



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

28.02.2019

№ 133-08

г. Улан-Удэ

**О совершенствовании организации оказания медицинской помощи
взрослому населению при подозрении на злокачественные новообразования и
больным с онкологическими заболеваниями
на территории Республики Бурятия**

В целях достижения значений показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на территории Республики Бурятия, совершенствования организации ранней диагностики онкологических заболеваний, снижения смертности населения от злокачественных новообразований, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

- 1.1. схему маршрутизации лиц с подозрением на злокачественное новообразование и больных с онкологическими заболеваниями на территории Республики Бурятия (далее – Маршрутизация) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- 1.2. форму отчета о химиотерапевтического лечения пациентов онкологического профиля в условиях дневного стационара согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Бурятия обеспечить:

- 2.1. оказание медицинской помощи лицам с подозрением на злокачественное новообразование и пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с Маршрутизацией и с соблюдением клинических рекомендаций, утвержденных Ассоциацией онкологов России и расположенных на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в «Электронном рубрикаторе клинических рекомендаций» (<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>);

- 2.2. организацию и эффективную деятельность женских и мужских смотровых кабинетов с массовым охватом прикрепленного населения обследованием в течение полного рабочего дня поликлиники;
 - 2.3. взятие материала для морфологического исследования при эндоскопических исследованиях в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями;
 - 2.4. контроль за своевременным и адекватным назначением противоболевой и иной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями с хроническим болевым синдромом;
 - 2.5. выписку рецептов на получение наркотических и психотропных лекарственных препаратов при выписывании из медицинской организации пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания и направляемых для продолжения лечения в амбулаторных условиях.
 - 2.6. предоставление в течение 3 рабочих дней с момента выявления злокачественного новообразования (или выписки пациента из стационара) в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, д. 32, организационно-методический отдел, а также на адрес Медпочты: rod_shukhoeva.ea@burmed.ru следующих форм:
 - 2.6.1. «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (форма № 090/У), в том числе на посмертно установленный диагноз;
 - 2.6.2. «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (форма № 027-1/У) по каждому случаю лечения онкологического заболевания;
 - 2.6.3. «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (форма № 027-2/У) - в случае выявления заболевания в запущенной стадии;
 - 2.7. контроль правильности заполнения и кодирования медицинских свидетельств о смерти по причине злокачественных новообразований. Обеспечить оформление медицинских свидетельств о смерти на основании результатов морфологической верификации диагноза или вскрытия;
 - 2.8. ежемесячную сверку данных территориального Канцер-регистра в организационно-методическом отделе ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер».
3. Руководителям ГБУЗ «Республиканское патологоанатомическое бюро», ООО «Байкальский диагностический центр», НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Улан-Удэ ОАО «РЖД» обеспечить выполнение гистологических исследований биопсийного (операционного) материала, необходимых для морфологической верификации злокачественного новообразования, в срок не более 15 рабочих дней (в зависимости от сложности) от даты поступления материала.
 4. Главному врачу ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» Шагдуровой И.А. организовать:
 - 4.1. двухсменный режим работы поликлиники, в т.ч. регистратуры, и диагностических подразделений для обеспечения доступности первичной

- специализированной медико-санитарной помощи по профилю «онкология»;
- 4.2. работу call-центра поликлиники для повышения доступности записи на прием к врачам-специалистам. Срок – апрель 2019 г.;
 - 4.3. первичное телемедицинское консультирование врачами-онкологами пациентов из центральных районных больниц (далее – ЦРБ) в ежедневном режиме с информированием медицинских организаций о графике консультаций;
 - 4.4. ежедневную работу консилиума врачей-специалистов для определения тактики обследования и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями;
 - 4.5. выписку рецептов на получение наркотических и психотропных лекарственных препаратов при выписывании из медицинской организации пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания и направляемых для продолжения лечения в амбулаторных условиях.
 - 4.6. ежегодные кураторские выезды врачей ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, с представлением графика в Министерство здравоохранения Республики Бурятия.
5. Главному врачу ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» Лудуповой Е.Ю. организовать:
- 5.1. работу врачей-специалистов (гематолога, нейрохирурга, уролога) для обеспечения доступности первичной специализированной медико-санитарной помощи лицам с подозрением на злокачественные новообразования и пациентов с онкологическими заболеваниями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, центральной нервной системы, урологического профиля;
 - 5.2. первичное телемедицинское консультирование врачами-специалистами (гематолог, нейрохирург, уролог) пациентов из ЦРБ;
 - 5.3. проведение консилиума врачей-специалистов для определения тактики обследования и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, центральной нервной системы, урологического профиля;
6. Главным врачам ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» обеспечить представление в организационно-методический отдел ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» отчета о химиотерапевтическом лечении пациентов онкологического профиля согласно приложению № 2 к настоящему приказу в срок до 15 числа месяца следующего за отчетным.
7. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Республики Бурятия Юмову Е.Л. обеспечить:
- 7.1. организационно-методическую помощь специалистам медицинских организаций при оказании медицинской помощи по профилю «онкология»;
 - 7.2. ежеквартальное проведение семинаров, в т.ч. в режиме видеоконференции, по вопросам ранней диагностики и выявления опухолевых и предопухолевых

