



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

№ 390-08

Дата 26.05.2021

г. Улан-Удэ

О повышении качества маммографических исследований с целью раннего выявления заболеваний молочных желез у женщин Республики Бурятия

В целях повышения качества проводимых маммографических исследований и интерпретации рентгенологических исследований молочной железы, для совершенствования организационных мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований и других заболеваний молочной железы у женщин Республики Бурятия п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму ежеквартального отчета медицинской организации о проведении маммографических исследований молочных желез у женщин в возрасте 40 лет и старше (приложение № 1).

1.2. Алгоритм диагностики и оказания медицинской помощи (приложение № 2).

1.3. Перечень медицинских организаций, участвующих в проведении экспертной оценки маммографических исследований (выполненных на цифровых маммографах), в соответствии приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Правила проведения экспертной оценки маммографических исследований (приложение № 4).

2. Руководителям государственных медицинских организаций Республики Бурятия:

2.1. Обеспечить проведение маммографических исследований женского населения в возрасте 40 лет и старше с охватом не менее 80% от числа подлежащих в текущем году.

2.2. Ежегодно обновлять план охвата с включением в него женщин старше 40 лет, не прошедших маммографию в течение 3-х и более лет и не посещавших медицинские организации Республики Бурятия 2 и более лет.

2.3. Представлять отчет с заполнением формы, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа о проведенных маммографических исследованиях на портале прикладных систем Медфрейм ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом (данные за 3 мес., 6 мес., 9 мес. 12мес.).

2.4. Обеспечить заполнение формы 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (или выписки из стационара), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» на случай выявления злокачественной опухоли молочной железы, и своевременное (в течение 3-х рабочих дней) представление извещения в организационно-методический отдел ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» по адресу Медпочты: rod_kuzmina.ma@burmed.ru rod_nimaeva.vi@burmed.ru.

2.5. Обеспечить:

-«двойное чтение» маммограмм и обязательное описание по системе BI-RADS;

- 100% выгрузку маммографических снимков с оформлением протокола результатов исследования в центральном архиве медицинских изображений (далее - ЦАМИ) медицинским организациям, перечисленным в приложении № 3 к настоящему приказу. Далее, остальным медицинским организация по мере подключения к ЦАМИ.

Срок: с 1 июля 2021 года.

2.6. Оплату за проведение экспертизы качества проводимых маммографических исследований производить ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «БРКОД») согласно представленным счетам – реестрам в соответствии с прейскурантом тарифов на оплату внешних консультативных, диагностических и лечебных амбулаторно-поликлинических услуг для проведения взаиморасчетов, утвержденных Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи в системе ОМС Республики Бурятия, по коду А 06.30.002.003 «Описание и интерпретация данных рентгенографических исследований с применением телемедицинских технологий».

3. Главному внештатному специалисту по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Республики Бурятия Ханееву В.Б.

3.1. Организовать мероприятия по контролю качества проводимых маммографических исследований в республике методом случайной выборки с использованием базы данных ЦАМИ - не менее 10% от всех маммографических исследований в год.

Срок: с 1 августа 2021г.

3.2. Обеспечить проведение анализа по результатам проведенной экспертизы качества маммографических исследований и представление итоговых данных по медицинским организациям с рейтингованием главному врачу ГБУЗ «БРКОД».

Срок: ежеквартально до 20 числа после отчетного периода.

4. Главному врачу ГБУЗ «БРКОД» Шагдуровой И.А:

4.1. Обеспечить свод информации и проведение анализа полученных данных об охвате женщин маммографическими исследованиями в разрезе медицинских организаций с представлением результатов и рейтингованием, согласно отчетной форме приложения № 1 к настоящему приказу, на планерных совещаниях Минздрава Республики Бурятия в режиме ВКС.

Срок: ежеквартально до 20 числа после отчетного периода.

4.2. Осуществлять организационно-методическое и практическое сопровождение медицинским организациям, в т.ч. обучение специалистов по лучевой диагностике на рабочем месте в ГБУЗ «БРКОД».

5. Директору ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» Махачеев Ж.А.:

5.1. Разработать отчетную форму о проведенных маммографических исследованиях согласно приложению 1 настоящего приказа на портале прикладных информационных систем Медфрейм в срок до 25 июня 2021 года.

