

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

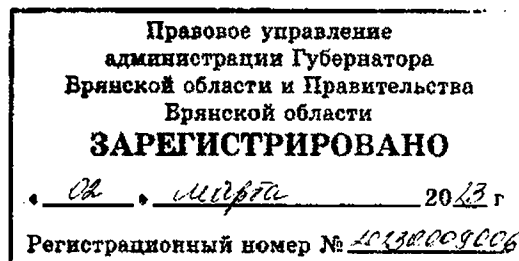
ПРИКАЗ

от «28» февраля 2023 г.

№ 239

г. Брянск

Об организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» взрослому населению Брянской области



Во исполнение Приказа Минздрава России от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Брянской области в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Схему распределения медицинских организаций по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи взрослому населению Брянской области по профилю «онкология» согласно приложению № 1.
 - 1.2. Перечень участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение согласно приложению № 2.
 - 1.3. Схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 3.
 - 1.4. Схему территориального закрепления медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение за пациентами с ЗНО согласно приложению № 4.
 - 1.5. Схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

пациентам с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 5.

- 1.6. Перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий между медицинскими организациями Брянской области и с федеральными медицинскими организациями согласно приложению № 6.
- 1.7. Алгоритм направления пациента при подозрении или выявлении у него онкологического заболевания согласно приложению № 7.
- 1.8. Алгоритм взятия и направления биологического материала для цитологического исследования, биопсийного (операционного) материала для проведения гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований согласно приложению № 8.
- 1.9. Алгоритм осуществления диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 9.
- 1.10. Алгоритм направления пациента на консилиум врачей для определения тактики лечения согласно приложению № 10.
- 1.11. Алгоритм направления на специализированное лечение (хирургическое, лекарственное, лучевое) пациентов с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 11.
- 1.12. Алгоритм направления на получение высокотехнологичной медицинской помощи пациентов с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 12.
- 1.13. Алгоритм направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения медицинской реабилитации согласно приложению № 13.
- 1.14. Алгоритм направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения санаторно-курортного лечения согласно приложению № 14.
- 1.15. Алгоритм направления пациентов с онкологическими заболеваниями для получения паллиативной медицинской помощи согласно приложению № 15.
- 1.16. Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий (приложение №16).
- 1.17. Алгоритм маршрутизации онкологических пациентов при возникновении неотложных состояний согласно приложению № 17.
- 1.18. Алгоритм передачи информации о пациентах с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания согласно приложению № 18.
- 1.19. Положение о центре амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) согласно приложению № 19.
- 1.20. Алгоритм направления пациентов на реконструктивно-

восстановительные операции после радикального хирургического лечения с онкологической патологией согласно приложению № 20.

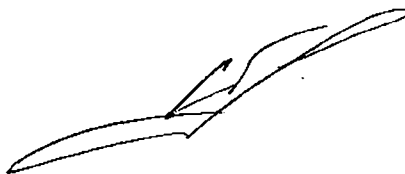
- 1.21. Положение о референс-центре цитологических и маммографических исследований ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» согласно приложению № 21.
- 1.22. Порядок проведения диагностических исследований методом компьютерной томографии с контрастированием в медицинской организации, на базе которой организован ЦАОП согласно приложению № 22.

2. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Брянской области от 31.03.2022 г. № 361 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» взрослому населению Брянской области».

3. Приказ вступает в силу в порядке, установленном действующим законодательством, и подлежит официальному опубликованию.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



С.А. Галаганов

Исп.: Щербакова А.В. тел.: (4832) 74-91-84
Меркушова Н.В. тел.: (4832) 41-48-22

Приложение № 1
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

**Схема распределения медицинских организаций по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи
взрослому населению Брянской области по профилю «онкология»**

| Вид медицинской помощи | | Условия медицинской помощи | Структурное подразделение | Специалист | Форма медицинской помощи |
|--|--------------------|--|--|--|--------------------------|
| скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь | | вне медицинской организации | | фельдшер, врач-специалист | экстренная неотложная |
| первичная медико-санитарная | доврачебная | амбулаторно | фельдшерско-акушерские пункты, здравпункты | медицинский работник со средним медицинским образованием | плановая неотложная |
| | врачебная | амбулаторно, в условиях дневного стационара | врачебные амбулатории, поликлиники | врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врачи - специалисты | плановая неотложная |
| | специализированная | амбулаторно, дневной стационар | центр амбулаторной онкологической помощи, первичный онкологический кабинет или поликлиническое отделение онкологического диспансера | врач-онколог | плановая |
| специализированная, в том числе высокотехнологичная | | круглосуточный стационар | медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению по профилю «онкология» | врач-онколог, врач-радиотерапевт; врач-химиотерапевт; привлечение при необходимости других врачей-специалистов | плановая |
| паллиативная | | амбулаторно, дневной стационар, круглосуточный стационар | центр амбулаторной онкологической помощи, кабинет паллиативной медицинской помощи, отделения паллиативной медицинской помощи, отделения сестринского ухода | медицинский работник, прошедший обучение оказанию паллиативной медицинской помощи | плановая |

Приложение № 2
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

**Перечень
участвующих в реализации территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи медицинских организаций (структурных
подразделений), оказывающих медицинскую помощь пациентам с
онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное
наблюдение**

| № п/п | Медицинская организация | Адрес медицинской организации |
|-------|---|---|
| 1. | ГБУЗ «Брасовская ЦРБ» | 242300, п. Локоть, ул. Липовая аллея, д. 20 |
| 2. | ГБУЗ «Брянская МБ» | 241525, с. Глинищево, ул. Больничная, д. 4 |
| 3. | ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ» | 243360, п. Выгоничи, ул. Больничная, д. 1 |
| 4. | ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ» | 243650, с. Гордеевка, ул. Ленина, д. 2 |
| 5. | ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова» | 242603, г. Дятьково, ул. Ленина, д. 218 |
| 6. | ГБУЗ «Жуковская МБ» | 242702, г. Жуковка, пер. Первомайский, д. 19а |
| 7. | ГБУЗ «Злынковская ЦРБ» | 243600, г. Злынка, ул. Карла Маркса, д. 32 |
| 8. | ГБУЗ «Карачевская ЦРБ» | 242500, г. Карачев, ул. Первомайская, д. 148 |
| 9. | ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ» | 242820, п. Клетня, ул. Заозерная, д. 33 |
| 10. | ГБУЗ «Климовская ЦРБ» | 243040, пгт. Климово, ул. Полевая, д. 34 |
| 11. | ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ» | 243140, г. Клинцы, пр-т Ленина, д. 58 |
| 12. | ГБУЗ «Комаричская ЦРБ» | 242400, пгт. Комаричи, ул. Осипенко, д. 69 |
| 13. | ГБУЗ «Красногорская ЦРБ» | 243160, п. Красная Гора, ул. Больничная, д. 55 |
| 14. | ГБУЗ «Мглинская ЦРБ» | 243220, г. Мглин, ул. Ленина, д. 35 |
| 15. | ГБУЗ «Навлинская ЦРБ» | 242130, пгт. Навля, ул. Полины Осипенко, д. 38а |
| 16. | ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ» | 243020, г. Новozyбков, ул. Красная, д. 81 |
| 17. | ГБУЗ «Погарская ЦРБ» | 243550, пгт. Погар, ул. Октябрьская, д. 41 |
| 18. | ГБУЗ «Почепская ЦРБ» | 243400, г. Почеп, ул. Мира, д. 68 |
| 19. | ГБУЗ «Стародубская ЦРБ» | 243240, г. Стародуб, ул. Семашко, д. 23 |
| 20. | ГБУЗ «Суземская ЦРБ» | 242190, пгт. Суземка, ул. Первомайская, д. 83 |

| | | |
|-----|--|---|
| 21. | ГБУЗ «Суражская ЦРБ» | 243500, г. Сураж, ул. Ворошилова, д. 39 |
| 22. | ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ» | 242220, г. Трубчевск, ул. Генерала Петрова, д. 15 |
| 23. | ГБУЗ «Унечская ЦРБ» | 243300, г. Унеча, ул. Октябрьская, д. 54 |
| 24. | ГБУЗ «Фокинская ГБ имени В.И. Гедройц» | 242611, г. Фокино, ул. Карла Маркса, д. 12 |
| 25. | ГБУЗ «Сельцовская ГБ» | 241550, г. Сельцо, ул. Свердлова, д. 2 |
| 26. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1» | 241035, г. Брянск, ул. Куйбышева, д. 3 |
| 27. | ГАУЗ «Брянская городская больница № 2» | 241047, г. Брянск, ул. Чернышевского, д. 52а |
| 28. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4» | 241050, г. Брянск, ул. Фокина, д. 40а |
| 29. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5» | 241004, г. Брянск, пр-т Московский, д. 99 |
| 30. | ГБУЗ «Брянская городская больница № 8» | 241902, г. Брянск, п. Белые Берега, ул. Карла Маркса, д. 12 |
| 31. | ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» | 241050, г. Брянск, пр-кт Станке Димитрова, д. 96 |

