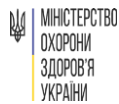


МЕНЕДЖМЕНТ ПРЕВЕНТИВНИХ ОРГАНІЗАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ ДЛЯ РАНЬОГО ВИЯВЛЕННЯ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ НА РІВНІ ПМСД

Ефективність діяльності Центрів ПМСД, АЗПСМ відіграє стратегічну роль в організації заходів щодо своєчасного виявлення раку молочних залоз, а лікарі ЗП–СМ відіграють ключову роль в організації раннього (своєчасного) виявлення раку молочних залоз.

Сімейні лікарі зобов'язані здійснювати медичне обслуговування жіночого населення з підвищеним ризиком розвитку раку молочної залози відповідно до наказу МОЗ №504 від 19.03.2018 року «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги» (кожні 2 роки направляти на мамографію жінок віком 50-69 років, а за наявності факторів ризику із 40 років, скеровувати жінок віком до 40 років 1 раз на 2 роки на УЗД молочних залоз і тд.).



РОЛЬ ЦЕНТРІВ ПМСД, АЗПСМ В ОРГАНІЗАЦІЇ ЗАХОДІВ ЩОДО СВОЄЧАСНОГО ВИЯВЛЕННЯ РАКУ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ

ZHYTOMYR REGION – МЕНЕДЖМЕНТ ПРОТИРАКОВОЇ БОРЬБИ НА РІВНІ ПМСД – МОЛОЧНА ЗАЛОЗА

- 1 ЛІКАРІ ЗП–СМ ВІДІГРАЮТЬ КЛЮЧОВУ РОЛЬ В ОРГАНІЗАЦІЇ ПРОВЕДЕННЯ СКРИНІНГОВИХ ПРОГРАМ, РАНЬОЇ ДІАГНОСТИКИ РАКУ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ВЗАЄМОДІЇ МІЖ СПЕЦІАЛІСТАМИ ВТОРИННОГО ТА ТРЕТИННОГО РІВНЯ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ
- 2 ЛІКАРІ ЗП–СМ ЗДІЙСНЮЮТЬ МЕДИЧНЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ З ПІДВИЩЕНИМ РИЗИКОМ РОЗВИТКУ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ВІДПОВІДНО ДО НАКАЗУ МОЗ №504 ВІД 19.03.2018 РОКУ «ПРО ЗАТВЕРДЖЕННЯ ПОРЯДКУ НАДАННЯ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ» (КОЖНІ 2 РОКИ НАПРАВЛЯТИ НА МАМОГРАФІЮ ЖІНОК ВІКОМ 50-69 РОКІВ, А ЗА НАЯВНОСТІ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ІЗ 40 РОКІВ)
- 3 ЛІКАРІ ЗП–СМ СКЕРОВУЮТЬ ЖІНОК ВІКОМ ДО 40 РОКІВ 1 РАЗ НА 2 РОКИ НА УЗД МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ
- 4 ЛІКАРІ ЗП–СМ СКЕРОВУЮТЬ ЖІНОК ДО ОНКОЛОГА ТА МАМОЛОГА

ONCOLOGY PULSE

КУ «ЖИТОМИРСЬКИЙ ОБЛОНКОДИСПАНСЕР» ІНФОРМУС

Керуючись наказами МОЗ України від 16.09.2011 № 597 “Про затвердження галузевої програми стандартизації медичної допомоги на період до 2020 року», від 30.06.2015 № 396 “Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при раку молочної залози» менеджментом превентивних організаційних заходів для раннього виявлення раку молочної залози на рівні ПМСД має стати:

1. Ведення реєстра (списку) жіночого населення лікарем ЗП-СМ.
2. Заповнення “анамнестичної анкети” всім жінкам, які отримують медичну допомогу на рівні пмсд, з метою виявлення “сімейного” раку молочної залози та своєчасного направлення жінки на необхідні обстеження.


3. Навчання жіночого населення методиці самообстеження грудей, починаючи із 20 років.

