



Бойорок

Приказ

«11» 07 2016 й.

№2109-Д

«11» 07 2016 г.

**О совершенствовании организации оказания
медицинской помощи взрослому населению
по профилю «онкология»
в медицинских организациях Республики Башкортостан**

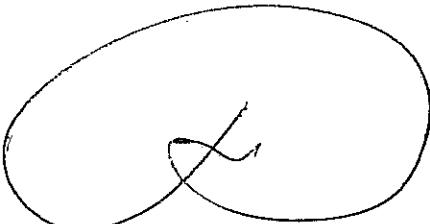
Во исполнение Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», в целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях, раннего выявления злокачественных новообразований в Республике Башкортостан, приказываю:

1. Утвердить Алгоритм организации оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Республики Башкортостан (далее – Алгоритм) (Приложение).

2. Признать утратившим силу приказ Минздрава РБ от 27 июля 2015 года № 2299-Д «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» в медицинских организациях Республики Башкортостан».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан Э.Р.Сыртланову.

И.о. министра



Р.Ф. Валеев

Приложение
к приказу Минздрава РБ
от «16 07 2016 г.
№ 2109-Д

**Алгоритм
организации оказания медицинской помощи
взрослому населению при подозрении или выявлении
злокачественного новообразования в медицинских организациях
Республики Башкортостан**

1. Настоящий Алгоритм устанавливает правила организации и оказания медицинской помощи по профилю «онкология» населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Республики Башкортостан (далее – Алгоритм).

2. Организация и оказание медицинской помощи по профилю «онкология» населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в МО РБ осуществляется в соответствии:

- с приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»;
- с приказом Минздрава РФ от 14 апреля 2015 года № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи»;
- со стандартами специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях, утвержденными приказами Минздрава РФ и клиническими рекомендациями;
- с приказом Минздрава РБ от 22 сентября 2014 года № 2783-Д «О внедрении системы онкологического контроля в амбулаторно-поликлинической службе медицинских организаций Республики Башкортостан»;
- со Схемой маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в МО РБ на этапах оказания медицинской помощи, согласно приложению № 1 к настоящему Алгоритму;
- с Зонами ответственности МО РБ за оказание специализированной онкологической помощи на этапах оказания медицинской помощи при подозрении или выявлении злокачественного новообразования, согласно приложению № 2 к настоящему Алгоритму. По ряду нозологий врач-онколог ПОК, ММОЦ, МОО вправе определить маршрутизацию пациента в индивидуальном порядке.

3. Медицинская помощь оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

4. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

амбулаторно;
в дневном стационаре;
стационарно.

5. Медицинская помощь включает профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию больных с онкологическими заболеваниями с использованием современных специальных методов и сложных, в том числе уникальных, медицинских технологий.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает профилактику, проведение системы онкологического контроля, диагностику и лечение онкологических заболеваний, а также медицинскую реабилитацию по рекомендациям медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

7.1. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях.

7.2. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) по территориально-участковому принципу.

7.3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь (амбулаторная онкологическая, симптоматическая и паллиативная) оказывается в первичном онкологическом кабинете или в первичном онкологическом отделении (межмуниципальном медицинском онкологическом центре) врачом-онкологом.

7.3.1. Деятельность первичного онкологического кабинета организуется в соответствии с Положением о первичном онкологическом кабинете медицинской организации, согласно приложению № 4 к настоящему Алгоритму.

7.3.2. Деятельность первичного онкологического отделения поликлиник - межмуниципального медицинского онкологического центра (ММОЦ) организуется в соответствии с Положением о межмуниципальном медицинском онкологическом центре медицинской организации, согласно приложению № 5 к настоящему Алгоритму.

8. При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания (в том числе и по системе онкологического контроля) врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют больного на консультацию в ПОК или ММОЦ для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи (амбулаторной онкологической, симптоматической и паллиативной).

9. Врач-онколог ПОК или ММОЦ направляет больного в ГБУЗ РКОД МЗ РБ или в подразделение МО РБ, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (в стационарных условиях, в условиях дневного стационара) – на онкологические койки, в онкологическое отделение (далее – межрайонное онкологическое отделение, дневной стационар), для уточнения диагноза и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

9.1. Деятельность межрайонного онкологического отделения организуется в соответствии с Положением о межрайонном онкологическом отделении медицинской организации, согласно приложению № 6 к настоящему Алгоритму.

9.2. Деятельность дневного стационара организуется в соответствии с Положением о дневном стационаре медицинской организации, согласно приложению № 9 к настоящему Алгоритму.

