



исполнителями I и II этапа скрининга в соответствии с регламентом утвержденным Приложением № 3 настоящего приказа.

3. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан, исполнителям I этапа скрининга КРР обеспечить:

3.1. Взаимодействие с медицинскими организациями - участниками скрининга КРР в соответствии с регламентом утвержденным Приложением № 3 настоящего приказа;

3.2. Закуп изделий медицинского назначения – контейнеров для сбора образцов кала и реагентов для выполнения исследований кала на скрытую кровь иммунохимическим количественным методом, а также необходимый их запас в соответствии с количеством исследований проводимых в рамках I этапа скрининга КРР (Приложение № 1.2.);

3.3. Сбор и формирование отчетов о результатах I этапа скрининга с последующим представлением в ОМО ГАУЗ РКОД Минздрава РБ не позднее 05 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с формой (Приложение № 6) на адрес электронной почты: omo@onkorb.ru.

4. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан, исполнителям II этапа скрининга КРР обеспечить:

4.1. Взаимодействие с исполнителями I этапа скрининга в соответствии с утвержденным регламентом утвержденным Приложением № 3 настоящего приказа;

4.2. Закуп изделий медицинского назначения - эндоскопического инструментария необходимого для проведения биопсии, эндоскопической полипэктомии;

4.3. Сбор и формирование отчетов о результатах II этапа скрининга с последующим представлением в ОМО ГАУЗ РКОД Минздрава РБ не позднее 05 числа, следующего за отчетным в соответствии с формой (Приложение № 7) на адрес электронной почты: omo@onkorb.ru.

5. Главному врачу ГБУЗ РЦМП Хасанову Р.В., главному внештатному специалисту онкологу Минздрава РБ Аюпову Р.Т., главному внештатному специалисту по амбулаторно-поликлинической службе Минздрава РБ Ахмадуллину Р.Р. обеспечить меры по информированию населения о проводимом скрининге КРР.

6. Главному внештатному специалисту онкологу Минздрава РБ, руководителю проекта по раннему выявлению колоректального рака Аюпову Р.Т. представить результаты скрининга КРР в отдел ОМПВН Минздрава РБ в срок до 01 февраля 2022 года.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан А.С. Рахматуллина, заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан Г.Ф. Зиннурову.

Министр



М.В. Забелин

Паспорт проекта  
1. Общие сведения о проекте

Полное наименование проекта	О проведении скрининга колоректального рака в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Республике Башкортостан в 2021 г.
Краткое наименование проекта	Скрининг колоректального рака (КРР) в Республике Башкортостан
Дата начала проекта	01 января 2021 г.
Дата завершения проекта	31 декабря 2021 г.
Основание для инициации проекта:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ФЗ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»</li> <li>• Приказ от 12.03.2019 №124-н Минздрава Российской Федерации «Об утверждении порядка проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения</li> </ul>
Связь с документами текущего стратегического планирования в Республике Башкортостан	<ul style="list-style-type: none"> <li>• План мероприятий по снижению смертности в Республике Башкортостан на 2021 год</li> <li>• План мероприятий РП «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденный постановлением Правительства Республики Башкортостан от 28.06.2019 г. № 382</li> </ul>
Предпосылки проекта:	<p>- заболеваемость раком прямой и ободочной кишки в Республике Башкортостан на 100 тыс. нас. увеличилась за последние 5 лет на 9,23 % и 23,64% соответственно</p> <p>- удельный вес больных раком прямой и ободочной кишки, выявленных активно в Республике Башкортостан в 2018 г. составляет 14,6% и 7,6 % соответственно, против показателей в Российской Федерации 15,9% и 10,1%</p> <p>- доля случаев рака ободочной кишки выявленных на ранних стадиях (I-II стадия) в 2018 г. составляет 46,8%,</p>

	против показателя в Российской Федерации 48,4%.			
Цель проекта:	Снижение смертности от злокачественных новообразований прямой и ободочной кишки в Республике Башкортостан			
Основные задачи:	<p>Обеспечить:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- массовый охват скринингом КРР целевой группы населения (40-75 лет) в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения Республики Башкортостан, строго следующих годов рождения: 1981, 1979, 1977, 1975, 1973, 1971, 1969, 1967, 1965, 1963, 1961, 1959, 1957, 1956, 1955, 1954, 1953, 1952, 1951, 1950, 1949, 1948, 1947, 1946-</li> <li>- проведение скрининга в соответствии с рекомендуемой моделью</li> <li>- выявление пациентов с доброкачественными новообразованиями прямой и ободочной кишки и проведение специального лечения.</li> </ul>			
Критерии оценки успешной реализации проекта	№ п/п	Наименование критерия	Ед. изм.	показатель
	1	Охват целевой группы I этапом скрининга КРР (тест на скрытую кровь)	%	Не менее 80
	2	Доля пациентов с положительным тестом на скрытую кровь, прошедших эндоскопическое исследование (колоноскопия)	%	Не менее 80
	3	Частота выявления аденом	%	Не менее 25
	4	Доля верифицированных диагнозов, после проведенных эндоскопических исследований	%	Не менее 100
	5	Доля пациентов, кому проведено удаление полипа эндоскопическое из числа кому выставлен диагноз полипоз		Не менее 80%