Приложение № 3
к приказу департамента
здравоохранения
Брянской области
от «28» февраля 2023 года
№ 239

**Схема территориального закрепления медицинских организаций,
оказывающих первичную специализированную медико-санитарную
помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара
пациентам с онкологическими заболеваниями**

| № п/п | Медицинская организация | Структурное подразделение | Территория обслуживания |
|-------|---|---------------------------|--|
| 1. | ГБУЗ «Брасовская ЦРБ» | ПОК* | Брасовский район |
| 2. | ГБУЗ «Брянская МБ» | ПОК* | Жирятинский, Брянский районы |
| 3. | ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ» | ПОК* | Выгоничский район |
| 4. | ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ» | ПОК* | Гордеевский район |
| 5. | ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова» | ПОК* | Дятьковский район |
| 6. | ГБУЗ «Злынковская ЦРБ» | ПОК* | Злынковский район |
| 7. | ГБУЗ «Карачевская ЦРБ» | ПОК* | Карачевский район |
| 8. | ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ» | ПОК* | Клетнянский район |
| 9. | ГБУЗ «Климовская ЦРБ» | ПОК* | Климовский район |
| 10. | ГБУЗ «Комаричская ЦРБ» | ПОК* | Комаричский район |
| 11. | ГБУЗ «Красногорская ЦРБ» | ПОК* | Красногорский район |
| 12. | ГБУЗ «Мглинская ЦРБ» | ПОК* | Мглинский район |
| 13. | ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ» | ПОК* | Новozyбковский район |
| 14. | ГБУЗ «Погарская ЦРБ» | ПОК* | Погарский район |
| 15. | ГБУЗ «Стародубская ЦРБ» | ПОК* | Стародубский район |
| 16. | ГБУЗ «Суражская ЦРБ» | ПОК* | Суражский район |
| 17. | ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ» | ПОК* | Трубчевский район |
| 18. | ГБУЗ «Унечская ЦРБ» | ПОК* | Унечский район |
| 19. | ГБУЗ «Фокинская ГБ имени В.И. Гедройц» | ПОК* | г. Фокино |
| 20. | ГБУЗ «Сельцовская ГБ» | ПОК* | г. Сельцо |
| 21. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1» | ПОО** | Бежицкий район г. Брянска, отдельные территории Брянского района |
| 22. | ГАУЗ «Брянская городская | ЦАОП*** | Володарский район |

| | | | |
|-----|--|-------------|--|
| | больница № 2» | | г. Брянска, отдельные территории Брянского района |
| 23. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4» | ПОК | Советский район г. Брянска |
| 24. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5» | ПОК* | Фокинский район г. Брянска, отдельные территории Брянского района |
| 25. | ГАУЗ «Брянская городская больница № 8» | ПОК* | г. Брянск, п. Белые Берега, отдельные территории Брянского района |
| 26. | ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» | Поликлиника | Все население Брянской области по направлению врача-онколога территориальной медицинской организации |
| 27. | ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ» | ЦАОП*** | Клинцовский район |
| 28. | ГБУЗ «Навлинская ЦРБ» | ЦАОП*** | Навлинский, Севский, Суземский районы |
| 29. | ГБУЗ «Почепская ЦРБ» | ЦАОП*** | Почепский район |
| 30. | ГБУЗ «Жуковская МБ» | ЦАОП*** | Жуковский, Дубровский, Рогнединский районы |

*Первичный онкологический кабинет

** Первичное онкологическое отделение

*** Центр амбулаторной онкологической помощи

Приложение № 4
к приказу департамента
здравоохранения
Брянской области
от «28» февраля 2023 года
№ 239

**Схема территориального закрепления медицинских организаций,
осуществляющих диспансерное наблюдение за пациентами с ЗНО**

| № п/п | Медицинская организация | Структурное подразделение | Территория обслуживания |
|-------|---|---------------------------|---|
| 1. | ГБУЗ «Брасовская ЦРБ» | ПОК* | Брасовский район |
| 2. | ГБУЗ «Брянская МБ» | ПОК* | Жирятинский, Брянский районы |
| 3. | ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ» | ПОК* | Выгоничский район |
| 4. | ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ» | ПОК* | Гордеевский район |
| 5. | ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова» | ПОК* | Дятьковский район |
| 6. | ГБУЗ «Злынковская ЦРБ» | ПОК* | Злынковский район |
| 7. | ГБУЗ «Карачевская ЦРБ» | ПОК* | Карачевский район |
| 8. | ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ» | ПОК* | Клетнянский район |
| 9. | ГБУЗ «Климовская ЦРБ» | ПОК* | Климовский район |
| 10. | ГБУЗ «Комаричская ЦРБ» | ПОК* | Комаричский район |
| 11. | ГБУЗ «Красногорская ЦРБ» | ПОК* | Красногорский район |
| 12. | ГБУЗ «Мглинская ЦРБ» | ПОК* | Мглинский район |
| 13. | ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ» | ПОК* | Новozyбковский район |
| 14. | ГБУЗ «Погарская ЦРБ» | ПОК* | Погарский район |
| 15. | ГБУЗ «Стародубская ЦРБ» | ПОК* | Стародубский район |
| 16. | ГБУЗ «Суражская ЦРБ» | ПОК* | Суражский район |
| 17. | ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ» | ПОК* | Трубчевский район |
| 18. | ГБУЗ «Унечская ЦРБ» | ПОК* | Унечский район |
| 19. | ГБУЗ «Фокинская ГБ имени В.И. Гедройц» | ПОК* | г. Фокино |
| 20. | ГБУЗ «Сельцовская ГБ» | ПОК* | г. Сельцо |
| 21. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1» | ПОО** | Бежицкий район г. Брянска, отдельные территории Брянского района |
| 22. | ГАУЗ «Брянская городская больница № 2» | ЦАОП*** | Володарский район г. Брянска, отдельные территории Брянского района |

| | | | |
|-----|--|-------------|---|
| 23. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4» | ПОК | Советский район г. Брянска |
| 24. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5» | ПОК* | Фокинский район г. Брянска, отдельные территории Брянского района |
| 25. | ГАУЗ «Брянская городская больница № 8» | ПОК* | г. Брянск, п. Белые Берега, отдельные территории Брянского района |
| 26. | ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» | Поликлиника | Все население Брянской области по направлению врача-онколога территориальной медицинской организации в течение первого года с момента установления диагноза: D00-09, C00-C96, исключая базальноклеточный рак C44. |
| 27. | ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ» | ЦАОП*** | Клинцовский район |
| 28. | ГБУЗ «Навлинская ЦРБ» | ЦАОП*** | Навлинский, Севский, Суземский районы |
| 29. | ГБУЗ «Почепская ЦРБ» | ЦАОП*** | Почепский район |
| 30. | ГБУЗ «Жуковская МБ» | ЦАОП*** | Жуковский, Рогнединский, Дубровский районы |

*Первичный онкологический кабинет

** Первичное онкологическое отделение

*** Центр амбулаторной онкологической помощи

Приложение № 5
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

**Схема территориального закрепления медицинских организаций,
оказывающих специализированную медицинскую помощь в
стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с
онкологическими заболеваниями**

| № п/п | Медицинская организация | Локализация новообразования | Территория |
|-------|--|---|--|
| 1. | ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» | Все локализации (за исключением новообразований головного, спинного мозга, костей, крови, кроветворных органов, глаза и его придаточного аппарата). | медицинские организации Брянской области |
| 2. | ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» | Новообразования органов мочеполовой системы, крови, кроветворных органов. | |
| 3. | ГАУЗ «Брянская городская больница № 1» | Новообразования спинного мозга, костей, органов пищеварения. | |

Тактика медицинского обследования и лечения определяется консилиумом врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, в том числе онкологическим консилиумом, проведенным с применением телемедицинских технологий между медицинскими организациями Брянской области и ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер».

