|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 2  к приказу комитета  здравоохранения  Волгоградской области  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

МАРШРУТИЗАЦИЯ

взрослых пациентов с подозрением на онкологическое заболевание

и пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Волгоградской области

Основными принципами маршрутизации взрослых пациентов с подозрением на онкологическое заболевание и пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Волгоградской области является обеспечение доступности полного объема диагностических исследований, транспортная доступность и приближение медицинской помощи, в том числе лекарственной противоопухолевой терапии, к месту жительства пациентов.

1. Диагностический этап
2. При подозрении или установлении онкологического заболевания у взрослых пациентов при осмотре в фельдшерско-акушерском пункте, в смотровом кабинете, осмотре врачами-специалистами по месту жительства, пациенту выставляется диагноз с кодом заболевания по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (МКБ-10) –

"Z03.1",выдается направление [формы № 057/У-04](https://internet.garant.ru/document/redirect/12137975/5000), утвержденной [приказ](https://internet.garant.ru/document/redirect/12137975/0)ом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг",ив день обращения пациент получает талон на прием в центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) в соответствии с [приложениями 3,4](#_bookmark13) к настоящему приказу.

Запись пациента в ЦАОП в региональной медицинской информационной системе здравоохранения осуществляет медицинский работник, принимающий пациента.

При выявлении или подозрении на злокачественное новообразование ротоглотки пациенты на основании направления врачей-специалистов (фельдшера ФАП, стоматолога, отоларинголога, терапевта, инфекциониста и др.) направляются непосредственно в ГБУЗ "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер" (далее – ГБУЗ "ВОКОД") без предварительной записи. Прием данной категории пациентов в ГБУЗ "ВОКОД" осуществляется в день обращения пациента.

1. Врач-онколог ЦАОП в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза "злокачественное новообразование" направляет пациента на проведение полного объема обследования в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях, с обязательным внесением данных в государственную информационную систему "Региональная информационная система в сфере здравоохранения Волгоградской области" (далее – РМИС).

После выполнения необходимого объема обследования, предусмотренного клиническими рекомендациями с учетом стандартов оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях, не превышая срока, установленного в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, врач-онколог ЦАОП, при постановке онкологического диагноза, осуществляет направление пациента в ГБУЗ "ВОКОД" для представления пациента на онкологический консилиум, составления плана лечения и ведения пациента, проведения специализированного лечения.

Пакет документов при направлении из ЦАОП в ГБУЗ "ВОКОД" – направление формы № 057/У-04 с приложением результатов проведенного обследования, талон с датой, временем, номером кабинета и ФИО врача в ГБУЗ "ВОКОД" (запись на прием в ГБУЗ "ВОКОД" осуществляется врачом ЦАОП в РМИС).

1. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра МКБ 10: [C37](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/10037), [C38](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/1038), [C40 - C41](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/1040), [C45 - C49](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/9945), [C58](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/958), [D39](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/1091), [C62](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/10062), [C69 - C70](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/966), [C72](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/967), [C74](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/971) [МКБ-10](https://internet.garant.ru/document/redirect/4100000/0), а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания: 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 врач-онколог ГБУЗ "ВОКОД" для определения лечебной тактики организовывает проведение консультации или врачебного консилиума, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации.
2. В ГБУЗ "ВОКОД" устанавливается тактика лечения пациента врачебным консилиумом, проведенным в том числе, с применением телемедицинских технологий. Положение о врачебном консилиуме утверждает руководитель медицинской организации. При изменении метода лечения пациента врачебный консилиум ГБУЗ "ВОКОД" проводится в обязательном порядке.

Решение врачебного консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе, заполненным разборчиво от руки или в печатном виде и подписанным участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной [квалифицированной](https://internet.garant.ru/document/redirect/12184522/54) [электронной подписи](https://internet.garant.ru/document/redirect/12184522/54) участников консилиума по [форме](https://internet.garant.ru/document/redirect/400533605/11000), рекомендуемой [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/400533605/0) Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116 н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях". Решение врачебного консилиума, оформленное протоколом, вносится в медицинскую документацию пациента, а также размещается в РМИС.

