкостной цитологии на базе ГБУЗ "ВОКОД №1";

2.2. Организовать и провести обучение фельдшеров и акушеров смотровых кабинетов медицинских организаций Волгоградской области, участвующих в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения, правилам забора мазков с шейки матки и из цервикального канала для проведения цитологических исследований методом жидкостной цитологии;

2.3. Обеспечить специалистов, осуществляющих забор мазков с шейки матки и из цервикального канала, методическими рекомендациями по забору материала;

2.4. Ежегодно до 15 декабря определять контингенты, формировать план проведения скрининга рака шейки матки на территории Волгоградской области в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения на следующий год и предоставлять на согласование в комитет здравоохранения Волгоградской области и ТФОМС Волгоградской области;

2.5. Согласованные планы проведения скрининга рака шейки матки на территории Волгоградской области доводить до медицинских организаций Волгоградской области.

2.6. Обеспечить контроль ведения пациентов, у которых по результатам скрининга выявлены предраковые состояния и раковые заболевания.

3. Главным врачам медицинских организаций, участвующих в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения:

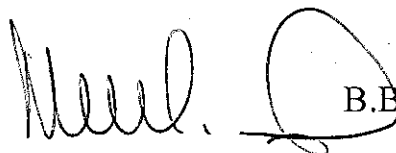
3.1. Организовать забор мазков с шейки матки и из цервикального канала в соответствии с принципами проведения скрининга рака шейки матки на территории Волгоградской области, утвержденными приложением к настоящему приказу, а также методическими рекомендациями ГБУЗ "ВОКОД №1";

3.2. Обеспечить доставку материала, полученного с шейки матки и из цервикального канала, для проведения цитологических исследований в централизованную цитологическую лабораторию ГБУЗ "ВОКОД №1";

3.3. Организовать активную санитарно-просветительскую работу в целях привлечения и участия определенных контингентов в скрининге рака шейки матки в рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Волгоградской области.

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области

 В.В.Шкарин

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 29.06. 2015 № 2071

Принципы проведения скрининга рака шейки матки на территории Волгоградской области (далее – Принципы)

1. Скрининг рака шейки матки (далее – скрининг) осуществляется в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 № 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения".
2. Целевой группой для проведения скрининга рака шейки матки методом жидкостной цитологии являются женщины от 21 года до 69 лет.
3. Профильный специалист (фельдшер или акушерка смотрового кабинета):
 - 3.1. осматривает шейку матки в зеркалах;
 - 3.2. осуществляет взятие материала на цитологическое исследование методом жидкостной цитологии (один транспортный контейнер);
 - 3.3. заполняет направление на цитологическое исследование по рекомендуемой форме согласно приложению 1 к настоящим Принципам.
4. Транспортный контейнер с забранным материалом направляется в клиничко-диагностическую лабораторию ГБУЗ "ВОКОД №1". Время приема материала – с понедельника по пятницу с 8:00 до 15:50 в здании пансионата.
5. Результаты проведенных исследований официально направляются ГБУЗ "ВОКОД №1" в медицинские организации, направившие материал на исследование с обязательными рекомендациями по дальнейшему ведению пациентов при наличии медицинских показаний.
6. Бланк результата цитологического исследования вклеивается в медицинскую карту амбулаторного больного.
7. ГБУЗ "ВОКОД №1" осуществляет методическое руководство выполнения медицинскими организациями выданных рекомендаций по дальнейшему ведению пациентов.
8. Отчет о результатах проведенного скрининга представляется ГБУЗ "ВОКОД №1" в адрес ГКУЗ "Волгоградский областной центр медицинской профилактики" и комитета здравоохранения Волгоградской области ежемесячно нарастающим итогом по рекомендуемой форме согласно приложению 2 к настоящим Принципам.

