



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

15.01.2025

315-13/25П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**Об открытии отраслевого Онкоинцидента
в медицинских организациях,
подведомственных министерству
здравоохранения Нижегородской области**

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с целью мониторинга эффективности выполнения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров в части выявления онкологических заболеваний, а также своевременной разработки мероприятий, направленных на ее повышение в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области,
п р и к а з ы в а ю:

1. Открыть Онкоинцидент «Повышение качества онкоскрининга в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров» с 1 января 2025 года.

2. Назначить ответственным исполнителем проведения Онкоинцидента главного внештатного специалиста онколога министерства здравоохранения Нижегородской области, главного врача ГАУЗ НО «Научно-исследовательский институт клинической онкологии «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД» (Гамаюнов С.В.)

Организовать рассмотрение Онкоинцидента в 9.00 в режиме видеоконференции каждую среду.

3. Утвердить следующие критерии закрытия Онкоинцидента:

3.1. Выполнен приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 23.07.2024 г. №315-626/24П/од «О совершенствовании онкологического скрининга в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров» (далее – Приказ) в части оснащения смотровых кабинетов, ведения журнала учета выявленной патологии.

3.2. Достигнут 100% охват обучением среднего медицинского персонала, участвующего в работе смотровых кабинетов, фельдшерско-акушерских пунктов, отделений (кабинетов) медицинской профилактики.

3.3 Достигнуты критерии качества эффективности проведения онкологического компонента диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра в соответствии с Приказом.

4. Рекомендовать Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Нижегородской области (Баранова Г.А.) совместно с ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД» (Гамаюнов С.В.) предоставлять сведения в министерство здравоохранения Нижегородской области о диагностированных онкологических заболеваниях на III-IV стадии среди прошедших диспансеризацию, профосмотр в предыдущем году в разрезе медицинских организаций.

Срок – ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

5. Главному врачу ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД» (Гамаюнов С.В.) предоставлять аналитическую справку с презентацией (в разрезе медицинских организаций, нарастающим итогом с 01.01.2025 г.) в министерство здравоохранения Нижегородской области:

5.1 Каждую среду месяца:

— по мониторингу ведения журнала учета результатов лабораторных и инструментальных исследований с отклонениями от нормы и выявленной патологии в рамках онкологического скрининга при проведении диспансеризации и профилактических осмотров;

5.2. Каждую четвертую среду месяца, следующего за отчетным (начиная с 26 февраля 2025 г.):

— по наличию смотровых кабинетов медицинских организаций, участвующих в диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров;

— по оснащению смотровых кабинетов в соответствии с требованиями Приказа;

— по мониторингу ведения журнала учета выявленной патологии в рамках онкологического скрининга при проведении диспансеризации и профилактических осмотров, по предоставлению в ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД» списков пациентов, прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров и имеющих результаты лабораторных и инструментальных исследований с отклонениями от нормы;

— по мониторингу прохождения медицинскими работниками обучения по онконастороженности на базе симуляционного центра ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД» в соответствии с графиком обучения.

5.3. Ежеквартально в четвертую среду месяца, следующего за отчетным кварталом, начиная с 23 апреля 2025 г.:

— по достижению критериев качества эффективности проведения онкологического компонента диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

6. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» (Антохова Т.Н.) обеспечить еженедельное, ежемесячное и ежеквартальное размещение отчетных форм, согласно приложениям 1, 3,4 настоящего приказа, на Web-портале в информационно-аналитической системе «Барс. Мониторинг-Здравоохранение» (<http://monitoring.mznn.ru>).

7. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров:

7.1.Еженедельно до 12.00 понедельника предоставлять информацию по ведению журнала учета результатов лабораторных и инструментальных исследований с отклонениями от нормы и выявленной патологии в рамках онкологического скрининга при проведении диспансеризации и профилактических осмотров по форме на Web-портале в информационно-аналитической системе «Барс. Мониторинг-Здравоохранение» (<http://monitoring.mznn.ru>) в соответствии с приложением 4.

7.2. Ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять информацию по наличию и оснащению смотровых кабинетов на Web-портале в информационно-аналитической системе «Барс. Мониторинг-Здравоохранение» (<http://monitoring.mznn.ru>) в соответствии с приложением 1.

7.3. Ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять журнал учета выявленной патологии в рамках онкологического скрининга при проведении диспансеризации и профилактических осмотров по форме в соответствии с приложением 2 (в формате Excel) нарастающим итогом с 01.01.2025 г. по защищенному каналу связи ViPNet на адрес МО-NK-01 в организационно-методический отдел ГАУЗ НО «НИИКО «НОКОД».

7.4. Ежеквартально в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять информацию о критериях качества эффективности проведения онкологического компонента диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в информационно-аналитической системе «Барс. Мониторинг-Здравоохранение» (<http://monitoring.mznn.ru>) в соответствии с приложением 3 (в формате Excel) нарастающим итогом с 01.01.2025 г.