5. На любом этапе обследования или лечения онкологического пациента, в том числе проведения медицинской реабилитации или оказания паллиативной медицинской помощи, возможно проведение телемедицинской консультации/консилиума как внутри региона, так и с федеральными центрами. Роль главного координатора телемедицинских консультаций выполняет заведующий отделом телемедицинских технологий ГБУЗ "ВОКОД".

Все медицинские организации, подведомственные комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную медицинскую помощь пациентам с наличиемонкологического заболевания в амбулаторных условиях, а также оказывающие неотложную помощь пациентам с наличиемонкологического заболевания в стационарных условиях, имеют техническую возможность проведения телемедицинской консультации/консилиума. Срок проведения и оформления телемедицинской консультации/консилиума определяется ее целью и состоянием пациента, и может составлять от нескольких часов до суток.

Порядок и показания к консультации врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения с применением телемедицинских технологий определяется главным врачом медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную медицинскую помощь пациентам с наличиемонкологического заболевания в амбулаторных условиях.

Проведение телемедицинских консультаций с федеральными центрами регламентируется приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 04 апреля 2019 г. № 1069 "О проведении телемедицинских (дистанционных) консультаций с применением  телемедицинских технологий медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, с Национальными медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации"

2. Этап оказания специализированной,

в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

1. На территории Волгоградской области реализован принцип централизациии специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
2. Плановое хирургическое лечение злокачественных опухолей любых локализаций (кроме ЗНО глаза, костей и мягких тканей - пациенты направляются в федеральные специализированные медицинские организации) и радиотерапевтическое лечение, в том числе высокотехнологичные виды медицинской помощи, проводятся только в ГБУЗ "ВОКОД" Волгоград в соответствии с приложениями 6, 7 к настоящему приказу.
3. Противоопухолевая лекарственная терапия проводится по решению врачебного консилиума в ГБУЗ "ВОКОД" Волгоград и его филиалах в городах Волжском и Урюпинске, в том числе высокотехнологичные виды медицинской помощи, а также в дневных стационарах 13 ЦАОП Волгоградской области в соответствии с приложением 8 к настоящему приказу.

4. Врач-онколог ЦАОП организует проведение восстановительной и корригирующей терапии при возникновении побочных реакций на фоне противоопухолевой терапии (тромбоцитопении, анемии, почечно-печеночной недостаточности, лейкопении средней степени, кроме фебрильной нейтропении, кардиальных, дерматологических и неврологических осложнений противоопухолевой лекарственной и радиотерапии).

5. Диспансерное наблюдение врачом-онкологом за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с [Порядком](https://internet.garant.ru/document/redirect/74317648/1000) диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/74317648/0) Минздрава России от 04 июня 2020 г. № 548 н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями".

Постановка на диспансерное наблюдение взрослых пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется врачами ЦАОП или первичных онкологических кабинетов (в случае отсутствия ЦАОП в структуре медицинской организации) по месту жительства пациентов в течение 3-х рабочих дней после установления диагноза в амбулаторных условиях или получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Сведения о постановке на диспансерный учет взрослого пациента с онкологическим заболеванием в обязательном порядке указываются в РМИС.

Кратность наблюдения, отслеживание сроков явки пациентов, мониторинг активного приглашения пациентов на диспансерный прием, перечень показаний для диспансерного приема на дому осуществляются заместителями главных врачей по медицинской части медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную медицинскую помощь пациентам по профилю "онкология" в амбулаторных условиях.

1. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации врач-онколог организует ее проведение в соответствии с [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/403682806/0) комитета здравоохранения Волгоградской области от 09 марта 2022 г. № 19 н "Об организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому населению на территории Волгоградской области".
2. Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическим заболеванием оказывается в соответствии с [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/406417373/0) комитета здравоохранения Волгоградской области от 08 июля 2021 г. № 1763 "Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Волгоградской области".
3. Информационный обмен и электронный документооборот между медицинскими работниками и медицинскими организациями сведениями о пациентах с подозрением на онкологические заболевания и пациентах с установленными онкологическими заболеваниями осуществляется в РМИС.

При выявлении впервые случая злокачественного новообразования в РМИС формируется форма 090/у "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования", которая передается в организационно-методический отдел ГБУЗ "ВОКОД" и после проверки, вносится в региональный канцер-регистр. В РМИС формируются СЭМД и бета–СЭМД, которые отправляются в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю "онкология" (ВИМИС "Онкология"), единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.