	6	Доля выявленных ЗНО у пациентов, охваченных скринингом	%	Не менее 0,2
Ожидаемые эффекты проекта	1	Увеличение доли пациентов с диагнозом рак прямой и ободочной кишки, выявленных активно	%	Не менее 1
	2	Увеличение доли пациентов с диагнозом рак прямой и ободочной кишки, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	%	Не менее 1
	3	Снижение годичной летальности с момента установления диагноза в сравнении с показателями предшествующего года	%	Не менее 1
Заказчик проекта	Министерство здравоохранения Республики Башкортостан			
Команда проекта	<ul style="list-style-type: none"> <li>- куратор проекта Первый заместитель министра здравоохранения РБ А.С. Рахматуллин</li> <li>- руководитель проекта главный внештатный онколог Минздрава РБ Р.Т. Аюпов</li> <li>- администратор проекта – врач-методист отдела управления качеством медицинской помощи и стратегического развития ГАУЗ РКОД Минздрава РБ Р.Р. Абдрахманов</li> </ul>			
Модель и этапы скрининга	<p>Скрининг колоректального рака – это совокупность мероприятий профилактического, диагностического, организационного характера, нацеленных на раннее выявление бессимптомных предраковых и раковых заболеваний ободочной и прямой кишки в группе риска. Группой риска является население Республики Башкортостан в возрастной категории 40-75 лет. Целевая группа это население, подлежащие охвату диспансеризацией и медицинскими профилактическими осмотрами в 2021 году, строго следующих годов рождения: 1981, 1979, 1977, 1975, 1973, 1971, 1969, 1967, 1965, 1963, 1961, 1959, 1957, 1956, 1955, 1954, 1953, 1952, 1951, 1950, 1949, 1948, 1947, 1946</p>			

Этапность скрининга: на первом этапе проводится тест кала на скрытую кровь (иммунохимическим количественным методом). Пациенты, имеющие результат по гемоглобину свыше 50 нг/мл и/или результат по трансферрину свыше 50 нг/мл, направляются на эндоскопическое исследование-колоноскопию, которое может проводиться как с седацией (наркозом), так и без нее, при обнаружении полипов рекомендуется их удаление с последующей отправкой биоматериала на морфологическое исследование.

По решению врача-эндоскописта выполнение удаления полипа(ов) возможно:

- одномоментное (амбулаторное, совмещенное с колоноскопией) при выполнении скрининговой колоноскопии;
- отсроченное в условиях круглосуточного стационара (госпитализация в плановом порядке).

При эндоскопической картине КРР, подтверждаемой патологоанатомическим исследованием, пациент не позднее 5 рабочих дней направляется для обследования в ГАУЗ РКОД Минздрава РБ

**Количество исследований, проводимых в рамках диспансеризации  
взрослого населения следующих годов рождения: 1981  
1979, 1977, 1975, 1973, 1971, 1969, 1967, 1965, 1963, 1961, 1959, 1957, 1956,  
1955, 1954, 1953, 1952, 1951, 1950, 1949, 1948, 1947, 1946  
I этап скрининга – тест кала на скрытую кровь (иммунохимическим  
количественным методом).**

№ п/п	Наименование медицинской организации, обеспечивающей забор материала	Количество исследований, единиц	Наименование медицинской организации, обеспечивающей проведение исследований
1	ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа	1 661	ГАУЗ РКОД Минздрава РБ
2	ГБУЗ РБ ГКБ № 10 г. Уфа	717	
3	ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа	9 724	
4	ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа	6 370	
5	ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	3 209	
6	ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	2 683	
7	ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г.Уфы	3 222	
8	ГБУЗ РБ Поликлиника № 1 г. Уфа	3 110	
9	ГБУЗ РБ Поликлиника № 2 г. Уфа	2 859	
10	ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа	2 874	
11	ГБУЗ РБ Поликлиника № 38 г. Уфа	2 122	
12	ГБУЗ РБ Поликлиника № 43 г. Уфа	5 818	
13	ГБУЗ РБ Поликлиника № 44 г. Уфа	2 828	
14	ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа	3 501	
15	ГБУЗ РБ Поликлиника № 48 г. Уфа	1 978	