При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

Приложение № 6
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий между медицинскими организациями Брянской области и с федеральными медицинскими организациями

| № | Рубрики МКБ-10 | Перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации |
|----|---|--|
| 1. | С37 Злокачественное новообразование вилочковой железы | |
| | С38 Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры | С38.0 Сердца, Перикарда С38.1 Переднего средостения С38.2 Заднего средостения С38.3 Средостения неуточненной части С38.4 Плевры С38.8 Поражение сердца, средостения и плевры, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| | С40 Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей | С40.0 Лопатки и длинных костей верхней конечности С40.1 Коротких костей верхней конечности С40.2 Длинных костей нижней конечности С40.3 Коротких костей нижней конечности С40.8 Поражение костей и суставных хрящей конечностей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций С40.9 Костей и суставных хрящей конечности неуточненной локализации |

| | | |
|----|---|---|
| 2. | С41 Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций | С41.0 Костей черепа и лица С41.1 Нижней челюсти С41.2 Позвоночного столба С41.3 Ребер, грудины и ключицы С41.4 Костей таза, крестца и копчика С41.8 Поражение костей и суставных хрящей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций С41.9 Костей и суставных хрящей неуточненное |
| 3. | С45 Злокачественные новообразования мезотелиальной и мягких тканей | С45 Мезотелиома С45.0 Мезотелиома плевры С45.1 Мезотелиома брюшины С45.2 Мезотелиома перикарда С45.7 Мезотелиома других локализаций С45.9 Мезотелиома неуточненная С46 Саркома Капоши С46.0 Саркома Капоши кожи С46.1 Саркома Капоши мягких тканей С46.2 Саркома Капоши неба С46.3 Саркома Капоши лимфатических узлов С46.7 Саркома Капоши других локализаций С46.8 Саркома Капоши множественных органов С46.9 Саркома Капоши неуточненной локализации |
| 4. | С47 Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы | С47.0 Периферических нервов головы, лица и шеи С47.1 Периферических нервов верхней конечности, включая область плечевого пояса С47.2 Периферических нервов нижней конечности, включая тазобедренную область С47.3 Периферических нервов грудной клетки |

| | | |
|----|---|---|
| | | <p>C47.4 Периферических нервов живота C47.5 Периферических нервов таза C47.6 Периферических нервов туловища неуточненное C47.8 Поражение периферических нервов и вегетативной нервной системы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций C47.9 Периферических нервов и вегетативной нервной системы неуточненной локализации</p> |
| 5. | C48 Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины | <p>C48.0 Забрюшинного пространства C48.1 Уточненных частей брюшины C48.2 Брюшины неуточненной части C48.8 Поражение забрюшинного пространства и брюшины, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций</p> |
| 6. | C49 Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей | <p>C49.0 Соединительной и мягких тканей головы, лица и шеи C49.1 Соединительной и мягких тканей верхней конечности, включая область плечевого пояса C49.2 Соединительной и мягких тканей нижней конечности, включая тазобедренную область C49.3 Соединительной и мягких тканей грудной клетки C49.4 Соединительной и мягких тканей живота C49.5 Соединительной и мягких тканей таза C49.6 Соединительной и мягких тканей туловища неуточненной локализации C49.8 Поражение соединительной и мягких тканей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций C49.9 Соединительной и мягких тканей неуточненной локализации</p> |
| 7. | C58 Злокачественное новообразование | |

| | | |
|-----|--|---|
| | плаценты | |
| 8. | D39 Новообразования неопределенного или неизвестного характера женских половых органов | D39.0 Матки D39.1 Яичника D39.2 Плаценты D39.7 Других женских половых органов D39.9 Женских половых органов неуточненных |
| 9. | C62 Злокачественное новообразование яичка | C62.0 Неопустившегося яичка C62.1 Опущенного яичка C62.9 Яичка неуточненное |
| 10. | C69 Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата | C69.0 Конъюнктивы C69.1 Роговицы C69.2 Сетчатки C69.3 Сосудистой оболочки C69.4 Ресничного [цилиарного] тела C69.5 Слезной железы и протока C69.6 Глазницы C69.8 Поражение глаза и его придаточного аппарата, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций C69.9 Глаза неуточненной части |
| 11. | C70 Злокачественное новообразование мозговых оболочек | C70.0 Оболочек головного мозга C70.1 Оболочек спинного мозга C70.9 Мозговых оболочек неуточненных |
| 12. | C72 Злокачественное новообразование спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы | C72.0 Спинного мозга C72.1 Конского хвоста C72.2 Обонятельного нерва C72.3 Зрительного нерва C72.4 Слухового нерва C72.5 Других и неуточненных черепных нервов |

| | | |
|-----|--|--|
| | | С72.8 Поражение головного мозга и других отделов центральной нервной системы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций С72.9 Центральной нервной системы неуточненного отдела |
| 13. | С74 Злокачественное новообразование надпочечника | С74.0 Коры надпочечника С74.1 Мозгового слоя надпочечника С74.9 Надпочечника неуточненной части |
| 14. | МКБ-О (коды международной классификации болезней - онкология, 3 издания) | 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 |

Решение о проведении консультации или консилиума врачей при онкологических заболеваниях, входящих в настоящий перечень, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, принимается по результату проведения консилиума ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер».

Приложение № 7
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Алгоритм направления пациента при подозрении или выявлении у него онкологического заболевания

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, средние медицинские работники медицинских организаций, указанных в приложении №2 к настоящему приказу, в течение 1 дня направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной поликлинической помощи, а в случае его отсутствия – в первичный онкологический кабинет медицинской организации или поликлиническое отделение онкологического диспансера (онкологической больницы) согласно приложению №3 к настоящему приказу. Сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 3 рабочих дней.

В течение 1 дня с даты установления предварительного диагноза онкологического заболевания врачами онкологами медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, организуется взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала для гистологического исследования и направление в патологоанатомическое бюро в соответствии с правилами проведения патологоанатомических исследований. Сроки проведения цитологического и/или гистологического исследований не должны превышать 7 дней с даты поступления материала.

Врачами онкологами медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, организуется выполнение диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, на базе медицинской организации согласно территориальному закреплению пациента с учетом имеющегося оборудования. При невозможности проведения каких-либо методов исследования в территориальной медицинской организации, врачами онкологами организуется выполнение диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, по заключенным договорам с другими МО. Проведение КТ, МРТ исследований проводится согласно Приказу

Департамента здравоохранения Брянской области от 18 февраля 2019 года № 239 «Об организации проведения пациентам компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии в медицинских организациях Брянской области». Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не должны превышать 7 дней с даты назначения.

Вся информация, о пациенте в режиме реального времени вносится в медицинскую информационную систему (далее МИС), к которой подключены все подведомственные департаменту здравоохранения медицинские организации. Одним из модулей МИС является централизованная подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», функционал которой позволяет вести учет медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями, а также аккумулировать информацию о пациенте в электронной медицинской карте, включая в том числе:

1. Отражение точной даты начала и даты окончания приема (осмотра) врача онколога в медицинской записи при консультации специалиста;

2. Сроки создания направления на параклинические услуги (взятие биологического и (или) биопсийного материала), учитывая дату создания и срок его действия. Направление создается непосредственно в рабочем месте врача в МИС (модуль «Лист назначения»);

3. Ввод результатов исследований биологического материала и (или) биопсийного материала, проведенных на основании направлений с фиксацией даты ввода в рабочем месте МИС (модуль «Параклиника»);

4. Сроки создания направления в целях проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований, необходимых для установления диагноза, учитывая дату создания и срок его действия. Направление создается непосредственно на рабочем месте врача в МИС (модуль «Лист назначения»);

5. Ввод результатов лабораторных исследований осуществляется в рабочем месте региональной лабораторной информационной системы (далее РЛИС). Ввод результатов диагностических исследований осуществляется на рабочем месте региональной радиологической информационной системы (далее РРИС).

