



**краевое государственное учреждение здравоохранения
«Ачинская межрайонная больница»
КГБУЗ «Ачинская МРБ»**

ПРИКАЗ

«21» февраля 2019 г.

№ 05 осн

г. Ачинск

«О внесении изменений и дополнений в приказ от 29.08.2019 № 51 осн «О Центре амбулаторной онкологической помощи в КГБУЗ «Ачинская МРБ»»

С целью совершенствования маршрутизации пациентов с установленным диагнозом ЗНО, во исполнение приказа Министерства здравоохранения РФ от 05.02.2019 № 48 н, приказа Министерства здравоохранения Красноярского края от 30.05.2019 № 684 орг,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Изложить «Порядок маршрутизации пациентов Западной группы районов края с подозрением на ЗНО, установленным диагнозом ЗНО, доброкачественными новообразованиями, требующими наблюдения онколога, в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ»» Приложение № 2 к приказу в новой редакции и утвердить его.
2. Утвердить «Стандарт обследований при направлении пациентов с установленным диагнозом ЗНО для проведения диспансерного (динамического) наблюдения в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ»» (Приложение № 4 к приказу).
3. Действие Приложения № 2 к приказу № 51 осн отменить.
4. Заведующему ЦАОП О. А. Рахимовой (дублеру Б. В. Светлову):
 - 4.1. Продолжить прием пакетов документов пациентов с подозрениями на ЗНО, прием пациентов с подозрениями на ЗНО согласно ранее утвержденному стандарту – Приложение № 3 к приказу от 29.08.2019 № 51 осн.
 - 4.2. Организовать прием пациентов с установленным диагнозом ЗНО согласно стандарта обследований (Приложение № 4 к приказу).
 - 4.3. Проводить анализ дефектуры при направлении пациентов с установленным диагнозом ЗНО. Собранную дефектуру передавать в ОМО Ачинской МРБ для работы с медицинскими организациями Западного медицинского округа.
 - 4.4. Организовать оформление заключения онкологической ВК и предоставление заключений в поликлиники врачам для дальнейшей работы с пациентами.
5. Приказ № 51 осн дополнить следующими пунктами:
6. Заместителю главного врач по ОМР Т. И. Гатальской:
 - 6.1. Организовать информирование медицинских организаций Западного медицинского округа о Стандарте обследований при направлении пациентов с установленным диагнозом ЗНО для проведения диспансерного (динамического) наблюдения в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ».

6.2. Поддерживать взаимодействие с медицинскими организациями Западного медицинского округа для реализации основных функций ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ».

7. Заведующим поликлиник:

7.1. Ознакомить сотрудников с приказом под подпись для организации работы, взаимодействия и маршрутизации пациентов.

7.2. Организовать маршрутизацию и обследование пациентов с установленным диагнозом ЗНО согласно Порядка маршрутизации (Приложение № 4 к приказу).

7.3. Обеспечить выполнение стандарта обследования при направлении пакетов документов пациентов с подозрениями на ЗНО согласно Приложения № 3 к приказу № 51 осн.

7.4. Организовать оформление документов врачами – терапевтами для направления пациентов с установленным диагнозом ЗНО для установления группы инвалидности на МСЭ.

8. Определить ответственными за соблюдение Порядка маршрутизации пациентов с установленным диагнозом ЗНО в ЦАОП КГБУЗ «Ачинской МРБ» - заведующих поликлиник, врачебных амбулаторий КГБУЗ «Ачинская МРБ».

9. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по АПР А. Е. Лебедева.

10. Секретарю ознакомить с приказом (Т. И. Гатальскую, А. Е. Лебедева, зав. КДП, А. А. Курасову, Е. В. Палагину, В. И. Прокопьеву, сотрудников ЦАОП).

Главный врач

Д. Ю. Лебедев

Исполнитель:
Зам. гл. врача по ОМР
Т. И. Гатальская

Утверждаю:
Главный врач КГБУЗ «Ачинская МРБ»
Д. Ю. Лебедев
« 21 » 08 2020 г.

Порядок маршрутизации пациентов Западной группы районов края с подозрением на ЗНО, установленным диагнозом ЗНО, доброкачественными новообразованиями, требующими наблюдения онколога, в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ»