10. Скорая медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

11. Скорая медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

12. При подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему скорой медицинской помощи таких больных переводят или направляют в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов противоопухолевого лечения.

13. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами в ГБУЗ РКОД МЗ РБ или в МО, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, имеющих лицензию, необходимую материально-техническую базу, сертифицированных специалистов, в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение онкологических заболеваний, требующих использования специальных методов и сложных уникальных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

14. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ГБУЗ РКОД МЗ РБ и в МО, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (межрайонные онкологические отделения, дневной стационар) осуществляется по направлению врача-онколога ПОК, ММОЦ, врача-специалиста при подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе

оказания ему скорой медицинской помощи.

15. В медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, тактика медицинского обследования и лечения устанавливается консилиумом врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов. Решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума врачей и вносится в медицинскую документацию больного.

16. Паллиативная медицинская помощь больным с онкологическими оказывается в соответствии с приказом Минздрава РФ от 14 апреля 2015 года № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

17. Оказание паллиативной медицинской помощи в ГБУЗ РКОД МЗ РБ, а также в медицинских организациях, располагающих отделениями паллиативной помощи, осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-онколога ПОК или ММОЦ.

18. Деятельность отделения паллиативной помощи организуется в соответствии с Положением об отделении паллиативной помощи, согласно приложению № 8 к настоящему Алгоритму.

19. Больным с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия в специализированных медицинских организациях.

20. Деятельность отделения реабилитации организуется в соответствии с Положением об отделении реабилитации, согласно приложению № 7 к настоящему Алгоритму.

21. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в ПОК, ММОЦ или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, обязательные диспансерные осмотры (с отметкой в учетной форме № 030-6/у, утвержденной приказом Минздрава РФ от 19 апреля 1999 года № 135) после проведенного лечения осуществляются:

- в течение первого года – один раз в три месяца,
- в течение второго года – один раз в шесть месяцев,
- в дальнейшем – один раз в год.

22. Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-специалистом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел ГБУЗ РКОД МЗ РБ для постановки больного на диспансерный учет по месту регистрации в трехдневный срок.

23. В случае подтверждения у больного факта наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе больного направляется из

организационно-методического отдела ГБУЗ РКОД МЗ РБ в ПОК или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для последующего диспансерного наблюдения больного по месту регистрации.

24. При наличии у больного 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 специализированной информационной системы, утвержденным приказом Минздрава РФ от 29 декабря 2014 года № 930н.

25. На всех этапах оказания медицинской помощи онкологическим больным решаются задачи, определенные в приложении № 3 к настоящему Алгоритму.