16	ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г. Уфа	5 165	
17	ГБУЗ РБ Поликлиника № 51 г. Уфа	2 195	
18	ГБУЗ РБ Поликлиника № 52 г. Уфа	2 498	
19	ФГБНУ Уфимский федеральный исследовательский центр РАН (по согласованию)	501	
20	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (по согласованию)	90	
21	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Уфа (по согласованию)	1 482	
	<b>Итого по исполнителю ГАУЗ РКОД Минздрава РБ</b>	<b>64 607</b>	
1	ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ	1 452	ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа
2	ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ	1 053	
3	ГБУЗ РБ Большеустикинская ЦРБ	1 158	
4	ГБУЗ РБ Буздякская ЦРБ	1 495	
5	ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская ЦРБ	1 212	
6	ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ	3 064	
7	ГБУЗ РБ Зилаирская ЦРБ	727	
8	ГБУЗ РБ Кармаскалинская ЦРБ	2 292	
9	ГБУЗ РБ Нуримановская ЦРБ	977	
10	ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай	3 153	
11	ГБУЗ РБ Чекмагушевская ЦРБ	1 472	
12	ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ	2 510	
13	ГБУЗ РБ Языковская ЦРБ	1 179	
14	ГБУЗ РБ Архангельская ЦРБ	921	
15	ГБУЗ РБ Аскинская ЦРБ	1 046	
16	ГБУЗ РБ Белокатайская ЦРБ	986	
17	ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ	2 936	
18	ГБУЗ РБ Благовещенская ЦРБ	2 525	
19	ГБУЗ РБ Бураевская ЦРБ	1 211	
20	ГБУЗ РБ Верхнеяркеевская ЦРБ	1 685	
21	ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск	7 862	
22	ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа	2 544	
23	ГБУЗ РБ Давлекановская ЦРБ	2 026	
24	ГБУЗ РБ Иглинская ЦРБ	2 664	
25	ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ	1 290	
26	ГБУЗ РБ Караидельская ЦРБ	1 217	
27	ГБУЗ РБ Кигинская ЦРБ	871	
28	ГБУЗ РБ Краснокамская ЦРБ	1 489	
29	ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ	1 354	
30	ГБУЗ РБ Малоязовская ЦРБ	1 253	

31	ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ	1 469	
32	ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ	1 157	
33	ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ	2 076	
34	ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ	2 398	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ ГКБ № 18 г. Уфа</b>	<b>62 724</b>	
1	ГБУЗ РБ ГБ № 2 г. Стерлитамак	8 286	ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г. Стерлитамак
2	ГБУЗ РБ ГБ г. Кумертау	4 771	
3	ГБУЗ РБ ГБ г. Салават	6 401	
4	ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г. Стерлитамак	8 182	
5	ГБУЗ РБ Исянгуловская ЦРБ	1 286	
6	ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ	4 476	
7	ГБУЗ РБ Красноусольская ЦРБ	1 633	
8	ГБУЗ РБ Мелеузовская ЦРБ	4 248	
9	ГБУЗ РБ Миякинская ЦРБ	1 393	
10	ГБУЗ РБ Мраковская ЦРБ	1 534	
11	ГБУЗ РБ Стерлибашевская ЦРБ	1 049	
12	ГБУЗ РБ Толбазинская ЦРБ	1 735	
13	ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ	872	
14	ООО "Медсервис" г. Салават (по согласованию)	1 255	
15	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г. Стерлитамак" (по согласованию)	614	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г. Стерлитамак</b>	<b>47 735</b>	
1	ГБУЗ РБ Аскардовская ЦРБ	1 962	ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ
2	ГБУЗ РБ Баймакская ЦРБ	2 610	
3	ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРБ	5 329	
4	ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ	763	
5	ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ	3 638	
6	ФГБУЗ "МСЧ № 142 ФМБА" (по согласованию)	840	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ</b>	<b>15 142</b>	
1	ГБУЗ РБ Бакалинская ЦРБ	1 435	ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский
2	ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ	4 839	
3	ГБУЗ РБ Бижбулякская ЦРБ	1 121	
4	ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский	5 648	
5	ГБУЗ РБ Ермакеевская ЦРБ	721	
6	ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ	6 555	
7	ГБУЗ РБ Шаранская ЦРБ	1 124	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский</b>	<b>21 443</b>	
	<b>ИТОГО</b>	<b>211 651</b>	

