



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)**

ПРИКАЗ

« ____ » _____ 20__ г. г. Грозный № ____

**г О регламенте взаимодействия медицинских организаций, 7
центров амбулаторной онкологической помощи и ГБУ «Республиканский
онкологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам с
подозрением на онкологическое заболевание и установленным диагнозом
злокачественного новообразования**

В целях реализации на территории Чеченской Республики приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», плана мероприятий региональной программы Чеченской Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями», а также в целях своевременного установления диагноза злокачественного новообразования, соблюдения сроков начала лечения и снижения смертности от злокачественных новообразований,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый регламент взаимодействия медицинских организаций, центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) и ГБУ Республиканский онкологический диспансер» (далее – ГБУ «РОД») при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и установленным диагнозом злокачественного новообразования (далее – Регламент).

2. Руководителям медицинских организаций, в составе которых организованы центры амбулаторной онкологической помощи:

2.1. Организовать работу ЦАОП в соответствии с утвержденным Регламентом взаимодействия медицинских организаций.

2.2. Назначить ответственных сотрудников ЦАОП за взаимодействие с прикрепленными медицинскими организациями и ГБУ «РОД», обеспечить соблюдение сроков обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание.

3. Главным врачам медицинских организаций, в составе которых организованы первичные онкологические кабинеты:

3.1. Организовать работу онкологических кабинетов в соответствии с утвержденным Регламентом взаимодействия медицинских организаций.

3.2. Назначить ответственных сотрудников за взаимодействие с ЦАОП и ГБУ «РОД», обеспечить соблюдение сроков обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание.

4. Руководителю ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» обеспечить методическую помощь медицинским организациям по реализации мероприятий Регламента.

5. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до сведения руководителей медицинских организаций, подведомственных Минздраву ЧР, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, филиала АО «МАКС-М» в г. Грозный, ГКУ «МИАЦ» и опубликовать на официальном сайте Минздрава ЧР.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики А.А. Гадаева.

Министр

Э.А. Сулейманов

РЕГЛАМЕНТ
взаимодействия медицинских организаций, центров амбулаторной
онкологической помощи и ГБУ Республиканский онкологический диспансер
при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на
онкологическое заболевание и установленным диагнозом злокачественного
новообразования

Основным принципом взаимодействия медицинских организаций, центров амбулаторной онкологической помощи и ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на злокачественное новообразование и установленным диагнозом злокачественного новообразования является своевременность, преемственность, соблюдение порядков, стандартов, клинических рекомендаций и маршрутизации при оказании первичной медико-санитарной, первичной специализированной и специализированной медицинской помощи.

Регламент взаимодействия медицинских организаций, центров амбулаторной онкологической помощи и ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и установленным диагнозом злокачественного новообразования (Регламент) устанавливает правила оказания медицинской помощи населению с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях.

Раздел I. Маршрутизация пациентов с подозрением на ЗНО или впервые
выявленным ЗНО при оказании первичной медико-санитарной помощи

1. В день обращения пациента в поликлинику врач, заподозривший онкологическое заболевание, по итогам осмотра осуществляет постановку диагноза с кодом по МКБ10 - Z03.1 (Медицинское наблюдение и оценка при подозрении на злокачественную опухоль) и организует первичное обследование в объеме, установленном нормативными документами программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике, стандартами и клиническими рекомендациями.

2. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

3. При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке, в течение 1 рабочего дня, направляют больного на консультацию в ЦАОП (при отсутствии ЦАОП - в первичный онкологический кабинет)

медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

4. Сроки проведения консультаций врачей специалистов, в случае подозрения на онкологическое заболевание, не должны превышать 2-х рабочих дней.

5. При направлении в ЦАОП прикрепленной медицинской организации лечащий врач выдает пациенту направление формы № 057/у-04.

Раздел II. Маршрутизация пациентов с подозрением на ЗНО или впервые выявленным ЗНО при оказании первичной специализированной медицинской помощи в ЦАОП

1. Регистратор ЦАОП производит запись пациента на прием к врачу-онкологу.

