



Администрация Курской области
**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Курской области**

ПРИКАЗ

№ 529

г. Курск

«14» октября 2015г.

**Об утверждении Положения об
оказании медицинской помощи
населению по профилю «онкология»
на территории Курской области**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2012, № 26, ст.3442, ст.3446) приказа Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. № 915н, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемое Положение об оказании медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Курской области.

2. Контроль над исполнением приказа возложить на первого заместителя председателя комитета здравоохранения Курской области В.А. Домекина.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. председателя комитета

В.А. Домекин

Утверждено
приказом комитета здравоохранения
Курской области
от «14» октября 2015 г. № 529

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ» В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Настоящее Положение регулирует вопросы оказания медицинской помощи населению Курской области при онкологических заболеваниях в учреждениях здравоохранения Курской области, независимо от формы собственности.

2. Больным с онкологическими заболеваниями медицинская помощь оказывается:

в рамках плановой первичной медико-санитарной помощи - терапевтическая, хирургическая и онкологическая помощь;

в рамках плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи - специализированная онкологическая помощь.

3. Оказание плановой помощи больным с онкологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в первичных онкологических кабинетах, организуемых на базе амбулаторно-поликлинических и больничных учреждений здравоохранения Курской области.

4. Оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер», БМУ «Областная клиническая больница №1» (нейрохирургическое и гематологическое отделения), а также в федеральных учреждениях здравоохранения, в соответствии с утвержденным порядком в рамках квот, выделенных для региона.

5. Онкологическая помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях оказывается врачами первичного звена здравоохранения: участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-хирургами и врачами-онкологами на основе взаимодействия.

Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов оказывают медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с рекомендациями врачей-онкологов и врачей-специалистов.

5.1. В амбулаторно-поликлинических учреждениях участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-хирурги во

взаимодействии с врачами-специалистами выявляют риск развития онкологических заболеваний.

5.2. При подозрении или выявлении опухолевого заболевания пациента направляют в первичный онкологический кабинет, после проведения необходимых обследований онколог первичного кабинета направляет пациента в онкологический диспансер для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента, в соответствии и в порядке, утвержденном приложением №2 к Порядку оказания медицинской помощи населению Курской области при онкологических заболеваниях, утвержденному настоящим Приказом.

5.3. В случае подозрения и/или выявления у пациента злокачественного новообразования врач-онколог первичного онкологического кабинета уведомляет организационно-методический отдел онкологического диспансера для постановки больного на учет (с его добровольного информированного согласия).

5.4. В случае подтверждения в онкологическом диспансере у пациента факта наличия онкологического заболевания информация о диагнозе пациента (с его добровольного информированного согласия) направляется из организационно-методического отдела онкологического диспансера в первичный онкологический кабинет, из которого был направлен пациент для последующего диспансерного наблюдения.

6. Плановое стационарное обследование и лечение больных с онкологическими заболеваниями осуществляется в ОБУЗ «Курский областной онкологический диспансер».

7. При выявлении у больного в онкологическом диспансере медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения помощь оказывается ему в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в рамках квот, выделенных для региона.

8. Больные злокачественными новообразованиями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в онкологическом диспансере и у онколога по месту жительства. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения пациента, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

в течение первого года один раз в три месяца,

в течение второго года - один раз в шесть месяцев, в дальнейшем - один раз в год.

9. Скорая медицинская помощь больным злокачественными новообразованиями оказывается станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи и отделениями скорой медицинской помощи при районных, центральных районных и городских больницах.

Оказание скорой медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями осуществляют специализированные реаниматологические, врачебные и фельдшерские выездные бригады, штатный состав которых определен приказом Министерства

здравоохранения РФ от 20.06.2013г. № 388н «Об утверждении порядка скорой, в т.ч. скорой специализированной медицинской помощи».

При подозрении и/или выявлении у больных злокачественного новообразования в ходе оказания им скорой медицинской помощи таких больных направляют в первичный онкологический кабинет по месту жительства пациента для дообследования и направления в онкологический диспансер в порядке, утвержденном приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи населению Курской области при онкологических заболеваниях, утвержденному настоящим Приказом, для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения.