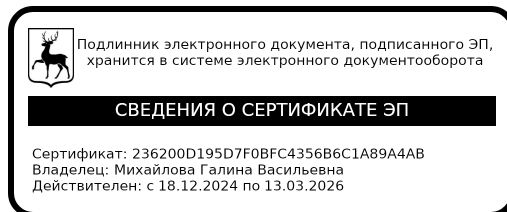
7.5. Проводить анализ причин недостижения критериев качества онкологического компонента диспансеризации определенных групп взрослого

населения и профилактического медицинского осмотра и разрабатывать мероприятия, направленные на их устранение.

7.6. Обеспечить личное участие в совещании в режиме видеоконференции каждую четвертую среду месяца, следующего за отчетным (начиная с 26 февраля 2025 г.).

8. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Нижегородской области Колесникова С.В.

Министр



Г.В. Михайлова

Отчет по наличию и оснащению смотровых кабинетов

Наименование медицинской организации:

Количество смотровых кабинетов:

Далее форма заполняется по каждому смотровому кабинету отдельно.

Адрес смотрового кабинета:

№	Наименование предмета оснащения смотрового кабинета	Отметка о наличии (1 – в наличии; 0 – отсутствие)
1	Кушетка для осмотра в положении лежа.	
2	Гинекологическое кресло.	
3	Осветитель на шарнирах.	
4	Ширма для выделения места подготовки к осмотру.	
5	Письменный стол.	
6	Четыре стула.	
7	Шкаф и тумбочка для хранения документов, инвентаря и медикаментов.	
8	Ящики для картотеки.	
9	Хирургический столик для инструментария.	
10	Персональный компьютер с подключением к «ЕЦП» и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».	
11	Принтер.	
12	Ростомер.	
13	Медицинские весы.	
14	Тонометр с фонендоскопом.	
15	Педальное ведро для мусора.	
16	Деревянные одноразовые шпатели для осмотра полости рта.	
17	Щетки, предназначенные для получения клеточного материала с экзоцервикса – зонд урогенитальный тип F1.	
18	Щётки, предназначенные для получения клеточного материала из эндоцервикса – зонд урогенитальный тип D1 или зонд урогенитальный тип D2.	
19	Предметные стекла.	

20	Гинекологические зеркала.	
21	Марлевые салфетки.	
22	Ватные шарики.	
23	Несколько разных пинцетов.	
24	Контейнеры для хранения и транспортировки цитологических препаратов.	
25	Одноразовые перчатки.	
26	Напальчники.	
27	Вазелин.	
28	Дезинфицирующие растворы и емкости для их разведения.	
29	Два дозатора для кожных антисептиков и жидкого мыла.	
30	Одноразовые пеленки для кушетки и гинекологического кресла	
31	Салфетки на столик с инструментами.	
32	Полотенце для вытирания рук.	
33	Фонарик для осмотра полости рта.	

[illegible]

15.01.2025 315-13/25П/од
Критерии качества эффективности проведения онкологического компонента диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра



Колоректальный рак

№	Наименование медицинской организации	Наименование критерия										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		Количество законченных случаев диспансеризации 1 этапа и проф осмотров граждан в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, с 65 по 75 лет	Количество выполненных тестов на скрытую кровь	Охват проведения теста на скрытую кровь от подлежащего исследованию контингента, %	Количество положительных результатов исследований кала на скрытую кровь	Доля положительных результатов исследований кала на скрытую кровь, %	Количество пациентов с положительным тестом на скрытую кровь, прошедших эндоскопическое исследование (колоноскопия)	Доля пациентов с положительным тестом на скрытую кровь, прошедших эндоскопическое исследование (колоноскопия), % (от пункта №4)	Количество выявленных аденом	Частота выявления аденом, % (от пункта №6)	Количество выявленных ЗНО толстой и прямой кишки	Частота выявления колоректального рака у пациентов, охваченных скринингом на 1000 обследуемых
				#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!

Критерии качества эффективности проведения онкологического компонента диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра



Рак шейки матки

№	Наименование медицинской организации	Наименование критерия												
		Количество женщин, прошедших профилактический осмотр и диспансеризацию 1 этапа в возрасте от 18 до 64 лет	Количество взятых мазков с шейки матки на онкоцитологию от подлежащего исследованию контингента	Доля взятых мазков с шейки матки на онкоцитологию от подлежащего исследованию контингента, %	Количество патологических отклонений по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки	Доля патологических отклонений по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки, %	В т.ч. количество LSIL (CIN 1-2)	Доля LSIL (CIN 1-2), %	В т.ч. количество HSIL (CIN3)	В т.ч. HSIL (CIN3), %	Применена окраска мазков по Папаниколау, %	Заключения цитологического исследования оформлены со стадированием по системе Betesda, %	Количество выявленных ЗНО шейки матки	Частота выявления РШМ у пациентов, охваченных скринингом, на 1000 обследуемых
				#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!			#ДЕЛ/0!	