2. Консультирование и обследование пациента в ЦАОП осуществляются в срок, не превышающий 7 рабочих дней.

3. Врач-онколог ЦАОП в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза ЗНО организует взятие биопсийного (операционного) материала, его консервацию в 10-процентном растворе нейтрального формалина, маркировку и направление в патологоанатомическое бюро (отделение) с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое 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», а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания и организует направление пациента в поликлиническое отделение ГБУ «РОД» в соответствии с Регламентом.

4. Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификация злокачественного новообразования, не должен превышать 7 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение).

5. В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП, биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований, пациент направляется лечащим врачом в ГБУ «РОД» в соответствии с Регламентом.

6. Врач онколог ЦАОП направляет пациента в ГБУ «РОД» для:

- уточнения диагноза в случае невозможности установления диагноза, включая взятие биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований, оценку распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;

- представления на междисциплинарный онкологический консилиум;

- составления плана лечения и ведения пациента;

- оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

7. Врач онколог ЦАОП выдает пациенту направление формы № 057/у-04 на консультацию в поликлиническое отделение ГБУ «РОД».

8. При направлении пациента в ГБУ «РОД» врач-онколог формирует пакет документов:

- направление на консультацию формы № 057/у-04;
- результаты/протоколы лабораторного, инструментального обследования (КТ, МРТ - на цифровых носителях), протокол морфологического исследования опухоли, парафиновые блоки, стекла (при наличии);

Раздел III. Маршрутизация пациентов со ЗНО при оказании специализированной медицинской помощи и диспансерного наблюдения

1. Врач-онколог ЦАОП проводит консультирование, обследование и лекарственное лечение пациентов согласно рекомендациям междисциплинарного консилиума ГБУ «РОД» в составе врачей специалистов по противоопухолевому лекарственному лечению, радиотерапии, хирургическому лечению и иных специалистов при необходимости.

2. Врач-онколог ЦАОП после проведения лечения и обследования в соответствии с рекомендациями междисциплинарного консилиума ГБУ «РОД» направляет пациента с пакетом документов в поликлиническое отделение ГБУ «РОД» для оценки эффективности лечения.

3. Врач-онколог ЦАОП организует проведение восстановительной и корригирующей терапии при возникновении побочных реакций на фоне противоопухолевой лекарственной терапии (нейтропении, тромбоцитопении легкой и средней степени тяжести, почечно-печеночной недостаточности и иных нарушений, обусловленных проведением лекарственной терапии).

4. ГБУ «РОД» взаимодействует с ЦАОП (при отсутствии ЦАОП - с первичными онкологическими кабинетами) по организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным со ЗНО и предопухолевыми заболеваниями, в соответствии с рекомендациями междисциплинарного консилиума ГБУ «РОД», осуществляющего выработку плана ведения и противоопухолевого лечения всех впервые выявленных онкологических пациентов и пациентов с установленным ранее диагнозом ЗНО, требующих изменения плана лечения, в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами.

5. ГБУ «РОД» осуществляет оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. 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).

6. ГБУ «РОД» совместно с ЦАОП осуществляет разработку мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления онкологических и предопухолевых заболеваний; настороженности врачей и других медицинских работников для выявления онкологических заболеваний; диспансеризации, профилактических осмотров и онкологического скрининга, диспансеризации больных с предопухолевыми и хроническими заболеваниями;

санитарно-гигиенического просвещения населения по профилактике онкологических заболеваний и соблюдению здорового образа жизни.

7. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в ЦАОП (первичном онкологическом кабинете) и ГБУ «РОД».

8. Врач-онколог ЦАОП (при отсутствии ЦАОП - первичного онкологического кабинета) устанавливает диспансерное наблюдение за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием в срок, не превышающий 3-х рабочих дней с момента постановки диагноза.

9. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, 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.