



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**П Р И К А З**

« 10 » 11 2023 г.

№ 1090

**Об организации в городе  
Москве мероприятий по ранней  
диагностике онкологических  
заболеваний органов и тканей  
полости рта у взрослого  
населения**

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», в целях ранней диагностики онкологических заболеваний органов и тканей полости рта при оказании взрослому населению первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации в городе Москве мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний органов и тканей полости рта у взрослого населения (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Форму Анкеты на выявление риска развития онкологических заболеваний органов и тканей полости рта (приложение 2 к настоящему приказу).

1.3. Форму Протокола осмотра полости рта пациента с применением люминесцентной стоматоскопии (далее – Протокол) (приложение 3 к настоящему приказу).

1.4. Форму журнала регистрации пациентов с подозрением на злокачественные новообразования органов и тканей полости рта (приложение 4 к настоящему приказу).

1.5. Форму ежеквартального отчета о результатах проведения осмотров с применением люминесцентной стоматоскопии (приложение 5 к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «стоматология» взрослому населению:

2.1. Назначить в медицинских организациях работников, ответственных за реализацию комплекса мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний при оказании первичной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология».

2.2. Организовать проведение осмотра полости рта пациентов с применением люминесцентной стоматоскопии с занесением результатов в медицинскую карту пациента и оформлением Протокола.

2.3. При подозрении на злокачественное новообразование органов и тканей полости рта организовать маршрутизацию пациента в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу и обеспечить внесение данных о пациенте в журнал регистрации пациентов с подозрением на злокачественные новообразования органов и тканей полости рта.

2.4. Организовать диспансерное наблюдение пациентов с предраковыми заболеваниями органов и тканей полости рта в соответствии с приказом Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

2.5. Обеспечить повышение квалификации врачей по вопросам ранней диагностики онкологических заболеваний органов и тканей полости рта.

2.6. Организовать информирование населения города Москвы о проведении мероприятий по выявлению онкологических заболеваний органов и тканей полости рта.

2.7. Обеспечить ежеквартальное представление отчетов в Организационно-методический отдел по стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Департамента здравоохранения города Москвы по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу.

**Срок: до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом**

3. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая онкологическая больница № 1 Департамента здравоохранения города Москвы» **Галкину В.Н.**, главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» **Каннеру Д.Ю.**, директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинава Департамента здравоохранения города Москвы» **Хатькову И.Е.** организовать на базе центров амбулаторной онкологической помощи оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по

профилю «онкология» по результатам стоматологического осмотра взрослого населения с применением люминесцентной стоматоскопии.

4. Главному внештатному специалисту стоматологу Департамента здравоохранения города Москвы **Золотницкому И.В.** и главному внештатному специалисту онкологу Департамента здравоохранения города Москвы **Хатькову И.Е.** осуществлять организационно-методическое обеспечение проведения профилактических осмотров с целью выявления онкологических заболеваний органов и тканей полости рта, обеспечить контроль за выполнением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний органов и тканей полости рта.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Хавкину Е.Ю., Гаджиеву С.М.**

**Министр Правительства Москвы,  
руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы**



**А.И. Хрипун**

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации в городе Москве мероприятий**  
**по ранней диагностике онкологических заболеваний**  
**органов и тканей полости рта у взрослого населения**

1. Положение об организации в городе Москве мероприятий по ранней диагностики онкологических заболеваний органов и тканей рта у взрослого населения устанавливает правила осуществления мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний органов и тканей полости рта у взрослого населения.

2. Скрининг онкологических заболеваний органов и тканей полости рта взрослого населения (далее – скрининг) проводится врачами-стоматологами, врачами-стоматологами-терапевтами, врачами-стоматологами-хирургами, врачами-стоматологами-ортопедами, гигиенистами стоматологическими (далее – врач-стоматолог) с целью выявления факторов риска развития онкологических заболеваний, раннего выявления и дальнейшего динамического наблюдения патологических изменений органов и тканей полости рта.

3. Скрининг проводится по показаниям при обращении пациента к врачу стоматологического профиля.

Особое внимание при проведении скрининга следует уделять группам пациентов: женщины 50 – 74 лет, мужчины 45 – 74 лет.

Скрининг включает:

- анкетирование пациента (приложение 2 к приказу);
- визуальный осмотр полости рта пациента с применением люминесцентной стоматоскопии.