**II этап скрининга – эндоскопическое исследование (колоноскопия)**

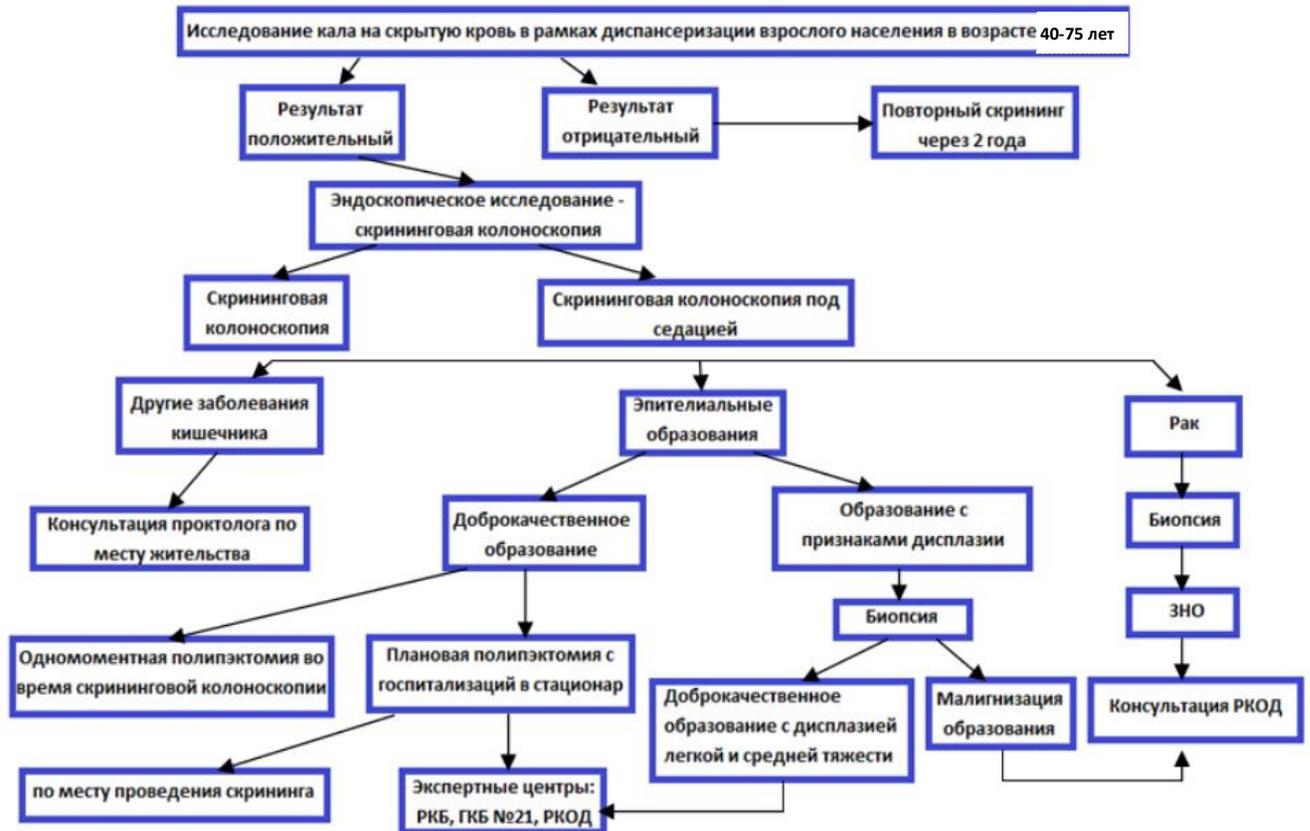
№ п/п	Наименование медицинской организации, обеспечивающей забор материала	Количество исследований, единиц	из них:			Наименование медицинской организации, обеспечивающей проведение исследований
			колоноскопия	колоноскопия под наркозом	колоноскопия с полипэктомией	
1	ГБУЗ РБ Поликлиника № 1 г. Уфа	147	110	16	21	ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа
2	ГБУЗ РБ Поликлиника № 52 г. Уфа	104	77	11	16	
3	ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа	276	206	30	40	
4	ГБУЗ РБ Поликлиника № 43 г. Уфа	247	187	25	35	
5	ГБУЗ РБ Поликлиника № 51 г. Уфа	96	72	10	14	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа</b>	<b>870</b>	<b>652</b>	<b>92</b>	<b>126</b>	
1	ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа	122	91	13	18	ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа
2	ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа	407	306	42	59	
3	ГБУЗ РБ ГКБ № 10 г. Уфа	29	22	3	4	
4	ГБУЗ РБ Поликлиника № 48 г. Уфа	82	62	8	12	
5	ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа	67	50	7	10	
6	ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ	96	75	11	10	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа</b>	<b>803</b>	<b>606</b>	<b>84</b>	<b>113</b>	
1	ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	112	82	13	17	ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа</b>	<b>112</b>	<b>82</b>	<b>13</b>	<b>17</b>	
1	ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа	162	98	7	57	ГАУЗ РКОД Минздрава РБ
2	ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г. Уфа	255	154	14	87	
3	ГБУЗ РБ Поликлиника № 38 г. Уфа	106	62	6	38	
4	ГБУЗ РБ Поликлиника № 2 г. Уфа	141	85	7	49	
5	ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	154	92	8	54	
6	ГБУЗ РБ Поликлиника № 44 г. Уфа	143	85	6	52	