1. Все пациенты из медицинских организаций западного медицинского округа (г. Ачинск и Ачинский район, г. Боготол и Боготольский район, г. Назарово и Назаровский район, Бирилюсский район, Козульский район, г. Ужур и Ужурский район, г. Шарыпово и Шарыповский район, Тюхтетский район) с подозрениями на ЗНО различных локализаций направляются для верификации и установления диагноза ЗНО в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ».
2. При направлении в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» пациент обследуется медицинской организацией прикрепления в режиме онконастороженности в соответствии со стандартом обследований (Приложение № 3). При невозможности проведения какого – либо обследования делается отметка в выписке.
3. В случае онконастороженности (подозрения) на ЗНО молочной железы у врачей узких специальностей (акушеров – гинекологов, хирургов, неврологов, параклинических специальностей), среднего медицинского персонала (фельдшеров ФАПов, смотровых кабинетов) пациентки г. Ачинска и Ачинского района в течение 1-х суток направляются с результатами уже имеющихся исследований к врачу – терапевту по месту жительства для проведения дополнительных обследований согласно Приложения № 3 и организации дальнейшей маршрутизации к онкологу ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» с учетом сроков оказания специализированной медицинской помощи.
4. Для записи к онкологу в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» каждая медицинская организация готовит пакет документов.
5. Сформированный для консультации онколога ЦАОП пакет документов в сканированном варианте направляется по каналу защищенной связи VipNet в теме сообщения ставится отметка «ЦАОП» или с использованием Ресурса МИС qMS «Лист ожидания» в КГБУЗ «Ачинская МРБ».
6. Пакет документов к онкологу ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» должен содержать:
 - результаты обследований согласно Стандарта (Приложение № 3);
 - выписку из медицинской карты амбулаторного больного по Форме № 027/у (выписка должна быть оформлена печатным образом, содержать краткий анамнез заболевания, Ф. И. О. врача направляющего в ЦАОП, печать ВК

медицинской организации). В выписке указывается код МКБ диагноза «Подозрение на ЗНО» - Z 03.1.

Прописью указывается «Подозрение на ЗНО..... (указать локализацию, орган)». В выписке указать номер сотового телефона пациента для дальнейшего информирования оператором Cool – центра.

7. Прием онколога ЦАОП проводится не позднее 3-х рабочих дней с момента установления диагноза «Подозрение на ЗНО» - Z 03.1 лечащим врачом.

Все пакеты документов с подозрениями на ЗНО, направленные в ЦАОП, регистрируются в Журнале онкологической ВК.

По результату рассмотрения пакета документов осуществляется запись пациентов в расписание ЦАОП в слоты для первичного приема. Пациенты из районов Западной группы записываются в расписание приема онколога ЦАОП до 12.00 ч.

Запись на консультацию к онкологу ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» осуществляется только специалистами ЦАОП и является закрытой для врачей и прочих медицинских организаций.

Пациент информируется оператором Cool – центра о дате и времени записи к онкологу ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ».

8. Вопросы, возникшие в ходе рассмотрения пакета документов, отрабатываются специалистами ЦАОП с медицинской организацией, направляющей пациента в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ».

Возможность неотложного проведения консультации пациента с подозрением на ЗНО согласовывается с онкологом ЦАОП по тел. 8 (39151) 6-85-43.

Пакеты документов пациентов, оформленные с дефектами, направляются в медицинскую организацию на доработку.

9. Гистологическая верификация ЗНО осуществляется в течение 7 рабочих дней с момента назначения исследования. В течение 7 рабочих дней после получения гистологической верификации ЗНО онколог ЦАОП устанавливает диагноз. В случае подтверждения диагноза ЗНО в течение указанных 7-ми рабочих дней онколог ЦАОП взаимодействует с КГБУЗ КККОД с целью определения плана ведения пациента путем заочного рассмотрения документов или телемедицинской консультации. На основании заключения ВК осуществляется дальнейшая маршрутизация пациента для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе в условиях стационара в КГБУЗ КККОД или КГБУЗ «Ачинская МРБ».

10. В случае установления диагноза ЗНО диспансерное наблюдение врача – онколога устанавливается в течение не более 3-х рабочих дней с момента постановки диагноза ЗНО.

11. В случае установления диагноза ЗНО III ст или IV ст (визуальных локализаций) медицинской организацией по месту жительства оформляется Форма № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» с указанием причины позднего выявления заболевания. Протокол подписывается руководителем медицинской организации и направляется в КГБУЗ КККОД.

12. В случае исключения диагноза ЗНО онколог ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» дает рекомендации по дальнейшему наблюдению пациента.
13. Диспансерное наблюдение пациентов с установленным диагнозом ЗНО осуществляется совместно онкологом КГБУЗ КККОД, онкологом ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ», онкологом первичного онкологического кабинета и терапевтами, акушерами – гинекологами (при установлении диагноза ЗНО женских половых органов) медицинских организаций по месту жительства.

Согласно заключению ВК КГБУЗ КККОД консультации пациентов с установленным диагнозом ЗНО осуществляются в динамике онкологами КГБУЗ КККОД, онкологами ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ», онкологом первичного онкологического кабинета медицинской организации в сроки согласно заключению ВК КККОД.

