АДМИНИСТРАЦИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

П Р И К А З

03.04.2017 № 239

О мерах совершенствования работы по раннему выявлению онкологических заболеваний

В соответствии с постановлением Губернатора Владимирской области от 30.04.2013 № 494 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Владимирской области на 2013 - 2020 годы», приказами Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», а также в целях совершенствования мероприятий, направленных на организацию профилактики и раннего выявления больных со злокачественными заболеваниями, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить объемы и целевые индикаторы эффективности проводимой профилактической работы, направленные на раннее выявление злокачественных новообразований и снижение смертности, согласно приложению № 1.

2. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области (далее – медицинских организаций) в целях раннего выявления злокачественных новообразований:

2.1. Организовать (в случае отсутствия) во всех поликлиниках смотровые кабинеты с обязательным осмотром всех женщин и мужчин, впервые обратившихся в поликлинику в текущем году, в соответствии с правилами организации деятельности поликлиники, утвержденными приложением № 1 к положению об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н и положением о смотровом кабинете поликлиники, согласно приложению № 3 к настоящему приказу. Отчет о работе смотрового кабинета (ФАПа) по форме, согласно приложению № 4 к настоящему приказу, предоставлять ежегодно до 25

декабря отчетного года в ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер».

2.2. Обследовать всех больных, находящихся на стационарном лечении, на наличие предопухолевых и опухолевых заболеваний.

2.3. Выделить группы повышенного риска по развитию злокачественных новообразований, согласно приложению № 5 «Группы повышенного риска по развитию злокачественных новообразований» и установить за ними ежегодный двухразовый медицинский контроль.

2.4. Обеспечить выполнение стандартов оказания медицинской помощи при диагностике предопухолевых заболеваний и новообразований.

2.5. Усилить контроль за проведением обследования и диспансеризации в амбулаторных условиях с последующим направлением выявленных больных к врачу - онкологу первичного онкологического кабинета.

2.6. Продолжить внедрение и эффективное использование современных методов диагностики предопухолевых заболеваний и новообразований (УЗИ, эндоскопия, рентгенологические исследования, флюорография, пункционная биопсия, цитологические исследования и др.) в группах риска по развитию злокачественных новообразований, при профилактических и медицинских осмотрах, в амбулаторно - поликлинических и стационарных условиях.

2.7. В медицинских организациях с прикрепленным населением 25 и более тысяч человек открыть первичные онкологические кабинеты, в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и ввести в штат врача онколога.

2.8. В медицинских организациях с прикрепленным населением свыше 50 тысяч человек открыть первичные онкологические отделения в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» с соответствующим штатом врачей онкологов и медицинских сестер.

2.9. В учреждениях здравоохранения, осуществляющих организационно-методическое руководство деятельностью государственных учреждений здравоохранения области, выделить должность медсестры для организации учета и диспансеризации онкологических больных.

2.10. Обеспечить контроль за соблюдением установленных сроков (10 дней) направления в ГБУЗ ВО «Областной онкологический диспансер» впервые выявленных больных со злокачественным новообразованием

2.11. Ежемесячно проводить на общеврачебных конференциях разбор случаев выявления запущенных форм злокачественного новообразования и анализ первичной медицинской документации больных, причиной смерти которых явилось злокачественное новообразование с предоставлением в ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер» отчета об умерших больных от онкопатологии по форме, согласно приложению № 6 ежемесячно в срок до 15 числа, следующего за отчетным месяцем.

2.12. Отчет по реализации программы раннего выявления онкопатологии предоставлять в ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер»

ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным, по форме, согласно приложению №2.

3. Главному врачу ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер» А.Г. Зирину:

3.1. Провести обучение медицинских работников смотровых кабинетов, ФАПов, кабинетов медицинской профилактики по графику, согласно приложению № 7.

3.2. Оказывать методическую помощь ЛПУ по организации работы по раннему выявлению больных со злокачественными заболеваниями.