7	ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г.Уфы	157	92	8	57	
8	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (по согласованию)	2	2		0	
9	ГБУЗ РБ Благовещенская ЦРБ	98	70	11	17	
	<b>Итого по исполнителю ГАУЗ РКОД Минздрава РБ</b>	<b>1218</b>	<b>740</b>	<b>67</b>	<b>411</b>	
1	ГАУЗ РБ ГКБ № 18 г.Уфа	113	84	12	17	ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г.Уфа
2	ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ	121	90	13	18	
3	ГБУЗ РБ Бураевская ЦРБ	48	36	5	7	
4	ГБУЗ РБ Аскинская ЦРБ	41	31	4	6	
5	ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ	81	61	8	12	
6	ГБУЗ РБ Давлекановская ЦРБ	77	57	8	12	
7	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа</b>	<b>481</b>	<b>359</b>	<b>50</b>	<b>72</b>	
1	ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ	126	95	13	18	ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ
2	ГБУЗ РБ Верхнеяркеевская ЦРБ	48	35	7	6	
3	ГБУЗ РБ Чекмагушевская ЦРБ	55	43	6	6	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ</b>	<b>229</b>	<b>173</b>	<b>26</b>	<b>30</b>	
1	ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай	120	120			ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
1	ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ	59	59			ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ
2	ГБУЗ РБ Зилаирская ЦРБ	30	30			
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ</b>	<b>89</b>	<b>89</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
1	ФГБНУ Уфимский федеральный исследовательский центр РАН (по согласованию)	20	14	2	4	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Уфа
2	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Уфа (по согласованию)	59	43	6	10	
3	ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ	27	20	5	2	
4	ГБУЗ РБ Караидельская ЦРБ	36	25	5	6	
5	ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ	37	27	4	6	
	<b>Итого по исполнителю ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Уфа</b>	<b>179</b>	<b>129</b>	<b>22</b>	<b>28</b>	
1	ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск	308	237	34	37	ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск
2	ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ	92	71	10	11	

3	ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская ЦРБ	46	36	5	5	
4	ГБУЗ РБ Краснокамская ЦРБ	56	43	6	7	
5	ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ	49	38	5	6	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск</b>	<b>551</b>	<b>425</b>	<b>60</b>	<b>66</b>	
1	ГБУЗ РБ Кармаскалинская ЦРБ	88	68	10	10	ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова
2	ГБУЗ РБ Языковская ЦРБ	44	34	5	5	
3	ГБУЗ РБ Нуримановская ЦРБ	37	29	4	4	
4	ГБУЗ РБ Буздякская ЦРБ	55	43	6	6	
5	ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ	51	41	5	5	
6	ГБУЗ РБ Архангельская ЦРБ	34	27	4	3	
7	ГБУЗ РБ Иглинская ЦРБ	97	76	11	10	
8	ГБУЗ РБ Малоязовская ЦРБ	46	36	5	5	
9	ГБУЗ РБ Кигинская ЦРБ	32	26	3	3	
10	ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ	55	43	6	6	
11	ГБУЗ РБ Белокатайская ЦРБ	35	27	4	4	
12	ГБУЗ РБ Большеустыкинская ЦРБ	43	33	5	5	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова</b>	<b>617</b>	<b>483</b>	<b>68</b>	<b>66</b>	
1	ГБУЗ РБ ГКБ №1 г.Стерлитамак	315	247	35	33	ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак
2	ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Стерлитамак» (по согласованию)	22	18	2	2	
3	ГБУЗ РБ Красноуфимская ЦРБ	60	48	6	6	
4	ГБУЗ РБ Толбазинская ЦРБ	66	52	7	7	
5	ГБУЗ РБ Миякинская ЦРБ	52	41	6	5	
6	ГБУЗ РБ Исянгуловская ЦРБ	48	38	5	5	
7	ГБУЗ РБ Стерлибашевская ЦРБ	38	30	4	4	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г. Стерлитамак</b>	<b>601</b>	<b>474</b>	<b>65</b>	<b>62</b>	
1	ГБУЗ РБ ГБ № 2 г. Стерлитамак	327	244	34	49	ГБУЗ РБ ГБ № 2 г. Стерлитамак
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГБ № 2 г. Стерлитамак</b>	<b>327</b>	<b>244</b>	<b>34</b>	<b>49</b>	
1	ГБУЗ РБ ГБ г.Салават	240	189	26	25	ГБУЗ РБ ГБ г. Салават
2	ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ	167	131	19	17	
3	ООО «Медсервис» г. Салават (по согласованию)	44	34	5	5	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГБ г. Салават</b>	<b>451</b>	<b>354</b>	<b>50</b>	<b>47</b>	
1	ГБУЗ РБ Мелеузовская ЦРБ	165	127	18	20	ГБУЗ РБ ЦГБ