29.06.2015
К принципам проведения скрининга
рака шейки матки на территории
Волгоградской области

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Рекомендуемая форма
направления на цитологическое исследование

НАПРАВЛЕНИЕ

на диагностическое цитологическое исследование
материала, полученного методом жидкостной
цитологии

1. Фамилия, имя, отчество пациентки

(заполнять полностью печатными буквами)

2. Дата рождения " " 20__

3. Паспорт серия _____ номер _____

(кем и когда выдан)

СНИЛС _____

4. Полис ОМС (страх. компания) _____

№ полиса _____

5. Адрес регистрации _____

6. Адрес пребывания _____

7. Место рождения _____

8. Диагноз _____

9. Дата последней менструации " " 20__

Менопауза _____ лет

10. Проводимое лечение _____

11. Соскоб получен (нужное подчеркнуть): влагалище,
экзоцервикс, эндоцервикс

12. Дата взятия материала " " 20__

13. Ф.И.О. врача (акушерки), направляющей материал
Подпись _____

14. Медицинская организация, направляющая материал

14. Дата поступления материала для исследования
" " 20__

Подпись лаборанта _____

РЕЗУЛЬТАТ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Качество препарата (нужное подчеркнуть): адекватный, неадекватно
адекватный, неадекватный

Цитограмма (описание) _____

СООТВЕТСТВУЕТ (ПОДЧЕРКНУТЬ):

1. Норме или доброкачественным изменениям

1.1. Норме

1.2. Возрастные изменения слизистой (подчеркнуть) атрофический тип
мазка, атрофический кольпит, эстрогенный тип мазка

1.3. Воспалительный процесс слизистой: вагинит; экзоцервицит;
эндоцервицит

1.4. Микроорганизмы: *Trichomonas vaginalis*; *Candida spp.*; *Actinomyces spp.*;
Shlamydia spp.; *Rickettsia spp.*; *Neisseriylases*; бактериальный вагиноз; другое

1.5. Другие доброкачественные изменения: воспаление, апрофия;
гиперкератоз; парацератоз; реактивные посттравматические изменения; связанные с
внутриматочными контрацептивами; гиперплазия железистой эпителии;
другое _____

2. Атипичия плоских клеток

2.1. Атипичия плоских клеток неопределенного значения (ASC-US)

2.2. Атипичия плоских клеток, не позволяющая исключить HSIL (ASC-H)

2.1. Низкая степень интраэпителиального поражения (LSIL): VPI-эффект;
CIN I

2.2. Высокая степень интраэпителиального поражения (HSIL): CIN II; CIN III

2.3. Плоскоклеточный рак

3. Атипичия железистых клеток

3.1. Атипичные железистые клетки (AGC)

3.2. Атипичные железистые клетки, похожие на неопластические;
эндоцервикальные, эндоэпителиальные, неопределенные (NOS)

3.3. Эндоцервикальная аденокарцинома in situ (AIS)

3.4. Аденокарцинома

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВРАЧ _____

ПОДПИСЬ _____

ДАТА _____

1. Фамилия, имя, отчество пациентки _____

(заполнять полностью) печатными буквами

2. Дата рождения « _____ » _____

номер _____

(кем и когда выдан)

СНИЛС _____

№ полиса _____

5. адрес регистрации _____

6. адрес

пребывания _____

7. место рождения _____

8. Дата взятия материала « _____ » _____

20__

3. Паспорт серия _____

4. Полис ОМС (страх. компания) _____

29.06.2015 - 2017

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к принципам проведения скрининга
рака шейки матки на территории
Волгоградской области

Рекомендуемая форма
отчета о результатах проведенного скрининга

За период _____ по _____ (нарастающим итогом)

Показатель	Количество
Число женщин, подлежащих обследованию согласно плану	
Число обследованных женщин	
Число женщин, у которых установлено заболевание шейки матки:	
- норма	
- воспаления, признаки ВПЧ	
- интерэпителиальная неоплазия легкой степени (LSIL)	
- интерэпителиальная неоплазия умеренной степени (LSIL)	
- интерэпителиальная неоплазия тяжелой степени (LSIL)	
- CIS	
- рак шейки матки:	
I степени	
II степени	
III степени	
IV степени	
Число женщин, у которых цитологический препарат признан неинформативным/неадекватным	