3.3. Продолжить внедрение современных методов диагностики и лечения больных со злокачественными новообразованиями, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

4. Возложить оказание онкологической помощи детям до 14 лет со злокачественными новообразованиями на ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница».

5. Возложить оказание специализированной медицинской помощи больным с гемобластозами и хирургической помощи больным со злокачественными новообразованиями головного и спинного мозга на гематологическое и нейрохирургическое отделения ГБУЗ ВО «Областная клиническая больница».

6. Главным врачам ГБУЗ ВО «Областная клиническая больница» Л.В. Быковой, ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» С.А.Макаровой, ГБУЗ ВО «ГКБ СМП» Е.Г. Яскину, ГБУЗ ВО «Городская больница №6 г. Владимира» М.А. Крыловой обеспечить в 10-дневный срок направление в организационно-методический отдел ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер» подробной выписки-эпикриза о проведенном обследовании и лечении больных со злокачественными заболеваниями.

7. Руководителям медицинских организаций взять под личный контроль оформление и выдачу «Медицинского свидетельства о смерти». Обеспечить обязательное проведение патологоанатомических и судебно-медицинских исследований в соответствии с требованиями федерального законодательства в случае отсутствия прижизненной гистологической верификации опухоли.

8. Начальнику ГБУЗ ВО «Владимирское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» А.С. Семенову, главному внештатному специалисту по патологической анатомии департамента здравоохранения Е.В. Нецветаеву обеспечить контроль за выполнением всеми медицинскими организациями морфологической диагностики по всем случаям смерти от онкологических заболеваний в течение 2-х недель от момента поступления материалов для исследования.

9. Главному врачу ГБУЗ ВО «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» В.О. Киселеву через средства массовой информации

активизировать работу по повышению онкологической настороженности, пропаганде здорового образа жизни и информировании населения о факторах риска развития онкологических заболеваний.

10. Директору ГБПОУ ВО «Владимирский базовый медицинский колледж» И.М. Морозовой включить в программы подготовки средних медицинских работников независимо от специальности, в программы повышения квалификации и сертификационные циклы для фельдшеров и акушерок смотровых кабинетов, ФАПов, кабинетов медицинской профилактики - изучение вопросов онкологии продолжительностью не менее 18 часов.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента А.В. Кирюхин

Завизировано:

Заместитель директора Е.В. Овчинникова

Заместитель директора Ю.В. Арсенина

Начальник юридического отдела Т.А. Прогоннова

Начальник отдела организации медицинской помощи Е.В. Михайлова

Начальник общего отдела Е.С. Красильщикова

Исполнитель: О.А. Ильина

Разослать:

1. Е.В. Овчинникова, Ю.В. Арсенина – по 1 экз.
2. Начальникам отделов – по 1 экз.
3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения – по эл. почте.

Приложение № 1
к приказу департамента здравоохранения
от 03.04.2017 № 239

Объемы и целевые индикаторы эффективности проводимой профилактической работы, направленные на раннее выявление злокачественных новообразований и снижение смертности.

Перечень показателей (Владимир)		ГП 1	ГП 2	ГБ 2	ГБ 4	ГБ 5	ГБ6	ГБ 7	ОКБ
1.	Наличие смотровых кабинетов	1	1	1	1	1	1	1	0
2	Наличие ФАПов		2						
3.Подлежит осмотру на окопатологию	Подлежит осмотру на онкопатологию всего	30758	3278	20782	17665	32855	6386	2079	2460
	в смотровых кабинетах	3800	3089	4300	4300	4300	3800	1075	
	на ФАПах		189						
	в рамках диспансеризации взрослого населения	15400	5540	6149	9588	18263	2719	973	1696
	в рамках периодических профилактических осмотров в т.ч. по приказу 302 н	1895	425	950	680	5993	338	108	1050
	в рамках диспансеризации больных с хроническими заболеваниями	6800	13212	22369	12949	5710	4402	2301	705
4.Скрининговые исследования	Флюорография грудной клетки	19256	8760	16463	17023	38047	5760	1500	3892
	Маммография (женщины старше 40 лет)	3000	460	2382	7826	5350	950	240	1308
	УЗИ молочных желез (женщины моложе 40 лет)			121	320	3906	110	209	
	Цитологический скрининг рака шейки матки	100% охват женщин, осмотренных на онкопатологию							
	ИФА- скрининг			5000			320		
5.Число выявленных ЗНО	Желудок	25		21	9	35	5	3	1
	Ободочная кишка	25		17	11	30	5	2	1
	Молочная железа	60		31	25	70	7	6	4
	Простата	22		40	15	40	7		5
	Легкое, трахея	20		25	17	35	6	2	4

