

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 С00 - С97, 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.

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).

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 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 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, биопсийного (операционного) материала или

проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в онкологический диспансер.

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 С81-С96, также врачом-гематологом.

13. Врач-онколог ГБУЗ «ПКОД» на основании решения онкологического консилиума направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, согласно утвержденной 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. 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

15. 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.

16. 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».

17. В случае подтверждения у пациента наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе направляется из ГБУЗ «ПКОД» в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента.

.

18. 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. 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.

19. 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».

20. 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.

21. 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.

22. 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.

23. 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.

24. 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.

25. 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».