



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

01.08.2019

ПРИКАЗ

№ 1477-12

г. Екатеринбург

О проведении пилотного проекта по ранней диагностике онкологических заболеваний в полости рта

В целях активного выявления предраковых заболеваний и злокачественных новообразований органов и тканей полости рта

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести пилотный проект по ранней диагностике онкологических заболеваний в полости рта у населения Свердловской области.

2. Утвердить:

1) перечень государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, на базе которых реализуется пилотный проект по ранней диагностике онкологических заболеваний в полости рта:

ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»;

ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника»;

ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский»;

2) форму протокола осмотра полости рта (приложение).

3. Установить период проведения пилотного проекта - сентябрь-ноябрь 2019 года.

4. Главному внештатному специалисту-стоматологу Министерства здравоохранения Свердловской области М.П. Харитоновой подготовить предложения по внесению изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 18.07.2018 № 1210-п/278 «Об утверждении клинико-статистических групп при оказании медицинской помощи населению Свердловской области в амбулаторных условиях при стоматологических заболеваниях» в части дополнения медицинской услугой «осмотр врача стоматолога (зубного врача) с применением люминесцентной стоматоскопии» в срок до 01.08.2019.

5. Рекомендовать директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области В.А. Шелякину обеспечить расчет тарифов на оплату в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования медицинских услуг «осмотр врача стоматолога с применением люминесцентной стоматоскопии» и «осмотр зубного врача с применением люминесцентной стоматоскопии» и подготовить предложения по внесению соответствующих изменений по оплате медицинских услуг Тарифное соглашение в срок до 15.08.2019.

6. Главным врачам ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника» М.П. Харитоновой, ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая

поликлиника» С.М. Шевляковой, ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский» М.Г. Поповой обеспечить:

1) открытие смотровых кабинетов, оснащенных аппаратом для проведения люминесцентной стоматоскопии в срок до 01.09.2019;

2) обучение медицинского персонала методике диагностики онкологической патологии с применением люминесцентной стоматоскопии в срок до 01.09.2019;

3) информирование населения о проведении скринингов, направленных на выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований органов и тканей полости рта;

4) проведение онкоскрининга населения с применением люминесцентной стоматоскопии в период с 01.09.2019 по 30.11.2019 с занесением результатов в медицинскую карту стоматологического больного в соответствии с приложением к настоящему приказу, в том числе заполнение листка-вкладыша «Визуальный скрининг онкостоматологических заболеваний» согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.01.2019 № 67-п «О создании противораковой комиссии по онкостоматологическим заболеваниям на базе ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»;

5) направление пациента при подозрении, выявлении злокачественных новообразований челюстно-лицевой области для организации обследования, подтверждения или исключения диагноза злокачественного новообразования согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.01.2016 № 91-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология»;

6) направление отчета ежемесячно в срок до 5 числа следующего за отчетным о количестве пациентов, осмотренных врачом стоматологом (зубным врачом) с применением люминесцентной стоматоскопии, количестве пациентов, у которых выявлены предраковые заболевания и злокачественные новообразования органов и тканей полости рта в ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника» на адрес электронной почты: orgmethod@sosp.ru.

7. Главным врачам ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» А.В. Чуракову, ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» М.А. Чарипову, ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника» С.М. Шевляковой, ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский» М.Г. Поповой осуществлять взаимодействие по обмену информацией о выявленных случаях злокачественных новообразований в полости рта.

8. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите.

И.о. Министра



Е.А. Есина

Форма протокола осмотра полости рта

ФИО пациента _____

Дата рождения _____

Отметить участки аномального свечения:

1. Красная флуоресценция:	2. Затемненные участки:
+ (розовая)	- (незначительное затемнение)
++ (красно-коричневая)	-- (среднее затемнение)
+++ (ярко-красная)	--- (полная потеря свечения)

красная кайма губы
слизистая губы
альвеолярный отросток вестибулярно
небно
твердое небо
мягкое
слизистая щеки
угол рта
ПРАВАЯ СТОРОНА
ЛЕВАЯ СТОРОНА
слизистая щеки
ПРАВАЯ СТОРОНА
ЛЕВАЯ СТОРОНА
боковая поверхность языка
дорсальная поверхность языка
корень языка
ПРАВАЯ СТОРОНА
ЛЕВАЯ СТОРОНА
вентральная поверхность языка
дно полости рта
язычно
альвеолярный отросток вестибулярно
слизистая губы
красная кайма губы