Продолжение таблицы

	Перечень показателей	Александров	Вязники	Гороховец	Гусь Хрустальный	Камешково	Киржач	Кольчугино
1.	Наличие смотровых кабинетов	4	2	1	13	1	3	2
2	Наличие ФАПов	22	26	13	32	14	7	17
55862. Подлежит осмотру на окопатологию	Подлежит осмотру на онкопатологию всего	35377	24235	7397	31981	9768	12821	17730
	в смотровых кабинетах	12000	8600	2700	25800	4300	12180	8600
	на ФАПах	4800	850	2000	10996	3330	660	2100
	в рамках диспансеризации взрослого населения	19968	13375	3853	17741	5228	7554	9119
	в рамках периодических профилактических осмотров в т.ч. по приказу 302 н	1832	8000	2100	5205	6922	762	612
	в рамках диспансеризации больных с хроническими заболеваниями	5046	9562	3100	13178	5191	15000	967
3. Скрининговые исследования	Флюрография грудной клетки	20000	17000	10000	47201	10000	17888	13000
	Маммография (женщины старше 40 лет)	3000	3000	1200	4000	2406	2000	1500
	УЗИ молочных желез (женщины моложе 40 лет)	3000		30	3000		305	150
	Цитологический скрининг рака шейки матки	100% охват женщин, осмотренных на онкопатологию						
	ИФА- скрининг	2000	1500	10	4000		2000	500
4. Число	Желудок	23	26	9	47	10	14	19
	Ободочная кишка	28	24	5	30	12	10	18
	Молочная железа	39	31	6	54	10	25	29
	Простата	30	15	7	31	6	7	13
	Легкое, трахея	29	30	10	58	12	14	29

Продолжение таблицы

	Перечень показателей	Меленки	Петушки	Селиваново	Собинка	Судогда	Суздаль	Ю-П	Радужный
1.	Наличие смотровых кабинетов	1	4	1	3	6	1	2	1
2	Наличие ФАПов	29	14	12	17	21	20	19	
3. Подлежит осмотру на окопатологию	Подлежит осмотру на онкопатологию всего	11231	20729	6086	17772	12621	14105	11638	5900
	в смотровых кабинетах	4300	15000	2333	12900	8600	4300	6000	2030
	на ФАПах	3000	1220	2474	11415	4003	10000	4100	
	в рамках диспансеризации взрослого населения	5586	10232	3345	10070	4747	5397	6039	2774
	в рамках периодических профилактических осмотров в т.ч. по приказу 302 н	626	1053	4636	2031	4000	2522	3450	7670
	в рамках диспансеризации больных с хроническими заболеваниями	2830	10400	1560	8560	16880	12663	13731	456
4. Скрининговые исследования	Флюорография грудной клетки	16340	15000	4500	15000	1200	10136	8200	7750
	Маммография (женщины старше 40 лет)	2580	4000	1367	1600	1000	1000	1500	1000
	УЗИ молочных желез (женщины моложе 40 лет)	90	1000	107	40			1000	198
	Цитологический скрининг рака шейки матки	100% охват женщин, осмотренных на онкопатологию							
	ИФА- скрининг		100		1300		403	620	
5. Число выявленных ЗНО	Желудок	18	16	7	21	15	14	9	6
	Ободочная кишка	3	20	4	9	8	8	3	7
	Молочная железа	10	20	9	20	15	24	20	8
	Простата	11	17	5	14	7	14	7	6
	Легкое, трахея	17	29	7	27	16	19	17	5