4. Профільна пропаганда щодо доцільності проходження мамографічного скринінгу.

5. Внесення лікарем ЗП-СМ даних в реєстр жіночого населення щодо проходження жінкою мамографічного скринінгу.

6. Направлення в тижневий термін лікарем ЗП-СМ всіх жінок з підозрою на патологію молочних залоз до районного онколога та мамолога.

Роль сімейних лікарів в організації заходів щодо своєчасного виявлення раку молочних залоз представлено графічно:



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

КУ «ЖИТОМИРСЬКИЙ ОБЛОНКОДИСПАНСЕР» ONCOLOGY PULSE

МЕНЕДЖМЕНТ ПРЕВЕНТИВНИХ ОРГАНІЗАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ ДЛЯ РАНЬОГО ВИЯВЛЕННЯ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ НА РІВНІ ПМСД

UKRAINE – НОРМАТИВНО-ПРАВОВІ ДОКУМЕНТИ

- 1 НАКАЗ МОЗ УКРАЇНИ 16.09.2011 N 597 «ПРО ЗАТВЕРДЖЕННЯ ГАЛУЗЕВОЇ ПРОГРАМИ СТАНДАРТИЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НА ПЕРІОД ДО 2020 РОКУ»
- 2 НАКАЗ МОЗ УКРАЇНИ 30.06.2015 № 396 «ПРО ЗАТВЕРДЖЕННЯ ТА ВПРОВАДЖЕННЯ МЕДИКО-ТЕХНОЛОГІЧНИХ ДОКУМЕНТІВ ЗІ СТАНДАРТИЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ»

ZHUTOMYR REGION – МЕНЕДЖМЕНТ ПРОТИРАКОВОЇ БОРІТЬБИ НА РІВНІ ПМСД – МОЛОЧНА ЗАЛОЗА

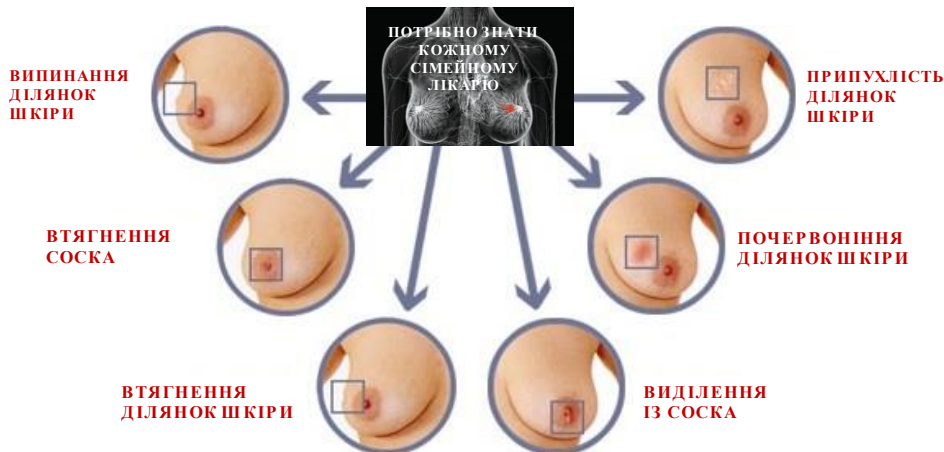
- 1 ВЕДЕННЯ РЕЄСТРА (СПИСКУ) ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ ЛІКАРЕМ ЗП-СМ
- 2 ЗАПОВНЕННЯ «АНАМНЕСТИЧНОЇ АНКЕТИ» ВСІМ ЖІНКАМ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ МЕДИЧНУ ДОПОМОГУ НА РІВНІ ПМСД, З МЕТОЮ ВИЯВЛЕННЯ «СІМЕЙНОГО» РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ТА СВОЄЧАСНОГО НАПРАВЛЕННЯ ЖІНКИ НА НЕОБХІДНІ ОБСТЕЖЕННЯ
- 3 НАВЧАННЯ ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ МЕТОДИЦІ САМООБСТЕЖЕННЯ ГРУДЕЙ, ПОЧИНАЮЧИ ІЗ 20 РОКІВ
- 4 ПРОФІЛЬНА ПРОПАГАНДА ЩОДО ДОЦІЛЬНОСТІ ПРОХОДЖЕННЯ МАМОГРАФІЧНОГО СКРИНІНГУ
- 5 ВНЕСЕННЯ ЛІКАРЕМ ЗП-СМ ДАНИХ В РЕЄСТР ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ ЩОДО ПРОХОДЖЕННЯ ЖІНКОЮ МАМОГРАФІЧНОГО СКРИНІНГУ
- 6 НАПРАВЛЕННЯ В ТИЖНЕВИЙ ТЕРМІН ЛІКАРЕМ ЗП-СМ ВСІХ ЖІНОК З ПІДОЗРОЮ НА ПАТОЛОГІЮ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ ДО РАЙОННОГО ОНКОЛОГА ТА МАМОЛОГА