5.2. По итогам проведенного мероприятия довести информацию до медицинских организаций по заполнению ответственными лицами отчетной формы за 6 мес. 2021 года в новом формате.

6. Главному врачу ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики РБ им. В.Р. Бояновой» Доржиевой Е.Б., главным врачам медицинских организаций республики обеспечить широкое информирование населения Республики Бурятия по профилактике онкологических заболеваний, необходимости проведения маммографических обследований, в т.ч. в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с приложением № 5.

Срок: постоянно.

7. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия № 578-ОД от 10.08.2020г. «О проведении экспертной оценки качества скрининговых маммографических исследований».

8. Контроль исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Бурятия Логину Н.Ю.

Министр

Е.Ю. Лудупова

Шухоева Е.А.
Ханеев В.Б.
Юмов Е.Л.
8(3012)439037
Махачкеев Ж.А.
8(3012)372271
Доржиева Е.Б.
8(3012)440711

**Форма ежеквартального отчета медицинской организации о
проведенных маммографических исследованиях молочных желез у женщин в возрасте
40 лет и старше**

(наименование медицинской организации)

За _____ квартал 202__ года

№ п/п	Показатель	Значение
1.	Число женщин от 40 лет и старше в муниципальном образовании по данным Росстат	
2.	Прикрепленное к МО число женщин от 40 лет и старше.	
3.	Всего женщин, подлежащих маммографическому обследованию в отчетном периоде	
3.1.	В т.ч. число женщин, подлежащих скрининговой маммографии в отчетном периоде по ДОГВН	
4.	Всего число женщин, которым проведена маммография	
4.1.	В т.ч. число женщин, которым проведена скрининговая маммография в рамках ДОГВН	
4.	Выполнение плана, в % (по п. 3 и п.4)	
5.	Выполнение плана, в % (по п. 3.1. и п. 4.1)	
6.	Число женщин, у которых при маммографии выявлена патология, всего	
7.	Число женщин, у которых при скрининговой маммографии в рамках ДОГВН выявлена патология, всего	
8.	Число женщин, у которых при маммографии установлен рак (BI-RADS 5)	
8.1.	В т.ч. число женщин, у которых при скрининговой маммографии (ДОГВН) установлен рак (BI-RADS 5)	
9.	Число женщин, у которых при маммографии установлено подозрение на рак (BI-RADS 4)	
9.1.	Число женщин, у которых при скрининговой маммографии (ДОГВН) установлено подозрение на рак (BI-RADS 4)	
10.	Число женщин, у которых при маммографии установлена локализованная фиброзно-кистозная болезнь (BI-RADS 2)	
11.	Число женщин, у которых при маммографии установлены доброкачественные узловые образования (BI-RADS 3)	
12.	Число женщин, которые направлены к акушеру-гинекологу из кабинета маммографии (BI-RADS 2)	
13.	Число женщин, которые направлены к онкологу из кабинета маммографии (BI-RADS 3, 4, 5)	
13.1.	Из них число женщин, у которых в отчетном периоде подтвержден рак молочной железы, в т.ч.	
	Стадия I	
	Стадия II	
	Стадия III	
	Стадия IV	
14.	Число женщин направленных в ГБУЗ БРКОД	
15.	Всего проведено маммографических исследований	

Подпись руководителя _____ / _____
расшифровка подписи)

М.П. " ____ " _____ 202 ____ г.

Примечание: настоящий отчет за подписью руководителя направляется в ГБУЗ «БРКОД» и ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр» в указанные сроки. 2-й экземпляр хранится в медицинской организации.