10. Паллиативное и симптоматическое лечение больных с онкологическими заболеваниями производится в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях Курской области по месту жительства больного в соответствии с рекомендациями специалистов ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер». Контроль за данным лечением осуществляют врачи-онкологи и врачи общего звена по согласованию с врачами-онкологами.

11. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи онкологическим больным, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

МАРШРУТИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Настоящее положение определяет порядок направления граждан Курской области в специализированные онкологические учреждения.

Специализированная онкологическая медицинская помощь пациентам в Курской области оказывается в следующих учреждениях:

- > ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»;
- > гематологическое отделение БМУ «Курская областная клиническая больница»;
- > нейрохирургическое отделение БМУ «Курская областная клиническая больница».

Право направления пациентов в специализированные онкологические учреждения Курской области предоставляется врачам-онкологам первичных онкологических кабинетов. В случае отсутствия врача-онколога в учреждении обязанность по оказанию онкологической помощи возлагается на врача другой специальности и утверждается приказом главного врача медицинской организации. Обязанность направления пациентов с подозрением на злокачественное новообразование к онкологу первичного кабинета возлагается на врачей других лечебных специальностей, а в отдельных случаях — фельдшеров (акушеров) фельдшерских (фельдшерско-акушерских) пунктов.

Пациенты, впервые обратившиеся на первичный этап медицинской помощи, при подозрении на наличие злокачественного новообразования, в срок до 3 дней подлежат направлению в первичный онкологический кабинет для дальнейшего обследования и уточнения диагноза.

Пациенты, направленные с этапов доврачебной помощи на дообследование в центральные районные больницы или обратившиеся туда самостоятельно, при наличии подозрения на злокачественное новообразование подлежат уточняющей диагностике в срок до 10 дней. Алгоритм диагностических мероприятий разрабатывается онкологическим диспансером и доводится до врачей-онкологов первичных кабинетов. При наличии у пациента злокачественного новообразования или при необходимости дальнейшего обследования он направляются в специализированные онкологические учреждения. На пациента в обязательном порядке заполняется «Направление в специализированное онкологическое учреждение» (Приложение №3 к Порядку оказания медицинской помощи населению Курской области при онкологических

заболеваниях, утвержденному настоящим Приказом). В Направлении обязательно заполняются все пункты. Если какое-либо обследование не проводилось, необходимо указать причину (отсутствие специалиста, оборудования, расходных материалов и т.д.).

Если пациенту было проведено морфологическое исследование биопсийного или операционного материала (гистология, цитология), при направлении в специализированное онкологическое учреждение ему на руки обязательно выдается первичный материал в виде блоков, стекол и т.п.

Пациентам, направляемым на консультацию в специализированное онкологическое учреждение, листок временной нетрудоспособности выдается в соответствии с инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан.

Врач-онколог первичного кабинета, направивший пациента на консультацию в специализированное онкологическое учреждение, несет личную ответственность за полноту и объективность информации, указанной в "Направлении".

В случае госпитализации пациента по завершении стационарного лечения пациенту на руки выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, по форме, утвержденной ОБУЗ КОКОД. Выписка выдается также при окончании лечения в дневном стационаре. При амбулаторном посещении пациенту выдается справка по форме, утвержденной ОБУЗ КОКОД.

Все пациенты, закончившие специализированное лечение и находящиеся на диспансерном учете по месту жительства, подлежат обязательному направлению на консультацию в ОБУЗ «КОКОД»:

- В 1 год наблюдения – 1 раз в 3 месяца;
- Во 2 год наблюдения – 1 раз в 6 месяцев;
- В 3 год наблюдения и далее – 1 раз в год.

Примечание: бланки направлений и выписок находится в медицинских учреждениях общей лечебной сети Курской области.