4. Результаты визуального осмотра с применением люминесцентной стоматоскопии регистрируются в Протоколе осмотра полости рта пациента с применением люминесцентной стоматоскопии (приложение 3 к приказу) и вносятся в медицинскую документацию пациента.

При заполнении карты-топограммы Протокола осмотра полости рта пациента с применением люминесцентной стоматоскопии необходимо отметить участок аномального свечения согласно локализации.

Аномальное свечение:

- 1) Красная флуоресценция:
  - + (розовая);
  - ++ (красно-коричневая);
  - +++ (ярко-красная).

- 2) Затемненные участки:  
 - (незначительное затемнение);  
 -- (среднее затемнение);  
 --- (полная потеря свечения).

Заполненная пациентом Анкета на выявление риска развития онкологических заболеваний органов и тканей полости рта и сформированный врачом-стоматологом Протокол осмотра полости рта пациента с применением люминесцентной стоматоскопии вносятся в медицинскую карту стоматологического больного.

При наличии технической возможности осуществляется фотофиксация патологических элементов с фильтрами, имеющимися в комплекте к аппарату аутофлуоресцентной стоматоскопии, и без них с последующим сохранением изображений в электронном архиве медицинской организации.

5. При подозрении на злокачественное новообразование органов и тканей полости рта по результатам проведенной люминесцентной стоматоскопии и клинического осмотра пациенту выдается направление на бланке по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» (далее – направление по форме № 057/у-04) в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь (далее – МО ПМП), согласно территориальному прикреплению в соответствии с Клиентскими путями (схемами) ведения пациентов с подозрением на злокачественное новообразование головы и шеи, утвержденными приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 14 января 2022 г. № 16 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы».

6. При обращении пациента с запущенной формой злокачественного новообразования органов и тканей полости рта (клинически/визуально подтвержденного), пациенту выдается направление по форме № 057/у-04 на консультацию к врачу-онкологу в центр амбулаторной онкологической помощи согласно прикреплению к МО ПМП и Схеме территориального закрепления медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» (специализированный профиль «опухоли головы и шеи») в соответствии с приложением 7 к приказу Департамента здравоохранения города Москвы от 14 января 2022 г. № 16.

7. При оформлении направления по форме № 057/у-04 указывается код заболевания по МКБ-10 из рубрики «D37-D48» – «Новообразования неопределенного или неизвестного характера».

К направлению по форме № 057/у-04 прилагаются:

- выписка из медицинской карты пациента по форме № 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного»;
- копия Протокола осмотра полости рта пациента с применением люминесцентной стоматоскопии.

Данные о пациенте вносятся в Журнал регистрации пациентов с подозрением на злокачественные новообразования органов и тканей полости рта (приложение 4 к приказу).

8. При выявлении по результатам люминесцентной стоматоскопии предраковых заболеваний органов и тканей полости рта устанавливается диспансерное наблюдение за пациентом у врача-стоматолога в соответствии с приказом Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

9. Отчетность о проведении скрининга с применением люминесцентной стоматоскопии заполняется согласно приложению 5 к приказу.

**Анкета  
на выявление риска развития онкологических  
заболеваний органов и тканей полости рта**

При ответах, просим Вас после каждого вопроса сделать соответствующую пометку в графах «Да» или «Нет».

№ п/ п	Вопрос	Да	Нет
1.	Есть ли (были ли) у Вас онкологические заболевания		
2.	Если да, укажите какие _____		
3.	Есть ли (были ли) онкологические заболевания у ваших близких родственников (отец мать, дедушка, бабушка, братья и сестры, дети)		
4.	Если да, укажите какие и у кого _____		
5.	Курите ли Вы:		
6.	Количество выкуриваемых сигарет и других средств доставки никотина в день ___ шт. Стаж курения _____ лет		
7.	Употребляете ли Вы алкоголь		
8.	Если да (пункт 7), укажите: 1) чаще, чем раз в неделю _____ 2) раз в 2 недели _____ 3) раз в месяц _____		
9.	Были ли (есть ли) у Вас грибковые заболевания		
10.	Есть ли у Вас изъязвления или незаживающие раны в полости рта		
11.	Бывают ли у Вас герпетические высыпания в области губ и слизистой полости рта?		
12.	Являетесь ли Вы носителем вируса папилломы человека (HPV16)		
13.	Связана ли ваша работа с воздействием вредных для человеческого организма факторов: радиоактивное излучение, высокое атмосферное давление и другие физические и (или) химические факторы		
14.	Подвергаетесь ли Вы систематическому воздействию солнечного света и ветра на губы (метеорологические факторы)		
15.	Связана ли Ваша работа с деятельностью на химическом производстве или работой с нефтепродуктами или в сельском хозяйстве?		
16.	Если да (пункт 15), укажите с какой:		

