



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

22.12.2022

г. Владивосток

№ 18/пр/1986

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Приморского края от 30.12.2021 № 18/пр/1659 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Приморском крае»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», вступившего в силу с 1 января 2022 года, с целью повышения качества оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях и снижения смертности населения Приморского края от злокачественных новообразований

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приложения № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 приказа министерства здравоохранения Приморского края от 30.12.2021 № 18/пр/1659 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Приморском крае» изложив приложения в новой редакции (приложения соответственно № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 прилагаются).
2. Руководителям медицинских организаций Приморского края обеспечить выполнение настоящего приказа.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Приморского края Шутку Е.В.

Заместитель Председателя
Правительства Приморского края –
Министр здравоохранения
Приморского края

А.Г. Худченко

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ
НАСЕЛЕНИЮ
ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В ПРИМОРСКОМ
КРАЕ**

**Общее положение об оказании медицинской помощи при
онкологических заболеваниях**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48 и определяет принципы взаимодействия медицинских организаций Приморского края при подозрении или выявлении у пациента злокачественного новообразования (ЗНО), в том числе по итогам профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных возрастных групп взрослого населения, а также при обращении граждан в медицинские организации, фельдшерско-акушерские пункты, смотровые кабинеты.

2. Медицинская помощь пациентам оказывается в виде: 1) первичной медико-санитарной помощи; 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; 3) паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь пациентам оказывается в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4) скорая медицинская помощь онкологическим пациентам оказывается в экстренной или неотложной форме в соответствии с утвержденным на территории Приморского края порядком, вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, при состояниях, обусловленных возникновением осложнений злокачественного новообразования, угрожающих жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства <1>.

<1> Приказ МЗ ПК от 13 января 2021 г. № 18/пр/13 «О маршрутизации взрослого населения Приморского края для оказания экстренной медицинской помощи».

4. Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

5. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером (акушеркой), другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием и включает мероприятия по профилактике, диагностике онкологических заболеваний, а также проведение мероприятий скрининга.

6. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами) в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для взрослых, терапевтических, врача общей практики (семейного врача).

7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом по медицинским показаниям по направлению медицинских работников первичного медико-санитарного звена в плановой форме.

При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты и врачи-онкологи, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), в первичный онкологический кабинет (ПОК) – при наличии, согласно порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Приморского края (приложение № 3).

Информация о выявленном подозрении на онкологическое заболевание направляется медицинским работником врачу-онкологу ПОК, ЦАОП в виде структурированного электронного медицинского документа в централизованную подсистему «ОНКОР».

Основными функциями ПОК являются:

проведение обучающих мероприятий по скринингу и ранней диагностике онкологических заболеваний медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь в части раннего выявления онкологических заболеваний; контроль за эффективностью онкологического скрининга; контроль за деятельностью смотровых кабинетов; направление пациента в ЦАОП для углубленного обследования, установления диагноза и распространенности процесса; организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями согласно клинических рекомендаций; динамическое наблюдение и оценка лабораторных показателей, у пациентов, получающих амбулаторное лечение, на основании

решения консилиума ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» и рекомендаций врача онколога ЦАОП; оформление рецептов, в том числе на наркотические и психотропные лекарственные препараты; направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях; оформление (участие в оформлении) медицинских документов пациентов со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу; анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейный врач), а также врачами-специалистами; анализ случаев смерти в течение первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания; санитарно-гигиеническое просвещение населения, в том числе в рамках акций по борьбе с онкологическими заболеваниями.

8. Срок проведения консультации врача-онколога не должен превышать срока, установленного территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае (3 рабочих дня).

9. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом ЦАОП (ПОК) и врачом-онкологом поликлинического отделения ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» (ГБУЗ «ПКОД») и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации.

10. Врач-онколог ЦАОП (ПОК) и поликлинического отделения ГБУЗ «ПКОД», в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (ЗНО) организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала для гистологического исследования и направление образцов в патолого-анатомическое отделение (бюро), а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи (первичный онкологический кабинет), биопсийного (операционного) материала или проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в онкологический диспансер (онкологическую больницу), медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

11. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроков, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае:

— сроки проведения консультаций врачей специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание **не должны превышать 3 рабочих дня;**

— срок организации взятия биологического материала на цитологическое исследование и (или) биопсийного (операционного) материала на патоморфологическое исследование и направление в патологоанатомическое бюро (отделение) – **в течение 1 дня** с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования;

— сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание **не должны превышать 7 рабочих дней** со дня назначения исследований;

— сроки установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием **не должны превышать 3 рабочих дня** с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

— сроки оформления и выдача пациенту направления в центр амбулаторной онкологической помощи – **не позднее 3 рабочих дней** от даты завершения диагностических исследований;

— сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями **не должны превышать 7 рабочих дней** с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

12. Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-специалистом на основе результатов диагностических исследований, включающих в том числе проведение цитологической и (или) гистологической верификации диагноза, за исключением случаев, когда взятие биопсийного и (или) пункционного материала не представляется возможным, а при ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики МКБ-10 C81-C96, также врачом-гематологом.

13. Врач-онколог ГБУЗ «ЛКОД» на основании решения онкологического консилиума направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, согласованной на территории маршрутизации, в том числе в подведомственную федеральному органу исполнительной власти, для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

14. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики C37, C38, C40 - C41, C45 - C49, C58, D39, C62, C69 - C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3,

8249/3 врач-онколог ГБУЗ «ПКОД» для определения лечебной тактики организует проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь (далее – национальные медицинские исследовательские центры – НМИЦ).

15. В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки и интерпретации результатов обследования и/или лечения врач-онколог ГБУЗ «ПКОД» организует направление в профильный НМИЦ:

- цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (федеральные референс-центры) путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

- цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в дистанционные консультативные центры лучевой диагностики (федеральные референс-центры) путем дистанционного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

- биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований: в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (федеральные референс-центры), а также в молекулярно-генетические лаборатории (федеральные референс-центры) для проведения молекулярно-генетических исследований.

16. Тактика лечения пациентов устанавливается консилиумом врачей (далее – онкологический консилиум), включающим врачей-онкологов, врача-радиотерапевта, врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы) ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер», в составе которого имеются отделения хирургических методов лечения, противоопухолевой лекарственной терапии, радиотерапии, в том числе с применением телемедицинских технологий, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

Решение онкологического консилиума ГБУЗ «ПКОД» оформляется протоколом по форме, утвержденной приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в печатном виде и подписанном участниками консилиума, либо в форме электронного документа в медицинской информационной системе, подписанного электронной цифровой подписью, и направляется в медицинскую организацию по месту

прикрепления пациента.

17. Диспансерное наблюдение врача-онколога ЦАОП за пациентами с выявленными онкологическими заболеваниями устанавливается и осуществляется в соответствии с Порядком, утвержденным приказом министерства здравоохранения Приморского края 14.09.2020 № 18/пр/1080 «О реализации мероприятий диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Приморского края».

18. С целью учета пациентов и формирования популяционного ракового регистра Приморского края информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется по закрытому каналу связи в течение **3 рабочих дней** со дня его выявления врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» в учетной форме «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф. № 090/У), в том числе с применением единой государственной информационной системы (ЕГИС) в сфере здравоохранения.