Критерии качества эффективности проведения онкологического компонента диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра



Рак молочной железы

№	Наименование медицинской организации	Наименование критерия													
		Количество женщин, прошедших профилактический осмотр и диспансеризацию 1 этапа в возрасте от 40 до 75 лет	Количество женщин, прошедших маммографию	Доля женщин, прошедших маммографию, от подлежащего исследованию контингента, %	Количество патологических отклонений по результатам маммографического исследования	Доля патологических отклонений по результатам маммографического исследования, %	В т.ч. количество BI-RADS 4	Доля BI-RADS 4, %	В т.ч. количество BI-RADS 5	В т.ч. BI-RADS 5, %	Заключения маммографического исследования оформлены со стадированием по системе BI-RADS, %	Количество лиц, имеющих отклонения по результатам маммографического исследования, направленных на консультацию в рамках 2 этапа ДОГВН при BI-RADS 4, 5.	Доля лиц, имеющих отклонения по результатам маммографического исследования, направленных на консультацию в рамках 2 этапа ДОГВН при BI-RADS 4, 5, %	Количество выявленных ЗНО молочных желез	Частота выявления рака молочной железы у пациентов, охваченных скринингом, на 1000 обследуемых
				#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!			#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!

**Критерии качества эффективности проведения онкологического компонента
диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра**



Рак предстательной железы

№	Наименование медицинской организации	Наименование критерия								
		Количество мужчин, прошедших профилактический осмотр и диспансеризацию 1 этапа в возрасте 45,50,55,60,64 года	Количество выполненных тестов на ПСА мужчинам, прошедшим профилактический осмотр и диспансеризацию 1 этапа	Доля мужчин, прошедших тест на ПСА, от подлежащего исследованию контингента, %	Количество патологических отклонений по результатам анализа крови на ПСА	Доля патологических отклонений по результатам анализа крови на ПСА, %	Количество лиц, имеющих отклонения по результатам анализа крови на ПСА	Доля лиц, имеющих отклонения по анализу на ПСА, направленных на консультацию врача- уролога/врача-хирурга, в рамках 2 этапа ДОГВН, %	Количество выявленных ЗНО предстательной железы	Частота выявления рака предстательной железы у пациентов, охваченных скринингом, на 1000 обследуемых
				#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!		#ДЕЛ/0!

**Критерии качества эффективности проведения онкологического компонента
диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра**



Рак кожи

№	Наименование медицинской организации	Наименование критерия		
		Количество женщин и мужчин, прошедших профилактический осмотр и диспансеризацию 1 этапа	Количество выявленных ЗНО кожи	Частота выявления ЗНО кожи, охваченных скринингом, на 1000 обследуемых
				#ДЕЛ/0!

**Критерии качества эффективности проведения онкологического компонента
диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра**



Рак слизистой полости рта

№	Наименование медицинской организации	Наименование критерия		
		Количество женщин и мужчин, прошедших профилактический осмотр и диспансеризацию 1 этапа	Количество выявленных ЗНО слизистой языка, десны, полости рта, губы, миндалин.	Частота выявления ЗНО слизистой языка, десны, полости рта, губы, миндалин, на 1000 обследуемых
				#ДЕЛ/0!

Приложение 4
 Утвержден приказом
 министерства здравоохранения
 Нижегородской области
 от _____ № _____
 15.01.2025 315-13/25П/од

Информация по ведению журнала учета результатов лабораторных и инструментальных исследований с отклонениями от нормы и выявленной патологии в рамках онкологического скрининга при проведении диспансеризации и профилактических осмотров

Период	с по
Количество	
количество женщин прошедших диспансеризацию	
количество мужчин прошедших диспансеризацию	
Мазок на онкоцитологию	
количество взятых мазков на онкоцитологию	
результат ASC-US	
результат ASC-H	
результат LSIL	
результат HSIL	
выявлено ЗНО	
ПСА	
количество взятых анализов крови на ПСА	
результат >10 нг/мл	
выявлено ЗНО	
Кал на скрытую кровь	
количество взятых анализов кала	
результат обнаружена кровь	
выявлено ЗНО	
Маммография	
количество женщин прошедших маммографию	
результат Bi-rads 4,5	
выявлено ЗНО	
Осмотр кожных покровов	

количество осмотренных	
выявлено ЗНО	
Осмотр лимфатических узлов	
количество осмотренных	
выявлено ЗНО	
Осмотр ротовой полости	
количество осмотренных	
выявлено ЗНО	
Осмотр прямой кишки	
количество осмотренных	
выявлено ЗНО	
Осмотр щитовидной железы	
количество осмотренных	
выявлено ЗНО	
Осмотр мошонки и полового члена	
количество осмотренных	
выявлено ЗНО	