6. Интеграцию РЛИС и РРИС с МИС в части передачи заключений с результатами исследований и сохранением всей необходимой информации в региональной электронной медицинской карте пациента. Также централизованная подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» позволяет визуализировать маршрутизацию пациента, с указанием сроков и объемов проводимых мероприятий, для возможности непрерывного контроля и корректировки ведения пациента на всех этапах оказания медицинской помощи.

Приложение № 8
к приказу департамента здравоохранения
Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Алгоритм взятия и направления биологического материала для цитологического исследования, биопсийного (операционного) материала для проведения гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований

Врач онколог медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь, в течение 1 дня с даты установления предварительного диагноза ЗНО организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала для гистологического исследования и направление его в патологоанатомическое бюро (отделение), клинко-диагностическую лабораторию (отдел, отделение) (далее – ПАО и/или КДЛ) в соответствии с правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденных приказом Минздрава России от 24.03.2016 № 179н, правилами проведения лабораторных исследований, утвержденных приказом Минздрава России от 18.05.2021 №464н, согласно договору на оказание медицинских услуг в рамках обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) на текущий год, заключенному между медицинскими организациями. Сроки проведения цитологического и гистологического исследования не должны превышать 7 дней с даты поступления материала.

Биопсийный материал, зафиксированный в 10% нейтральном забуференном формалине, доставляется из медицинских организаций в ПАО. В дальнейшем в ПАО проводится стандартная гистологическая обработка, заливка парафиновых блоков и приготовление гистологических препаратов для микроскопии.

Операционный материал из отделений ГАУЗ «Брянская областная больница №1», ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», ГАУЗ «Брянская городская больница №1» поступает в ПАО в режиме реального времени после получения его в операционной.

Срок изготовления гистологических препаратов – 1-2 рабочих дня; с последующей микроскопией и выдачей заключения – 1-3 рабочих дня. При необходимости, проводится иммуно-гистохимическое исследование. Общий срок проведения патологоанатомических исследований составляет не более 7 рабочих дней.

В случае невозможности проведения медицинской организацией, в составе которой организован ЦАОП, (ПОК), взятия биопсийного материала, или проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», ГАУЗ «Брянская

городская больница № 1» согласно Приложению №4. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не должны превышать 7 рабочих дней с даты назначения.

Результат цитологического и гистологического исследования вносится врачом ПАО и/или КЛД в региональную МИС в указанные сроки, дополнительно на бумажном носителе результат цитологического и гистологического исследования ежедневно доставляется курьером направившей медицинской организации.

В сложных случаях для уточнения гистологического диагноза, материал врачом-гистологом ПАО направляется в федеральные референсные центры, в том числе посредством организации телемедицинской консультации.

Медицинским организациям, оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю онкология, организовать в рамках внутреннего контроля качества за оказанием медицинской помощи, контроль за своевременным назначением панели иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в случае необходимости выбора тактики лечения для конкретного пациента.

Количество прижизненных патоморфологических и гистологических исследований у пациентов с ЗНО должно составлять не менее 80%, анализ исполнения данного показателя осуществляет ответственный за осуществление внутреннего контроля качества медицинской организации.

Схема территориального закрепления медицинских организаций за патологоанатомическим бюро (отделениями), клиничко-диагностическими лабораториями (отделами, отделениями)

| № п/п | Медицинская организация | Структурное подразделение | Территория обслуживания | Патологоанатомическое бюро (отделение), клиничко-диагностическая лаборатория (отдел, отделение) |
|-------|-------------------------|---------------------------|---|---|
| 1. | ГБУЗ «Брасовская ЦРБ» | ПОК* | Брасовский район | ГАУЗ «Брянская областная больница №1», ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», ГАУЗ «Брянская городская |
| 2. | ГБУЗ «Брянская МБ» | ПОК* | Жирятинский, Брянский, Выгоничский районы | |
| 3. | ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ» | ПОК* | Гордеевский район | |
| 4. | ГБУЗ «Дубровская ЦРБ» | ПОК* | Дубровский район | |

| | | | | |
|-----|---|-------------|--|--|
| 5. | ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова» | ПОК* | Дятьковский район | больница №1», ГАУЗ «Брянский клинико- диагностический центр», ГБУЗ «Клинцовская городская больница» |
| 6. | ГБУЗ «Злынковская ЦРБ» | ПОК* | Злынковский район | |
| 7. | ГБУЗ «Карачевская ЦРБ» | ПОК* | Карачевский район | |
| 8. | ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ» | ПОК* | Клетнянский район | |
| 9. | ГБУЗ «Климовская ЦРБ» | ПОК* | Климовский район | |
| 10. | ГБУЗ «Комаричская ЦРБ» | ПОК* | Комаричский район | |
| 11. | ГБУЗ «Красногорская ЦРБ» | ПОК* | Красногорский район | |
| 12. | ГБУЗ «Мглинская ЦРБ» | ПОК* | Мглинский район | |
| 13. | ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ» | ПОК* | Новozyбковский район | |
| 14. | ГБУЗ «Погарская ЦРБ» | ПОК* | Погарский район | |
| 15. | ГБУЗ «Стародубская ЦРБ» | ПОК* | Стародубский район | |
| 16. | ГБУЗ «Суражская ЦРБ» | ПОК* | Суражский район | |
| 17. | ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ» | ПОК* | Трубчевский район | |
| 18. | ГБУЗ «Унечская ЦРБ» | ПОК* | Унечский район | |
| 19. | ГБУЗ «Фокинская ГБ имени В.И. Гедройц» | ПОК* | г. Фокино | |
| 20. | ГБУЗ «Сельцовская ГБ» | ПОК* | г. Сельцо | |
| 21. | ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1» | ПОО** | Бежицкий район г. Брянска, отдельные территории Брянского района | |
| 22. | ГАУЗ «Брянская городская больница № 2» | ЦАОП** * | Володарский район г. Брянска, отдельные | |

Молекулярно-генетические исследования биопсийного (операционного) биологического материала в Брянской области выполняются в отделении дозиметрических и цитогенетических исследований ГАУЗ «Брянский клинико-диагностический центр». Врачами ГАУЗ «Брянской областной онкологический диспансер» создается

электронное направление на молекулярно-генетическое исследование. Биологический материал, специальным образом подготовленный в патолого-анатомическом отделении ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», доставляется в ГАУЗ «Брянский клинко-диагностический центр» для проведения молекулярно-генетических исследований. Доставка биологического материала производится «на себя» - лаборант отделения дозиметрических и цитогенетических исследований ГАУЗ «Брянский клинко-диагностический центр» забирает подготовленный биологический материал и доставляет его в ГАУЗ «Брянский клинко-диагностический центр». С момента доставки биологического материала до получения результата проходит 3-5 дней, что зависит от типа выполняемого исследования. Результат (заключение) исследования вносится в региональную МИС.

В рамках внутреннего контроля качества в каждой медицинской организации необходимо организовать контроль за проведением скрининговых исследований:

- скрининг рака толстого кишечника, обеспечив достижение значения показателя «доля патологических отклонений» после проведения иммунохимического исследования кала на скрытую кровь не менее 4%, а так же охват колоноскопией из их числа не менее 70%

- скрининг рака молочной железы, обеспечив проведение двойного прочтения маммографических снимков в 100 % случаев.

- скрининг рака шейки матки, количество проведенных исследований мазков из шейки матки из числа осмотренных женщин 26 %.

Приложение № 9
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Алгоритм осуществления диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

1. Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется медицинскими организациями (структурными подразделениями), участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, согласно схемы территориального закрепления медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями (приложение № 4) к настоящему приказу.

2. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты установления диагноза онкологического заболевания и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

3. Кратность наблюдения пациентов с подтвержденным злокачественным новообразованием, исключая базально клеточный рак С44, составляет 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), длительность наблюдения – пожизненно.

Кратность наблюдения пациентов с подтвержденным злокачественным новообразованием D00-D09 составляет 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), длительность наблюдения – пожизненно.

Диспансерное наблюдение пациентов осуществляется в соответствии с Приложением к порядку диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 г. № 548н.