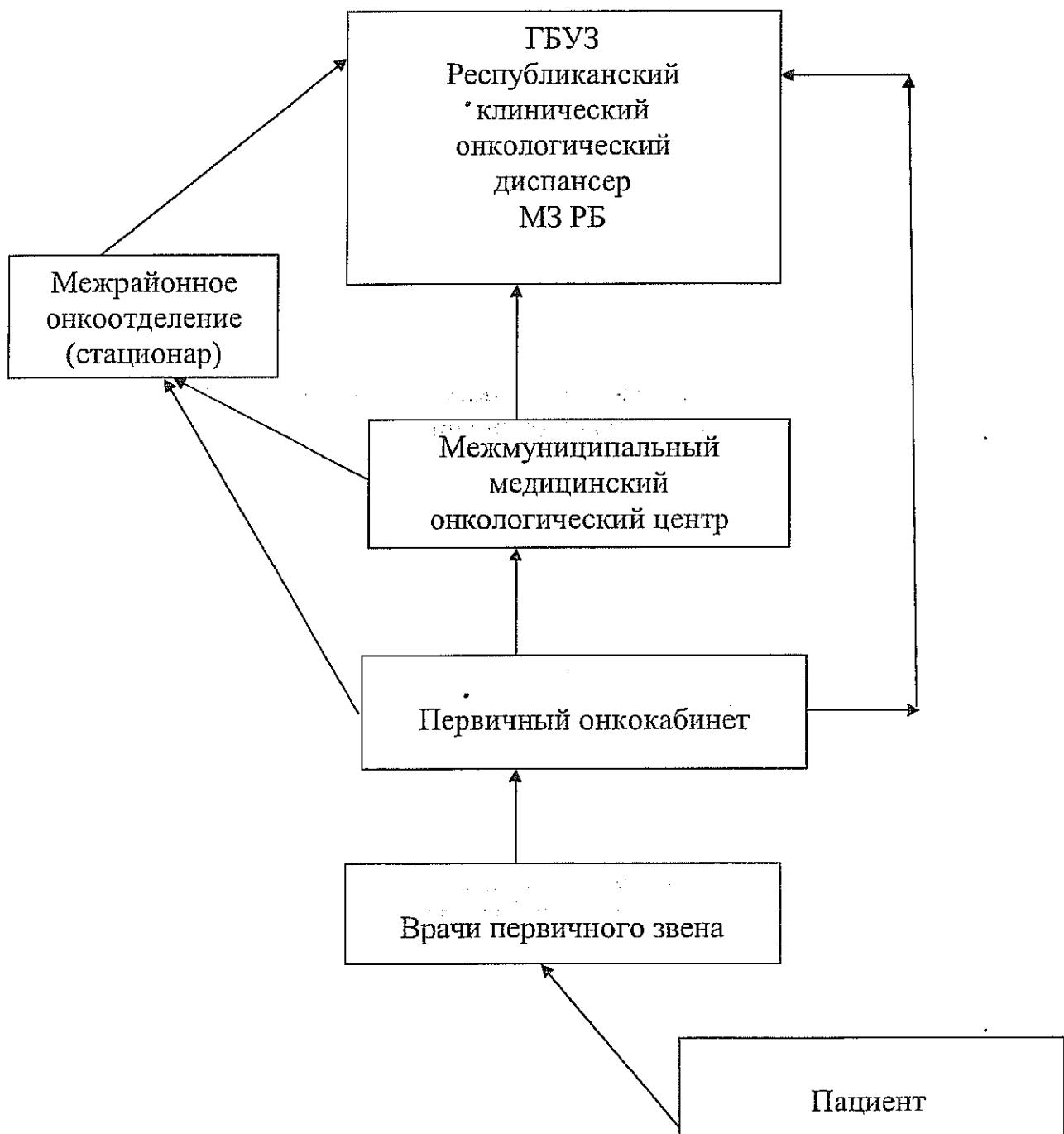
Список сокращений

| | |
|--------------------|--|
| Минздрав РФ | - Министерство здравоохранения Российской Федерации |
| Минздрав РБ | - Министерство здравоохранения Республики Башкортостан |
| ГБУЗ | - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республика Башкортостан |
| ГБУЗ РКОД МЗ РБ | - клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан |
| МО РБ | - Медицинские организации Республики Башкортостан |
| ЦРБ | - Центральная районная больница |
| ПОК | - Первичный онкологический кабинет |
| ММОЦ | - Межмуниципальный медицинский онкологический центр |
| МОО | - Межрайонное онкологическое отделение |
| ЗНО | - Злокачественные новообразования |
| ООМПН Минздрава РБ | - Отдел оказания медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Республики Башкортостан |
| РМИАС МЗ РБ | - Республиканская медицинская информационно-аналитическая система Министерства здравоохранения Республики Башкортостан |

Приложение № 1

к Алгоритму организации оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Республики Башкортостан, утвержденному приказом Минздрава РБ от «11.07.2016 г. № 2109-Д

**Схема маршрутизации пациентов
при подозрении или выявлении злокачественного новообразования
в медицинских организациях Республики Башкортостан
на этапах оказания медицинской помощи**



Приложение № 2

к Алгоритму организации оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Республики Башкортостан, утвержденному приказом Минздрава РБ от «11» 07 2016 г. №МЗРБ-Д

**Зоны ответственности медицинских организаций Республики Башкортостан
за оказание специализированной онкологической помощи на этапах оказания медицинской помощи
при подозрении или выявлении злокачественного новообразования**