Извещение заполняется врачами всех медицинских организаций всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай ЗНО, включая стационарные медицинские организации всех профилей (приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы государственного ракового регистра»).

Учетная форма «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (ф. № 027-2/У) заполняется на каждого пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования IV стадии, а также III стадии ЗНО при визуальной локализации. К визуально доступным локализациям следует относить опухоли губы (C00), основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), других и неуточненных частей рта (C06), околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины (C09), прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21), кожи (C44), кожи мошонки (C63.2), вульвы (C51), полового члена (C60), молочной железы (C50), влагалища (C52), шейки матки (C53), щитовидной железы (C73), яичка (C62).

Протокол заполняется врачами всех медицинских организаций Приморского края, всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай ЗНО в запущенной форме, включая стационарные учреждения всех профилей.

Учетные формы «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф. № 090/У), «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (ф. № 027-2/У) заполняются также врачами-патологоанатомами в случаях, когда диагноз ЗНО был установлен посмертно вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной

смерти, и в трехдневный срок должны быть направлены в организационно-методический отдел ГБУЗ «ПКОД».

Учетная форма «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (ф. № 027-1/У) заполняется лечащим врачом по окончании лечения каждого больного в любом стационаре. Выписка заполняется на пациентов как впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в течение данной госпитализации, в том числе, с преинвазивным раком (*carcinoma in situ*), так и на пациентов с диагнозом ЗНО, установленным ранее. Заполнение выписки обязательно при каждой госпитализации, вне зависимости от продолжительности, исхода и дальнейших планов лечения. Выписка ф. № 027-1/У должна быть заполнена в день выписки пациента из стационара и в трехдневный срок направлена в организационно-методический отдел ГБУЗ «ПКОД».

19. В случае подтверждения у пациента наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе направляется из ГБУЗ «ПКОД» в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента, через специальную информационную систему – ИС «ОНКОР».

20. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь взрослому населению при онкологических заболеваниях оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (Приложение №9). Информация о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае, предоставляется пациенту лечащим врачом.

21. Специализированная, за исключением высокотехнологичной, медицинская помощь в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, оказывается по медицинским показаниям на основании решения онкологического консилиума ГБУЗ «ПКОД».

22. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать сроков, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае.

23. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы (ЕГИС) в сфере здравоохранения<2>.

<2> Приказ МЗ ПК от 10 февраля 2020 г. № 18/пр/149 «Об утверждении административного регламента министерства здравоохранения Приморского края по предоставлению государственной услуги «прием заявлений, постановка на учет и предоставление информации об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи».

24. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации врач-онколог ЦАОП организует ее проведение в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом министерства здравоохранения Приморского края <3>.

<3> Приказ МЗ ПК от 10 августа 2022 г. № 18/пр/1140 «О маршрутизации пациентов 18 лет и старше для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на территории Приморского края»

25. Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденным приказом министерства здравоохранения Приморского края, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья <4>.

<4> Приказ МЗ ПК от 15 апреля 2022 г. № 18/пр/559 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Приморского края» (с изм. от 26.10.2022 № 18/пр/1591).

26. Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Приморском крае при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой <5>.

<5> Приказ МЗ ПК от 6 августа 2021 г. № 18/пр/1004 «О Порядке организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий по профилю «Онкология» в Приморском крае (с изм. от 23.09.2022 № 18/пр/1419).

27. Порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Приморского края в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае, определяется министерством здравоохранения Приморского края с учетом права граждан на выбор медицинской организации (приложение № 3) и в том числе включает:

перечень медицинских организаций (структурных подразделений),

оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение (приложение № 4);

схему территориального прикрепления медицинских организаций к ЦАОПам, оказывающим первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Приморского края (приложение № 5);

схему территориального прикрепления к медицинским организациям, оказывающим специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями; маршрутизация пациентов для проведения сложных диагностических процедур (приложение № 6);

перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями Приморского края, так и с федеральными медицинскими организациями (приложение № 7).

28. Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в медицинскую информационную систему (МИС) для последующей передачи сведений в государственную информационную систему (ГИС) и в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы (ВИМИС) по профилю «онкология», и в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИС).

29. Между медицинскими организациями осуществляется передача сведений по защищенным каналам связи об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания и его маршрутизации (выписки из медицинских карт, извещения, протоколы онкологического консилиума, врачебной комиссии, иные документы) в т.ч. с использованием информационной системы – ИС «ОНКОР»).

30. Медицинские организации Приморского края осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1– № 7, № 10 - № 11 к настоящему Порядку.

31. Деятельность центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), медицинских организаций Приморского края, ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» и иных медицинских организаций Приморского края, подведомственных министерству здравоохранения Приморского, имеющих право на оказание медицинской помощи пациентам при онкологических заболеваниях, регламентируется приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

(штамп или наименование медицинской организации,
оформившей сигнальное извещение)

**Сигнальное извещение
о пациенте с подозрением на злокачественное новообразование**

Направление (на обследование/консультацию) № _____ Дата: « _____ » _____ 202__ г.

Ф.И.О. пациента (полностью): _____

Дата рождения (число, месяц, год): _____

Адрес постоянного места жительства: _____

Телефон пациента: _____

КОД диагноза по МКБ-10: _____

Диагноз клинический: _____

Ф.И.О. лечащего врача (полностью): _____

Подпись лечащего врача: _____

Контактный телефон лечащего врача: _____

Примечание. Сигнальное извещение о пациенте с подозрением на злокачественное новообразование направляется не позднее 3-х рабочих дней в территориальный Центр амбулаторной онкологической помощи по закрытому каналу связи согласно утвержденной схемы территориального прикрепления медицинских организаций к ЦАОП-ам, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Приморского края (приложение № 5).

с целью своевременного оказания первичной специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», направленной на углубленное обследование, уточнение стадии, распространенности заболевания и направления пациента в ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер».

ПОРЯДОК МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА ТЕРРИТОРИИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Маршрутизация пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Приморского края осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.05.2012 № 543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и предполагает трехуровневую систему оказания медицинской помощи.

Первый уровень оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, в соответствии с зоной ответственности, определенной министерством здравоохранения Приморского края.

Второй уровень оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, в том числе имеющих ЦАОП, в соответствии с зоной ответственности, определенной министерством здравоохранения Приморского края.

Направлению на второй уровень оказания медицинской помощи подлежат взрослые пациенты, нуждающиеся в проведении специальных методов диагностики и лечения, медицинская помощь которым не может быть оказана в медицинских организациях первого уровня, согласно схемы территориального прикрепления медицинских организаций к ЦАОПам (приложение 5).

Третий уровень оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в виде специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» (ГБУЗ «ПКОД»), КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2», ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» (ГБУЗ «ККБ № 2»), ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1» (ГБУЗ «ПККБ № 1»), ФГАОУ ВО «Медицинский центр Дальневосточного федерального университета» (ФГАОУ ВО «Медицинский центр ДВФУ»).