**Алгоритм диагностики рака молочной железы
и оказания медицинской помощи**

Категория оценки по BIRADS	Рекомендации	Вероятность рака
Категория 0 –требуется дополнительная визуализация	Повторить исследование	Не определена
Категория 1 –нет изменений	Обычное наблюдение	0%
Категория 2-доброкачественные изменения	Обычное наблюдение	0%
Категория 3-вероятны, доброкачественные изменения	Повторное обследование через короткий интервал времени (6 мес.)	0-2%
Категория 4 –подозрение на рак	Биопсия	
Категория 4А	Мало подозрительные изменения	2-10%
Категория 4В	Подозрительные изменения	10-50%
Категория 4С	Крайне подозрительные изменения	50-95%
Категория 5-характерно для рака	Биопсия	Выше 95%
Категория 6 – подтвержденный биопсийный рак	Хирургическое лечение, если показано	Определена

**Перечень медицинских организаций, участвующих в проведении экспертной оценки
маммографических исследований**

1. ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»
2. ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ»
3. ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ»
4. ГБУЗ «Муйская ЦРБ»
5. ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»
6. ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ»
7. ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ»
8. ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»
9. ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»
10. ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»
11. ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»
12. ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»
13. ГБУЗ «Городская больница № 4»
14. ГБУЗ «Городская больница № 5»

Правила проведения экспертной оценки маммографических исследований

Предметом анализа являются диагностические изображения (маммограммы) в формате DICOM и протоколы описаний исследований, выполненные в отделениях лучевой диагностики медицинских организаций.

Этапы экспертной оценки

Экспертная оценка исследований состоит из трех этапов, по результатам выполнения которых формируется итоговая оценка по исследованию:

I этап: анализ выполнения исследования (технические параметры)

Выполняется рентгенолаборантом или врачом-рентгенологом Экспертного центра в соответствии параметрам оценки качества выполнения исследования (таблица).

Таблица. Параметры оценки качества выполнения исследования

№	Параметр	Эксперт	Описание параметра
1	2	3	4
1.	Р – превосходное качество	Рентгенолаборант/ врач-рентгенолог	Исследование выполнено методологически правильно, качество изображения не снижает диагностических возможностей метода. Соответствует всем параметрам: 1) адекватная визуализация молочной железы и прилежащих тканей: грудные мышцы визуализируются до задней сосковой линии; угол грудных мышц $> 20^\circ$ к вертикальной границе пленки; сосок визуализируется в профиль; видна инфрамаммарная складка; 2) корректная маркировка изображения: дата исследования; данные пациента; маркировка стороны; маркировка проекции; 3) корректная экспозиция: оптическая плотность 0,4–2,5; 4) достаточная степень компрессии; 5) отсутствие двигательных артефактов; 6) корректная обработка изображений; 7) отсутствие артефактов (устраняемых); 8) отсутствие артефактов (неустраняемых); 9) отсутствие кожных складок; симметричность правой и левой маммограмм. 10)

2.	G – хорошее качество	Рентгенолаборант/ врач-рентгенолог	Исследование выполнено без замечаний согласно пунктам 1–6, указанных в разделе «Описание параметра – Р». Допускаются замечания по выполнению исследования согласно пунктам 7–10, указанных в разделе «Описание параметра – Р»: 7) присутствие артефактов, которые не затемняют изображения (устранимые); 8) присутствие артефактов, которые не затемняют изображения (неустранимые); 9) отчетливые складки кожи, которые не распространяются на железистую ткань; 10) асимметричность правой и левой маммограмм.
3.	M – удовлетворительное качество	Рентгенолаборант/ врач-рентгенолог	Допускаются замечания по всем пунктам в разделе «Описание параметра – Р» согласно нижеследующему перечню: 1) большая часть ткани молочной железы визуализируется: сосок не визуализируется в профиль, но отчетливо дифференцируется в ретроареолярной ткани; значительное отклонение соска от срединной линии; 2) корректная маркировка изображения: отсутствие маркировки стороны; 3) корректная экспозиция; 4) недостаточная степень компрессии; 5) наличие двигательных артефактов; 6) корректная обработка изображения; 7) наличие артефактов, которые не затемняют изображение (устранимые); 8) наличие артефактов, которые не затемняют изображение (неустранимые); 9) отчетливые складки кожи, которые не распространяются на железистую ткань; 10) асимметричность изображения.
4.	I – неудовлетворительное качество	Рентгенолаборант/ врач-рентгенолог	Анализ исследования считается завершенным. Исследование не соответствует ни одному из параметров категории P, G, M. При выборе данного параметра оценка исследования завершена: 1) значительная часть молочной железы

			обрезана; 2) неполная или некорректная маркировка; 3) некорректная экспозиция; 4) размытое изображение; 5) некорректная обработка изображения; 6) множественные артефакты устранимые; 7) множественные артефакты неустраняемые; 8) складки кожи, затемняющие изображения.
--	--	--	--

II этап: оценка оформления протокола описания:

- соответствие названия исследования протоколу описания;
- соответствие рекомендуемому протоколу заключения маммографического исследования.