| | | | |
|--|---|--|--|
| Подразделения МО РБ, обеспечивающие оказание первичной специализированной медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях | | Подразделения и МО РБ, обеспечивающие оказание специализированной медико-санитарной помощи в стационарных условиях | МО РБ, обеспечивающие оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи |
| Первичные онкологические кабинеты (ПОК) | Прикрепление к межмуниципальному медицинскому онкологическому центру (ММОЦ) | Межрайонное онкологическое отделение (МОО) | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| ГБУЗ РБ КБ № 1 г. Стерлитамак ГБУЗ РБ ГБ № 2 г. Стерлитамак ГБУЗ РБ ГБ № 3 г. Стерлитамак ГБУЗ РБ ГБ № 4 г. Стерлитамак (Стерлитамакский район) ГБУЗ РБ Красноусольская ЦРБ ГБУЗ РБ Толбазинская ЦРБ ГБУЗ РБ Стерлибашевская ЦРБ ГБУЗ РБ Миякинская ЦРБ ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ КБ № 1 г. Стерлитамак | МОО ГБУЗ РБ КБ № 1 г. Стерлитамак | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|--|---|-----------------|
| ГБУЗ РБ ГБ г. Салават ООО «Медсервис» (г. Салават) | ММОЦ ГБУЗ РБ ГБ г. Салават | МОО ГБУЗ РБ ГБ г. Салават | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский ГБУЗ РБ Бакалинская ЦРБ ГБУЗ РБ Ермекеевская ЦРБ ГБУЗ РБ Бижбулякская ЦРБ ГБУЗ РБ Шаранская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский | МОО ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ ГБ № 1 г. Октябрьский | ГБУЗ РКОД МЗ РБ ГБУЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ | ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ ГБУЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ г. Кумертау (Куордазинский район) ГБУЗ РБ Мраковская ЦРБ ГБУЗ РБ Исянгуловская ЦРБ ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ ГБУЗ РБ Мелеузовская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ ЦГБ г. Кумертау | МОО ГБУЗ РБ ЦГБ г. Кумертау | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ ЦГБ г. Нефтекамск (г.Агидель) ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская ЦРБ ГБУЗ РБ Краснокамская ЦРБ ГБУЗ РБ Калтасинская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск | МОО ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------------------|--|-----------------|
| ГБУЗ РБ ЦГБ г.Сибай | ММОЦ ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай | ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай (онкологические койки) | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Баймакская ЦРБ ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ ГБУЗ РБ Зилайрская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай | ГБУЗ РКОД МЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ | ММОЦ ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ | МОО ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Аскаровская ЦРБ ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ ГАУЗ РБ Учалинская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ ГБУЗ РБ Белокатайская ЦРБ ГБУЗ РБ Кигинская ЦРБ ГБУЗ РБ Малоязовская ЦРБ ГБУЗ РБ Большестукинская ЦРБ | ММОЦ ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ | ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ (онкологические койки) | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|--|--|---|
| <p>ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ ГБУЗ РБ Аскинская ЦРБ ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ ГБУЗ РБ Бураевская ЦРБ ГБУЗ РБ Карайдельская ЦРБ ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ</p> <p>ММОЦ ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ</p> | <p>ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ ГБУЗ РБ Благовещенская ЦРБ ГБУЗ РБ Бузлякская ЦРБ ГБУЗ РБ Иглинская ЦРБ ГБУЗ РБ Верхнеяркесская ЦРБ ГБУЗ РБ Кармаскалинская ЦРБ ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ ГБУЗ РБ Давлекановская ЦРБ ГБУЗ РБ Дороголинская ЦРБ ГБУЗ РБ Нуримановская ЦРБ ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ ГБУЗ РБ Чекмагуптевская ЦРБ ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа (Поликлиника № 2 - Уфимский район) ФГУЗ МЧС-№ 142 ФМБА России г. Межгорье НУЗ «ОКБ на станции Уфа» ОАО «РЖД» Поликлиника УНЦ РАН Клиника БГМУ</p> | <p>ГБУЗ РКОД МЗ РБ ГБУЗ РКОД МЗ РБ</p> | |
| | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|---|-----------------|-----------------|
| ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа ГБУЗ РБ Поликлиники № 38 г. Уфа ГБУЗ РБ Поликлиники № 2 г. Уфа | ММОЦ ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа | ГБУЗ РКОД МЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Поликлиники № 32 г. Уфа ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа ГБУЗ РБ ГБ № 10 г. Уфа ГБУЗ РБ ГКБ № 12 г. Уфа ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа | ММОЦ ГБУЗ РБ Поликлиники № 32 г. Уфа | ГБУЗ РКОД МЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Поликлиники № 43 г. Уфа ГБУЗ РБ Поликлиники № 51 г. Уфа ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа (Поликлиника № 1) | ММОЦ ГБУЗ РБ Поликлиники № 43 г. Уфа | ГБУЗ РКОД МЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Поликлиники № 48 г. Уфа ГБУЗ РБ Поликлиники № 1 г. Уфа ГБУЗ РБ Поликлиники № 46 г. Уфа ГБУЗ РБ Поликлиники № 47 г. Уфа ГБУЗ РБ Поликлиники № 52 г. Уфа | ММОЦ ГБУЗ РБ Поликлиники № 48 г. Уфа | ГБУЗ РКОД МЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |
| ГБУЗ РБ Поликлиники № 50 г. Уфа ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа ГБУЗ РБ Поликлиники № 44 г. Уфа | ММОЦ ГБУЗ РБ Поликлиники № 50 г. Уфа | ГБУЗ РКОД МЗ РБ | ГБУЗ РКОД МЗ РБ |

Приложение № 3
к Алгоритму организации оказания медицинской помощи
взрослому населению при подозрении или выявлении
злокачественного новообразования в медицинских
организациях Республики Башкортостан, утвержденному
приказом Минздрава РБ от «17» окт 2016 г. №2129-2