4. Алгоритм отслеживания сроков явки пациентов:

ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» подекадно передает по защищенному каналу связи сегменты популяционного ракового регистра (далее – Базы данных) в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. Из переданных баз данных в ЦАОП, ПОК, ПОО подекадно формируются списки пациентов с назначением явки на диспансерное наблюдение на последующую декаду, и затем через участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров ФАПов инициируются вызовы указанных пациентов.

По факту осуществления диспансерного наблюдения формируется талон дополнений к контрольной карте диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием (приложение № 12 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 г. № 135) и направляется в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер».

5. В региональной МИС поле «ДУ» заполняется врачами онкологами ЦАОП, ПОК, ПОО как признак взятия под диспансерное наблюдение.

ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» доступен сервис отслеживания в региональной МИС закрытых статистических талонов с признаком «Динамическое наблюдение».

6. Приглашение пациента на диспансерный прием осуществляется с использованием телефонной связи и/или осуществления вызова пациентов через участковых врачей-терапевтов, фельдшеров ФАПов и врачей-онкологов ЦАОП, ПОК, ПОО.

7. Показаниями для проведения диспансерного приема на дому являются случаи невозможности посещения пациентом медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций.

8. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения при условии установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации).

Консультация пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:

1) оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента с использованием модуля МИС «Активное наблюдение», предусматривающего проактивное заполнение пациентом чек-листов с настраиваемыми параметрами лечащим врачом, осуществляющим диспансерное наблюдение;

2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

Приложение № 10
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Алгоритм направления пациента на консилиум врачей для определения тактики лечения

Врач-онколог ПОК, ПОО, ЦАОП при установлении пациенту предварительного диагноза онкологического заболевания направляет его на консультацию в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» для установления окончательного диагноза и определения лечебной тактики.

Тактика лечения устанавливается консилиумом врачей ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» (далее - Онкологический консилиум), который включает: врача-онколога, врача-радиотерапевта, врача-химиотерапевта с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

Для пациентов в тяжелом состоянии в случаях невозможности очной явки в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» проведение консилиумов осуществляется с применением ТМК в режиме «врач-врач».

Решение Онкологического консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе, заполненном разборчиво от руки или в печатном виде и подписанном участниками консилиума, и в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума. Решение Онкологического консилиума, оформленное протоколом, вносится в медицинскую документацию пациента, в том числе в электронном виде в МИС.

Онкологический консилиум проводится в 100% случаев при определении и изменении тактики лечения пациента.

Приложение № 11
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

**Алгоритм направления на специализированное лечение
(хирургическое, лекарственное, лучевое) пациентов с онкологическими
заболеваниями**

При установлении консилиумом врачей ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» показаний для хирургического лечения в МИС врачом-онкологом формируется электронное внешнее или внутреннее направление на госпитализацию в медицинские организации в соответствии со схемой территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 7 рабочих дней.

Лучевое лечение, химиолучевое лечение проводится на базе радиотерапевтического отделения ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер». Внутреннее электронное направление на госпитализацию формируется в региональной МИС.

Лекарственное лечение проводится в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», в ЦАОП. Для проведения лекарственного лечения на базе ГАУЗ «БООД» оформляется электронное внутреннее направление, а для проведения лекарственной терапии на базе ЦАОП, пациенту на руки выдается заключение с рекомендациями по лечению.

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 в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н.

Если специализированное лечение не показано, то пациент возвращается в течение 3 дней в ЦАОП, ПОК, ПОО для симптоматического лечения и диспансерного наблюдения.

Направление пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи (далее - специализированная медицинская помощь), осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках

оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с приказом Минздрава России от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

Сведения (результат) об оказанной специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями вносятся в МИС.

В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, в рамках внутреннего контроля качества организовать контроль за рациональным использованием спектра схем противоопухолевой лекарственной терапии, иммуноонкологических препаратов и дорогостоящих препаратов в 100 % (нерациональность использования должна быть не более 5%).

Перечень заболеваний,
при которых в обязательном порядке проводятся консультации с
применением телемедицинских технологий между медицинскими
организациями Брянской области
и федеральными медицинскими организациями

| № | Рубрики МКБ-10 | Перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации |
|----|--|---|
| 1. | С37 Злокачественное новообразование вилочковой железы | |
| | С38 Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры | С38.0 Сердца, Перикарда С38.1 Переднего средостения С38.2 Заднего средостения С38.3 Средостения неуточненной части С38.4 Плевры С38.8 Поражение сердца, средостения и плевры, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |

| | | |
|----|--|---|
| | <p>C40 Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей</p> | <p>C40.0 Лопатки и длинных костей верхней конечности C40.1 Коротких костей верхней конечности C40.2 Длинных костей нижней конечности C40.3 Коротких костей нижней конечности C40.8 Поражение костей и суставных хрящей конечностей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций C40.9 Костей и суставных хрящей конечности неуточненной локализации</p> |
| 2. | <p>C41 Злокачественное новообразование</p> | <p>C41.0 Костей черепа и лица</p> |

Приложение № 12
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Алгоритм направления на получение высокотехнологичной медицинской помощи пациентов с онкологическими заболеваниями

Перечень показаний для получения высокотехнологичной медицинской помощи

Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях являются:

а) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения;

б) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации;

в) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям);

г) риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;

д) отсутствие возможности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (дети, престарелые граждане) и инвалидностью I группы.

В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента в соответствии с требованиями и направление на госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

Выписка из медицинской документации и направление на госпитализацию выдается пациенту (его законному представителю).

Выписка из медицинской документации должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи с указанием формы ее оказания (неотложная, плановая).

Направление на госпитализацию оформляется лечащим врачом на бланке медицинской организации, должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью и печатью лечащего врача и

содержать следующие сведения: фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, домашний адрес; номер страхового полиса и название страховой организации (при наличии); свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии); код основного диагноза по МКБ-10; результаты лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи; профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре); наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи; фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

Выбор медицинской организации при оказании пациенту специализированной медицинской помощи в плановой форме за пределами Брянской области, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Сроки оказания высокотехнологичной медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней с момента гистологической верификации ЗНО.

Вся документация по оформлению случаев ВМП вносится в МИС, а также информация размещается на сайте <https://vmp.rosminzdrav.ru>.

**Перечень
медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную
медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями на
территории Брянской области**

| № п/п | Медицинская организация | Адрес медицинской организации |
|----------|--|---|
| 1. | ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» | 241050, г. Брянск, пр-т Станке Димитрова, д. 56 |
| 2. | ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» | 241033, г. Брянск, пр-т Станке Димитрова, д. 86 |
| 3. | ГАУЗ «Брянская городская больница № 1» | 241035, г. Брянск, ул. Камозина, д. 11 |

Приложение № 13
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

**Алгоритм направления пациентов с онкологическими
заболеваниями для проведения медицинской реабилитации**

Медицинская реабилитация взрослому населению на территории Брянской области осуществляется согласно приказу департамента здравоохранения Брянской области 12.10.2021 № 950 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению на территории Брянской области»

Приложение № 14
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Алгоритм направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения санаторно-курортного лечения

Медицинский отбор и направление больных с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, осуществляют лечащий врач и заведующий отделением, а там, где нет заведующего отделением, главный врач (заместитель главного врача) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Медицинский отбор и направление на санаторно-курортное лечение граждан с онкологическими заболеваниями, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (категории определены ст. 6.1. Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»), осуществляют лечащий врач и врачебная комиссия (далее - ВК) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Лечащий врач медицинской организации, где пациент с онкологическим заболеванием получает первичную медико-санитарную медицинскую помощь определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления в соответствии с перечнями медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения, руководствуясь приказом Минздрава России от 28.09.2020 №1029н, после проведения консультации и получения медицинского заключения, содержащего информацию о клинической группе диспансерного наблюдения, полном окончании лечения, отсутствии признаков рецидива или метастазов опухоли, у врача-онколога медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» за подписью руководителя специализированного онкологического учреждения, на учете которого находится пациент (срок действия заключения не более 3 месяцев), анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

Санаторно-курортное лечение допустимо для больных со злокачественными опухолями III клинической группы диспансерного наблюдения независимо от сроков давности радикального лечения (принадлежность больного к той или иной клинической группе при взятии на учет определяется на основании результатов обследования и может быть изменена в зависимости от результатов лечения и динамики развития опухолевого процесса в соответствии с приказом Минздрава России от

19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра»). К ним относятся онкологические больные, получившие радикальное противоопухолевое лечение, полностью его закончившие и не имеющие признаков рецидива или метастазов опухоли, что должно быть подтверждено результатами проведенного в установленные сроки и в установленном объеме обследования.