**Перечень
медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих
медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями,
осуществляющих диспансерное наблюдение и участвующих в реализации
территориальной программы государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи**

Наименование медицинской организации	Виды, условия, формы оказания медицинской помощи по профилю «онкология» с указанием их адреса местонахождения
ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер», г. Владивосток, ул. Русская, 59	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме: поликлиническое отделение, Владивосток, ул. Русская, 57а
	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в плановой форме: отделение хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентген- хирургических методов диагностики и лечения. Владивосток, ул. Русская, 57а
	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в плановой форме: отделение хирургических методов лечения опухолей молочной железы. Владивосток, ул. Русская, 63а
	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в плановой форме: отделение хирургических методов лечения онкогинекологии, Владивосток, ул. Русская, 63а
	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в плановой форме: отделение радиотерапии (№1, №2). Владивосток, ул. Русская, 59
	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в плановой форме: отделение противоопухолевой лекарственной терапии, г. Владивосток, ул. Русская, 59
	Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме: отделение радиотерапии, (№1, №2). — Владивосток ул. Русская, 59;

	— отделение противоопухолевой лекарственной терапии №2. Владивосток, ул. Русская, 63а
КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2», Владивосток, ул. Русская, 57.	Многопрофильный стационар: <ul style="list-style-type: none"> — онкологическое отделение хирургических методов лечения (отделение онкоурологии), — онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей кожи, головы и шеи, — отделение нейрохирургическое (хирургическое лечение опухолей центральной нервной системы)
ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», Владивосток, ул. Русская, 55:	— отделение гематологическое (в т.ч. госпитализация пациентов онкологического профиля для лечения анемического синдрома и тромбоцитопении), — отделение офтальмологическое (хирургическое лечение опухолей органов зрения)
ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1», Владивосток, ул. Алеутская, 57:	- нейрохирургическое отделение – профиль «нейрохирургия» (хирургическое лечение опухолей центральной нервной системы)
ФГАОУ ВО Медицинский центр Дальневосточного федерального университета, Владивосток, о. Русский, пос. Аякс, 10.	Многопрофильный стационар, хирургическое отделение: <ul style="list-style-type: none"> — профиль «нейрохирургия» (хирургическое лечение опухолей центральной нервной системы), — профиль «торакальная хирургия» (хирургическое лечение опухолей трахеи, бронхов, легкого и средостения)
Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)	Прикрепленные организации
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1», г. Владивосток, пер. Почтовый 9	Центр амбулаторной онкологической помощи: <ul style="list-style-type: none"> — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме. — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6», г. Владивосток, ул. Борисенко, 29.	Центр амбулаторной онкологической помощи: <ul style="list-style-type: none"> — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме, — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9», г. Владивосток, ул. Адм. Горшкова, 3	Центр амбулаторной онкологической помощи: <ul style="list-style-type: none"> — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме, — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», г. Арсеньев,	Центр амбулаторной онкологической помощи: <ul style="list-style-type: none"> — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.

ул. Ломоносова, 2	— специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1», г. Артем, ул. Партизанская 13	Центр амбулаторной онкологической помощи: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме. — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница», г. Дальнегорск, ул. 50 лет Октября, 94	Центр амбулаторной онкологической помощи: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме. — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница», г. Лесозаводск, ул. 9-е Января, 102	Центр амбулаторной онкологической помощи: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме. — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Находкинская городская больница», г. Находка, ул. Пирогова, 9	Центр амбулаторной онкологической помощи: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме. — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Спасская городская больница», г. Спасск-Дальний, Больничный переулок, 1	Центр амбулаторной онкологической помощи: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме. — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница», г. Уссурийск, ул. Комарова, 55	Центр амбулаторной онкологической помощи: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме. — специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара в плановой форме
КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница», пгт Кавалерово, ул. Больничная, 2	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница», с. Михайловка, ул. Красноармейская, 36	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ "Надеждинская центральная районная больница",	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная

с. Вольно-Надеждинское, ул. Пушкина, 61	помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница», с. Покровка, ул. Красноармейская, 9	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница», пгт Ольга, ул. Ленинская, 29	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Пластунская районная больница», пгт Пластун, ул. Лесная, 16	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Пожарская центральная районная больница», пгт. Лучегорск, 7-й микрорайон, 7/3	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
ФГБУЗ «Медико-санитарная часть №100 Федерального медико-биологического агентства», г. Фокино, ул. Клубная, 17	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Ханкайская центральная районная больница», с. Камень-Рыболов, ул. Тракторная, 20	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница», с. Хороль, 4, ул. Калининская, 20	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Черниговская центральная районная больница», пос. Черниговка, ул. Дзержинского, 37а	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3», г. Владивосток, ул. Луговая, 55	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
КГБУЗ «Владивостокская больница №3», пос. Трудовое, ул. Энгельса, 7	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.
ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2», г. Владивосток,	Первичный онкологический кабинет: — первичная специализированная медико-санитарная

ул. Русская, 55

помощь в амбулаторных условиях в плановой форме.

Схема

территориального прикрепления медицинских организаций к ЦАОПам, оказывающим первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Приморского края

Наименование медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	Наименование территориально закрепленных медицинских организаций
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1», ЦАОП, г. Владивосток, пер. Почтовый 9	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-медицина», г. Владивосток, Верхне-Портовая, 25 ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России, г. Владивосток Лечебно-диагностический центр МГУ им. Адмирала Г.И. Невельского АНО «Региональный медицинский Лотос» ФКУЗ «МСЧ МВД России по Приморскому краю»
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6», ЦАОП, г. Владивосток, ул. Борисенко, 29	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6» КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4» ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», поликлиника, ул. Интернациональная, 56 КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3»
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9», ЦАОП, г. Владивосток, ул. Адм. Горшкова, 3	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» КГБУЗ «Владивостокская больница № 3», п. Трудовое ФГБУЗ «Медицинское объединение ДВО РАН» КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница»
КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», ЦАОП, г. Арсеньев, ул. Ломоносова, 2	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница» КГБУЗ «Анучинская центральная районная больница» КГБУЗ «Чугуевская центральная районная больница» АО ААК «Прогресс» Поликлиника
КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1», ЦАОП, г. Артем, ул. Партизанская, 13	КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1» КГБУЗ «Надеждинская центральная районная больница» КГБУЗ «Шкотовская центральная районная больница» ФГБУЗ «МСЧ № 98 ФМБА России», ЗАТО Большой камень
КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница»,	КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница» КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница» КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница»

ЦАОП, г. Дальнегорск, ул. 50 лет Октября, 94	КГБУЗ «Пластунская районная больница»
КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница», ЦАОП, г. Лесозаводск, ул. 9-е Января, 102	КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница» КГБУЗ «Дальнереченская центральная районная больница» КГБУЗ «Красноармейская центральная районная больница» КГБУЗ «Пожарская центральная районная больница» КГБУЗ «Кировская центральная районная больница»
КГБУЗ «Находкинская городская больница», ЦАОП, г. Находка, ул. Пирогова, 9	КГБУЗ «Находкинская городская больница» КГБУЗ «Лазовская центральная районная больница» КГБУЗ «Партизанская городская больница №1» ФГБУЗ «МСЧ №100 ФМБА России», ЗАТО Фокино Восточная больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России Находкинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
КГБУЗ «Спасская городская больница», ЦАОП, г. Спасск-Дальний, Больничный переулок, 1	КГБУЗ «Спасская городская больница» КГБУЗ «Черниговская центральная районная больница»
КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница», ЦАОП, г. Уссурийск, ул. Комарова, 55	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница» КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница» КГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница» КГБУЗ «Пограничная центральная районная больница» КГБУЗ «Ханкайская центральная районная больница» КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница» ЧУЗ «РЖД-Медицина», г. Уссурийск