Маршрутизация пациентов для лучевой терапии злокачественных новообразований

1. 3D-конформная и выше (IMRT, IGRT, стереотаксическая радиохирургия и стереотаксическая радиотерапия) лучевая терапия амбулаторная и стационарная – ГБУЗ РКОД МЗ РБ и Центр ядерной медицины компании «ПЭТ-технологии»;
2. 2D-лучевая терапия амбулаторная для жителей гг. Стерлитамака, Салавата, Ишимбая, Кумертау и районов Стерлитамакского, Ишимбайского, Курганинского – ГБУЗ РБ Клиническая больница № 1 города Стерлитамак;
3. 2D-лучевая терапия стационарная для жителей г. Стерлитамак и Аургазинского, Гафурийского, Миагинского, Стерлитамакского района – ГБУЗ РБ Клиническая больница № 1 города Стерлитамак;
4. 2D-лучевая терапия амбулаторная и стационарная для жителей остальных городов и районов Республики Башкортостан – ГБУЗ РКОД МЗ РБ.

Приложение №4
 к Алгоритму организации оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Республики Башкортостан, утвержденному приказом Минздрава РБ от «18» 04 2016 г. № 2127-Д

Основные задачи медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование на этапах оказания медицинской помощи в Республике Башкортостан

| № | Этап | Основные задачи | Вид медицинской помощи |
|----|--|---|---|
| 1. | Фельдшерский акушерский пункт (дворянебная помощь) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование групп риска. 2. Выявление предраковых заболеваний и ЗНО визуальных локализаций. 3. Направление пациентов с предраковыми заболеваниями и подозрением на ЗНО в ПОК. 4. Медицинская помощь больным ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями врача-онколога, врачей-специалистов. | Дворянебная паллиативная и симптоматическая |
| 2. | Амбулатория, участковая больница, сельская врачебная амбулатория | <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование групп риска. 2. Выявление предраковых заболеваний и ЗНО. 3. Направление больных с предраковыми заболеваниями и подозрением на ЗНО в ПОК. 4. Диспансеризация больных с предраковыми заболеваниями. 5. Медицинская помощь (амбулаторная и стационарная) больным с предраковыми заболеваниями и ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями врача-онколога, врачей-специалистов (в том числе пациентам с IV клинической группой). | Первичная медицинская |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | <p>6. Выписка из медицинской карты стационарного больного ЗНО в трехдневный срок направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ РКОД МЗ РБ.</p> | |
| 3. | Поликлиники городские и ЦРБ, больницы, смотровые кабинеты поликлиник медицинских организаций Республики Башкортостан | <p>1. Диспансеризация лиц группы повышенного риска.</p> <p>2. Лечение предраковых заболеваний у лиц групп повышенного риска.</p> <p>3. Проведение системы онкологического контроля.</p> <p>4. Ранняя диагностика ЗНО, направление больных с подозрением на ЗНО в ПОК.</p> <p>5. Медицинская помощь (амбулаторная, стационарная, в том числе на дому) больным ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями врача-онколога, врачей-специалистов (в том числе пациентам с IV клинической группой).</p> <p>6. Информация о первые выявленных, запущенных случаях ЗНО в трехдневный срок направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ РКОД МЗ РБ (учетная форма № 090/у, учетная форма № 027-2/у, утвержденные приказом Минздрава РФ от 19 апреля 1999 года № 135).</p> <p>7. Выписка из медицинской карты стационарного больного ЗНО в трехдневный срок направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ РКОД МЗ РБ.</p> | Первичная медицинская |
| 4. | Первичный онкологический кабинет - ПОК (городские поликлиники, поликлиники ЦРБ) | <p>1. Диагностика ЗНО.</p> <p>2. Направление больных с подозрением на ЗНО в ММОЦ.</p> <p>3. Диспансеризация онкологических больных.</p> <p>4. Оказание медицинской помощи больным ЗНО в соответствии клиническими рекомендациями специалистов ГБУЗ РКОД МЗ РБ.</p> <p>5. Восстановительное, реабилитационное лечение больных ЗНО в амбулаторных условиях.</p> | Амбулаторная онкологическая, паллиативная и симптоматическая |