Для больных, которые наряду с основным противоопухолевым курсом получают профилактическую терапию, специальное лечение считается законченным по завершению его основного курса.

Показаниями к санаторно-курортному лечению больных III клинической группы диспансерного наблюдения являются осложнения и последствия радикального противоопухолевого лечения I - II степени выраженности. Степень выраженности осложнений оценивается по общепринятым классификациям.

При направлении онкологических больных III клинической группы на санаторно-курортное лечение по поводу сопутствующих заболеваний учитываются общие показания и противопоказания для каждой патологии.

В сложных и конфликтных ситуациях по представлению лечащего врача и заведующего отделением заключение о показаниях к проведению санаторно-курортного лечения выдает ВК медицинской организации оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения пациенту с онкологическим заболеванием выдается на руки справка для получения путевки по форме № 070/у-04 (далее - справка для получения путевки) с рекомендацией санаторно-курортного лечения, о чем лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, делает соответствующую запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, справка для получения путевки выдается на основании заключения ВК медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Срок действия справки для получения путевки - 6 месяцев.

Справка подлежит заполнению лечащим врачом по всем обязательным разделам с использованием информации на обратной стороне справки.

Затемненное поле справки заполняется и маркируется литерой «Л» в организационно-методическом кабинете медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, только гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг.

Справка носит предварительный информационный характер и представляется больным вместе с заявлением о выделении путевки на санаторно-курортное лечение по месту предоставления путевки.

Получив путевку, больной обязан не ранее чем за 2 месяца до начала срока ее действия явиться к лечащему врачу, выдавшему ему справку для

получения путевки, с целью проведения необходимого дополнительного обследования.

При соответствии профиля санаторно-курортной организации, указанного в путевке, ранее данной рекомендации, лечащий врач заполняет и выдает больному санаторно-курортную карту по форме № 072/у-04 установленного образца, подписанную им и заведующим отделением медицинской организации.

В течение 1 месяца после санаторно-курортного лечения пациент с онкологическим заболеванием обязан явиться на осмотр к врачу – онкологу специализированной медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», на учете которого он находится.

Приложение № 15
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

**Алгоритм направления пациентов с онкологическими заболеваниями
для получения паллиативной медицинской помощи**

Оказание паллиативной помощи населению Брянской области осуществляется согласно приказу департамента здравоохранения Брянской области от 19.02.2019г. № 242 «Об организации оказания паллиативной помощи населению Брянской области»

В МИС (модуль «Диспансерный учет») вносятся данные о пациентах, нуждающихся в получении паллиативной медицинской помощи.

Приложение № 16
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий

Проведение телемедицинских консультаций пациентам с онкологическими заболеваниями проводится согласно приказу от 30 января 2020 года № 129 «О проведении телемедицинских консультаций в рамках региональной телемедицинской сети Брянской области».

При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения при условии установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации).

Консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:

- 1) оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;
- 2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

Результат (заключение) проведенной телемедицинской консультации в режиме реального времени вносится в МИС в виде протокола телемедицинской консультации и подписывается электронной цифровой подписью, а так же размещается в медицинской документации пациента. При получении результата телемедицинской консультации в течении одного рабочего дня лечащему врачу необходимо сообщить о результатах проведенной консультации пациенту любым удобным способом и начать выполнение рекомендаций.

Приложение № 17
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

**Алгоритм маршрутизации онкологических пациентов при
возникновении неотложных состояний**

Скорая медицинская помощь больным со злокачественными новообразованиями оказывается станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи при районных и центральных районных больницах. Оказание скорой медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями осуществляют специализированные реанимационные, врачебные и фельдшерские выездные бригады, доставляющие пациента в медицинскую организацию, оказывающую помощь по профилю «хирургия», «нейрохирургия», «урология», «травматология и ортопедия», «колопроктология» и т.д.

Первичная медико-санитарная помощь при экстренных состояниях оказывается в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание хирургической помощи, с учётом фактического его места нахождения. Экстренная хирургическая помощь онкологическим больным оказывается в случае наличия неотложных состояний, таких как: кровотечение, непроходимость кишечника, непроходимость дыхательных путей, острая задержка мочи и другие неотложные состояния. Маршрутизация онкологических пациентов при возникновении неотложных состояний осуществляется согласно Приказу Департамента здравоохранения Брянской области от 02.04.2020 №387 «Об утверждении Перечня медицинских организаций, оказывающих неотложную и экстренную медицинскую помощь взрослому населению г.Брянска и отдельных территорий Брянского района Брянской области в зависимости от профиля патологии (за исключением акушерско-гинекологического)».

Приложение № 18
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

**Алгоритм передачи информации о пациентах с подозрением на
онкологические заболевания, а также пациентов с установленным
диагнозом онкологического заболевания**

Каждый больной, которому впервые установлен диагноз злокачественного новообразования, подлежит обязательной регистрации путем заполнения «Извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (форма № 090/У), утвержденной приказом Минздрава России от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра».

Извещения заполняются врачами всех медицинских учреждений всех ведомств, любой подчиненности, всех форм собственности, выявившими новый случай злокачественного новообразования. С целью исполнения алгоритма своевременного учета информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется в течение 3 рабочих дней со дня его выявления врачом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» как организацию, исполняющую функцию регистрации пациентов с впервые выявленным злокачественным новообразованием, в том числе с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. В МИС реализован функционал взятия пациентов с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания на диспансерный учет (модуль «Диспансерный учет»).

На больных, выявленных при обследовании и лечении в стационаре медицинского учреждения, в том числе при диагностике злокачественного новообразования во время оперативного вмешательства по окончании лечения каждого больного злокачественным новообразованием в стационаре лечащим врачом заполняется «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (форма № 027-1/У), утвержденная приказом Минздрава России от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра». Форма № 027-1/У должна быть заполнена в день выписки больного из стационара. Выписка должна быть направлена в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» как организацию, исполняющую функцию регистрации пациентов с впервые выявленным злокачественным новообразованием в трехдневный срок с момента заполнения. После выписки онкологического больного из стационара эпикриз заболевания на основании выписки из медицинской карты стационарного больного злокачественным

новообразованием (форма № 027-1/У) вносится в «Медицинскую карту амбулаторного больного» (форма № 025/У).

В целях контроля качества внесения и движения информации об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания, в медицинской информационной системе реализована подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», функционал которой позволяет вести учет медицинских услуг, оказываемых лечебными учреждениями, а также аккумулировать информацию о пациенте в электронной медицинской карте, в том числе визуализировать маршрутизацию пациента, с указанием сроков и объемов проводимых мероприятий.

Этапы проводимых мероприятий отображаются в МИС (Модуль «Регистр пациентов с ЗНО»).

Внесение информации о смерти пациента осуществляется в МИС в соответствии с приказом от 31.05.2021 года № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи». Данные медицинского свидетельства о смерти подписываются электронной цифровой подписью и передаются в ЕГР ЗАГС посредством федеральной подсистемы «Реестр электронных медицинских документов» в виде структурированного электронного медицинского документа.

Просмотр информации о медицинских свидетельствах о смерти пациента с онкологическим заболеванием для мониторинга и анализа корректности внесённых данных доступен в региональной аналитической системе.

Работа информационной медицинской системы осуществляется на основании Постановления Правительства Брянской области от 14 декабря 2020 года №597-п о государственной информационной системе в сфере здравоохранения Брянской области «Региональный сегмент единой государственной информационной системы здравоохранения Брянской области»

Приложение № 19
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Положение о центре амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение разработано в целях обеспечения доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00-C97, D00-D09, D21, D31-33, D35-D48, их своевременного выявления и лечения в соответствии с порядками, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, обеспечения преемственности на всех этапах лечения.