заболеваний для медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

8. Главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Республики Бурятия Цыбенковой Л.В. обеспечить ежеквартальное проведение семинаров, в т.ч. в режиме видеоконференцсвязи, по вопросам лечения хронической боли у онкологических пациентов для медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.
9. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 29.12.2012 № 1511-ОД «Об оказании медицинской помощи населению Республики Бурятия при онкологических заболеваниях».
10. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



Д.Н. Самбуев

Г.П. Носкова, (3012) 21-19-20
С.Д. Ошорова, (3012) 21-32-21

Схема маршрутизации лиц с подозрением на злокачественное новообразование и пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Республики Бурятия

1. При подозрении или выявлении опухолевого и предопухолевого заболевания в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, врачи, фельдшеры ФАПов, акушерки смотровых кабинетов:
 - 1.1. в течение 2 рабочих дней организуют проведение минимального перечня диагностических исследований с учетом локализации патологии в соответствии с клиническими рекомендациями;
 - 1.2. в срок не позднее 3 рабочих дней направляют пациента на консультацию в первичный онкологический кабинет медицинской организации (при наличии) или на консультацию, в т.ч. телемедицинскую, к врачу-онкологу в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», или к врачу-специалисту ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, центральной нервной системы, урологического профиля) для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.
2. Консультация в первичном онкологическом кабинете или консультация, в т.ч. телемедицинская, в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» должна быть проведена не позднее 2 рабочих дней с даты выдачи направления (подачи заявки) на консультацию медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.
3. При очном направлении пациента в поликлинику ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» для уточнения диагноза при подозрении на злокачественное новообразование медицинская организация обеспечивает наличие следующих документов:
 - 3.1. направление по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию»;
 - 3.2. результаты обязательных диагностических исследований: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (билирубин, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин, глюкоза, общий белок), обзорная рентгенография органов грудной клетки. Результаты иных диагностических исследований, в т.ч. ультразвуковых, эндоскопических, рентгенологических, представляются при их наличии с учетом вероятной локализации новообразования;
 - 3.3. пациент должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность, полис обязательного медицинского страхования.
4. Врач-онколог первичного онкологического кабинета, ГБУЗ «Бурятский

республиканский клинический онкологический диспансер», врач-специалист ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»:

4.1. в течение 1 рабочего дня с момента подозрения на злокачественное новообразование организует взятие биопсийного (операционного) материала (с учетом локализации), консервацию в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировку и направление в медицинскую организацию, проводящую патологоанатомические исследования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, с приложением направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложению 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований»;

4.2. организует выполнения иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, распространенности онкологического процесса и стадирования заболевания.

5. Медицинские организации, проводящие патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала, необходимого для гистологической верификации злокачественного новообразования, обеспечивают:

5.1. проведение патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала в следующие сроки:

- для материала, не требующего декальцинации и (или) дополнительных окрасок (постановок реакций, определения), - не более 4 рабочих дней;
- для материала, требующего декальцинации и (или) применения дополнительных окрасок (постановок реакций, определений), изготовления дополнительных парафиновых срезов, - не более 10 рабочих дней;
- для материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением до 5 маркеров, - не более 7 рабочих дней;
- для материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением более 5 маркеров, - не более 15 рабочих дней;
- для материала, требующего проведения дополнительных электронно-микроскопических методов исследования, - не более 7 рабочих дней;
- для материала, требующего проведения дополнительных молекулярно-биологических методов исследования, - не более 10 рабочих дней;
- для материала, требующего проведения дополнительных генетических методов исследования, - не более 10 рабочих дней;

5.2. направление формы № 014-1/у «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала» по защищенным каналам связи в медицинскую организацию-заказчик исследования, а также в медицинскую организацию-фондодержатель, и в организационно-методический отдел ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» в течение 1 рабочего дня от даты проведения исследования.

6. При подтверждении диагноза злокачественного новообразования врач-онколог первичного онкологического кабинета в течение 1 рабочего дня направляет пациента в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» для решения вопроса оказания специализированной медицинской помощи.
7. При подтверждении диагноза злокачественного новообразования врач-онколог ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», врач-специалист ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» направляет пациента на заседание консилиума врачей для определения тактики лечения.
8. Консилиумы врачей для определения тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями функционируют в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко». Состав консилиума: врачи-онкологи, врачи-специалисты по хирургическому и лекарственному методам лечения, при необходимости - врач-радиотерапевт (врач-радиолог).
9. Консилиум проводится в течение 1 рабочего дня от даты направления пациента на консилиум. В решении консилиума определяется дата начала оказания специализированной медицинской помощи, вид лечения (хирургическое, химиотерапевтическое, радиологическое, комбинированное), место лечения, условия оказания медицинской помощи (стационар, дневной стационар). Решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума и вносится в медицинскую документацию пациента.
10. При первичном установлении диагноза злокачественного новообразования в стационарах не онкологического профиля, медицинская организация в период пребывания пациента в стационаре обязательно организует консультацию врача-онколога, в т.ч. с использованием телемедицинских технологий, с целью определения тактики лечения. Заключение врача-онколога должно быть внесено в выписной эпикриз.
11. Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями не должен превышать 10 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).
12. Специализированная медицинская помощь взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями на территории республики оказывается в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», в т.ч. при лимфомах, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, кроме лимфом, центральной нервной системы, мочеполовой системы).