| | | |
|----|---|---|
| | <p>6. Консультативная помощь по ведению больных ЗНО на дому участковым врачом-терапевтом или врачом общей практики (семейным врачом).</p> <p>7. Консультативная помощь больным ЗНО с IV клинической группой.</p> <p>8. Ведение системы Государственного Ракового регистра (приказ Минздрава РФ от 19 апреля 1999 года № 135).</p> <p>9. Систематический анализ основных показателей ПОК, проведение совместно с врачами первичного звена разборов диагностических ошибок и причин запущенности онкозаболеваний.</p> <p>10. Ведение учетно-отчетной документации и своевременное представление сведений в ГБУЗ РКОД МЗ РБ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о впервые выявленных, запущенных случаях ЗНО (в трехдневный срок учетная форма № 090/у, учетная форма № 027-2/у, утвержденные приказом Минздрава РФ от 19 апреля 1999 года № 135); - о смертности больных ЗНО; - о мониторинге реализации мероприятий направленных на совершенствование медицинской помощи больным ЗНО, программы онкоконтроль и др. <p>11. Санитарно-просветительная работа.</p> | <p>Амбулаторная онкологическая и паллиативная и симптоматическая</p> |
| 5. | <p>Межмуниципальный медицинский онкологический центр - ММОЦ (Первичное онкологическое отделение городских</p> | <p>1. Специализированная консультативно-диагностическая и взаимодействия и преемственности в работе онкологов ПОК территориально-прикрепленных к ММОЦ. Организация телемедицинских консультаций, а также направление на ГЭТ-диагностику в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p>2. Диспансеризация больных ЗНО.</p> |

| | |
|------------------------------------|--|
| Поликлиник, ПОЛИКЛИНИК ЦРБ) | <p>3. Направление больных с новообразованиями в МОО и/или ГБУЗ РКОД МЗ РБ для оказания специализированной медицинской помощи (по согласованию).</p> <p>4. Консультативная помощь по ведению больных со ЗНО на дому участковым врачом-терапевтом (врачом общей практики, семейным врачом).</p> <p>5. Консультативная помощь больным ЗНО с IV клинической группой.</p> <p>6. Наблюдение за больными, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, проведение лекарственной противоопухолевой терапии (амбулаторное), в соответствии со стандартами медицинской помощи при ЗНО, утвержденными приказами Минздрава РФ и клиническими рекомендациями специалистов ГБУЗ РКОД МЗ РБ.</p> <p>7. Ведение системы Государственного Ракового регистра (приказ Минздрава РФ от 19 апреля 1999 года № 135).</p> <p>8. Систематический анализ основных показателей онкологической службы прикрепленной территории, деятельности ММОЦ, в том числе проведение совместно с врачами первичного звена разборов диагностических ошибок и причин запущенности онкозаболеваний.</p> <p>9. Ведение учетно-отчетной документации и своевременное представление отчетов и сведений в ГБУЗ РКОД МЗ РБ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о впервые выявленных, запущенных случаях ЗНО (в трехдневный срок учетная форма № 090/у, учетная форма № 027-2/у, утвержденные приказами Минздрава РФ от 19 апреля 1999 года № 135); - о смертности больных ЗНО; - о мониторинге реализации мероприятий направленных на |
|------------------------------------|--|

| | | |
|----|--|---|
| | | совершенствование медицинской помощи больным с ЗНО, программа онкоконтроль и др. |
| 6. | Специализированные онкологические отделения МО общего профиля (межрайонные онкологические отделения, в т.ч. дневной стационар) | <p>10. Санитарно-просветительная работа.</p> <p>1. Специализированная консультативно-диагностическая и медицинская помощь пациентам с ЗНО, включая организацию в соответствии со стандартами специализированной медицинской помощи при ЗНО, утвержденными приказами Минздрава РФ и клиническими рекомендациями, телемедицинских консультаций, а также направление на ГЭТ-диагностику в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p>2. Направление пациентов ЗНО в ГБУЗ РКОД МЗ РБ для оказания специализированной онкологической медицинской помощи (по согласованию).</p> <p>3. Специализированная онкологическая медицинская помощь больным с ЗНО, в том числе пациентам с IV клинической группой (плановая, экстренная, паллиативная), восстановительное лечение и реабилитация (в соответствии с лицензией).</p> <p>4. Оказание паллиативной медицинской помощи при наличии онкологических палиативных коек в составе отделений.</p> <p>5. Ведение учетно-отчетной документации и своевременное представление сведений в ГБУЗ РКОД МЗ РБ, ММОЦ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о впервые выявленных, запущенных случаях ЗНО (в трехдневный срок учетная форма № 090/у, учетная форма № 027-2/у, утвержденные приказами Минздрава РФ от 19 апреля 1999 года № 135); - выписка из медицинской карты стационарного больного ЗНО в трехдневный срок направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ РКОД МЗ РБ. |