1.2. Настоящее Положение регламентирует порядок работы ЦАОП.

1.3. ЦАОП возглавляет заведующий, назначаемый и освобождаемый от должности приказом главного врача медицинской организации, на базе которой создан ЦАОП.

1.4. На должность заведующего ЦАОП назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «онкология».

1.5. Структура и штатная численность ЦАОП устанавливается главным врачом медицинской организации исходя из объема оказываемой медицинской помощи и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением №6 приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

1.6. Медицинскую помощь в ЦАОП оказывают специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «онкология».

1.7. ЦАОП обеспечивается возможностью проведения консультаций пациентов (их законных представителей) врачами-специалистами по профилям: «акушерство – гинекология», «гастроэнтерология», «гематология», «дерматовенерология», «кардиология», «колопроктология», «медицинская реабилитация», «неврология», «оториноларингология», «паллиативная медицинская помощь», «пульмонология», «терапия», «урология», «хирургия», «эндокринология». При отсутствии необходимых врачей-специалистов в медицинской организации возможно привлечение врачей-специалистов из других медицинских организаций по договору

между организациями при условии наличия у таких медицинских организаций лицензии на соответствующие виды деятельности.

1.8. ЦАОП оснащается в соответствии со стандартами оснащения по профилю «онкология», согласно приложению № 7 Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

2. Основные цели ЦАОП.

2.1. Повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи пациентам с подозрением и/или установленным диагнозом злокачественного новообразования;

2.2. Снижение смертности от онкологических заболеваний, одногодичной летальности, повышение пятилетней выживаемости, увеличение выявляемости на ранних стадиях и увеличение доли лиц со злокачественными новообразованиями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, профилактика запущенных случаев онкологических заболеваний.

3. Функции ЦАОП.

3.1. Диагностика онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;

3.2. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания;

3.3. Оказание методической помощи по планированию и организации профилактической работы, включающей методологическую помощь медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе в раннем распознавании опухолевой патологии;

3.4. Направление больных с онкологическими заболеваниями в онкологический диспансер или медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, на взятие биопсийного (операционного) материала, в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи, проведения иных диагностических исследований или для оказания специализированной медицинской помощи;

3.5. Организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

3.6. Осуществление динамического наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль лабораторных показателей, при развитии токсических реакций - своевременное направление больных в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

3.7. Лечение больных с онкологическими заболеваниями, в том числе проведение противоопухолевой лекарственной терапии, в соответствии с решением консилиума;

3.8. Проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения;

3.9. Осуществление оценки эффективности и переносимости проведенного лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;

3.10. Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения, включая назначение противоболевой терапии;

3.11. Оформление (участие в оформлении) медицинской документации больных со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу;

3.12. Направление больных с онкологическими заболеваниями для паллиативного лечения в медицинские организации, располагающие отделениями паллиативной помощи;

3.13. Проведение анализа состояния онкологической помощи населению, заболеваемости и смертности населения от онкологических заболеваний, эффективности и качества профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями, длительности обследования больных с онкологическими заболеваниями и сроков их госпитализации, анализа случаев смерти в течение первого года с момента установления диагноза онкологического заболевания;

3.14. Анализ причин случаев позднего выявления онкологических заболеваний, качества и своевременности заполнения "Протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования", анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейный врач), а также врачами-специалистами;

3.15. Анализ причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;

3.16. Анализ случаев смерти в течение первого года с момента установления диагноза онкологического заболевания;

3.17. Санитарно-гигиеническое просвещение населения;

3.18. Консультативная помощь врачам-специалистам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением симптоматического лечения больным с онкологическими заболеваниями;

3.19. Предоставление отчетности по формам, видам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для МИС в сфере здравоохранения.

4. Порядок работы ЦАОП.

4.1. В центр амбулаторной онкологической помощи направляются пациенты с подозрением на онкологическое заболевание, а также больные с установленным онкологическим диагнозом по направлению лечащего врача медицинской организации с соответствии со схемой маршрутизации утвержденным настоящим приказом (приложение №3).

4.2. 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, средние медицинские работники медицинских организаций, указанных в приложении №2 к настоящему приказу, в течение 1 дня направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной поликлинической помощи.

4.3. Запись на консультативный прием к врачам-специалистам ЦАОП осуществляется посредством сервиса медицинской информационной системы.

4.4. Врач-онколог ЦАОП в течение 1 дня с даты установления предварительного диагноза ЗНО организует взятие биопсийного материала, если ранее не выполнялось, а также выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

4.5. С результатами обследования пациент направляется в онкологический диспансер для определения дальнейшей тактики ведения, сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не должны превышать сроков, установленных в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой правительством РФ.

В соответствии с решением и рекомендациями онкологического консилиума проведенного в онкологическом диспансере пациент направляется в ЦАОП, для проведения противоопухолевой лекарственной терапии, восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения, оказание паллиативной помощи, включая назначение противоболевой терапии. Пациенту на руки выдается заключение с рекомендациями по лечению.

4.6. Расширить спектр схем применяемых в условиях ЦАОП, в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ.

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ В ЦАОП

| | Медицинская организация | Территория обслуживания |
|---|---|---|
| 1 | ЦАОП ГАУЗ «Брянская городская больница № 2» | Володарский район г.Брянска, отдельные территории Брянского района |
| 2 | ЦАОП ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ» | Клинцовский район |
| 3 | ЦАОП ГБУЗ «Навлинская ЦРБ» | Навлинский, Севский, Суземский районы |
| 4 | ЦАОП ГБУЗ «Почепская ЦГБ» | Почепский р-н |
| 5 | ЦАОП ГБУЗ «Жуковская МБ» | Жуковский, Дубровский Рогнеденский районы |

Приложение № 20
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Алгоритм направления пациентов на реконструктивно-восстановительные операции после радикального хирургического лечения с онкологической патологией.

Показания к проведению реконструктивно-восстановительного лечения определяет консилиум врачей, который организуется в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», после завершения полного курса специализированного лечения, отсутствия рецидива и прогрессирования заболевания.

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в проведении реконструктивно-восстановительного лечения после радикального хирургического лечения пациентов с онкологическими заболеваниями, определена схемой:

Схема территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями для проведения реконструктивно-восстановительного лечения

| Территория | Локализация новообразования | Медицинская организация |
|--|---|--|
| Территориальные медицинские организации Брянской области | Все локализации (за исключением новообразований головного, спинного мозга, костей, крови, кроветворных органов, глаза и его придаточного аппарата). | ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» |
| | Новообразования органов мочеполовой системы, крови, кроветворных органов, новообразования органов пищеварения. | ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» |
| | Новообразования спинного мозга, костей, органов пищеварения. | ГАУЗ «Брянская городская больница № 1» |

Перечень заболеваний,
при которых в обязательном порядке проводятся консультации с
применением телемедицинских технологий между медицинскими
организациями Брянской области
и федеральными медицинскими организациями

| № | Рубрики МКБ-10 | Перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации |
|----|---|--|
| 1. | С37 Злокачественное новообразование вилочковой железы | |
| 2. | С38 Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры | С38.0 Сердца, Перикарда С38.1 Переднего средостения С38.2 Заднего средостения С38.3 Средостения неуточненной части С38.4 Плевры С38.8 Поражение сердца, средостения и плевры, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| 3. | С40 Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей | С40.0 Лопатки и длинных костей верхней конечности С40.1 Коротких костей верхней конечности С40.2 Длинных костей нижней конечности С40.3 Коротких костей нижней конечности С40.8 Поражение костей и суставных хрящей конечностей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций С40.9 Костей и суставных хрящей конечности неуточненной локализации |
| 4. | С41 Злокачественное новообразование | С41.0 Костей черепа и лица |

Направление пациента в федеральную медицинскую организацию на реконструктивно-восстановительные операции после радикального хирургического лечения с онкологической патологией, осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в рамках

территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с приказом Минздрава России от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

Сведения (результат) об оказанной медицинской помощи пациентов с онкологическими заболеваниями вносятся в МИС.

Приложение № 21
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Положение о референс- центре цитологических и маммографических исследований ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер»

1. Общие положения.

