

Министерство здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
_____ А.Д. Каприн
«__» _____ 2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
_____ И.С. Стилиди
«__» _____ 2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
_____ А.М. Беляев
«__» _____ 2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
_____ О.И. Кит
«__» _____ 2023 г.

**Методические рекомендации
по структуре и наполнению разделов Порядка маршрутизации пациентов
с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими
заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации в рамках
реализации территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**

Москва – 2023

УДК: 616-006-08:614.2-082.4(470.55)
ББК: 55.6(2Р36)
DOI: 10.21045/978-5-94116-139-3-2023

Авторский коллектив:

Аксенова И.А., к.м.н., ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
Геворкян Т.Г., ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России
Гульшина В.А., к.б.н., Минздрав России
Каракулина Е.В., к.м.н., Минздрав России
Комаров Ю.И., к.м.н., ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова» Минздрава России
Москалев А.А., Минздрав России
Пиковская Н.М., ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
Фоменко Ю.А., к.м.н., ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России
Хайлова Ж.В., к.м.н., ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

Контактная информация: oncology@mednet.ru, тел.8 (495) 618-22-01 доб.410

Данные методические рекомендации предназначены для использования сотрудниками органов государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, организационно-методических отделов онкологических диспансеров (онкологических больниц) при разработке порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации.

Для цитирования: Аксенова И.А., Геворкян Т.Г., Гульшина В.А., Каракулина Е.В., Комаров Ю.И., Москалев А.А., Пиковская Н.М., Фоменко Ю.А., Хайлова Ж.В. Методические рекомендации по структуре и наполнению разделов Порядка маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Москва: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2023. – 27 с.

ISBN: 978-5-94116-139-3

© Минздрав России, 2023
© ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2023
© Коллектив авторов, 2023

Оглавление

Введение.....	4
Структурирование и содержание разделов Порядка по маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями	8
Приложение 1. Примеры формирования карт и схем.....	19
Приложение 2. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания (рекомендуемая форма)	20
Приложение 3. Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения диагностических исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания (рекомендуемая форма)	21
Приложение 4. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)	22
Приложение 5. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (лучевое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)	23
Приложение 6. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)	24
Приложение 7. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (рекомендуемая форма)	25
Приложение 8. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (рекомендуемая форма)	26
Приложение 9. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих скорую (в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями (рекомендуемая форма).....	27

Введение

Утверждение порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями (далее – Порядок маршрутизации) позволит на уровне субъекта Российской Федерации усовершенствовать и упорядочить оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, сократить сроки установления диагноза онкологического заболевания, сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи, а также повысить преемственность между медицинскими организациями при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

В соответствии с пунктом 28 Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», вступившего в силу с 01.01.2022, в субъектах Российской Федерации необходимо определить (при наличии такового – актуализировать) Порядок маршрутизации.

Порядок маршрутизации на территории субъекта Российской Федерации в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определяется органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с учетом права граждан на выбор медицинской организации. При формировании Порядка маршрутизации следует гармонизировать подходы с принципами организации первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, представленных в региональных программах «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Порядок маршрутизации включает в себя последовательные пути пациентов и сроки, содержит перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в зависимости от локализации. При формировании Порядка маршрутизации допускается предусматривать ссылки на имеющиеся действующие региональные нормативно-правовые документы, содержащие такие этапы как медицинская реабилитация, паллиативная медицинская помощь, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение и другие (при условии соответствия их содержания соответствующим Порядкам оказания медицинской помощи, учитывающие особенности пациентов с онкологическими заболеваниями).

При разработке разделов Порядка маршрутизации необходимо учитывать наличие действующих лицензий на осуществление медицинской деятельности, материально-технического оснащения и кадрового обеспечения медицинских организаций, с учетом объемов медицинской помощи для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и другое.

В данных методических рекомендациях предлагаются подходы к формированию Порядка маршрутизации, разделенного на этапы оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или с установленным диагнозом онкологического заболевания.

Каждый раздел Порядка маршрутизации должен содержать четкую и детализированную информацию, исключая двусмысленное трактование.