«    »    202    г.  
(дата заполнения анкеты)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. пациента)

\_\_\_\_\_ (подпись пациента)

**Протокол  
осмотра полости рта пациента с применением люминесцентной стоматоскопии**

Ф.И.О. пациента (полностью) \_\_\_\_\_

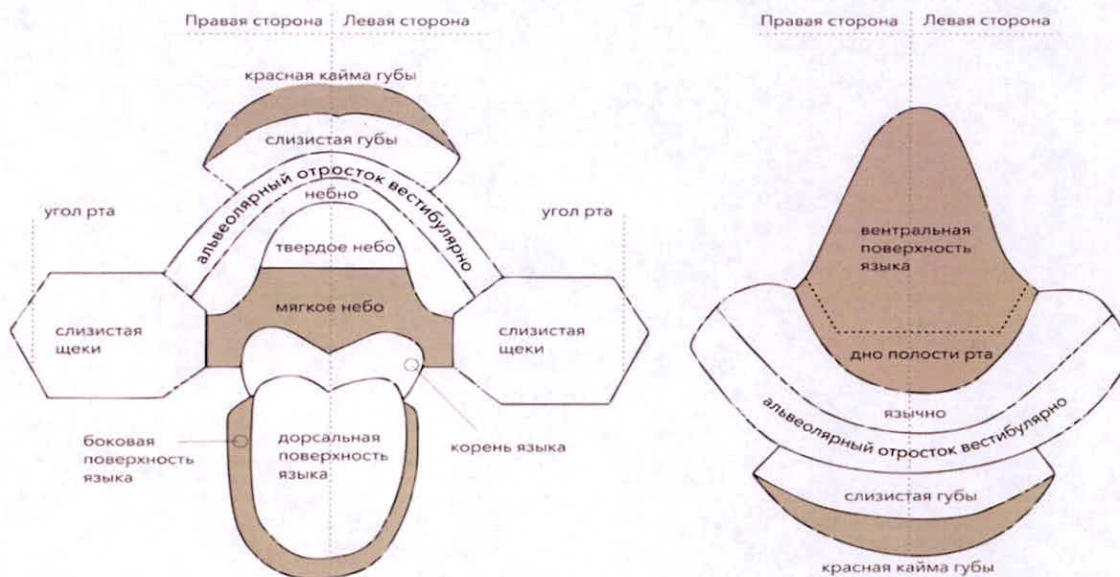
Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Внешний осмотр: симметрия/асимметрия (нужное подчеркнуть).

Локализация	Наличие изменений справа	Наличие изменений слева
Лицо		
Шея		
Лимфоузлы: затылочные		
подподбородочные		
подчелюстные		
подъязычные		
щечные		
околоушные		
заушные		
шейные		
надключичные		

При отсутствии изменений ставится «N» – норма, при наличии изменений в соответствующее поле ставится «+», ниже описывается цвет, размер, форма, консистенция, указывается размер лимфоузлов, подвижность, болезненность.

**Карта-топограмма**



Описание: \_\_\_\_\_

Медицинская организация: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.





Приложение 5  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от «10» ноября 2023 г. № 1090

ФОРМА

**Ежеквартальный отчет  
о результатах проведения осмотров с применением люминесцентной стоматоскопии**

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
(отчетный квартал, год)

Численность первичных пациентов, принятых в медицинской организации	Численность пациентов, осмотренных с применением люминесцентной стоматоскопии				Численность пациентов с подозрением на злокачественное новообразование, направленных на проведение дополнительных исследований в МО ПМП	Численность пациентов с подозрением на злокачественное новообразование, направленных в ЦАОП	Численность пациентов с выявленными предраковыми заболеваниями органов и тканей полости рта	Диспансерное наблюдение пациентов с предраковыми заболеваниями органов и тканей полости рта в соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н					
	всего	терапевтом*	хирургом	ортопедом				Численность пациентов, состоящих на диспансерном учете на начало квартала	Численность пациентов, взятых на диспансерный учет за квартал	Численность пациентов, снятых с диспансерного учета за квартал	Численность пациентов, состоящих на диспансерном учете на конец квартала	Количество совершенных диспансерных осмотров врачом- стоматологом за квартал	

\* врачом-стоматологом-терапевтом, врачом-стоматологом, гигиенистом стоматологическим