Продолжение таблицы

Перечень показателей (Ковров, Муром)		КМГБ 1	КГБ 2	ЦГБ Ковров	Ковровская РБ	МГБ 1	МГБ 2	МГБ 3
1.	Наличие смотровых кабинетов	1	3	1	7	1	2	4
2	Наличие ФАПов				22			24
2. Подлежит осмотру на окопатологию	Подлежит осмотру на онкопатологию всего	5945	32080	7304	9281	4737	4889	25927
	в смотровых кабинетах	6200	19200	4207	4300	4300	4910	15780
	на ФАПах							2080
	в рамках диспансеризации взрослого населения	4113	18680	4745	5664	2800	2870	15550
	в рамках периодических профилактических осмотров в т.ч. по приказу 302 н	395	1700	626	567		267	1345
	в рамках диспансеризации больных с хроническими заболеваниями	4478	22800	4750	9424	1080	7060	15800
3. Скрининговые исследования	Флюорография грудной клетки	6500	20000	5343	5100	6380	11329	28000
	Маммография (женщины старше 40 лет)	2600	8320	2461	1517	800	120	3000
	УЗИ молочных желез (женщины моложе 40 лет)	1400		1743	687		200	
	Цитологический скрининг рака шейки матки	100% охват женщин, осмотренных на онкопатологию						
	ИФА- скрининг	2300	17200	3550	50	1500	4000	16360
4. Число выявленных ЗНО	Желудок	2	22	8	6	12	7	25
	Ободочная кишка	5	35	4	8	3	2	16
	Молочная железа	8	46	10	15	9	5	40
	Простата	5	33	4	5	4	5	21
	Легкое, трахея	5	42	5	6	3	4	25

	Показатели эффективности раннего выявления ЗНО	
1	Выявление ЗНО на ранней стадии	52,0
2	Активное выявление	20,0
2.1	В т.ч. на 1-2 стадии	86,0
3	Смертность	На 10% ниже уровня предыдущего года
4	Одногодичная летальность	24,0
5	Запущенность ЗНО (4 стадия)	19,5
5.1	Запущенность ЗНО с учетом 3 стадии ЗНО наружных локализаций	26,0
6	Пятилетняя выживаемость	55,0

Приложение № 2

к приказу департамента здравоохранения

от 03.04.2017 № 239

Отчет по реализации программы раннего выявления онкопатологии

(наименование МО, отчет составляется нарастающим итогом,
направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ ВО «ОКОД»)

показатели	план	1 квартал		2 квартал		3 квартал		4 квартал	
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Осмотрено в смотровых кабинетах									
На ФАПах									
в рамках диспансеризации взрослого населения									
в рамках периодических профилактических осмотров в т.ч. по приказу 302 н									
в рамках диспансеризации больных с хроническими заболеваниями									
Флюорография грудной клетки									
Маммография (женщины старше 40 лет)									
УЗИ молочных желез (женщины моложе 40 лет)									
Цитологический скрининг рака шейки матки									
ИФА- скрининг									
Выявлено ЗНО желудка									
Ободочной кишки									
Молочной железы									
Простаты									
ЗНО трахеи. бронхов. легкого									
Выявление ЗНО на ранней стадии	52,0								
Активное выявление	20,0								
В т.ч. на 1-2 стадии	86,0								
Смертность									
Одногодичная летальность	24,0								
Запущенность ЗНО (4 стадия)	19,5								
Запущенность ЗНО с учетом 3 стадии ЗНО наружных локализаций	26,0								
Пятилетняя выживаемость	55,0								

Приложение № 3
к приказу департамента здравоохранения
от 03.04.2017 № 239

Положение о смотровом кабинете поликлиники

1. Смотровой кабинет организуется в установленном порядке в амбулаторно-поликлиническом учреждении, как самостоятельное подразделение или структурное подразделение данного учреждения и работает в режиме учреждения.