2	ГБУЗ РБ ЦГБ г. Кумертау	181	138	20	23	г. Кумертау
3	ГБУЗ РБ Мраковская ЦРБ	57	44	6	7	
4	ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ	33	26	3	4	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ЦГБ г. Кумертау</b>	<b>436</b>	<b>335</b>	<b>47</b>	<b>54</b>	
1	ГАУЗ РБ Учалинская ЦГБ	137	110	16	11	ГАУЗ РБ Учалинская ЦГБ
	<b>Итого по исполнителю ГАУЗ РБ Учалинская ЦГБ</b>	<b>137</b>	<b>110</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	
1	ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ	193	161	22	10	ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ
2	ГБУЗ РБ Аскардовская ЦРБ	70	57	8	5	
3	ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ	28	22	3	3	
4	ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России	30	24	3	3	
5	ГБУЗ РБ Баймакская ЦГБ	102	80	12	10	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ</b>	<b>423</b>	<b>344</b>	<b>48</b>	<b>31</b>	
1	ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ	176	144	20	12	ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский
2	ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ	241	198	29	14	
3	ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский	199	165	23	11	
4	ГБУЗ РБ Шаранская ЦРБ	40	33	4	3	
5	ГБУЗ РБ Ермекеевская ЦРБ	26	21	3	2	
6	ГБУЗ РБ Бижбулякская ЦРБ	42	33	5	4	
7	ГБУЗ РБ Бакалинская ЦРБ	52	42	6	4	
	<b>Итого по исполнителю ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский</b>	<b>776</b>	<b>636</b>	<b>90</b>	<b>50</b>	
		<b>8 420</b>	<b>6 355</b>	<b>832</b>	<b>1 233</b>	

### Алгоритм проведения скрининга КРР



## **Регламент взаимодействия участников и исполнителей скрининга КРР**

I. Руководители медицинских организаций, участвующих в проведении скрининга КРР обеспечивают:

1. Получение изделий медицинского назначения (контейнеров для сбора образцов кала) со склада исполнителя I этапа скрининга, согласно прикреплению в соответствии с приложением № 2.1 в сроки не позднее 3 рабочих дней с момента уведомления (официальное письмо в адрес участника скрининга КРР)
2. Передачу контейнеров в места забора биологического материала (кала) – амбулаторно-поликлиническое звено в сроки не позднее 3 рабочих дней.
3. Составление поименного списка лиц, которые должны быть охвачены скринингом КРР в текущем году и их адресный вызов.
4. Оформление направления на исследование кала на скрытую кровь согласно форме (приложение № 5) в бумажном виде и виде электронного направления через функционал Республиканскую медико-информационную систему (далее РМИАС). Не допускается проведение теста на скрытую кровь в случаях когда пациент находится на диспансерном учете с диагнозом полипоз кишечника или колоректальный рак, а также два и более раз, за исключением случаев когда исследование не возможно было провести по причине неадекватной пробоподготовки или утраты пробирки с биоматериалом.
5. Проведение пробоподготовки в соответствии с рекомендациями: материалом для анализа является проба кала пациента, он может быть отобран в любое время без какой либо подготовки пациента (диета и т.д.). Должен быть доставлен к месту пробоподготовки самостоятельно пациентом не позднее 6 часов при комнатной температуре, либо в течение 12 часов в замороженном состоянии (-20С).
- 5.1 Контейнеры должны быть промаркированы и плотно закрыты. Маркировка на них должна обязательно совпадать с маркировкой в направлении (приложение № 5).
6. Хранение контейнеров с пробой при температуре 2-8 С°, без воздействия прямого света в течение не более 3 дней (72 часов).
7. Передачу контейнеров с биоматериалом с корректно заполненными направлениями по накладным для проведения теста на скрытую кровь исполнителями I этапа скрининга в срок не позднее 3 дней.
8. Получение результатов исследования кала на скрытую кровь посредством обращения в РМИАС и формирование поименного списка пациентов с положительным тестом (50 нг/мл и более по гемоглобину и 50 нг/мл и более по трансферрину).
9. Вызов пациентов с положительным тестом на скрытую кровь, на прием с целью направления пациента на II этапа скрининга - эндоскопическое исследование (колоноскопия) в срок не позднее 7 календарных дней с даты заключения I этапа скрининга. Направление на эндоскопическое исследование пациентов без заключения I этапа скрининга-тест на скрытую кровь не допускается!