III этап: анализ интерпретации исследования (диагностические параметры)

Выполняется врачом-рентгенологом Экспертного центра в соответствии его компетенции (субспециализации) по тем же параметрам, что и диагностическая маммография (таблица).

№	Параметр	Группа изменений по нозологиям	Описание параметра
1.	Пропуск находки (гиподиагностика)	Образование: а) доброкачественное; б) злокачественное. Другое: асимметрия, кальцинаты подозрительные на злокачественные т. д.	При интерпретации исследования патология не была отмечена в протоколе исследования
2.	Ложная находка (гипердиагностика)	Образование: а) доброкачественное; б) злокачественное.	При интерпретации исследования в протоколе отмечена несуществующая патология
3.	Некорректная интерпретация		• Некорректная оценка структуры молочной железы • Оценка эксперта по категории Bi-Rads

IV этап

Итоговая оценка:

По результатам проведенной оценки качества (оценка технических и диагностических параметров, протокола исследования) врач-рентгенолог Экспертного центра выставляет одну из следующих итоговых оценок:

- полное соответствие;
- замечание общего характера (ЗО);
- клинически не значимые расхождения (КНЗ);

– клинически значимые расхождения (КЗ).

№	Оценка	Описание
1.	Полное соответствие	Исследование выполнено технически правильно. Эксперт согласен с интерпретацией изображений врачом-рентгенологом. Бланк протокола оформлен корректно.
2.	Замечания общего характера	Данная оценка выставляется при наличии замечаний по оформлению бланка протокола, некорректном использовании терминологии, замечаниях при выполнении исследования, связанные с техническими параметрами аппарата (неустраняемые артефакты).
3.	Клинически не значимое расхождение	Замечания со стороны эксперта по выполнению исследования, оформлению протокола или интерпретации изображения, которые не несут клинической значимости. По сформированному протоколу врачу клинической специальности понятны основные данные по результату исследования, и полученные данные не влекут принципиальных нарушений тактики лечения, не связаны с потенциальным развитием состояний, угрожающих жизни или влекущих стойкую утрату здоровья пациента.
4.	Клинически значимое расхождение	Расхождения в интерпретациях врача-рентгенолога и эксперта, замечания к выполнению исследования и оформлению протокола, которые потенциально приводят к принципиальным нарушениям тактики лечения и/или связаны с потенциальным развитием состояний, угрожающих жизни или влекущих стойкую утрату здоровья пациента. Например, пропуск находки или неверная интерпретация выявленных изменений, в первую очередь злокачественных образований и острых состояний: пропуск опухоли поджелудочной железы, интерпретация рака легкого как пневмонии, пропуск острых травматических изменений и т. д.

Алгоритм формирования итоговой оценки

№	Итоговая оценка	Группа	Параметр
1	2	3	4
1.	Полное соответствие	Исследование выполнено технически правильно. Бланк протокола оформлен корректно. Эксперт согласен с интерпретацией изображения врача-рентгенолога	Не выбран ни один параметр
2.	Замечания общего характера	Замечание по оформлению протокола, несоответствие названия услуги выполненному исследованию, отсутствие в протоколе оценки по	Выбран один из параметров по оформлению протокола

		категории Bi-Rads	исследования
3.	Клинически не значимое расхождение	Образование А. Доброкачественное	Ложная находка (гипердиагностика)
		Расхождение по плотности – А-В – В-С – С-Д	Некорректная интерпретация
		Категория Bi-Rads – В1–В2 – В2–В1 – В0 при впервые выявленном доброкачественном изменении (киста, ФА), а при экспертном чтении – В2 (1-й этап)	Некорректная интерпретация
4.	Клиническое значимое расхождение	Образование: А. Доброкачественное В. Злокачественное	Пропуск находки (гиподиагностика)
		Расхождение по плотности – А-С – А-Д – В-Д – отсутствие данных по плотности в протоколе	Некорректная интерпретация
		Категория Bi-Rads – В0–В1/В2 – В1–В0 – В2–В0	Некорректная интерпретация