2. Кабинет размещается в отдельной комнате с хорошим освещением, оснащается специальным оборудованием и инструментарием.

3. Работу в кабинете осуществляет средний медицинский работник (акушерка, фельдшер) или врач, прошедший специальную подготовку по онкологии.

4. Руководство и контроль за деятельностью кабинета, работой и уровнем профессиональной подготовки специалистов осуществляет заведующий структурным подразделением, в состав которого входит смотровой кабинет, при его отсутствии - заместитель главного врача по лечебной работе.

5. Методическое руководство работой кабинета осуществляет онколог первичного онкологического кабинета, а при отсутствии такового - врач-онколог куратор онкологического диспансера.

6. Кабинет осуществляет:
- доврачебный опрос пациентов;
- проведение профилактического осмотра пациентов, обратившихся впервые в течение года в амбулаторно-поликлиническое учреждение на предмет раннего выявления хронических, предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций;
- обязательное взятие у всех женщин, обратившихся в кабинет, мазков с цервикального канала и шейки матки и направление их в цитологическую лабораторию для исследования;
- направление лиц с выявленной патологией к соответствующему специалисту для уточнения диагноза и организации лечения;
- учет и регистрация проводимых профилактических осмотров и результатов цитологических исследований по установленным формам первичной медицинской документации;
- проведение санитарно-просветительной работы среди граждан, посещающих поликлинику.

Примечание: профилактический осмотр женщин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию молочных желез, осмотр и пальпацию области щитовидной железы, осмотр и пальпацию живота, периферических лимфоузлов, осмотр в зеркалах шейки матки и влагалища, бимануальное обследование матки и придатков, пальцевое обследование прямой

кишки женщинам старше 40 лет и при наличии жалоб.

Профилактический осмотр мужчин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию области наружных половых органов, щитовидной железы, живота, периферических лимфоузлов, пальцевое обследование прямой кишки и области предстательной железы

Приложение № 4
к приказу департамента здравоохранения
от 03.04.2017 № 239

Отчет о работе смотрового кабинета (ФАПа)

(отчет представляется 1 раз в год по состоянию на 25.12;
направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ ВО «ОКОД»)

Наименование ЛПУ_____

за 20___год

Подразделения (включить смотровой кабинет, женскую консультацию, ФАПы)	Численность женского населения закрепленного за зоной обслуживания		Количество женщин, впервые обративших ся в поликлинику в текущем году	Из них		Численность мужского населения закрепленного за зоной обслуживания		Количество мужчин, впервые обративши хся в поликлинику в текущем году	Из них	
	старше 18 лет,	старше 30 лет		Осмотрено на онкопатологию	В т. ч. обследовано цитологическим методом	старше 18 лет,	старше 30 лет		Осмотрено на онкопатологию	Обследовано цитологическим методом

Число **ВПЕРВЫЕ** выявленных заболеваний

Видимые локализации	Число выявленных больных													
	Хронические заболевания				Предопухолевые заболевания				Злокачественные новообразования					
	женщины		мужчины		женщины		мужчины		женщины			мужчины		
	подозрение	подтверждено	подозрение	подтверждено	подозрение	подтверждено	подозрение	подтверждено	подозрение	Направлено к онкологу	подтверждено	подозрение	Направлено к онкологу	подтверждено
Кожные покровы														
Видимые слизистые оболочки рта														
Молочная железа														
Щитовидная железа														
Живот														
Периферические лимфоузлы														
Наружные половые органы														
Шейка матки и влагалище														
Матка и придатки														
Прямая кишка														
Всего														

Список больных с **ВПЕРВЫЕ** выявленными злокачественными новообразованиями (подтвержденные диагнозы)

№ п/п	ФИО	возраст	Место проживания	диагноз

Зав. поликлиническим отделением _____

Зав. оргметодотделом (кабинетом статистики) _____

Дата «_____» _____ г.