При направлении пациентов с установленным диагнозом ЗНО в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» используется Стандарт обследования согласно Приложения № 4 к приказу.
14. В случае рекомендованного динамического наблюдения пациентов с установленным диагнозом ЗНО онкологами ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ», врачи – терапевты, акушеры – гинекологи (при ЗНО женских половых органов) формируют пакет документов, содержащий результаты рекомендованных исследований и осмотров специалистов. Пакет документов в сканированном варианте направляется по каналу защищенной связи VipNet в КГБУЗ «Ачинская МРБ», в теме сообщения ставится отметка «ЦАОП» или с использованием Ресурса МИС qMS «Лист ожидания».
15. Онколог ЦАОП получает документы пациентов с установленным диагнозом ЗНО, рассматривает их в течение 2 - 3 рабочих дней. Пакеты документов пациентов с установленными диагнозами ЗНО, направленные в ЦАОП регистрируются в Журнале онкологической ВК.

Пакеты документов, оформленные с дефектами, направляются в отправившую медицинскую организацию для исправления или доработки.

По результату рассмотрения пакета документов осуществляется запись пациентов в слоты для повторного приема. Пациенты из районов Западной группы записываются в расписание приема онколога ЦАОП до 12.00 ч.

Запись на консультацию пациентов с установленными диагнозами ЗНО для динамического наблюдения согласно рекомендаций к онкологу ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» осуществляется только специалистами ЦАОП и является закрытой для врачей и прочих медицинских организаций.

Пациент информируется оператором Cool – центра о дате и времени записи к онкологу ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ».
16. В случае рекомендованного динамического наблюдения пациентов с установленным диагнозом ЗНО онкологами КГБУЗ КККОД, врачи – терапевты или акушеры – гинекологи направляют (записывают) пациентов в КГБУЗ КККОД.
17. Диспансерное наблюдение пациентов с доброкачественными заболеваниями молочных желез осуществляется акушерами – гинекологами медицинских организаций по месту жительства пациентов с использованием Порядка приказа МЗ КК от 06.08.2019 № 936 орг.

18. При узловой форме фиброзно – кистозной болезни: солитарная киста (N 60.0), фиброаденома (D24), жировой некроз молочной железы (N64.1), образование в молочной железе неуточненное (N63) в обязательном порядке осуществляется консультация онколога.

При направлении пациентки с узловой формой фиброзно – кистозной болезни в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» должны иметься исследования:

- ММГ на 5 – 10 день цикла (с заключением по BIRADS);
- УЗИ молочных желез (с заключением по BIRADS).

При невозможности проведения какого – либо обследования делается отметка в выписке.

Для записи к онкологу в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» акушер - гинеколог готовит пакет документов.

Пакет документов содержит:

- выписку из медицинской карты амбулаторного больного по Форме № 027/у;
- результаты ММГ и УЗИ молочных желез (с заключением по BIRADS).

19. Сформированный акушером – гинекологом для консультации онколога ЦАОП по поводу узловой формы фиброзно – кистозной болезни пакет документов в сканированном варианте направляется по каналу защищенной связи VipNet в КГБУЗ «Ачинская МРБ», в теме сообщения ставится отметка «ЦАОП» или с использованием Ресурса МИС qMS «Лист ожидания».

20. Онколог ЦАОП получает документы пациенток с диагнозом узловой формы фиброзно – кистозной болезни, рассматривает их в течение 2 - 3 рабочих дней. По результату рассмотрения пакета документов осуществляется запись пациентов в слоты для повторного приема. Пациенты из районов Западной группы записываются в расписание приема онколога ЦАОП до 12.00 ч.

Пакеты документов, оформленные с дефектами, направляются в отправившую медицинскую организацию для исправления или доработки.

Запись на консультацию пациенток для динамического наблюдения с диагнозом узловой формы фиброзно – кистозной болезни согласно рекомендаций к онкологу ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ» осуществляется только специалистами ЦАОП и является закрытой для врачей и прочих медицинских организаций.

Пациент информируется оператором Cool – центра о дате и времени записи к онкологу ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ».

21. Первичные онкологические кабинеты медицинских организации Западной группы районов осуществляют маршрутизацию пациентов с диагнозом «Подозрение на ЗНО» или установленным диагнозом ЗНО согласно данного Порядка или непосредственно в КГБУЗ КККОД с учетом сроков оказания специализированной медицинской помощи.

Приложение № 4 к приказу

Утверждаю:

Главный врач КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Д. Ю. Лебедев

« 21 » 02 2020 г.