Перечень
медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Приморского края и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Наименование медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара	Наименование медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара
<p>ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер», г. Владивосток, ул. Русская, 59:</p> <ul style="list-style-type: none"> — онкологическое отделение хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения, — онкологическое отделение хирургических методов лечения онкогинекологии, — онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей молочной железы, — отделение радиотерапии №1, №2 — отделение противоопухолевой лекарственной терапии №1, — отделение противоопухолевой лекарственной терапии №2 <p>КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2», Владивосток, ул. Русская, 57. Многопрофильный стационар:</p> <ul style="list-style-type: none"> — онкологическое отделение хирургических методов лечения (отделение онкоурологии), — онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей кожи, головы и шеи. — отделение нейрохирургическое (хирургическое лечение опухолей центральной нервной системы) <p>ГБУЗ «Краевая клиническая больница №</p>	<p>ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер», г. Владивосток, ул. Русская, 59:</p> <ul style="list-style-type: none"> — отделение противоопухолевой лекарственной терапии №1 (дневной стационар), отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2 (дневной стационар), — дневной стационар для проведения радиотерапии и радионуклидной терапии, <p>Дневной стационар центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП):</p> <ul style="list-style-type: none"> — КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1», ЦАОП, г. Владивосток, пер. Почтовый, 9, — КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6», ЦАОП, г. Владивосток, ул. Борисенко, 29, — КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9», ЦАОП, г. Владивосток, ул. Адм. Горшкова, 3, — КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», ЦАОП, ул. Ломоносова, 2, — КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1», ЦАОП, г. Артем, ул. Партизанская, 13, — КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница», ЦАОП, г. Дальнегорск, ул. 50 лет Октября, 94, — КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница», ЦАОП, г. Лесозаводск, ул. 9-е Января, 102, — КГБУЗ «Находкинская городская

<p>2», Владивосток, ул. Русская, 55:</p> <ul style="list-style-type: none"> — отделение гематологическое (в т.ч. госпитализация пациентов онкологического профиля для лечения анемического синдрома и тромбоцитопении), — отделение офтальмологическое (хирургическое лечение опухолей органов зрения) <p>ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1», Владивосток, ул. Алеутская, 57:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нейрохирургическое отделение – профиль «нейрохирургия» (хирургическое лечение опухолей центральной нервной системы) <p>ФГАОУ ВО Медицинский центр Дальневосточного федерального университета, Владивосток, о. Русский, пос. Аякс, 10. Многопрофильный стационар, хирургическое отделение:</p> <ul style="list-style-type: none"> — профиль «нейрохирургия» (хирургическое лечение опухолей центральной нервной системы), — профиль «торакальная хирургия» (хирургическое лечение опухолей трахеи, бронхов, легкого и средостения) 	<p>больница», ЦАОП, г. Находка, ул. Пирогова, 9,</p> <ul style="list-style-type: none"> — КГБУЗ «Спасская городская больница», ЦАОП, г. Спасск-Дальний, пер. Больничный, 1, — КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница», ЦАОП, г. Уссурийск, ул. Комарова, 55
---	--

Маршрутизация пациентов для проведения сложных диагностических процедур	
Биопсия новообразований легких и средостения	ФГАОУ ВО Медицинский центр Дальневосточного федерального университета: - профиль «торакальная хирургия» (хирургическое лечение опухолей трахеи, бронхов, легкого и средостения)
Трансторакальная биопсия	ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер»: - онкологическое отделение хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения
Биопсия почек	ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер»: - онкологическое отделение хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2» онкологическое отделение

	хирургических методов лечения (отделение онкоурологии)
Биопсия предстательной железы	<ul style="list-style-type: none"> — КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1», ЦАОП, г. Владивосток, пер. Почтовый, 9, — КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6», ЦАОП, г. Владивосток, ул. Борисенко, 29, — КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9», ЦАОП, г. Владивосток, ул. Адм. Горшкова, 3, — КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», ЦАОП, ул. Ломоносова, 2, — КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1», ЦАОП, г. Артем, ул. Партизанская, 13, — КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница», ЦАОП, г. Дальнегорск, ул. 50 лет Октября, 94, — КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница», ЦАОП, г. Лесозаводск, ул. 9-е Января, 102, — КГБУЗ «Находкинская городская больница», ЦАОП, г. Находка, ул. Пирогова, 9, — КГБУЗ «Спасская городская больница», ЦАОП, г. Спасск-Дальний, пер. Больничный, 1, — КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница», ЦАОП, г. Уссурийск, ул. Комарова, 55
Биопсии поджелудочной железы, забрюшинного пространства, органов малого таза	<p>ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - онкологическое отделение хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения; - онкологическое отделение хирургических методов лечения онкогинекологии
Биопсия мочевого пузыря	<p>КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - онкологическое отделение хирургических методов лечения (отделение онкоурологии)
Стентирование желчных протоков при желтухе опухолевого происхождения	<p>ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - онкологическое отделение хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения <p>ФГБУЗ «Дальневосточный окружной медицинский центр»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отделение абдоминальной хирургии

**Перечень
заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с
применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями
Приморского края, так и с федеральными медицинскими организациями**

Перечень заболеваний согласно МКБ-10	Наименование медицинской организации, осуществляющей телемедицинские консультации
C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48	ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер», Владивосток, ул. Русская, 59
C37, C38, C40 - C41, C45 - C49, C58, D39, C62, C69 - C70, C72, C74, а также МКБ-О, 3 издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3	Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина, Москва, Каширское Шоссе, 24

**Перечень медицинских организаций, с которыми осуществляется взаимодействие
в рамках федеральных рефересных центров**

Перечень заболеваний согласно МКБ-10	Наименование медицинской организации, осуществляющей телемедицинские консультации
C00 - C96	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, Москва, Каширское Шоссе, 24
C81- C86	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии Минздрава России», г. Москва, Новый Зыковский проезд, 4

Пациенты со сложными клиническими случаями могут маршрутизироваться в: ФГБУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской Академии Наук» (г. Томск, пер. Кооперативный, 5), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России (г. Москва, Каширское Шоссе, 24), МНИОИ им. П. А. Герцена филиал ФГБУ «НМИЦ Радиологии» Минздрава России.