10. Консультацию хирурга или проктолога для проведения пальцевого исследования прямой кишки для исключения возможных противопоказаний для эндоскопического исследования.

11. Оформление направления на эндоскопическое исследование (колоноскопию) в медицинские организации Республики Башкортостан согласно прикреплению (Приложение № 2.2) по форме (приложение №6)

12. При получении заключения эндоскопического исследования - «колоректальный рак», подтвержденного морфологически направить пациента на обследование в ГАУЗ РКОД МЗ РБ в сроки не позднее 5 рабочих дней.

II. Руководители медицинских организации РБ, исполнители I этапа скрининга КРР обеспечивают:

Проведение исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим количественным методом и направление результата исследования посредством лабораторной информационной системы в РМИАС не позднее 3 календарных дней с момента получения образца с биологическим материалом.

III. Руководители медицинских организаций РБ, исполнители II этапа скрининга КРР обеспечивают:

1. Проведение колоноскопии и оформление соответствующего заключения в соответствии с Приложение № 8 «Правила оформления протокола скрининговой колоноскопии»

2. Наличие необходимых расходных материалов для проведения колоноскопии с одномоментной полипэктомией (амбулаторной) в соответствии с утвержденным количеством исследований (приложение № 2.2)

3. Плановую госпитализацию пациента для проведения эндоскопической полипэктомии в условиях круглосуточного стационара (по показаниям) при отсутствии возможности проведения амбулаторной полипэктомии.

4. Направление в медицинские организации, осуществляющие плановую полипэктомию в амбулаторных условиях в рамках объемов ОМС;

5. 100% морфологическое исследование удаленных полипов

6. Соблюдение алгоритма проведения скрининга КРР (Приложение №3).

Наименование учреждения \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**на исследование кала на скрытую кровь**

1. Ф.И.О.(полностью) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ года
3. Адрес пациента: населенный пункт \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_
4. Диагноз (при направлении на  
исследование) \_\_\_\_\_
5. СНИЛС  
\_\_\_\_\_
6. № контейнера для сбора образца \_\_\_\_\_

Дата забора биологического материала / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2021г.

Ф.И.О. врача, направившего на исследование \_\_\_\_\_

Наименование и адрес МО направляющей пациента \_\_\_\_\_  
Наименование и адрес МО принимающая пациента \_\_\_\_\_

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**на эндоскопическое исследование (колоноскопию)**

1. Ф.И.О.(полностью) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ года
3. Адрес пациента: населенный пункт \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_
4. СНИЛС \_\_\_\_\_
5. Диагноз (при направлении на исследование) \_\_\_\_\_
6. Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_
7. Прием антикоагулянтов

Да		Нет	
указать необходимое			

6. Результат исследования кала на скрытую кровь \_\_\_\_\_ нг/мл

9. Консультация  
хирурга/проктолога

Да		Нет	
указать необходимое			

Ф.И.О. врача направившего на исследование \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

**Форма отчета исполнителей I этапа скрининга КРР о результатах исследований с нарастающим итогом**

Наименование исполнителя \_\_\_\_\_  
отчетный период \_\_\_\_\_ 2021 г.

№ п/п	Наименование прикрепленной медицинской организации РБ	Фактически принято контейнеров с биологическим материалом, шт.	Выполнено исследований, к утвержденному объему		Выявлено положительных тестов на скрытую кровь
			шт.	%	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Форма отчета исполнителей II этапа скрининга КРР  
о результатах исследований с нарастающим итогом**

Наименование исполнителя \_\_\_\_\_  
отчетный период \_\_\_\_\_ 2021 г.

№ п/п	Наименование прикрепленной МО	Выполнено колоноскопий			Выявлено случаев КРР	Выявлены случаи полипоза	Adenoma Detection Rate)%
		скрининговая	скрининговая с седацией	скрининговая с полипэктомией			
1							