Приложение № 5
к приказу департамента здравоохранения
от 03.04.2017 № 439

Группы повышенного риска по развитию злокачественных новообразований

Риск онкологического заболевания значительно выше у лиц, подвергающихся определенным неблагоприятным факторам. Формирование групп повышенного онкологического риска и их углубленное систематическое обследование позволяют повысить выявляемость предраковых заболеваний и злокачественных новообразований на ранних стадиях, особенно для визуальных локализаций. Исходя из этого, необходимо выделить группы повышенного риска и установить за ними ежегодный двухразовый медицинский контроль.

I. Группа повышенного риска среди диспансерных больных:

- больные с хроническими заболеваниями легких;
- лица с хроническими заболеваниями желудка и кишечника;
- все больные с эндокринными заболеваниями;
- больные с хроническими заболеваниями женских половых органов;
- больные, страдающие хроническими заболеваниями кожи, подкожной клетчатки;
- больные с различными видами анемии.

II. Группа повышенного риска среди «практически здоровых людей»:

- лица, у ближайших родственников (отец, мать, брат, сестра) которых были онкологические заболевания;
- лица, перенесшие обширные травмы (ожоги, отморожения, переломы);
- все курильщики и лица, злоупотребляющие алкоголем;
- лица с различными доброкачественными опухолями и пигментными пятнами;
- лица, часто болеющие простудными заболеваниями.

III. Работники, которые по роду своей профессиональной деятельности постоянно имеют контакт с различными химическими канцерогенами (мышьяк, асбест, бензол, никель, хром, резина, лаки и краски и др.), ионизирующей радиацией и электромагнитным излучением.

Приложение № 6
к приказу департамента здравоохранения
от 03.04.2017 № 239

Отчет об умерших больных от онкопатологии за _____ (месяц, год)
(отчет предоставляется в организационно-методический кабинет ГБУЗ ВО «ОКОД»)

ФИО дата рождения, домашний адрес	Дата смерти	Диагноз при жизни	Посмертный диагноз	Кем выдано мед. св-во о смерти	Наличие морфологического подтверждения диагноза (при жизни или посмертно)	Состоял ли на учете в ОКОД	Примечание (кратко - данные амбулаторной карты	Наличие дефекто в выборе причины смерти	Наличие дефектов в оформлении св-ва о смерти	Необходимость изменения посмертного диагноза

Приложение № 7
к приказу департамента здравоохранения
от 03.04.2017 № 239

График обучения медицинских работников

№ п/п	наименование запланированных мероприятий	срок проведения	место проведения	ответственные за подготовку и проведение	приглашенные
1	Клинические конференции «Алгоритмы выявления онкологических заболеваний у населения, разбор запущенных случаев в диагностике онкопатологии»	Сентябрь 2017 г.	г. Александров, ЦРБ	Главный врач ОКОД оргметодотдел, зам. гл. врача ОКОД по КЭР, врачи-кураторы районов	врачи первичного звена учреждений Александровского, Киржачского, Кольчугинского районов
		Октябрь 2017 г.	ОКОД	Главный врач ОКОД оргметодотдел, зам. гл.врача ОКОД по КЭР, врачи-кураторы районов	врачи первичного звена учреждений г. Владимира, Радужного, Гусь-Хрустального, Суздальского, Судогодского, Юрьев-Польского, Собинского, Петушинского районов
		Ноябрь 2017 г.	г. Ковров, ЦГБ	Главный врач ОКОД оргметодотдел, зам. гл. врача ОКОД по КЭР, врачи-кураторы районов	врачи первичного звена учреждений Ковровского, Вязниковского, Гороховецкого, Камешковского районов
4	Семинары для акушерок смотровых кабинетов, среднего медперсонала ФАПов «Вопросы ранней диагностики онкопатологии».	Апрель, май 2017 г.	ОКОД	Главный врач ОКОД оргметодотдел, зам. гл. врача по КЭР, врачи-кураторы районов	Районы по графику