Стандарт обследований при направлении пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания для проведения диспансерного (динамического) наблюдения в ЦАОП КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Специализация врача	МКБ	Локализация	Список исследований
Онколог	D38.0, C00.X – C14.X, D44.0, C73, C75.X, D37.0, C32.X, C13.X	Полость рта, язык, ротоглотка	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента с привлечением врача-стоматолога; • УЗИ лимфоузлов шеи; • ФГДС, УЗИ брюшной полости, рентгенография грудной клетки; • КТ/МРТ лицевого скелета по рекомендациям КККОД
Онколог	C32, C13	Гортань, гортаноглотка	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента; • Эндоскопическое исследование гортани/гортаноглотки; • УЗИ лимфоузлов шеи; • Рентгенография грудной клетки; • ФГДС; • УЗИ брюшной полости; • КТ/МРТ лицевого скелета по рекомендациям КККОД
Онколог	C73	Щитовидная железа	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента; • Клинический анализ крови (при медуллярном раке биохимический анализ

			<p>крови и определение уровня кальцитонина);</p> <ul style="list-style-type: none"> • УЗИ щитовидной железы, л/у шеи; • Рентгенография грудной клетки; • УЗИ брюшной полости
Онколог	C15, C16	Рак желудка, пищевода	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента; • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) при каждом посещении; • ФГДС; • УЗИ брюшной полости и малого таза с кратностью наблюдения; • Рентгенография грудной клетки; • КТ/МРТ по рекомендациям КККОД
Онколог	C 18, C19, C20	Рак ободочной кишки, Рак прямой кишки (после R0 при исходно нормальном уровне РЭА)	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента; • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); • Рентгенография грудной клетки; • УЗИ брюшной полости и малого таза; • Колоноскопия
Онколог	C 18, C19, C20	Рак ободочной кишки, Рак прямой кишки (исходно повышенный уровень РЭА)	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); • Уровень РЭА каждые; • Рентгенография грудной клетки; • УЗИ брюшной полости и малого таза; • Колоноскопия
Онколог	C21	Рак анального канала	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента в т.ч. ректальное исследование, гинекологический осмотр у женщин; • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); SCC при каждом посещении;

			<ul style="list-style-type: none"> • УЗИ брюшной полости и малого таза, паховых л/узлов с кратностью наблюдения; • Рентгенография грудной клетки; • ТРУЗИ прямой кишки, ректоскопия + биопсия (по показаниям, рекомендациям)
Онколог	C34	Мелкоклеточный рак легкого	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента; • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); • КТ органов грудной клетки; • УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства; • При появлении неврологических симптомов МРТ головного мозга с контрастом; • сканирование скелета - при болевом синдроме
Онколог	C34	Немелкоклеточный рак легкого (аденокарцинома, плоскоклеточный рак)	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента; • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); • КТ органов грудной клетки; • УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства
Онколог	C43	Меланома кожи Низкий риск прогрессирования (I - II стадия)	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента (осмотр кожных покровов и периферических л/узлов); • Рентгенография грудной клетки; • УЗИ брюшной полости
Онколог	C43	Меланома кожи Высокий риск прогрессирования (III - IV стадия процесса)	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента (осмотр кожных покровов и периферических л/узлов); • УЗИ брюшной полости, периферических л/узлов; • Рентгенография грудной клетки; • Уровень ЛДГ

			<ul style="list-style-type: none"> • При появлении неврологических симптомов МРТ головного мозга с контрастом; • сканирование скелета - при болевом синдроме
Онколог	C50	Рак молочной железы	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациентки; • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); • УЗИ брюшной полости, УЗИ молочных желез + п/о рубец; • Рентгенография грудной клетки; • Маммография; • При проведении гормонотерапии - УЗИ малого таза и осмотр гинеколога
Онколог	C53	Рак шейки матки	<ul style="list-style-type: none"> • Гинекологический осмотр; • Мазок на цитологию; • УЗИ брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства; • Рентгенография грудной клетки
Онколог	C54	Рак эндометрия	<ul style="list-style-type: none"> • Гинекологический осмотр; • Мазок на цитологию; • УЗИ брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства; • Уровень СА-125; • Рентгенография грудной клетки
Онколог	C56	Рак яичников	<ul style="list-style-type: none"> • Гинекологический осмотр; • Мазок на цитологию; • УЗИ брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства; • Уровень СА-125; • Рентгенография - грудной клетки
Онколог	C61	Рак предстательной железы I и II стадия после радикального лечения	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента в т.ч. ректальное исследование; • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин);

			<ul style="list-style-type: none"> • Уровень ПСА при каждом посещении; • УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства; • Рентгенография грудной клетки
Онколог	C64	Почечно-клеточный рак	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента; • Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); • УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства; • Рентгенография грудной клетки
Онколог	C67	Инвазивный рак мочевого пузыря	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр пациента; • Клинический анализ крови, общий анализ мочи; биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, электролиты - калий, натрий, хлор); • УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза; • КТ/МРТ, особенно у пациентов с высоким риском прогрессирования рентгенография органов грудной клетки; • Сканирование костей скелета - при болевом синдроме; • Цистоскопия