ONCOLOGY PULSE **КУ «ЖИТОМИРСЬКИЙ ОБЛОНКОДИСПАНСЕР» ІНФОРМУС**

Наголошуємо! Лікарі ЗП-СМ самі мають володіти та навчити жіноче населення методиці самообстеження грудей. Кожна жінка після 20 років має 1 раз на місяць (на 10-12 день менструального циклу) проводити самоогляди, а у випадку виявлення будь-яких змін з боку молочних залоз (ущільнення, вм'ятини, плями на молочній залозі або виділення з сосків) звернутися до свого сімейного лікаря.

Наголошуємо! Першочерговими діями сімейного лікаря при наявності у жінки ознак раку грудей є скерування до районного онколога та мамолога.

ШІСТЬ ОСНОВНИХ ВІЗУАЛЬНИХ ОЗНАК РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ



Лікар ЗП-СМ обов'язково має звернути увагу на такі ознаки раку грудей:

1. Втягнення або випинання ділянки шкіри.
2. Втягнення соска.
3. Зміну звичної форми однієї з молочних залоз.
4. Зміну звичного розміру однієї з молочних залоз.
5. Наявність жовтуватих або кров'янистих виділень з соска.
6. Почервоніння та припухлість ділянок шкіри молочної залози.

ПЕРШОЧЕРГОВІ ДІЇ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ ПРИ НАЯВНОСТІ У ЖІНКИ ОЗНАК РАКУ ГРУДЕЙ

**ПРИ ВИЯВЛЕННІ БУДЬ-ЯКИХ
ЗМІН – СКЕРУВАТИ ЖІНКУ ДО
МАМОЛОГА АБО ОНКОЛОГА!**



**ЗВЕРНІТЬ УВАГУ НА ТАКІ ОЗНАКИ РАКУ
ГРУДЕЙ:**

ВТЯГНЕННЯ АБО ВИПИНАННЯ
ДІЛЯНОК ШКІРИ

ВТЯГНЕННЯ СОСКА

ЗМІНА ЗВИЧНОЇ ФОРМИ ОДНІЄЇ З
МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ

ЗМІНА ЗВИЧНОГО РОЗМІРУ ОДНІЄЇ З
МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ

НАЯВНІСТЬ ЖОВТУВАТИХ АБО
КРОВ'ЯНИСТИХ ВИДІЛЕНЬ З СОСКА

ПОЧЕРВОНІННЯ ТА ПРИПУХЛІСТЬ
ДІЛЯНОК ШКІРИ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

Наголошуємо! Визначення тактики ведення та планове лікування хворої на рак молочної залози проводиться в умовах закладу охорони здоров'я з надання високоспеціалізованої медичної допомоги!

РОЗРОБЛЕНО: Інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики
КУ «ЖИТОМИРСЬКИЙ ОБЛОНКОДИСПАНСЕР»