Правила организации оказания медицинской помощи в ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер»

ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер»

I. Поликлиническое отделение ГБУЗ «ПКОД» обеспечивает:

1. оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам при подозрении и установлении диагноза злокачественного новообразования;
2. консультативный прием пациентов по направлениям врачей-онкологов центров амбулаторной онкологической помощи, врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов (ПОК) при наличии направления установленной формы, результатов обязательного и дополнительного обследования в соответствии с клиническими рекомендациями;
3. проведение углубленного лабораторного, инструментального обследования пациентов, в том числе биопсия новообразований с патоморфологическим исследованием (гистологическое, иммуногистохимическое, молекулярно-генетическое);
4. составление плана специального, в т.ч., высокотехнологичного лечения, симптоматической, паллиативной медицинской помощи и представление пациента онкологический на консилиум (врачебную комиссию) для выработки плана ведения, обследования и лечения;
5. оформление протокола онкологического консилиума (врачебной комиссии) с рекомендациями по дальнейшему наблюдению, лечению, диспансерному наблюдению пациентов у врача онколога ЦАОП и, при наличии показаний, у профильных врачей специалистов по месту жительства;
6. оценка эффективности и переносимости лечения с использованием лабораторных методов и методов визуализации новообразований (эндоскопия, УЗИ, КТ, МРТ, ОФЭКТ, ПЭТ-КТ и иное);
7. проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций и осложнений на фоне проводимого лечения;
8. направление пациентов на стационарное лечение для оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи в

ГБУЗ «ПКОД» и иные медицинские организации, осуществляющие оказание медицинской помощи пациентам по профилю «онкология»;

9. организация и оформление рекомендаций, содержащих информацию о сроках диспансерного осмотра/наблюдения, необходимых контрольных обследованиях и частоты их выполнения;

10. участие в оформлении медицинских документов больных со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу;

11. назначение льготным категориям граждан противоопухолевых лекарственных препаратов, отпускаемым по рецепту, для амбулаторного лечения; оформление рекомендаций по противоболевой терапии, в т.ч. с использованием наркотических и психотропных лекарственных препаратов;

12. динамическое наблюдение за пациентами, получающими противоопухолевую лекарственную терапию: мониторинг и оценка лабораторных показателей с целью предупреждения развития токсических реакций, своевременное направление пациентов на стационарное лечение;

13. направление онкологических пациентов для паллиативного лечения в соответствующие отделения медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;

14. учет пациентов с онкологическими заболеваниями в системе государственного ракового регистра и ИС «ОНКОР»;

15. анализ диагностических ошибок, причин запущенности злокачественных новообразований и одногодичной летальности;

16. оформление медицинской карты амбулаторного пациента, ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для государственного ракового регистра;

17. консультативная и методическая помощь врачам онкологам ЦАОП (ПОК) терапевтам участковым, врачам общей врачебной практики (семейным врачам), врачам специалистам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

18. проведение в средствах массовой информации санитарно-гигиенического просвещения населения, направленного на профилактику и раннюю диагностику злокачественных новообразований, изменение и устранение поведенческих привычек, влияющих на возникновение и течение заболевания.

II. Стационарные отделения ГБУЗ «ПКОД» обеспечивают:

1. оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое, лучевое лечение, противоопухолевая лекарственная терапия и иные);
2. инструментальное обследование пациентов, в том числе все виды биопсии новообразований с патоморфологической верификацией диагноза;
3. предоставление пациентов на онкологический консилиум (врачебную комиссию) «ПКОД» для утверждения плана комплексного и комбинированного лечения, ведения и диспансеризации пациентов;
4. организация врачебного консилиума для пациентов, находящихся в тяжелом и критическом состоянии;
5. оценка эффективности и переносимости лечения с использованием лабораторных методов и методов визуализации новообразований (эндоскопия, УЗИ, КТ, МРТ, ОФЭКТ, ПЭТ-КТ и иное);
6. проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций и осложнений на фоне проводимого лечения;
7. оформление медицинской карты стационарного пациента, ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для государственного ракового регистра;
8. консультативная и методическая помощь врачам онкологам ЦАОП (ПОК) терапевтам участковым, врачам общей врачебной практики (семейным врачам), врачам специалистам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;
9. проведение в средствах массовой информации санитарно-гигиенического просвещения населения, направленного на профилактику и раннюю диагностику злокачественных новообразований, изменение и устранение поведенческих привычек, влияющих на возникновение и течение заболевания.

Медицинские учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением онкологического консилиума, по направлению поликлинического отделения ГБУЗ «ПКОД»

I. ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» обеспечивает:

1.1. отделение радиотерапии №1, отделение радиотерапии №2: оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях в круглосуточном и дневном стационаре;

1.2. онкологическое отделение хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентгенхирургических методов диагностики и лечения: оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта;

1.3. онкологическое отделение хирургических методов лечения онкогинекологии: оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях органов женской половой системы;

1.4. онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей молочной железы: оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях молочной железы;

1.5. отделение противоопухолевой лекарственной терапии №1, отделение противоопухолевой лекарственной терапии №2: оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях в условиях круглосуточного и дневного стационаров;

1.6. отделение радиологии: проведение радионуклидной терапии в условиях дневного стационара.

II. КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2» обеспечивает:

2.1. онкологическое отделение опухолей кожи, головы и шеи: оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при новообразованиях кожи, головы и шеи;

2.2. онкологическое отделение хирургических методов лечения (отделение онкоурологии): оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях почки, мочеточника, мочевого пузыря, предстательной железы, яичек;

2.3. нейрохирургическое отделение: специализированное, в том числе высокотехнологичное, хирургическое лечение при злокачественных новообразованиях центральной и периферической нервной системы.

III. ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» обеспечивает:

3.1. гематологическое отделение: оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, оказание медицинской помощи онкологическим пациентам при развитии тяжелого анемического и тромбоцитопенического синдромов;

3.2. офтальмологическое отделение: оказание специализированной в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях органов зрения (хирургическое лечение).

IV. ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1» обеспечивает:

нейрохирургическое отделение: специализированное, в том числе высокотехнологичное, хирургическое лечение при злокачественных новообразованиях центральной и периферической нервной системы.

V. ФГАОУ ВО «Медицинский центр Дальневосточного федерального университета», хирургический стационар, обеспечивает:

5.1. специализированное, в т.ч. высокотехнологичное, хирургическое лечение при злокачественных новообразованиях трахеи, бронхов, легкого и средостения;

5.2. специализированное, в т.ч. высокотехнологичное, хирургическое лечение при злокачественными новообразованиями центральной и периферической нервной системы.

**Порядок
направления пациентов с онкологическими заболеваниями или
подозрением на злокачественное новообразование в ГБУЗ «Приморский
краевой онкологический диспансер»**

Настоящий порядок регламентирует правила направления пациентов в ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «ПКОД») в случае подозрения и/или выявления злокачественного новообразования.

Все онкологические больные и пациенты с подозрением на злокачественное новообразование направляются в поликлиническое отделение ГБУЗ «ПКОД» для оказания первичной специализированной и специализированной медицинской помощи: углубленное обследование, в том числе проведение биопсии новообразований с последующим патоморфологическим (гистологическим, иммуногистохимическим, молекулярно-генетическим) исследованием, проведение высокотехнологичных методов инструментального обследования, выработка плана лечения онкологическим консилиумом, направление на госпитализацию для специального, в т.ч. высокотехнологичного, лечения, консультирование по вопросам организации реабилитации, диспансерного наблюдения, паллиативной медицинской помощи.

Поликлиническое отделение ГБУЗ «ПКОД» осуществляет работу в 2 смены с 08.00 до 20.00 часов кроме выходных дней. Прием ведут онкологи специалисты: онкологи-маммологи, онкологи-урологи, онкологи-гинекологи, онкологи-отоларингологи, онкологи-хирурги и другие.

