

Изменения в нормативно- правовой базе по организации онкологической помощи населению Нижегородской области

Заведующий поликлиникой Тарарова Е.А.

**Приказ Министерства здравоохранения
Нижегородской области**

№001-291112/20П/од

03 июня 2020 года

**О правилах организации онкологической
помощи населению
Нижегородской области**



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

- ▶ Срок выполнения патолого-анатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать **15 рабочих дней** с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патолого-анатомическое отделение.

- По результатам проведенных медицинских обследований пациенты направляются в поликлинику ГБУЗ НО "НОКОД".
Время от выдачи направления и организация записи на консультацию в ГБУЗ НО "НОКОД" составляет не более 1 рабочего дня от даты получения гистологической верификации.

- ▶ При отсутствии медицинских противопоказаний срок начала оказания специализированной медицинской помощи не должен превышать **7 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования** или **7 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования** (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

- ▶ При возникновении у пациента **острых и критических состояний**, обусловленных осложнениями злокачественного новообразования, угрожающих жизни, лечебные мероприятия по их коррекции должны быть выполнены немедленно **в ближайшей дежурной медицинской организации** в объеме необходимом для стабилизации состояния и ликвидации жизнеугрожающих состояний.

- ▶ В случае, если **диагноз онкологического заболевания не подтвержден**, пациенту с доброкачественным новообразованием за исключением D00-D09 (рак in situ) дальнейшее лечение (в т.ч. хирургическое) проводится **по месту жительства.**

- ▶ При подозрении или установлении онкопатологии пациенту для проведения консультации выдается направление **(ф.057/у-04)** и выписка из первичной медицинской документации **(ф.027/у)**.

► В направлении отражаются:

1. жалобы больного,
 2. анамнез заболевания,
 3. объективные данные,
 4. данные лабораторных и инструментальных исследований,
 5. консультации специалистов,
 6. проводимое ранее лечение, его эффективность.
- 

- Объем исследований определяется локализацией заболевания согласно Перечня обязательных и дополнительных исследований при направлении в ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер».

В перечне обязательных исследований :

- ▶ При направлении пациентов с целью биопсии для морфологической верификации диагноза, цистоскопии, фиброназофаринголарингоскопии (дополнительно):
 - анализ крови на вирусы гепатита В и С, на ВИЧ (срок анализа-не более 30дней). При наличии положительного результата (справка от инфекциониста);
 - анализ крови на сифилис (срок анализа-не более 14 дней). При наличии положительного результата (справка из кожно-венерологического диспансера).

Запись в НОКОД

- ▶ **Врач-врач**

Модуль «Направление» Региональной медицинской информационной системы (РМИС) в соответствии с приказом МЗ НО от 27.08.2013г. № 2095 «О введении в эксплуатацию предварительной записи на прием в медицинские учреждения, оказывающие консультативную медицинскую помощь».

- ▶ **Личное обращение в Регистратуру НОКОД**
- ▶ **По телефону**

Call-центр 282-00-01

Запись «первичных» пациентов 8-904-908-83-48

Схема маршрутизации пациентов при подозрении на гемобластозы

- ▶ Медицинские организации Нижегородской области -в поликлинику ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко»
Там же проводится диагностика с использованием специальных манипуляций (пункция и трепанобиопсия костного мозга, люмбальная пункция, **биопсия лимфоузлов и других органов и тканей**)
- ▶ Медицинские организации г. Нижнего Новгорода
Ленинский, Канавинский, Московский, Сормовский районы-в поликлинику ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г. Нижнего Новгорода»
Нижегородский, Советский, Приокский, Автозаводский районы-в ГБУЗ НО «Городская поликлиника №21 Нижегородского р-на г. Нижнего Новгорода»
Там же проводится диагностика с использованием специальных манипуляций (пункция и трепанобиопсия костного мозга, люмбальная пункция, **биопсия лимфоузлов и других органов и тканей**)
- ▶ При направлении пациентов с подозрением на лимфопролиферативное заболевание **эксцизионная биопсия лимфатических узлов проводится в хирургических стационарах по месту жительства пациента**

Схема маршрутизации пациентов при подозрении на злокачественные новообразования центральной и периферической нервной системы

- ▶ Медицинские организации Нижегородской области - в поликлинику ГБУЗ НО «**Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко**»
- ▶ Медицинские организации г. Нижнего Новгорода - в поликлинику ГБУЗ НО «**Городская больница №39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода**»

- ▶ Лекарственная противоопухолевая терапия проводится каждому пациенту в медицинской организации в соответствии с маршрутизацией, определяемой консилиумом ГБУЗ НО «НОКОД», в полном объеме (от начала до окончания лечения). Направление в медицинскую организацию реализуется путем формирования предварительной записи в модуле «Направление на госпитализацию ПХТ» в РМИС и осуществляется секретарем консилиума по модели «Врач» - «Врач».