№п/п	Критерии	Всего пациентов	%
1	Оценка качества подготовки толстой кишки к исследованию (по бостонской шкале) проведена пациентам: Всего: Из них: 8-9 баллов (адекватная) 6-7 баллов (удовлетворительная) Меньше 6 баллов (неудовлетворительная)		
2	Частота достижение купола слепой кишки		
3	Уровень выявления аденом (по итогам морфологического заключения) ADR: Количество пациентов, у которых обнаружена по крайней мере 1 аденома/ Количество пациентов, у которых адекватно проведена колоноскопия <b>X100</b>		
4	Уровень выявления полипов PDR : Количество пациентов, у которых обнаружена по крайней мере 1 полип/ Количество пациентов, у которых адекватно проведена колоноскопия <b>X100</b>		
5	Выполнена амбулаторная полипэктомия		
6	Осложнения колоноскопии или колоноскопии с одномоментной полипэктомией (амбулаторный этап) Всего: Из них Кровотечения во время эндоскопического исследования или операции Перфорация во время эндоскопического исследования или операции Отсроченное кровотечение Отсроченная перфорация Другие (указать)		



«Правила оформления протокола скрининговой колоноскопии»

1. Паспортная часть пациента – ФИО, возраст
2. Колоноскопия первичная (выполняется впервые), повторная.
2. Дата исследования
3. Название эндоскопического исследования: скрининговая колоноскопия, скрининговая колоноскопия с эндоскопической полипэктомией.
4. Метод обезболивания: (не проводилось, тотальная внутривенная анестезия)
5. Результаты ИФА кал на скрытую кровь (нг/мл).
6. Наименование оборудования на котором проводилось исследование - эндоскопическая видео система, эндоскопический инсуффлятор CO<sub>2</sub> (при наличии), водоструйная помпа (при наличии), видеоколоноскоп
7. Указать препарат и режим приема (вечерний, сплит, утренний), который пациент использовал для подготовки
8. Произвести оценку подготовки кишки по Бостонской шкале: (правый фланг/поперечно-ободочная кишка/левый фланг) с оценкой в баллах в каждом сегменте
  - отличная (3) отличная визуализация слизистой оболочки, без наличия остаточной жидкости в кишке
  - хорошая (2) небольшое количество мутной жидкости с примесью жидкого кала, хорошая визуализация слизистой оболочки
  - плохая (1) в кишке жидкие и твердые каловые массы
  - неадекватная (0) – в кишке твердый стул, слизистая не визуализируется.Провести подсчет суммы баллов трех сегментов.  
Адекватная подготовка при общей сумме больше 6 и при условии, что каждый сегмент подготовлен не менее чем на 2 балла.  
Пример описания в протоколе исследования:  
Качество подготовки: отличное, 9 баллов (3:3:3) по Бостонской шкале
9. В случае неудовлетворительной подготовки зафиксировать в протоколе причину (неполный объем слабительного, нарушение режима приема, тошнота, рвота и др), подобрать другой препарат, схему приема, произвести запись на повторное исследование в условиях качественной подготовки.
10. Зафиксировать в протоколе исследования время осмотра на выходе (мин)
11. Отметить проведен ли колоноскоп в купол слепой кишки и далее терминальный отдел подвздошной кишки, при невозможности интубации указать причину.
12. Описательная часть протокола
13. В случае выявления эпителиального образования указать
  - Локализация каждого патологического образования.
  - Размер каждого патологического образования (как оценено эндоскопистом).
  - Тип роста ( по Парижской классификации).
  - Действия, произведённые с каждым образованием (удаление, биопсия).

**Пример:** В сигмовидной кишке плоско возвышенное эпителиальное образование тип 0-IIa, размером 10 мм

Эндоскопическая полипэктомия:

В сигмовидной кишке эпителиальное образование удалено холодной петлей.

Заключение:

Эпителиальное образование сигмовидной кишки, тип 0-IIa. Эндоскопическая полипэктомия.

14. Рекомендации:

Пациенту должны быть выданы рекомендации по дальнейшим действиям:

В случае выявления эпителиального образования толстой кишки при наличии противопоказаний для проведения амбулаторной одномоментной полипэктомии - прием антикоагулянтов, пожилой возраст, пациенты с выраженной сопутствующей патологией, большие размеры (более 20мм) и множественный характер (более 5) выявленных эпителиальных образований указать МО, где предполагается их удаление (стационар по месту проведения скрининговой колоноскопии, либо экспертные центры (ГАУЗ РКОД Минздрава РБ, ГБУЗ РБ ГКБ №21 г.Уфа, ГБУЗ РКБ им Г.Г.Куватова)

В случае выявления колоректального рака, подтвержденного морфологически рекомендовать консультацию и лечение в ГАУЗ РКОД Минздрава РБ.

15. К протоколу эндоскопического вмешательства могут прилагаться (при необходимости и наличии технических возможностей) эндоскопические изображения (в т.ч. цифровые фотографии и видеофильмы на электронном носителе), полученные при проведении данного вмешательства. Предоставление фотодокументации обязательно для пациентов, которым предполагается проведение эндоскопического удаления в другой медицинской организации, чтобы исключить дополнительную подготовку и повторные осмотры