Матрица расхождений по категориям Bi-Rads

	Категория, выставленная экспертом		
Категория, выставленная врачом-рентгенологом	В0	В1	В2
В0	ПС	КЗ	КНЗ
В1	КЗ	ПС	КНЗ
В2	КЗ	КНЗ	ПС

При одновременном наличии нескольких групп изменений, относящихся к разным итоговым оценкам, конечная оценка выставляется наиболее значимая. Матрица по итоговым оценкам в соответствии с категориями системы Bi-Rads представлена в таблице 1. Матрица по итоговым оценкам в соответствии с категорией по плотности представлена в таблице 2.

Таблица 2. Матрица расхождений по категориям по плотности АСР

	Плотность, выставленная экспертом			
Плотность, выставленная врачом-рентгенологом	А	В	С	Д
А	ПС	КНЗ	КЗ	КЗ
В	КНЗ	ПС	КНЗ	КЗ

С	КЗ	КНЗ	ПС	КНЗ
D	КЗ	КЗ	КНЗ	ПС

Важно! Все клинически значимые расхождения учитываются при обучении врачей-рентгенологов.

V Этап

Отчет о результатах экспертной оценки и алгоритм работы с возражениями

Результаты анализа (экспертной оценки) исследований регулярно в форме отчета направляются на электронную почту медицинской организации.

Информация о клинически значимых расхождениях ежедневно отправляется на электронную почту медицинской организации.

В случае несогласия с оценками экспертов врач-рентгенолог/руководитель отделения должен в течение 15 дней направить в Экспертный центр заявку о несогласии по исследованию с указанием причины несогласия и номера исследования. Врач эксперт, проводивший оценку обсуждает с врачом-рентгенологом причины несогласия с оценкой. В случае, если врач эксперт соглашается изменить оценку он уведомляет руководителя экспертной группы для внесения изменений.

Все завершенные экспертные оценки хранятся в экспертном центре и используются в дальнейшем для построения обобщенных аналитических справок, подготовки отчетов и в иных целях.

Контент-план проекта

	БАЗОВЫЕ ПОСТЫ ДЛЯ СУПЕР НОВИЧКОВ	ПОСТЫ ДЛЯ ПРОДВИНУТЫХ И ПРОФИ с вашими фишками	ПОСТЫ-КОНТРАСТ, НЕМНОГО ХАЙПА	ПОСТЫ СОХРАНЯШКА, ИНСТРУКЦИИ	ПОСТЫ-ИСТОРИИ
1	Что такое онкологические заболевания? Бывают ли предрасположенности...	Какие новые методы диагностики и лечения ЗНО используются в мире, стране? И, что из этого используется у нас в регионе?	Вакцинация спасает от рака (ВПЧ, РШМ)	Чек-лист с перечнем и кратностью исследований в зависимости от возраста.	Путь врача, медсестры онколога
2	При каких симптомах (признаках) можно заподозрить ЗНО	От чего зависит успех лечения при ЗНО	Истории поздней диагностики ЗНО	Обзор нового порядка по онкологии	Истории успеха (длительная ремиссия)
3	Основные признаки ЗНО желудка, кишечника.	Федеральные центры с которыми сотрудничает Бурятия	Фиброаденома и РМЖ.	Методы исследования РМЖ	Путь становления главного врача БРКОД
4.	Можно ли удалять родинки?	Лимфоаденопатия. Что это?	Зачем женщине Омега-3, вит. Д3	Как делать не надо?	Путь становления заместителей главного врача БРКОД
5.	Рак легких. Основные факты. (данную тему разбить на топик и писать можно при любом виде ЗНО)	Токсические реакции при химиотерапии, радиотерапии и др. (данную тему разбить на топик и писать можно при любом виде ЗНО)	Сроки ожидания видов медицинской помощи	Методы исследования РШМ (данную тему разбить на топик и писать можно при любом виде ЗНО)	История жизни и успеха Октябрины Платоновны (данную тему можно про любого пациента или узнаваемого медийного человека, если сталкивался лично с ЗНО)

Обязательно!!! Все посты должны заканчиваться призывом к действию для целевой аудитории – пациентов.