1.1. Референсный центр цитологических и маммографических исследований, проводимых в рамках диспансеризации с целью онкопоиска организован на базе ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» (далее референс-центр).

1.2. Референс-центр организован в целях верификации диагноза, посредством информационного взаимодействия, в том числе проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, оценки, интерпретации и описания результатов цитологических исследований и маммографических исследований, проводимых в рамках диспансеризации, а так же повторного проведения цитологических и маммографических исследований по необходимости.

1.3. Организация деятельности референс-центра осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и с настоящим Положением.

1.4. Референс-центр осуществляет свою деятельность во взаимодействии с медицинскими организациями Брянской области, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Основные задачи и функции референс-центра.

В части цитологических исследований сотрудниками референс-центра осуществляется:

2.1. проведение консультаций по интерпретации и описанию цитологических исследований, проводимых в рамках диспансеризации.

2.2. проведение экспертных цитологических исследований с целью верификации диагноза.

2.3. формирование и предоставление экспертных врачебных заключений по консультируемым результатам цитологических исследований.

2.4. оказание методической помощи медицинским организациям Брянской области по вопросам проведения диагностических исследований злокачественных новообразований.

2.5. анализ типичных ошибок и недостатков в проведении исследований, с последующим доведением его результатов до сведения уполномоченных должностных лиц, консультируемых медицинских организаций, а так же при проведении обучающих мероприятий.

2.6. проведение образовательных мероприятий для специалистов цитологических лабораторий, в части соблюдения стандартов выполнения цитологических исследований и формулировки диагноза.

В части маммографических исследований сотрудниками референс-центра осуществляется:

2.7. проведение консультаций по интерпретации и описанию маммографических исследований, проводимых в рамках диспансеризации.

2.8. проведение экспертных исследований маммографических с целью верификации диагноза.

2.9. формирование и предоставление экспертных врачебных заключений по консультируемым результатам маммографических исследований.

2.10. оказание методической помощи медицинским организациям Брянской области по вопросам проведения диагностических исследований злокачественных новообразований.

2.11. анализ типичных ошибок и недостатков в проведении исследований, с последующим доведением его результатов до сведения уполномоченных должностных лиц, консультируемых медицинских организаций, а так же, при проведении обучающих мероприятий.

2.12. проведение образовательных мероприятий для специалистов рентгенологической службы в части соблюдения стандартов выполнения маммографических исследований и формулировки диагноза.

3. Управление и планирование деятельности

3.1. Руководитель референс-центра назначается на должность и освобождается от занимаемой должности приказом главного врача ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер».

3.2. Руководитель осуществляет управление деятельностью референс-центра, организует выполнение возложенных на него задач и функций, распределяет обязанности между специалистами и устанавливает степень ответственности, готовит предложения по внесению изменений в структуру референс-центра, утверждает план работы, ежемесячно предоставляет отчет о проделанной работе по форме, определенной главным внештатным специалистом онкологом в организационно-методический отдел ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер».

Приложение № 22
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от «28» февраля 2023 года № 239

Порядок проведения диагностических исследований методом компьютерной томографии с контрастированием в медицинской организации, на базе которой организован ЦАОП

Компьютерная томография с контрастированием пациентам с подтвержденными ЗНО осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 18.02.2019 № 239 «Об организации проведения пациентам компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии в медицинских организациях Брянской области» в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» и медицинских организациях, имеющих ЦАОП.

Медицинские организации с функционирующими ЦАОПами, и имеющими возможность проведения компьютерной томографии с контрастированием

| | |
|---|---|
| Медицинская организация | Районы, жителям которых оказывается медицинская помощь |
| ГАУЗ «Брянская городская больница № 2» | Володарский район г. Брянска, отдельные территории Брянского района |
| ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ» | Клинцовский район |
| ГБУЗ «Навлинская ЦРБ» | Навлинский, Севский, Суземский районы |
| ГБУЗ «Почепская ЦРБ» | Почепский район |
| ГБУЗ «Жуковская МБ» | Жуковский, Рогнединский, Дубровский районы |
| ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» проводит компьютерную томографию с контрастированием жителям всех районов Брянской области по направлению лечащего врача территориальной медицинской организации | |

Вышеуказанные медицинские организации имеют лицензию на медицинскую деятельность по виду работ «рентгенология», оснащены аппаратами КТ и участвуют в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Проведение КТ-исследований в медицинских организациях медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется бесплатно по направлению лечащего врача.

Срок проведения компьютерной томографии с контрастированием для пациентов с онкологическими заболеваниями должен составлять не более 14 календарных дней со дня назначения.

Показания и (или) противопоказания при направлении пациентов на проведение КТ-исследований с контрастированием определяются лечащим врачом или врачом-специалистом медицинской организации.

В случаях, когда показания или противопоказания при направлении пациентов на проведение КТ-исследования определить по объективным причинам невозможно, показания или противопоказания определяются врачебной комиссией медицинской организации по представлению лечащего врача или врача-специалиста в установленном порядке.

Направление пациентов осуществляется врачебной комиссией (ВК) медицинской организации на основании заключения лечащего врача или врача-специалиста. Заключение ВК должно быть заверено печатью медицинской организации, выдавшей заключение.

При направлении на КТ-исследование с контрастированием лечащим врачом или врачом-специалистом медицинской организации оформляются с соответствующей записью в первичной медицинской документации и выдаются пациенту на руки следующие документы:

учетная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;

информированное согласие пациента на проведение КТ-исследования, по форме, утвержденной Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»;

форма № 027/У «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного», утвержденная приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030, в которой обязательно должна быть представлена следующая информация:

- полный клинический диагноз;
- вид требуемого исследования (КТ-исследования);
- указание на первичность или повторность исследования (дата проведения);
- показания для проведения КТ-исследования;
- область исследования;
- характер исследования (с контрастным усилением), обоснование необходимости КТ-исследования с контрастированием;
- результаты проведенного ранее КТ-исследования;

- указание на аллергические реакции.

Дополнительная информация при направлении на КТ-исследования, МРТ-исследования с контрастированием:

- уровень креатинина в крови (срок давности - 1 месяц);
- сердечно-легочная недостаточность (есть/нет);
- болезни почек (есть/нет);
- болезни крови (есть/нет);
- тиреотоксикоз (есть/нет);
- сахарный диабет (есть/нет);
- беременность (есть/нет);
- использование ранее йодосодержащих контрастных средств (далее - КС) (да/нет);
- использование ранее других КС (да/нет);
- указание даты проведения ранее КТ-исследования, МРТ-исследования с контрастированием (с указанием КС), основания проведения, осложнения (при наличии);

рентгеновские снимки и (или) электронные версии предыдущих КТ-исследований, МРТ-исследований (при наличии).

На момент проведения исследования пациент должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

При направлении пациента на проведение КТ-исследования в медицинской организации организуется:

информирование пациента лечащим врачом или врачом-специалистом медицинской организации, в которую может быть направлен пациент для проведения КТ-исследования, о режиме работы, сроках ожидания, правилах подготовки к КТ-исследованиям с контрастированием;

- ведение листа ожидания проведения КТ-исследования с учетом предельных сроков ожидания медицинской помощи в амбулаторных условиях при проведении КТ-исследований;

- оповещение пациентов о дате и времени проведения КТ-исследования, не позднее чем за 10 календарных дней до наступления срока обследования;

- оповещение пациентов о неисправности аппарата КТ не позднее чем за 1 календарный день до наступления срока обследования;

Перенаправление пациентов на обследование в иные медицинские организации в случае получения информации из медицинской организации о выходе из строя аппарата КТ осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 18.02.2019 № 239 «Об организации проведения пациентам компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии в медицинских организациях Брянской области».

По результатам проведения КТ-исследования оформляется медицинское заключение, которое передается в медицинскую организацию, направившую пациента на КТ-исследование, либо пациенту на руки выдается протокол с заключением о результатах и информация на электронном носителе (или снимки).

Основаниями для отказа в проведении КТ-исследованиях с контрастированием являются:

- наличие абсолютных (относительных) противопоказаний для проведения КТ-исследования;
- выход из строя аппарата КТ.

В случае отказа в проведении исследования делается отметка в направлении с обоснованием причины отказа.