При разработке Порядка маршрутизации необходимо учитывать положения следующих документов:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ);

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий реализации год;

приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

приказ Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»;

приказ Минздрав России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»;

приказ Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

приказ Минздрава России от 21.04.2022 № 276н «Об утверждении случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации вне таких медицинских организаций»;

приказ Минздрава России от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий»;

приказ Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований»;

приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;

приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»;

приказ Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;

приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю терапия»;

приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении порядка оказания медпомощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»;

приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю эндокринология»;

приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»;

приказ Минздрава России от 08.06.2020 № 557н «Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований»;

приказ Минздрава России от 09.06.2020 № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований»;

приказ Минздрава России от 06.12.2017 № 974н «Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований»;

приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю гематология»;

приказ Минздрава России от 28.10.2020 № 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю трансфузиология»;

приказ Минздрава России от 26.12.2016 № 997н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований»;

приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»;

приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия»;

приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

приказ 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»;

постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2019 № 1940 «Об утверждении Правил предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»;

приказ Минздрава России от 26.01.2022 № 25н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»;

приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 19.05.2022 № 53н «Об утверждении формы и порядка представления отчета об использовании средств иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»;

региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» соответствующих субъектов Российской Федерации.

Структурирование и содержание разделов Порядка по маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями

Формирование Порядка маршрутизации проводится в соответствии с основными правилами подготовки нормативных правовых актов.

Учитывая особенности предмета документа, при формировании Порядка маршрутизации в каждом разделе рекомендуется предусматривать наглядную визуализацию маршрутов в виде карты-схемы (Приложение 1) и/или таблицы. На картах-схемах отражается расстояние, наличие регулярных маршрутов общественного транспорта и время в пути для пациентов, использующих общественные виды транспорта, указываются муниципальные образования, медицинские организации, число обслуживаемого населения.

К основным разделам в приложениях к методическим рекомендациям предложены таблицы, которые рекомендованы для использования в работе.

Основные разделы Порядка маршрутизации

При выявлении подозрения на онкологические заболевания период диагностики и установления диагноза обычно состоит из 2 основных этапов:

I. Диагностический этап, проводимый в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой врачами-специалистами за исключением врача-онколога и врача-гематолога.

Описывается порядок и сроки направления пациента с подозрением на онкологические заболевания к врачу-онкологу (врачу-гематологу) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи и первичной врачебной медико-санитарной помощи при выявлении у пациентов признаков онкологического заболевания (в том числе при проведении профилактических осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения и др.), с учетом пункта 3 статьи 21 Федерального закона № 323-ФЗ, касающегося оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по направлению врачей-специалистов и в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию.

Врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, средними медицинскими работниками направляются к врачу-онкологу (врачу-гематологу) пациенты с **подозрением на онкологические заболевания** (наличие клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) (коды МКБ-10 D37-D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера») **пациенты с уже установленным онкологическим заболеванием**, а также пациенты

с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые **предшествуют развитию злокачественных новообразований.**

Необходимо сделать акцент на соблюдение порядка кодирования диагноза по МКБ-10 при выявлении подозрения на онкологическое заболевание, указанные выше, с целью формирования единых подходов к кодированию диагноза среди медицинских работников и формирования инструмента контроля за лицами с подозрением на онкологические заболевания.

С учетом индивидуальных особенностей субъектом Российской Федерации может быть определен перечень исследований, которые проводятся пациенту до проведения консультации врачом-онкологом (врачом-гематологом) с учетом сроков, определенных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

II. Этап оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой врачом-онкологом, врачом-гематологом

На этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи с учетом I этапа следует предусмотреть детальное описание следующих разделов:

1. Порядок маршрутизации пациента при подозрении на онкологическое заболевание, организации диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

Определяется перечень медицинских организаций, которые в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказывают первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, а также осуществляющих диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями, с указанием адреса медицинской организации, схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь (Приложение 2). В Порядке маршрутизации не следует допускать дублирования функций первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи, если они расположены на одной территории обслуживания.

