



П Р И К А З

16.12.2019 1949 №

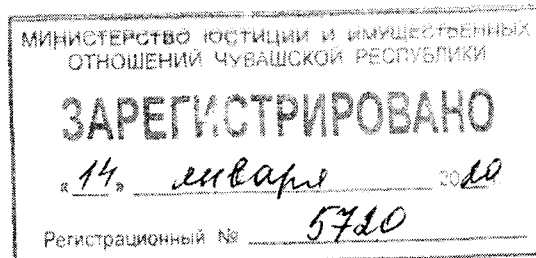
Шупашкар хули

П Р И К А З

16.12.2019 № 1949

г. Чебоксары

О совершенствовании системы ранней диагностики злокачественных новообразований органов грудной клетки в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно, имеющих факторы риска развития рака легкого



В целях реализации мероприятий программы Чувашской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденной постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 28 июня 2019 г. № 259, дальнейшего снижения смертности населения Чувашской Республики от злокачественных новообразований п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую программу проведения скрининга рака легкого методом низкодозовой компьютерной томографии в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно, имеющих факторы риска развития рака легкого (далее – Программа).

2. Определить бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики пилотной медицинской организацией для проведению скрининга рака легкого методом низкодозовой компьютерной томографии с 1 января по 31 декабря 2020 г.

3. Руководителю бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики обеспечить проведение среди прикрепленного населения скрининга рака легкого методом низкодозовой компьютерной томографии в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно, имеющих факторы риска развития рака легкого, согласно Программе, утвержденной настоящим приказом.

4. Директору бюджетного учреждения Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики разработать программный модуль для реализации Программы в медицинской информационной системе «Статистика».

5. Руководителю автономного учреждения Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики организовать в вверенной медицинской организации работу дифференциально-диагностической комиссии в целях принятия оперативных решений по тактике ведения пациентов.

6. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Чувашской Республики, главному внештатному специалисту по лучевой и инструментальной диагностике Министерства здравоохранения Чувашской Республики, главному внештатному специалисту пульмонологу Министерства здравоохранения Чувашской Республики, главному внештатному специалисту фтизиатру Министерства здравоохранения Чувашской Республики обеспечить методическое сопровождение медицинских организаций в рамках реализации Программы.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению.

8. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя Кабинета
Министров Чувашской Республики
министр здравоохранения
Чувашской Республики



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'В.Н. Викторов', written over the stamp.

В.Н. Викторов

Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 16.12.2019 № 1979

**Программа
проведения скрининга рака легкого методом низкодозовой компьютерной то-
мографии в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно,
имеющих факторы риска развития рака легкого**

1. Настоящая Программа проведения скрининга рака легкого методом низкодозовой компьютерной томографии в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно, имеющих факторы риска развития рака легкого (далее – Программа), устанавливает правила проведения скрининга рака легкого.

2. Скрининг рака легкого осуществляется медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослому населению (далее – медицинские организации).

3. Программа предусматривает проведение низкодозовой компьютерной томографии органов грудной клетки (далее – низкодозовая томография) в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно, имеющих факторы риска развития рака легкого.

4. В медицинской организации назначается лицо, ответственное за организацию и проведение мероприятий в рамках реализации скрининга рака легкого (далее – ответственное лицо), утверждается график проведения низкодозовой томографии в целевой группе граждан в возрасте от 50 до 65 лет включительно.

5. Низкодозовая томография проводится с техническими низкодозовыми параметрами компьютерной томографии органов грудной клетки, результаты описываются с использованием международной системы Lung-RADS.

6. Результаты низкодозовой томографии врачом-рентгенологом, которым проведено обследование:

вносятся в республиканскую медицинскую информационную систему в соответствии с классификационной категорией по системе Lung-RADS;

выдаются пациенту на руки в течение 24 часов с момента проведения исследования;

данные пациента фиксируются в Журнале выявленной патологии при проведении скрининга рака легкого методом низкодозовой компьютерной томографии (приложение № 1 к настоящей Программе) (далее – журнал выявленной патологии), где, в том числе указывается категория Lung-RADS и дальнейшая тактика ведения пациента.

7. Ответственное лицо раз в 2 недели производит сверку данных о пациентах, направленных в другие медицинские организации, по журналу выявленной патологии в целях контроля ведения пациентов с выявленной патологией.

8. По результатам низкодозовой томографии маршрутизация пациентов осуществляется в следующем порядке:

1) пациенты с категориями Lung-RADS от 0 до 3 проходят динамический контроль за выявленными методом низкодозовой томографии очагами в медицинской организации, где были выявлены данные очаги;

2) пациенты с категорией Lung-RADS 4A с эндобронхиальным очагом, направляются в автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии) с целью последующего проведения фибробронхоскопии;

3) пациенты с типичной топографической картиной туберкулеза легких направляются на дообследование в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

4) пациенты, имеющие иные патологические изменения грудной полости, пациенты с категориями Lung-RADS 4A, 4B, 4X направляются на дифференциально-диагностическую комиссию АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии для определения дальнейшей тактики ведения пациента.

9. Пациент с клинической симптоматикой рака легкого направляется врачом-специалистом первичного звена на рентгенологическое исследование органов грудной полости (рентгенография в прямой и боковой проекции).

В случае выявления патологических изменений при рентгенологическом исследовании легких пациенту с целью уточнения выявленных изменений в срок не более 10 рабочих дней проводится компьютерная томография. По результатам проведенного исследования пациент направляется по соответствующему профилю выявленной патологии в специализированную медицинскую организацию согласно порядкам маршрутизации пациентов, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

10. Отчет о результатах проведения скрининга рака легкого в медицинской организации предоставляется ежеквартально не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, за подписью руководителя медицинской организации в АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии по форме согласно приложению № 2 к настоящей Программе.

