



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

26.01.2023

№ 0099

г. Ижевск

О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 05.01.2023 № 7 «Об организации скрининга шейки матки в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Удмуртской Республики»

1. Пункт 1.6. распоряжения Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 05.01.2023 № 7 «Об организации скрининга шейки матки в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Удмуртской Республики» (далее – распоряжение Минздрава Удмуртии) изложить в следующей редакции:

«1.6. Требования к цитологической лаборатории, соответствующей порядкам проведения цитологических исследований по скринингу рака шейки матки в соответствии с приложением 6 к настоящему распоряжению;».

2. Пункт 1 распоряжения Минздрава Удмуртии от 05.01.2023 № 7 дополнить подпунктами 1.7., 1.8. следующего содержания:

«1.7. Правила приготовления и фиксации цитологического исследования с окраской мазка по Папаниколау в рамках программы скрининга рака шейки матки в соответствии с приложением 7 к настоящему распоряжению;

1.8. Перечень медицинских организаций – исполнителей скрининга РШМ и плановое количество цитологических исследований, проводимых в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, в соответствии с приложением 8 к настоящему распоряжению.»

3. Приложение 6 распоряжения Минздрава Удмуртии от 05.01.2023 № 7 изложить в редакции приложения 1 к настоящему распоряжению.

4. Дополнить распоряжение Минздрава Удмуртии от 05.01.2023 № 7 приложениями 7 и 8 в соответствии с приложениями 2 и 3 к настоящему распоряжению.

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра М.В. Петренко.

Исполняющий обязанности министра

Н.В. Якимова

Приложение 1
к распоряжению МЗ УР
от 26.01.2023 № 0099

Приложение 6
к распоряжению МЗ УР
от 05.01.2023 № 7

**Требования к цитологической лаборатории, соответствующей порядкам
проведения цитологических исследований
по скринингу рака шейки матки**

1. Наличие лицензий на лабораторную диагностику и клиническую лабораторную диагностику в амбулаторных условиях
2. Наличие ЛИС, интегрированной с единой ЛИС скрининга РШМ и ЕЦП.МИС
3. Наличие аппарата полной автоматической окраски стёкол, совмещённого с аппаратом для автоматического покрытия под покрывное стекло или покрывную плёнку.
4. Обеспечение хранения всех изготовленных в рамках программы цитологических препаратов и первичной медицинской документации в течение 5-ти лет в специально предназначенных шкафах, имеющих действующее РУ. Хранение цитологических препаратов с выявленным злокачественным новообразованием обеспечивать в тех же условиях в течение 25 лет после выдачи Заключения.
5. Обязательное участие лаборатории во всех раундах системы внешнего контроля качества АСНП «Центр внешнего контроля качества клинических лабораторных исследований», посвященных цитологическим исследованиям препаратов шейки матки с окраской по Папаниколау и их оценке по современной классификации.

Приложение 2
к распоряжению МЗ УР
от 26.01.2023 № 0099

Приложение 7
к распоряжению МЗ УР
от 05.01.2023 № 7

Правила приготовления и фиксации цитологического исследования с окраской мазка по Папаниколау в рамках программы скрининга рака шейки матки

1. Стекло для нанесения клеточного материала должно быть с белой полосой для надписей, что необходимо для качественной маркировки материала, размер стекла 76x25 мм, толщина 1 мм. Качество и параметры стекла должны позволять ему беспрепятственно проходить автоматическую окраску и покрытия покровным стеклом или специальной покровной плёнкой в автоматических системах окраски и покрытия цитологических препаратов.

2. Маркировку необходимо производить до взятия мазка простым карандашом на белой полосе для надписей предметного стекла. При маркировке указывается ФИО пациентки и её ID. Маркировка должна быть чёткой, читаемой.

3. Материал наносится равномерным распределением вдоль стекла для получения максимально тонкого слоя на поверхности стекла (исключая матовый край с маркировкой).

4. Фиксация препарата осуществляется во влажном состоянии.