Пациент [Оформить вызов](#)

МО [Маршрутизация](#)

Отделение

Ресурс

Адрес обслуживания

Участок

Специальность

Сотрудник

Направление [Создать](#) [Из](#)

Услуга [Квоты](#)

☐ По телефону ☒ Лично ☐ Из кабинета врача

Период - [Найти](#) [Очистить](#)

Количество листов
ожидания, подходящих
под параметры отбора:

0

МО	Отделение	Наименование	Услуга
ГБУЗ НО «Семе...	Взрослая поли...	Отделение для проведения химиотерапии	Отделение для

Страница 1



03.08.2020 (Пон) 08:00 - 12:00 (4)	04.08.2020 (Вто) 08:00 - 12:00 (4)	05.08.2020 (Сре) 08:00 - 12:00 (4)	06.08.2020 (Чет) 08:00 - 12:00 (4)
08:00	08:00 Глухарев Ю.И. 10.1...	08:00	08:00 Виноградов А.Б. 25....
09:00	09:00	09:00	09:00
10:00	10:00	10:00	10:00
11:00	11:00	11:00	11:00

Изменения маршрутизации

- ▶ Межрайонное онкологическое отделение на базе ГБУЗ НО «ЦГБ г. Арзамаса»- Б.Болдинский район
- ▶ Межрайонное онкологическое отделение на базе ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ» (круглосуточные койки)-Павловский, Вачский, Навашинский, Сосновский, Кулебакский р-ны
- ▶ Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) на базе ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ» (койки дневного пребывания)- Павловский, Вачский, Сосновский, Богородский районы (кроме пос. Буревестник и пос. Каменки)
- ▶ ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» -Семеновский, Краснобаковский, Воскресенский, Варнавинский р-ны
- ▶ ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»-Шахунский, Тонкинский, Тоншаевский р-ны

- ▶ В случае прогрессирования или при рецидиве заболевания пациенту проводится консилиум в ГБУЗ НО «НОКОД», и он продолжает лечение в той же медицинской организации.
 - ▶ Оценка токсичности и эффективности проводимого лечения осуществляется в медицинской организации, в которой проводится лекарственная противоопухолевая терапия.
- 

**Приказ Министерства здравоохранения
Нижегородской области**

№315-664/20П/од

22 июля 2020 года

**О введении в действие на территории Нижегородской
области порядка диспансерного наблюдения за
взрослым населением с онкологическими
заболеваниями**



Приказ Министерства здравоохранения Российской
Федерации
от 04.06.2020 г.
№ 548н

"Об утверждении порядка диспансерного
наблюдения за взрослыми с онкологическими
заболеваниями"

- ▶ Сведения об установлении или прекращении диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями должны вноситься в региональную медицинскую информационную систему (РМИС) и программу «Канцер-регистр 6S».

- ▶ Пациенты с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению специалиста ПОК, ЦАОП по месту жительства, межрайонного онкологического отделения, регионального онкологического центра.
 - ▶ В течение первого года динамическое наблюдение пациентов осуществляет ГБУЗ НО «НОКОД» -один раз в три месяца.
- 

- ▶ Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога по месту жительства за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

Группы диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

Группа диспансерного наблюдения (ГДН)	Характеристика ГДН	Рубрика МКБ-10¹	Категории наблюдаемых пациентов	Рекомендуемая периодичность диспансерных приемов пациента врачом	Длительность диспансерного наблюдения	Условия изменения (прекращения) диспансерного наблюдения
1-ДН-онко	Лица с базально-клеточным раком кожи, получившие радикальное лечение	C44	Лица, у которых подтверждено злокачественное новообразование кожи, морфологически определенное как «Базально-клеточный рак» (код МКБ-О-3 ² 8090 – 8093), получившие радикальное лечение	После проведенного лечения заболевания: в течение первого года – 1 раз в 3 месяца, в течение второго года – 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем – 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного)	5 лет	Прекращение диспансерного наблюдения осуществляется при отсутствии возобновления заболевания после проведенного радикального лечения. В случае возникновения рецидива заболевания в течение установленного диспансерного наблюдения устанавливается пожизненное диспансерное
						наблюдение. При возникновении рецидива заболевания после прекращения диспансерного наблюдения вновь устанавливается диспансерное наблюдение
2-ДН-онко	Лица с подтвержденным злокачественным новообразованием (далее – ЗНО)	C00-C96, исключая базально-клеточный рак C44, (код МКБ-О-3 8090 – 8093)	Лица с подтвержденным диагнозом ЗНО	В течение первого года – один раз в 3 месяца, в течение второго года – 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем – 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного)	Пожизненно	Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения
3-ДН-онко	Лица с подтвержденным злокачественным новообразованием	D00-D09	Лица с подтвержденным диагнозом ЗНО	В течение первого и второго года – 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем – 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного)	Пожизненно	Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения

Мы готовы помочь!

- ▶ Заведующий поликлиникой (Тарарова Е.А.)

8-902-680-83-67

282-16-08

- ▶ Горячая линия по вопросам записи на прием

230-40-19 (будние дни с 8:00 до 19:00)

- ▶ Горячая линия по медицинским вопросам

230-90-65 (будние дни с 8:00 до 19:00)

- ▶ Психологическая поддержка

8-904-783-80-71 (круглосуточно)