Направление пациентов в поликлиническое отделение ГБУЗ «ПКОД» осуществляется после предварительного обследования в центре амбулаторной онкологической помощи, ПОК в соответствии с порядком оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и клиническими рекомендациями.

Показаниями к направлению пациентов в поликлиническое отделение ГБУЗ «ПКОД» являются необходимость в оказании первичной специализированной, специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при следующих состояниях:

- впервые выявленное онкологическое заболевание;
- имеющееся онкологическое заболевание;

- заболевание, при котором неясность и сложность текущего процесса не позволяет исключить наличие злокачественного новообразования;
- предопухоловое (облигатное или факультативное) заболевание, не исключающее развитие злокачественного новообразования, для проведения превентивных лечебных и профилактических мероприятий;
- организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами.

Медицинская помощь в поликлиническом отделении ГБУЗ «ПКОД» оказывается пациентам при предоставлении:

- направления на консультацию установленного образца,
- документа, удостоверяющего личность,
- полиса обязательного медицинского страхования,
- справки МСЭ – для инвалидов,
- пенсионной пластиковой карты (СНИЛС).

Направление пациентов на консультацию в ГБУЗ «ПКОД» оформляется на специальном бланке (учетная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию») в соответствии с требованием приказа Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

К направлению прилагается выписка из медицинской карты пациента, содержащая анамнез заболевания, данные о состоянии пациента, результаты лабораторного, инструментального обследования (эндоскопические исследования, УЗИ, рентгенография, маммография, КТ, МРТ, ПЭТ (при наличии), в т.ч. на электронном носителе, результаты патоморфологического исследования (цитологического, гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследования (при наличии); предоставляется (при наличии) один парафиновый блок с опухолью и стекло с гистологическим препаратом, приготовленное из данного блока.

Организация приема пациентов в ГБУЗ «ПКОД» предусматривает:

- прием пациентов по предварительной записи, осуществляемой медицинскими работниками центров амбулаторной онкологической помощи, через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с использованием Регионального портала записи (reg25.pkmiac.ru) в медицинскую информационную систему ГБУЗ «ПКОД», при отсутствии такой возможности – по телефону: 8 (423)232-43-19.

- очередность приема плановых пациентов врачами онкологами в соответствии с талоном на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях, выданном в ЦАОП, даты и времени приема, Ф.И.О. врача онколога ГБУЗ «ПКОД»;

- обследование пациентов с подозрением на злокачественное новообразование без консультации врача онколога;

— очередность планового диагностического исследования (эндоскопические исследования, УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ, рентгенография, лабораторные исследования и др.);

— предоставление пациентам медицинской помощи в соответствии со стандартами, порядками, клиническими рекомендациями, программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам, на основании решения онкологического консилиума (врачебной комиссии) ГБУЗ «ПКОД».

Вне очереди обслуживаются пациенты определенных категорий, в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Приморском крае.

Запрещается направление нетранспортабельных, а также некурабельных онкологических больных. Консультация таких пациентов осуществляется дистанционно, в том числе с использованием телемедицинских технологий, в соответствии с утвержденным порядком. <6>

<6> Приказ МЗ ПК от 6 августа 2021 г. № 18/пр/1004 «О Порядке организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий по профилю «Онкология» в Приморском крае (с изм. от 23.09.2022 № 18/пр/1419).

Пациенты со злокачественными новообразованиями, проживающие за пределами города Владивостока, после стационарного лечения в иных медицинских организациях, направляются на консультацию в поликлиническое отделение ГБУЗ «ПКОД», посредством предварительной записи через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с использованием Регионального портала записи (reg25.pkmias.ru) в медицинскую информационную систему ГБУЗ «ПКОД» (либо по телефону 8(423)2324319) с выпиской из медицинской карты стационарного больного» формы №027/у .

Пациенты со злокачественными новообразованиями, проживающие на территории города Владивостока, после стационарного лечения в иных медицинских организациях, принимаются на консультацию в поликлиническое отделение ГБУЗ «ПКОД» на основании «Выписки из медицинской карты стационарного больного» формы №027/у по предварительной записи через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с использованием Регионального портала записи (reg25.pkmias.ru) в медицинскую информационную систему ГБУЗ «ПКОД» (либо по телефону 8(423)2324319), осуществленной лечащим врачом стационара, перед выпиской пациента из стационара.

Пациентам, временно не трудоспособным, рекомендуется иметь при себе лист временной нетрудоспособности, который выдается и закрывается по месту жительства.

При наличии показаний для госпитализации, направление на стационарное лечение (и/или обследование) установленного образца выдает врач-онколог поликлинического отделения ГБУЗ «ПКОД» согласно данного порядка маршрутизации (Приложение № 6).

Больным, не нуждающимся в госпитализации, врач-онколог ГБУЗ «ПКОД» выдает выписку из медицинской карты с дальнейшими рекомендациями. В выписке врач-онколог указывает диагноз, стадию заболевания, его осложнения, результаты проведенного обследования, рекомендуемое специальное, паллиативное, симптоматическое лечение, необходимость в реабилитации, указывает наименование лекарственных препаратов, дозу, режим введения и правила приема, основные побочные и/или нежелательные явления, рекомендации по их профилактике, назначает необходимые контрольные обследования и повторную явку к врачу-онкологу центра амбулаторной онкологической помощи или ГБУЗ «ПКОД».

Адрес поликлинического отделения ГБУЗ «ПКОД»:

690105, г. Владивосток, ул. Русская, 57-а.

Телефон регистратуры: 8(423)-2325379 (доб. 201, 241, 242)

Телефон врача администратора поликлинического отделения:
8(423)2324319

Сайт: oncoprим.ru

**Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями в
профильные медицинские организации для установки постоянных
имплантируемых катетеров (порт - систем) для проведения длительной
противоопухолевой лекарственной терапии**

Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация
ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1» (ЦАОП) КГБУЗ «Арсеньевская ГБ» (ЦАОП) КГБУЗ «Артемовская ГБ №1» (ЦАОП) КГБУЗ «Спасская городская больница» (ЦАОП) КГБУЗ «Дальнегорская ЦГБ» (ЦАОП) КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» (ЦАОП) КГБУЗ «Находкинская ГБ» (ЦАОП) КГБУЗ «Уссурийская ЦГБ» (ЦАОП)	ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер»
ФГАОУ ВО «Медицинский центр ДВФУ»	ФГАОУ ВО «Медицинский центр ДВФУ»
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №9» КГБУЗ «Владивостокская больница №3» ФГБУЗ «МО ДВО РАН»	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» (ЦАОП)
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6» МГУ им. Адм. Г.И. Невельского КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» ГБУЗ «краевая клиническая больница № 2»	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6» (ЦАОП)

Примечание: направление пациентов на госпитализацию для установки постоянных имплантируемых катетеров (порт-систем) для проведения длительной противоопухолевой лекарственной терапии оформляет врач-онколог, установивший показания для проведения данной манипуляции, в соответствии с Постановлением Правительства Приморского края от 29.12.2021 №885-пп «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов.