Определяется перечень диагностических и лабораторных исследований (в зависимости от локализации опухоли) с целью установления диагноза и сроки проведения исследований в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Для медицинских организаций, на базе которых расположены первичные онкологические кабинеты указать маршруты пациентов для прохождения необходимых исследований в медицинских организациях, имеющих возможности проведения исследований в соответствующем объеме для пациентов

с онкологическими заболеваниями и при наличии соответствующих расходных материалов (Приложение 3). Также предусматриваются дублирующие медицинские организации, на базе которых должны проводиться исследования на случай возникающих кадровых или материально-технических ограничений в медицинских организациях, обозначенных в маршрутах пациентов.

Для пациентов с подозрением на ЗНО при проведении обследования должен применяться **принцип «зеленого коридора»**, т.е. обеспечение проведения полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, установленные Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с которой сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи необходимо предусмотреть с учетом приоритета доступности объемы квот для пациентов в рамках «зеленого коридора» на прием врача-онколога (врача-гематолога), которые обеспечивают соблюдение сроков, предусмотренных программой государственных гарантий, при этом требуется проработать вопрос доступности записи для медицинских работников, направляющих пациентов с подозрением на онкологические заболевания на прием к врачу-онкологу (врачу-гематологу) посредством медицинской информационной системы, колл-центра или иных возможностей.

Определяется порядок мониторинга (с указанием ответственных лиц) за сроками обследования пациентов и реализации мероприятий по профилактике рисков несоблюдения допустимых сроков ожидания исследований пациентами.

В рамках данного раздела также определяется алгоритм как внутрорегионального взаимодействия врачей-специалистов, так и взаимодействия с дистанционным консультативным центром лучевой диагностики и порядок организации проведения консультации или консилиума врачей при наличии у пациентов онкологических заболеваний, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3.

В отношении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями указываются сроки взятия пациентов под диспансерное наблюдение, кратность наблюдения, алгоритм отслеживания сроков явки пациентов, формат активного приглашения пациентов на диспансерный прием, перечень показаний для проведения диспансерного приема на дому.

2. Особенности взятия биологического материала для цитологического исследования, биопсийного (операционного) материала для проведения

гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований

Следует отразить сроки и организацию взятия биологического материала и(или) биопсийного материала (при необходимости по локализациям) с учетом региональных особенностей. Рекомендовано представить схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь (в том числе высокотехнологичную) пациентам с онкологической патологией, за патолого-анатомическим бюро (отделениями), клиничко-диагностическими лабораториями (отделами, отделениями) для проведения гистологических, иммуногистохимических (иммуноцитохимических), молекулярно-генетических исследований, с учетом материально-технического оснащения, кадрового обеспечения медицинских организаций, а также транспортной доступности. Указать способы транспортировки материала для проведения исследований, сроки направления материала, сроки и формат получения результата.

При отсутствии возможности проведения на территории субъекта Российской Федерации иммуногистохимических (иммуноцитохимических), молекулярно-генетических исследований необходимо отразить логистику направления биопсийного (операционного) материала в другие субъекты Российской Федерации.

В рамках данного раздела также отражается алгоритм взаимодействия с референс-центрами для оценки, интерпретации и описания результатов цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, а также биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований.

3. Особенности маршрутизации пациента на онкологический консилиум для определения тактики лечения

Формируется перечень медицинских организаций, на базе которых проводятся онкологические консилиумы для пациентов с онкологическими заболеваниями, схемы территориального закрепления медицинских организаций (при необходимости в зависимости от локализации онкологического заболевания). Определяются ситуации, при которых необходимо привлекать к участию в консилиумах врачей-специалистов, а также перечень медицинских организаций, врачи-специалисты которых могут привлекаться в качестве участников онкологического консилиума по иным профилям медицинской помощи.

Отражаются особенности проведения консилиума для пациентов с тяжелым состоянием, а также консилиумов с использованием дистанционных медицинских технологий. Указывается порядок оформления решения консилиума.