Маршрутизация больных онкологического профиля

1. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Льговская ЦРБ». Обслуживаемое население 47351 чел., радиус 30 км		
Коньшевский район. Население 11243 чел.	Льговский район. Население 36108 чел.	
2. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ». Обслуживаемое население 77188 чел., радиус 50 км.		
Глушковский район. Население 22832 чел.	Рыльский район. Население 37254 чел.	Кореневский район. Население 17702 чел.
3. Кабинет ранней диагностики рака на базе ОБУЗ «Медвенская ЦРБ». Обслуживаемое население 66705 чел., радиус 60 км		
Обоянский район. Население 30296 чел	Пристенский район Население 17620 чел.	Медвенский район. Население 18769 чел.
4. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Щигровская ЦРБ». Обслуживаемое население 39664 чел., радиус 30 км		
Черемисиновский район. Население 10147 чел.	Щигровский район. Население 29517 чел.	
5. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ». Обслуживаемое население 34520 чел., радиус 50 км		
Поныровский район. Население 11490 чел.	Золотухинский район. Население 23030 чел.	
6. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Беловская ЦРБ». Обслуживаемое население 46769 чел., радиус 50 км		
Суджанский район. Население 28608 чел.	Беловский район. Население 17709 чел.	Большесолдатский район. Население 12566 чел.
7. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Тимская ЦРБ». Обслуживаемое население 41029 чел., радиус 50 км		
Мантуровский район. Население 12905 чел	Сонцевский район. Население 16155 чел.	Тимский район. Население 11969 чел.
8. Кабинет ранней диагностики рака на базе ФГБУЗ «МСЧ № 125» Обслуживаемое население 61025 чел., радиус 20 км		
Курчатовский район. Население 16025 чел.	г. Курчатов. Население 45000 чел.	
9. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Курская ЦРБ». Обслуживаемое население 70606 чел., радиус 25 км		
Октябрьский район. Население 23304 чел.	Курский район. Население 47302 чел.	
10. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ». обслуживаемое население 57362 чел., радиус 50 км		
Советский район. Население 20546 чел.	Касторенский район. Население 18716 чел.	Горшеченский район. Население 18100 чел.
11. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Городская больница № 2 в г. Железнодорожске». Обслуживаемое население 146514 чел., радиус 50 км		
Хомутовский район. Население 12589 чел.	Дмитриевский район. Население 17145 чел	г. Железнодорожск и Железнодорожский р-н. Население 116780 чел.
12. Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Фатежская ЦРБ». Обслуживаемое население 21200 чел., радиус 25 км.		
Фатежский район. Население 23304 чел.		

НАПРАВЛЕНИЕ
в специализированное онкологическое учреждение

_____ **название учреждения, адрес** _____

1. _____
_____ (название медицинского учреждения, направляющего на консультацию)

2. Фамилия, имя, отчество пациента _____
3. Дата рождения (число, месяц, год) _____
Полных лет _____
4. Район _____
5. Домашний адрес пациента _____
6. В каком амбулаторно-поликлиническом учреждении зарегистрирован

7. Место работы _____
8. Профессия _____
9. Диагноз при направлении _____

10. Анамнез заболевания и проведенных мероприятий (дата появления первых симптомов заболевания, проявление и течение болезни, дата первого обращения в мед. учреждение по поводу данного заболевания, проведенное обследование, лечение, где, когда, с каким результатом)

11. Результаты рентгенологического обследования и (или) флюорографии грудной клетки, молочных желез, других органов и систем (дата, изменение в динамике)

12. Результаты других методов исследования (эндоскопия, ректороманоскопия, кольпоскопия и др.)

13. Осмотр женщин в смотровом кабинете (дата, результат)

цитологическое исследование (дата, результат)

14. Общий анализ крови (дата, результат)

15. группа крови, Rh-фактор

RW (срок годности анализа — 10 дней)

ВИЧ (срок годности анализа — 3 месяца)

HBsAg (срок годности анализа — 3 месяца)

16. Общий анализ мочи (дата, результат)

17. Морфологическое исследование биопсийного и операционного материала (гистология, цитология — нужное подчеркнуть)

где проводилось исследование, номер препарата, фамилия медработника, проводившего исследование

18. Пациенту выданы на руки: блоки исследуемых тканей, стекла препаратов, рентгеновские снимки (нужное подчеркнуть).

19. Сведения о выдаче листка временной нетрудоспособности: выдан, не выдан (подчеркнуть).

20. Сведения о страховой медицинской фирме: название фирмы, № страхового полиса, дата выдачи.

21. Фамилия, имя, отчество и должность врача (фельдшера, акушерки), направившего пациента в специализированное онкологическое учреждение Курской области _____

Подпись _____ врача _____ (фельдшера, акушерки)

Печать _____ « _____ » _____ Г.
медицинского учреждения _____ дата направления