13. Противоопухолевая лекарственная терапия пациентам с онкологическими заболеваниями на территории республики оказывается:
- 13.1. в стационарных условиях - в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», в т.ч. при лимфомах, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, кроме лимфом);
- 13.2. в условиях дневного стационара - в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», в т.ч. при злокачественных новообразованиях предстательной железы, центральной нервной системы, лимфомах, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, кроме лимфом).
14. В условиях дневного стационара ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» химиотерапевтическое лечение оказывается прикрепленному населению ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» и ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» с кодами диагнозов С50, С61, С25 (КСГ: ds19.018 - ds19.024) в объеме гормональной, таргетной терапии, терапии бифосфонатами.
15. В условиях дневного стационара ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» химиотерапевтическое лечение оказывается прикрепленному населению ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» и ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», с кодами диагнозов С50, С61, С25 (КСГ: ds19.018 - ds19.024) в объеме гормональной, таргетной терапии и терапии бифосфонатами.
16. При наличии показаний к проведению противоопухолевой лекарственной терапии, не включенной в территориальную программу бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и не входящей в перечень лекарственных препаратов для обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (ОНЛП), врачебной комиссией ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» направляется заявка в Министерство здравоохранения Республики Бурятия на лекарственное обеспечение пациента с онкологическим заболеванием, согласно Постановлению Правительства РФ от 30.07.1992 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».
17. Госпитализация пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания в круглосуточный стационар или стационар дневного пребывания для проведения хирургического, химиотерапевтического, радиологического или комбинированного лечения, осуществляется по решению консилиума или направления врача-онколога ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», врача-специалиста ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» без согласования с медицинской организацией-фондодержателем.
18. При возникновении осложнений химиотерапевтического лечения во время проведения в условиях дневных стационаров, и требующих проведения

восстановительной и корригирующей терапии, пациенты направляются в круглосуточный стационар ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер». При возникновении осложнений химиотерапевтического лечения после выписки из дневного стационара медицинская помощь пациенту в экстренном порядке оказывается в стационарах не онкологического профиля.

19. Направление пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральные медицинские организации осуществляется Министерством здравоохранения Республики Бурятия в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, по заключению врачебной комиссии ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко».
20. Медицинская помощь пациентам с различными формами злокачественных новообразований в стадии, когда исчерпаны возможности противоопухолевого лечения, оказывается в амбулаторных условиях, в отделениях паллиативной медицинской помощи и на паллиативных койках, а также в условиях стационара в профильных отделениях не онкологических стационаров, и включает в себя комплекс медицинских вмешательств, направленных на эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания.
21. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в условиях стационара у пациентов с установленным диагнозом злокачественного новообразования, экстренная госпитализация осуществляется в стационары не онкологического профиля.
22. В случае обращения пациента с онкологическим заболеванием за скорой медицинской помощью в связи с увеличением интенсивности болевого синдрома станция (отделение) скорой медицинской помощи в течение 1 рабочего дня информирует медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту фактического проживания пациента в целях коррекции противоболевой терапии.
23. В случае подтверждения у пациента онкологического заболевания, информация об уточненном диагнозе пациента направляется медицинской организации, установившей диагноз, в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» и в медицинскую организацию, к которой больной прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи, для последующего диспансерного наблюдения пациента.
24. Пациенты с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в первичном онкологическом кабинете медицинской организации, в ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» (лимфомы, центральной нервной системы, злокачественных новообразованиях урологического профиля), в ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения

пациента, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

- 24.1. в течение первого года - один раз в три месяца,
- 24.2. в течение второго года - один раз в шесть месяцев,
- 24.3. в дальнейшем - один раз в год.

Форма отчета
о химиотерапевтическом лечении пациентов
онкологического профиля в условиях дневного
стационара (ежемесячная)

Наименование медицинской организации: _____

Ф.И.О. пациента, дата рождения (дд.мм.гггг), адрес (город/район, улица, дом, квартира)	Медицинская организация, назначившая ХТ, дата начала и окончания первого курса и последующего	Наименование лекарственного препарата, форма выпуска, дозировка. Суммарная доза лек. препарата, полученная в условиях ДС	Количество курсов химиотерапии, выполненных в ДС/КС	Эффективность лечения (в процессе ХТ; закончил ХТ (дата); осложнение ХТ; переведен в ГБУЗ «БРКОД» (дата); диспансерное наблюдение; умер (дата))

Отчет предоставляется с нарастающим итогом в ГБУЗ «БРКОД», в электронном виде, формат Microsoft Excel по защищенному каналу связи: адрес Медпочты: god_shukhoeva.ea@burmed.ru не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.