III. Этап оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

1. Порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной, (с применением хирургических, лекарственных, лучевых методов лечения) в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

Формируется перечень медицинских организаций, которые в соответствии с территориальной программой государственных гарантий, а также медицинских организаций, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, которые в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования оказывают специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, с указанием фактического адреса медицинской организации, сроков направления пациентов, схемы территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара (отдельно), при необходимости с указанием схемы закрепления медицинских организаций в зависимости от локализации опухолевого процесса, методов лечения (хирургического, лучевого, лекарственного) и материально-технического обеспечения (Приложения 4, 5, 6). При определении маршрутизации пациента следует учитывать право выбора пациентом медицинской организаций для получения медицинской помощи.

Определяется маршрут пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.

Указывается порядок маршрутизации пациентов для получения высокотехнологичной медицинской помощи и перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации, на территории субъекта Российской Федерации (Приложение 7).

Иные разделы, которые рекомендуется отразить в Порядке маршрутизации

1. Особенности оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий

Описывается общий порядок проведения консультаций и онкологических консилиумов с использованием телемедицинских технологий:

- при взаимодействии медицинских работников региональных медицинских организаций между собой (указать медицинские организации и их имеющиеся технические возможности для проведения телемедицинских консультаций);

- порядок и показания к консультации врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения с применением телемедицинских технологий;

- при взаимодействии с федеральными медицинскими организациями, с указанием ответственных лиц (должностей) в региональных медицинских организациях.

Определяется координирующая роль отдела телемедицинских технологий онкологического диспансера (онкологической больницы) на региональном уровне в организации и проведения консультаций и/или онкологических консилиумов с использованием телемедицинских технологий.

Формулируется порядок и сроки оформления результатов проведенных консультаций (онкологических консилиумов) с использованием телемедицинских технологий. Указываются особенности использования медицинской информационной системы в данной работе.

2. Требования к информационному обмену между медицинскими организациями сведениями о пациентах с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания

Данный раздел содержит описание процесса информационного обмена и электронного документооборота между медицинскими работниками и медицинскими организациями сведениями о пациентах с подозрением на онкологические заболевания и пациентах с установленными онкологическими заболеваниями, использование формы 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», порядок использования медицинской информационной системы либо государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в случае, если она выполняет функции медицинской информационной системы медицинской организации, а также передачи сведений в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология» (далее – ВИМИС «Онкология»), единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и государственный раковый регистр.

Дополнительные разделы, которые рекомендовано предусмотреть в Порядке маршрутизации

1. Особенности направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения медицинской реабилитации (при наличии медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации)

Формируется перечень медицинских показаний для проведения 2 и 3 этапов медицинской реабилитации (в зависимости от возможностей региональных организаций, осуществляющих мероприятия по медицинской реабилитации),

условия и особенности организации направления пациентов врачом-онкологом (онкологическим консилиумом) для проведения медицинской реабилитации.

Рекомендовано сформировать порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения медицинской реабилитации, а также перечень организаций, на базе которых проводится 2 и 3 этапы медицинской реабилитации с указанием их адресов.

2. Особенности направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения санаторно-курортного лечения (при наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению)

Формируется перечень показаний для получения санаторно-курортного лечения (в зависимости от возможностей региональных организаций, проводящих санаторно-курортное лечение), условия и особенности организации направления пациентов врачом-онкологом (онкологическим консилиумом) для проведения санаторно-курортного лечения.

При наличии собственной базы для проведения санаторно-курортного лечения возможно предусмотреть порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения санаторно-курортного лечения, а также перечень медицинских организаций, проводящих мероприятия по медицинской реабилитации с указанием их адресов.

3. Особенности направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения паллиативной медицинской помощи

Рекомендовано сформировать порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для получения паллиативной медицинской помощи, указать территориальную схему закрепления медицинских организаций с указанием их адресов, использование региональной медицинской информационной системы для передачи сведений о пациенте (Приложение 8).

4. Особенности маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями при возникновении неотложных состояний

Рекомендовано сформировать перечень медицинских организаций, в которые при возникновении неотложных состояний доставляются пациенты с онкологическими заболеваниями (при необходимости с учетом нозологической формы) для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также схему распределения между ними административно-территориальных образований, в том числе с учетом материально-технической базы и кадрового потенциала (Приложение 9).