5. После нанесения клеточного материала ещё «влажный» препарат необходимо фиксировать. **NB! Фиксация подсохшего препарата недопустима, т.к. такой клеточный материал непригоден для исследования.**

6. Фиксацию производят специальными коммерческими растворами-фиксатора для окраски по Папаниколау (так же можно использовать смесь Никифорова, абсолютизированный этанол)

7. При фиксации необходимо размещать предметное стекло на горизонтальной поверхности.

Фиксация распылением аэрозоля-фиксатора производится под углом 90° (см. рисунок 1).

Оптимальное расстояние, с которого следует распылять на мазок фиксатор в виде аэрозоля, составляет 25-30 см. Если распылять спрей ближе, это может вызвать сморщивание клеток, если дальше, мазок может высохнуть раньше времени.

Если не учесть данные рекомендации, на более близком расстоянии спрей может смыть клетки со стекла и вызвать их сморщивание. При распылении с большего расстояния толщина и равномерность слоя спрея могут снизиться,

клетки будут обработаны не полностью, что может обусловить их частичное высыхание.

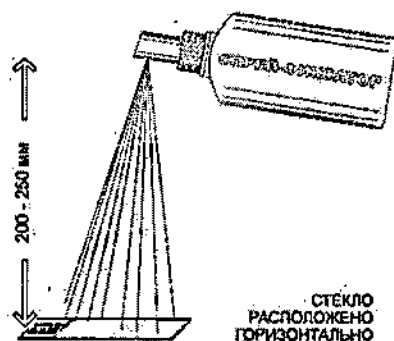


рисунок 1

Зафиксированные препараты полностью высушить на воздухе перед упаковкой и транспортировкой

Порядок оформления сопроводительных документов (направление на цитологическое исследование)

Полученный препарат сопровождается заполненным направлением на исследование.

Форма направления установлена в приказе МЗ РФ от 24 апреля 2003 года №174 «Об утверждении учетных форм для цитологических исследований» - №446/у.

В направлении, прилагаемом к материалу, должна содержаться следующая информация:

- фамилия, имя, отчество пациентки;
- дата рождения;
- номер истории болезни/амбулаторной карты/другой номер, идентифицирующий пациентку;
- клинический диагноз, анамнез;
- дата последней менструации или длительность менопаузы;
- количество препаратов, данные, какой материал в них содержится;
- в случае штрихкодирования препарата эта информация указывается в направлении напротив каждого штрих-кода;
- дата забора материала;
- фамилия лица, направившего материал на исследование;
- контактные данные лица, направляющего материал для исследования.

При отсутствии информации в заполняемом поле необходимо поставить прочерк.

Наличие пустых полей в бланке направления недопустимо.

Направление может быть оформлено в электронном виде при наличии ЛИС и должно давать доступ к указанной информации в рамках прав доступа к информации каждого конкретного медицинского работника.

Приложение 3
к распоряжению МЗ УР
от 26.01.2023 № 0099

Приложение 8
к распоряжению МЗ УР
от 05.01.2023 № 7

**Количество цитологических исследований, проводимых в рамках
диспансеризации определенных групп взрослого населения**

Наименование медицинской организации МО	Плановое количество цитологических исследований
БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»	716
БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	906
БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»	322
БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР»	1125
БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»	2220
БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР»	1115
БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР»	1235
БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР»	3208
БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР»	1040
БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»	3252
БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР»	1727
БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР»	725
БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР»	1014
БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	1856
БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР»	648
БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»	2186
БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР»	4098
БУЗ УР «ГП № 5 МЗ УР»	1382
БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР»	1554
БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР»	372
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»	210
БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР»	459
БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	1304
БУЗ УР «Игринская РБ МЗ»	1477
БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»	1969
БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»	406
БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»	488
БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»	751
БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»	410
БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»	348
БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»	275
БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»	839
БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»	2592
БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»	2763
БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»	666

БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»	324
БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»	283
БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	1064
БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	582
БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»	233
БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»	624
БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»	1800
ООО «Доктор Плюс Балезино»	75
ФБУЗ «МСЧ № 41 ФМБА России»	432
ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Ижевска»	535
ИТОГО	51610