Приложение № 12
к приказу министерства здравоохранения
Приморского края
от №

**Практические рекомендации
по оценке сроков и качества оказания первичной медико-санитарной
помощи, первичной специализированной и специализированной
медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое
заболевание или с установленным диагнозом онкологического
заболевания**

Практические рекомендации по организации и проведению контроля сроков и качества предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания предназначены для руководителей медицинских организаций, врачей экспертов, организующих и проводящих экспертизу качества медицинской помощи в рамках внутреннего контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в соответствии положениями основных нормативно-правовых и иных актов:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях».

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. N 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

6. Письмо ФФОМС от 30.08.2018 № 10868/30/и «О направлении Методических рекомендаций по организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания (вместе с Пособием по применению регламента деятельности страхового представителя 3 уровня), методические рекомендации по организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, и/или с

установленным диагнозом онкологического заболевания с приложением протокола маммографии.

Клинические рекомендации (протоколы лечения), разработанными Ассоциацией онкологов России и иными общественными организациями и размещенным на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.gov.ru>).

Для контроля сроков оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями рекомендуется использовать Чек-лист*, представленный в таблице, а также сведения из электронных медицинских ресурсов: информационная система маршрутизации онкологических пациентов «ОНКОР», медицинские информационные системы (МИС), реестры счетов пролеченных больных и другие.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания или установлении диагноза онкологического заболевания не должны превышать сроков, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Правительством Российской Федерации.

Чек-лист*		
оценки сроков оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной и специализированной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или с установленным диагнозом онкологического заболевания		
Критерии оценки	Оценка выполнения	
	Выполнено	Не выполнено (пояснение причины)
Сроки проведения консультаций врачей специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня		
Срок организации взятия биологического материала на цитологическое исследование и (или) биопсийного (операционного) материала на патоморфологическое исследование и направление в патологоанатомическое бюро (отделение) – в течение 1 дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования		

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований		
сроки установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должны превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания		
Сроки оформления и выдача пациенту направления в Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) – не позднее 3 рабочих дней от даты завершения диагностических исследований		
Сроки оформления и выдача пациенту направления в ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» – не позднее 3 рабочих дней от даты завершения диагностических исследований		
Сроки оформления решения онкологического консилиума ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» не должны превышать 2 рабочих дней от даты направления на консилиум		
Сроки морфологической (гистологической, иммуногистохимической) верификация диагноза не должны превышать 14 рабочих дней		
Сроки проведения молекулярно-генетических исследований (МГИ) не должны превышать 10 рабочих дней		
Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической и (или) иммуногистохимической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния)		
Сроки направления из первичной медицинской организации в ЦАОП извещения о пациенте с подозрением на злокачественное новообразование		

через информационную систему «ОНКОР» или на бумажном носителе не должны превышать 3 рабочих дней		
Сроки направления в ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» извещения о впервые выявленном больном со злокачественными новообразованиями через информационную систему «ОНКОР» или на бумажном носителе не должны превышать 3 рабочих дней		

Оценка сроков и качества оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной и специализированной медицинской помощи пациентам онкологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, в том числе:

1. своевременность выявления новообразований на ранних клинических стадиях;
2. соблюдение маршрутизации пациентов;
3. своевременность госпитализации для специального лечения: хирургического, радиотерапии, противоопухолевой лекарственной терапии;
4. соблюдение сроков/циклов/доз лекарственных препаратов при проведении противоопухолевой лекарственной терапии;
5. предотвращение прогрессирования заболевания, в том числе при установления диспансерного наблюдения за онкологическим пациентом.

Руководители медицинских организаций по результатам контроля организуют проведение экспертизы качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на предмет:

1. выявления нарушений сроков ожидания и условий оказания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, соблюдение маршрутизации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;
2. своевременности диагностики онкологического заболевания, в том числе соблюдение сроков организации и выполнения биопсии новообразований, получение морфологического заключения (цитологического, гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований), проведения УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ, эндоскопических исследований, функциональной диагностики (ЭКГ, ЭХО-КГ), лабораторных исследований, консультаций врачей-специалистов;
3. своевременности направления пациентов ЦАОП;

4. своевременности направления пациентов в ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер»;

5. своевременности организации и проведения онкологического консилиума, госпитализации в дневной или круглосуточный стационар для специального лечения после установления диагноза, в том числе после гистологической верификации.

Для осуществления контроля сроков и качества медицинской помощи в автоматизированном режиме формируется персонифицированная «История обращений пациента за медицинской помощью» на каждого пациента, по признакам, имеющимся в реестрах счетов:

1. подозрение на злокачественное новообразование;

2. установленный диагноз заболевания группы «С» C00-C80 или C97 МКБ10;

С целью контроля выбираются следующие записи:

1. посещения/обращения в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства/прикрепления;

2. посещения/обращения в ЦАОП той же или иной МО;

3. посещения/обращения в онкологический диспансер или в иные МО, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

4. законченные случаи оказания специализированной медицинской помощи пациентам в онкологическом диспансере или в иных МО, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Выбранные записи, выстроенные в хронологической последовательности по датам оказания перечисленных медицинских услуг и законченных случаев лечения, представляют собой «Историю обращений пациента за медицинской помощью», пополняемую ежемесячно нарастающим итогом.

Руководитель медицинской организации в автоматизированном режиме проводит анализ «Истории обращений пациента за медицинской помощью» на предмет соблюдения:

1) порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Минздрава России 19 февраля 2021 N 116н;

2) клинических рекомендаций, утвержденных Ассоциацией онкологов России и размещенных на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.gov.ru>).

По результатам автоматизированного контроля осуществляет отбор случаев оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом

онкологического заболевания для проведения контроля сроков, качества, объемов и условий предоставления медицинской помощи.

Контроль соблюдения сроков с момента выявления до постановки диагноза пациентам с онкологическими заболеваниями проводится следующим образом:

1. Сопоставление даты появления признака «Подозрение на злокачественное новообразование» и/или признака «Направление к онкологу» на этапе оказания медицинской помощи в поликлинике по месту жительства у врача-терапевта или иного врача-специалиста с датой обращения пациента к врачу-онкологу ЦАОП. При интервале более 5 рабочих дней или отсутствии консультации врача-онколога соответствующие случаи оказания медицинской помощи подлежат экспертизе для решения вопросов о причинах отсутствия направления пациента лечащим врачом или несвоевременного его направления к врачу онкологу.

2. Сопоставление даты появления признака «Подозрение на злокачественное новообразование» у врача-онколога с датой признака «Направление на биопсию» или появления признака «Направление к онкологу» (онкологического диспансера – ГБУЗ «ПКОД»), свидетельствующего об отсутствии возможности проведения биопсии на уровне ЦАОП. При интервале 2 и более дней или отказе в направлении на биопсию – случай(-и) оказания медицинской помощи подлежит экспертизе для выявления причин нарушения и устранения данных нарушений.

В ходе контроля также оцениваются:

- соответствие технологии взятия биопсийного (операционного) материала требованиям клинических рекомендаций;
- соответствие формы направления в патолого-анатомическое бюро (отделение) форме согласно приложению N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 N 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований»;
- полнота заключения морфологического или иммуногистохимического исследования в соответствии с клиническими рекомендациями.