Предлагается порядок взаимодействия медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, с медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь

при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями.

При хирургическом лечении неотложных состояний, возникших при осложненном течении онкологического заболевания, объем оперативного вмешательства, выполняемого в медицинской организации, оказывающей скорую специализированную медицинскую помощь, должен быть направлен на устранение неотложного состояния (наложение трахеостом, колостом, гастростом, энтеростом, лапароцентез, торакоцентез, выполнение операций (манипуляций) по остановке кровотечения, устранение обструкции).

5. Организация мониторинга за маршрутом пациентов с подозрением на онкологические заболевания или с установленным диагнозом онкологического заболевания

Необходимо сформировать раздел, определяющий порядок мониторинга маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания или с установленными онкологическими заболеваниями, для осуществления контроля за оказанием медицинской помощи на каждом этапе оказания медицинской помощи в части использования инструментов ВИМИС «Онкология» на предмет сбора аналитических данных, а также «отклонений» от маршрута пациента, в том числе соблюдения допустимых сроков ожидания исследований пациентами и наличия минимального необходимого перечня медицинских услуг на каждом этапе (подэтапе) маршрута пациента.

Рекомендуется четко и подробно отразить роль организационно-методического отдела онкологического диспансера (онкологической больницы) в части проведения мониторинга, оценки деятельности медицинских организаций субъекта Российской Федерации.

Важно отразить периодичность проведения контролируемых мероприятий, ответственных лиц, включая представителей органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации, за их реализацию на каждом этапе оказания медицинской помощи в разрезе медицинских организаций, показатели оценки эффективности оказания медицинской помощи и их целевые значения.

В качестве источников данных для осуществления мониторинга определить в том числе структурированные электронные медицинские документы (далее – СЭМД), направляемые из МИС (ГИС) субъекта Российской Федерации в ВИМИС «Онкология». Определить алгоритм действий при выявлении отклонений от целевых значений на протяжении всего маршрута пациентов (объемы и сроки) и конкретно на этапах:

1. Направления пациента с подозрением на онкологические заболевания к врачу-специалисту.

2. Проведения обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания (диагностические исследования, проведение биопсии и получение гистологического заключения).

3. Направления пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания на онкологический консилиум и далее для получения специализированной медицинской помощи.

4. Проведения курсов лечения.

5. Проведения диспансерного наблюдения пациентов после завершения запланированного объема лечения заболевания.

6. Проведения медицинской реабилитации пациентов (при наличии показаний) после проведения специализированной медицинской помощи.

7. Оказания паллиативной медицинской помощи.

В разделе необходимо предусмотреть описание использования функциональных возможностей (обрабатываемой информации) специализированных информационных систем (вертикально-интегрированной медицинской информационной системы, государственного ракового регистра и др.) для методологического контроля (таймлайна) для отслеживания отклонений от плана лечебно-диагностических мероприятий, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и приказом Минздрава России от 19.02.2021 №116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (обследование, лечение, медицинская реабилитация, паллиативная помощь, диспансерное наблюдение), уведомления об отклонениях (несоблюдение стандартов диагностики, протоколов и клинических рекомендаций при лечении онкологических заболеваний, нарушение сроков оказания специализированной медицинской помощи) и оповещения о выявленных нарушениях ответственных лиц (структурных подразделений), осуществляющих мониторинг деятельности службы и ведения пациентов, формирование аналитических срезов для выявления причин отклонений в маршрутах пациентов, разработку мероприятий по устранению отклонений.

Раздел должен быть разработан с учетом положений актуальных на момент разработки версий приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, методических рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта российской федерации, концепции ВИМИС и протокола информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология» с внешними

информационными системами, размещенных на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ (portal.egisz.rosminzdrav.ru).

6. Осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.

В рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации медицинским работником, ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом цехового врачебного участка, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым), фельдшером фельдшерского здравпункта (фельдшерско-акушерского пункта) или иными медицинскими работниками направляются к врачу-онкологу (врачу-гематологу) пациенты с подозрением на онкологические заболевания (наличие клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить).