3. Сопоставление даты появления признака «Подозрение на злокачественное новообразование» у врача-онколога с датой признаков «Направление на дообследование» и «Метод диагностического исследования» (лабораторная диагностика, в том числе прижизненные патологоанатомические исследования, инструментальная диагностика, методы лучевой диагностики) или появления признака «Направление к онкологу» (онкологического диспансера – ГБУЗ «ПКОД»), свидетельствующего об отсутствии возможности проведения дообследования на уровне ЦАОП. При интервале 2 и более дней в направлении на дообследование или отказе в проведении дообследования - случай(-и) оказания медицинской помощи подлежит экспертизе для выявления причин нарушения.

4. Наличие признака «Сведения о случае лечения онкологического заболевания» и отсутствие признака «Подозрение на ЗНО» до начала лечения от 3 месяцев до 1 года, случаи обращений за медицинской помощью подлежат экспертизе.

5. Сопоставление даты приема врача-онколога с уже установленным верифицированным диагнозом онкологического заболевания: наличие заполненных полей раздела «Сведения о случае лечения онкологического заболевания» (стадия, классификация по TNM и т.д.) и/или даты признаков раздела «Диагностический блок» (гистологические признаки, маркеры и т.д.) с датой первичного приема врача-онколога. При интервале между приемами врача-онколога (с целью проведения диагностических исследований) более 16 календарных дней или не установлении диагноза – случай(-и) оказания медицинской помощи подлежит экспертизе для решения вопросов о причинах возникновения.

6. Сопоставление даты признака «Сведения о проведении консилиума» и/или даты начала лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с датой признака «Код результата диагностики». При интервале более 10 календарных дней или отсутствии онкологического консилиума случаи оказания медицинской помощи подлежат экспертизе для решения вопросов о причинах возникновения.

7. Сопоставление даты признака «Сведения о проведении консилиума» и/или даты начала лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с датой признака впервые установленного (предварительного) диагноза группы «С» у врача-онколога при отсутствии гистологической верификации диагноза (в связи с отсутствием медицинских показаний для проведения патологоанатомического исследования в амбулаторных условиях). При интервале более 15 календарных дней или отсутствии консилиума случаи оказания медицинской помощи подлежат экспертизе для решения вопросов о причинах возникновения.

При выявлении нарушений по результатам экспертизы руководитель медицинской организации разрабатывает соответствующие корректирующие мероприятия, направленные на устранение выявленных дефектов.

Контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения проводится следующим образом:

1. Сопоставление признака «Стадия заболевания» и признаков «Значение Tumor», «Значение Nodus» и «Значение Metastasis» со Справочником соответствия стадии TNM (только по нозологиям, для которых соответствие TNM и стадии является однозначным). При выявлении несоответствия стадии заболевания и TNM случай оказания медицинской помощи подлежит экспертизе качества медицинской помощи для решения вопросов о причинах возникновения нарушений.

2. Сопоставление выбранного метода лечения онкологического заболевания (хирургического, лекарственной или лучевой терапии) с признаком «Стадия заболевания» на соответствие клиническим рекомендациям, утвержденным Ассоциацией онкологов России, в том числе разработанным на их основе стандартизированным схемам лечения пациентов. Случаи оказания медицинской помощи, при которых выбранный метод лечения не соответствует клиническим рекомендациям (стандартизированным схемам лечения пациентов), подлежат экспертизе качества медицинской помощи для решения вопросов о причинах возникновения нарушений. В ходе экспертизы также оценивается:

- соответствие технологии взятия биопсийного (операционного) материала требованиям клинических рекомендаций;
- соответствие формы направления в патолого-анатомическое бюро (отделение) форме согласно приложению N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 N 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований»;
- полнота заключения морфологического или иммуногистохимического исследования в соответствии с клиническими рекомендациями.

3. Признак «Диспансерное наблюдение» онкологического больного за несколько отчетных периодов сопоставляется и анализируется на предмет соблюдения своевременности постановки на диспансерный учет и проведения диспансерных осмотров.

При несоблюдении требований данные случаи подлежат экспертизе для решения вопросов о причинах возникновения нарушений (например, полнота протокола маммографии при проведении диспансерного наблюдения пациентки с раком молочной железы IIIA стадии).

Контроль степени достижения запланированного результата при поведении химиотерапии проводится следующим образом:

1. Все случаи (100%) с признаком лечения онкологического заболевания лекарственной терапией (химиотерапией) подвергаются экспертизе с выявлением признаков нарушения качества медицинской помощи:
 - соответствие выбранной схемы химиотерапии стадии заболевания;
 - соответствие расчета разовой дозы введенного химиопрепарата расчету дозы по формуле с учетом массы тела или площади поверхности тела;
 - соблюдение «дозо-интервальных требований» при применении лекарственной и лучевой терапии;
 - полнота проведения диагностических исследований, направленных на своевременность диагностики осложнений лекарственной терапии (химиотерапии);

– своевременность и полнота проведения пациентам поддерживающей терапии и терапии, направленной на профилактику осложнений лекарственной (химиотерапии) (в том числе, тошноты и рвоты, тромбоэмболических осложнений, кардиоваскулярной токсичности, гепатотоксичности, анемии и лейкопении, индуцированных противоопухолевой химиотерапией);

– отсутствие в медицинской документации определения прогноза пациента (в том числе в рамках консилиума и планируемого результата оказания медицинской помощи (в том числе с учетом изменения клинической группы)).

2. Признаки линий и циклов лекарственной терапии за несколько отчетных периодов сопоставляются и анализируются на предмет соблюдения своевременности начала, окончания и возобновления очередного цикла введения химиопрепаратов. При несоблюдении этих требований и отсутствии признаков «Противопоказание или отказ» данные случаи подлежат экспертизе качества медицинской помощи для решения вопросов о причинах возникновения нарушений.

3. Все случаи обращений пациента с заполненным полем «Сведения об имеющихся противопоказаниях и отказах» в части наличия противопоказаний к лечению с должны подвергаться экспертной проверке. В рамках контрольных мероприятий проверяется достоверность наличия противопоказания.

Представителями страховых медицинских организаций осуществляется информационное сопровождение пациентов с онкологическими заболеваниями в рамках контроля фактически оказанной медицинской помощи в целях:

- содействия при обеспечении надлежащего качества оказания медицинской помощи по профилю «Онкология», в том числе за счет снижения риска отрицательного влияния дефектов качества и доступности медицинской помощи больным с впервые выявленным онкологическим заболеванием;
- обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями;
- обеспечения удовлетворенности застрахованных граждан результатами лечебно-диагностических мероприятий, в том числе в части соблюдения установленных сроков ожидания медицинской помощи, бесплатности оказываемой помощи и лекарственного обеспечения, предусмотренной законодательством в сфере здравоохранения.

Поводами для информационного сопровождения застрахованных при оказании медицинской помощи по профилю «Онкология» являются:

- обращение застрахованного лица или его представителя в страховую медицинскую организацию за консультацией или в связи с нарушенными правами;
- предстоящий этап диагностики и/или лечения заболевания по профилю «Онкология»;
- пропущенный пациентом и/или нарушенные сроки получения очередного этапа лечения заболевания по профилю «Онкология», в том числе в части выяснения причин нарушения сроков этапного лечения.

Информирование пациентов осуществляется, как правило, страховыми представителями, прошедшими инструктаж в части, касающейся соблюдения норм медицинской этики при общении с онкологическими пациентами и их родственниками.