Для эффективной реализации мероприятий необходимо сделать акцент на соблюдение порядка кодирования диагноза по МКБ-10 при выявлении подозрения на онкологическое заболевание, с целью формирования единых подходов к кодированию диагноза среди медицинских работников и формирования инструмента контроля за лицами с подозрением на онкологические заболевания.



Рис.1 Пример формирования карты-схемы

Необходимо определить роль Территориального фонда обязательного медицинского страхования и конкретных медицинских организаций в формировании сведений о случаях выявленного онкологического заболевания,

в том числе сведений о случае диспансеризации (профилактического осмотра), о консультации врача-специалиста, о проведенных диагностических исследованиях, необходимых для постановки диагноза онкологического заболевания, о постановке на диспансерное наблюдение и оформить в виде карты-схемы и/или таблицы (рисунок 1).

Данный раздел также содержит описание процесса информационного обмена и электронного документооборота между медицинскими организациями и территориальным фондом обязательного медицинского страхования для формирования сведений о случаях выявленного онкологического заболевания.

В отношении установления своевременного диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями указываются алгоритм отслеживания сроков явки пациентов после установления диагноза онкологического заболевания, а также формат активного приглашения пациентов на диспансерный прием.

Для реализации работы по осуществлению денежных выплат заключается соглашение территориального фонда обязательного медицинского страхования и медицинской организации о софинансировании расходов на осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров населения (далее соответственно – территориальный фонд, соглашение о софинансировании расходов на осуществление денежных выплат).

Территориальный фонд ежемесячно представляет в медицинскую организацию, с которой территориальным фондом заключено соглашение о софинансировании расходов на осуществление денежных выплат, сведения по каждому случаю впервые выявленного в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований (на основании представленных ему медицинскими организациями реестров счетов на оплату медицинской помощи) (далее – сведения), в части медицинской помощи, оказанной указанной медицинской организацией.

Медицинская организация, с которой территориальным фондом заключено соглашение о софинансировании расходов на осуществление денежных выплат, на основании сведений представляет в территориальный фонд заявку на получение средств из бюджета территориального фонда на осуществление денежных выплат за впервые выявленные онкологические заболевания (далее – заявка).

Территориальный фонд по результатам рассмотрения заявки принимает решение о предоставлении медицинским организациям средств на осуществление денежных выплат за каждый случай заболевания либо информирует медицинскую организацию об отказе с указанием его причины.

Примеры формирования карт и схем

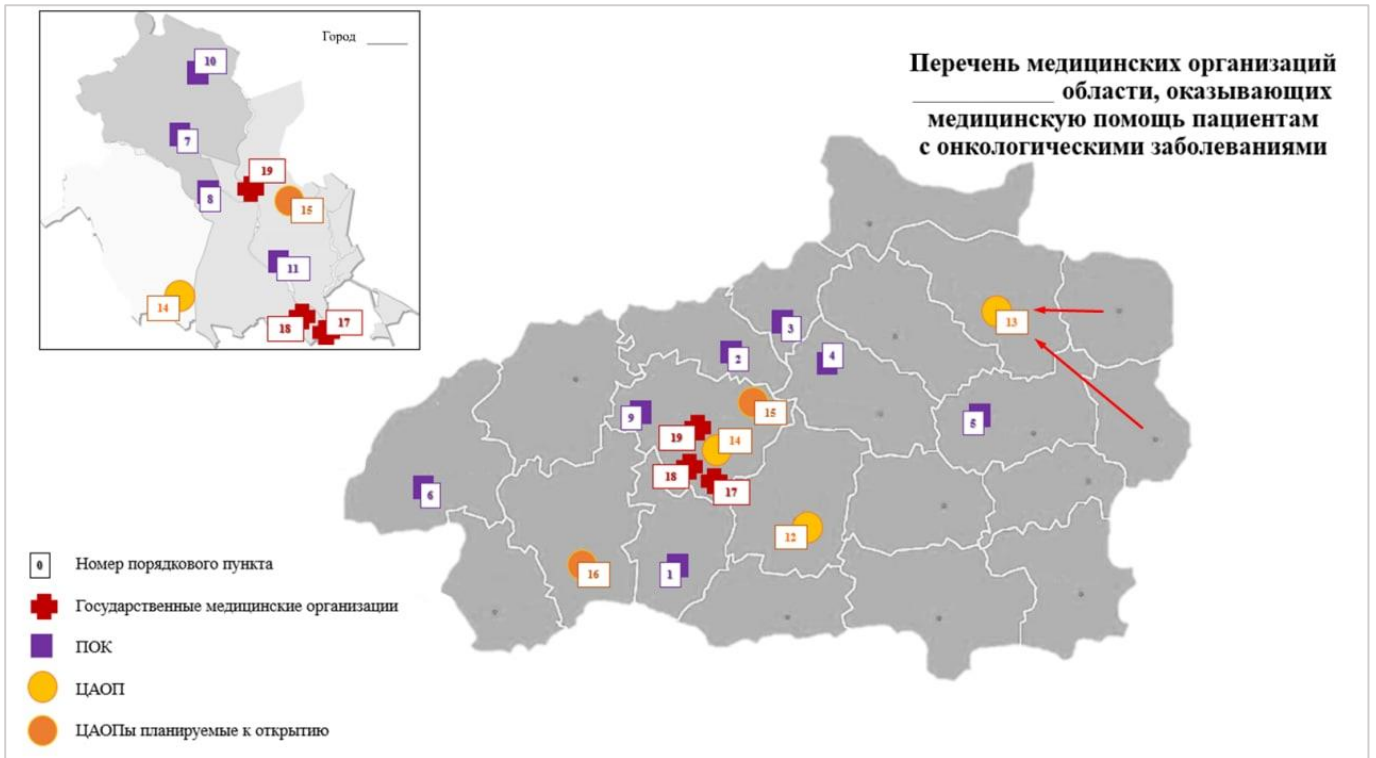


Рис.2

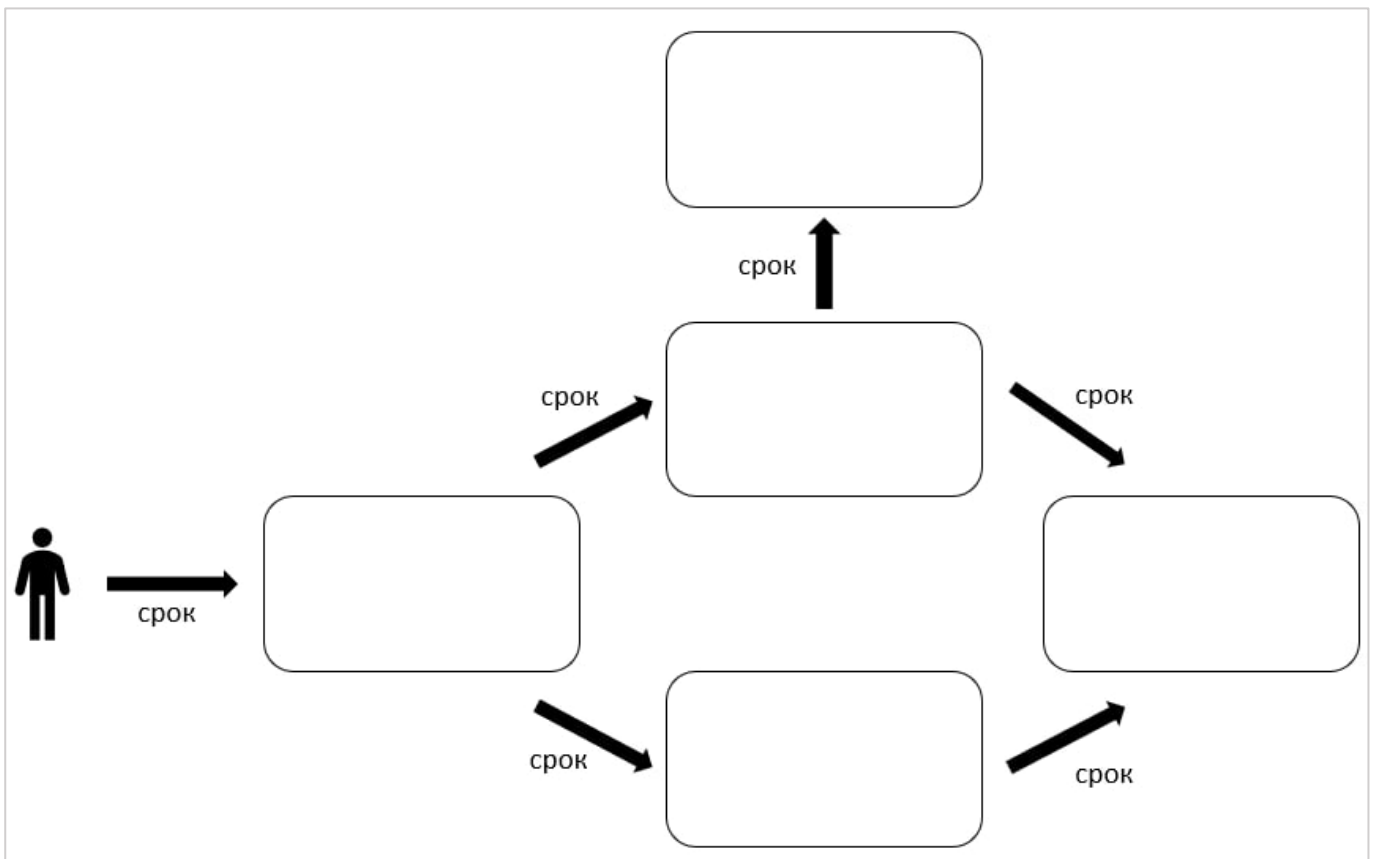


Рис.3. Маршрут пациента при оказании медицинской помощи.

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания (рекомендуемая форма)

№	Медицинская организация, оказывающая ПСМСП и наименование структурного подразделения*	Фактический адрес	Муниципальное образование, район, на территории которого проживает обслуживаемое население

*необходимо указать первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, поликлиническое отделение онкологического диспансера (онкологической больницы)

**Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения
диагностических исследований пациентам с подозрением или наличием
онкологического заболевания*(рекомендуемая форма)**

№	Медицинская организация	Фактический адрес	Муниципальное образование, район, на территории которого проживает обслуживаемое население	Численность обслуживаемого населения, чел	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления
Для проведения эндоскопических исследований**					
Для проведения ультразвуковых исследований***					
Для проведения рентгенологических исследований					
Для проведения маммографии					
Для проведения компьютерной томографии					
Для проведения магнитно-резонансной томографии					

*применимо только для медицинских организаций, на базе которых расположены первичные онкологические кабинеты

**при необходимости выделить отдельно бронхоскопию, эзофагодуоденоскопию, колоноскопию

***при необходимости, если не все медицинские организации оснащены соответствующим оборудованием и/или отсутствуют необходимые врачи-специалисты

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение	Перечень медицинских организация, направляющих на пациентов с онкологическими заболеваниями для хирургического лечения
В стационарных условиях				
В условиях дневного стационара				

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (лучевое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень медицинских организация, направляющих на пациентов с онкологическими заболеваниями для лучевого лечения
В стационарных условиях			
В условиях дневного стационара			

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевое лекарственное лечение	Перечень медицинских организация, направляющих на пациентов с онкологическими заболеваниями для противоопухолевого лекарственного лечения
В стационарных условиях				
В условиях дневного стационара				

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Перечень медицинских организация, направляющих на пациентов с онкологическими заболеваниями для получения высокотехнологичной медицинской помощи

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь	Фактический адрес	Перечень медицинских организаций, направляющих на пациентов с онкологическими заболеваниями для получения паллиативной медицинской помощи
В амбулаторных условиях*			
В условиях дневного стационара			
В стационарных условиях			

*кабинеты паллиативной медицинской помощи, отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих скорую (в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь	Фактический адрес	Группа онкологических заболеваний <i>(все/уточняется при необходимости)</i>	Муниципальное образование, район, на территории которых произведен вызов к пациенту