| | | | |
|----|--|---|--|
| | | <p>7. Систематический анализ основных показателей МОО и онкологической службы прикрепленной территории совместно со специалистами ММОЦ, в том числе проведение совместно с врачами первичного звена разборов диагностических ошибок и причин запущенности онкозаболеваний.</p> <p>8. Санитарно-гигиеническая работа.</p> | <p>Специализированная онкологическая, в том числе высокотехнологичная, паллиативная, медицинская</p> |
| 7. | ГБУЗ РКОД МЗ РБ (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в т.ч. дневной стационар) | <p>1. Специализированная консультативно-диагностическая и медицинская помощь пациентам с ЗНО, включая организацию телемедицинских консультаций, а также направление на ПЭТ-диагностику в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p>2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь пациентам с ЗНО в соответствии с порядком оказания медицинской помощи и стандартами специализированной медицинской помощи при ЗНО, утвержденными приказами Минздрава РФ, клиническими рекомендациями.</p> <p>3. Оказание паллиативной медицинской помощи.</p> <p>4. Проведение реабилитационных мероприятий.</p> <p>5. Организационно-методическое и практическое руководство МО РБ по вопросам ранней диагностики ЗНО, оказания специализированной онкологической медицинской помощи, диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p>6. Направление больных с ЗНО в федеральные центры для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.</p> <p>7. Ведение системы Государственного Ракового регистра (приказ Минздрава РФ от 19 апреля 1999 года № 135).</p> <p>8. Систематический анализ основных показателей</p> | |

| | | |
|----|---|---|
| | <p>9. Санитарно-гигиеническая работа.</p> <p>10. Организация работы ГБУЗ РКОД МЗ РБ в соответствии с Положением об организации деятельности онкологического диспансера (онкологической больницы) согласно приказу Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».</p> <p>11. Представление информации в ООМПН Минздрава РБ о мониторинге реализации в Республике Башкортостан мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.</p> | <p>Амбулаторная, стационарная онкологическая паллиативная и симптоматическая, экстренная медицинская помощь</p> |
| 8 | <p>Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.</p> | <p>1. Оказание паллиативной и симптоматической медицинской помощи в медицинских организациях, располагающих отделениями паллиативной помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи при ЗНО, утвержденными приказами Минздрава РФ и клиническими рекомендациями;</p> <p>2. Оказание экстренной медицинской помощи.</p> <p>3. Диспансерное наблюдение больных с ЗНО при отсутствии ПОК.</p> |
| 9. | <p>Специализированные медицинские организации</p> | <p>1. Проведение реабилитационных мероприятий больным с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний.</p> <p>Медицинская реабилитация</p> |

Приложение № 5
к Алгоритму организации оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Республики Башкортостан, утвержденному приказом Минздрава РБ от «11» 07 2016 г. №2109-Д

**ПОЛОЖЕНИЕ
о первичном онкологическом кабинете
медицинской организации**

1. Настоящие Положение определяет организацию деятельности первичного онкологического кабинета медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями (далее - Кабинет).

2. Кабинет создается как структурное подразделение медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь населению, для предоставления первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

3. На должность врача Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н по специальности «онкология».

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных в приложении к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н (1 штатная единица врача-онколога и 1 штатная единица медицинской сестры онкологического кабинета на 25000 человек обслуживаемого населения).

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н. Рабочее место врача-онколога должно быть компьютеризировано для работы в республиканской медицинской информационно-аналитической системе (РМИАС), в системе Государственного Ракового регистра.

6. В структуре Кабинета рекомендуется предусмотреть кабинет врача,

помещения для выполнения лечебных и диагностических процедур, помещение для хранения медицинской документации.

7. Кабинет осуществляет следующие функции:

диагностика ЗНО;

выписывание онкологическим больным, нуждающимся в обезболивании, наркотических средств списка наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список II), и списка психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список III), Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года № 681, больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с Инструкцией о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 года № 110;

динамическое наблюдение за больными с онкологическим заболеванием;

консультативная помощь врачам, осуществляющим первичную врачебную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением их симптоматического лечения;

мониторинг и оценка лабораторных показателей с целью предупреждения развития токсических реакций, рецидивов и др., своевременное направление больного с онкологическим заболеванием в онкологический диспансер, ММОЦ;

направление больного с онкологическим заболеванием для паллиативного и симптоматического лечения в соответствующие отделения медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

консультативная и методическая помощь специалистам медицинской организаций, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, при проведении профилактических осмотров, диспансеризации больных с предопухолевыми и хроническими заболеваниями;

учет больных с онкологическими заболеваниями;

направление в организационно-методический отдел онкологического диспансера сведений о впервые выявленных, запущенных случаях онкологических заболеваний;

анализ диагностических ошибок и причин запущенности

онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами;

анализ причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;

участие в оформлении медицинских документов больных со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан;

работа на автоматизированном рабочем месте (АРМ) врача-онколога в РМИАС, в системе Государственного Ракового регистра;

реализация основных задач для первичного онкологического кабинета в соответствии с приложением № 3 к Алгоритму.

8. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

Приложение № 6
к Алгоритму организации оказания
медицинской помощи взрослому
населению при подозрении или
выявлении злокачественного
новообразования в медицинских
организациях Республики
Башкортостан, утвержденному
приказом Минздрава РБ
от «11» 02 2016 г. №2109-Д

**ПОЛОЖЕНИЕ
о межмуниципальном медицинском онкологическом центре
медицинской организации**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности межмуниципального медицинского онкологического центра (далее - ММОЦ), медицинской организации, оказывающего первичную специализированную медико-санитарную помощь населению в соответствии со стандартами медицинской помощи при ЗНО, утвержденными приказами Минздрава РФ и клиническими рекомендациями.

2. ММОЦ создается как структурное подразделение медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь, для предоставления первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

3. ММОЦ возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную, в составе которой создан ММОЦ.

4. На должность заведующего и врача-онколога ММОЦ назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н, по специальности «онкология».

5. Структура и штатная численность ММОЦ утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан ММОЦ, и определяются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных в приложении к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н.

6. Оснащение ММОЦ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава

РФ от 15 ноября 2012 года № 915н. Рабочие места врачей-специалистов ММОЦ должны быть компьютеризированы для работы в РМИАС, в системе Государственного Ракового регистра.

7. В структуре ММОЦ рекомендуется предусматривать кабинет заведующего, помещения для приема больных, помещения для выполнения лечебных и диагностических процедур, помещения для хранения медицинской документации.

8. Основными функциями ММОЦ являются:

специализированная консультативно-диагностическая и медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями с учетом рекомендаций врачей-специалистов РКОД, а также проведение телемедицинских консультаций, организация направления на ПЭТ-диагностику в соответствии с медицинскими показаниями (по решению Врачебной комиссии медицинской организации);

консультативная помощь врачам, осуществляющим первичную врачебную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением симптоматического лечения больных с онкологическими заболеваниями;

выписывание онкологическим больным, нуждающимся в обезболивании, наркотических средств списка наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список II), и списка психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список III), Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года № 681, больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с Инструкцией о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 года № 110;

осуществление динамического наблюдения за больными 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 (МОО);

направление больных с онкологическими заболеваниями для паллиативного лечения в отделения онкологического диспансера или в

медицинские организации, располагающие отделениями паллиативной помощи;

направление больных с онкологическими заболеваниями для симптоматического лечения в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь;

консультативная и методическая помощь специалистам медицинских организаций, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, при проведении профилактических осмотров, диспансеризации больных с высоким риском развития онкологических заболеваний;

учет больных с онкологическими заболеваниями;

направление в онкологический диспансер сведений о впервые выявленных, запущенных случаях онкологических заболеваний;

анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-специалистами прикрепленных территорий;

анализ причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;

анализ оформления медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, установленных форм медицинской документации при обследовании и лечении больных прикрепленных территорий;

участие в оформлении медицинских документов больных со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан;

работа на автоматизированном рабочем месте (АРМ) врача-онколога, врача-специалиста в РМИАС, в системе Государственного Ракового регистра;

реализация основных задач для ММОЦ в соответствии с приложением № 3 к Алгоритму.

9. Оказание практической и организационно-методической помощи врачам-онкологам первичных онкологических кабинетов прикрепленных территорий, выездная работа.

10. ММОЦ для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

Приложение № 7
к Алгоритму организации оказания
медицинской помощи взрослому
населению при подозрении или
выявлении злокачественного
новообразования в медицинских
организациях Республики
Башкортостан, утвержденному
приказом Минздрава РБ
от «11» 07 2016 г. № 2109-2

**ПОЛОЖЕНИЕ
о межрайонном онкологическом отделении
медицинской организации**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности межрайонного онкологического отделения (МОО) медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии со стандартами специализированной медицинской помощи при ЗНО, утвержденными приказами Минздрава РФ и клиническими рекомендациями.

2. Межрайонное онкологическое отделение организуется в структуре медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

3. Руководство МОО осуществляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано МОО.

4. На должность заведующего МОО и врача-специалиста назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н, по специальности «онкология».

5. Штатная численность МОО устанавливается в зависимости от объемов проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н.

6. Межрайонное онкологическое отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н. Рабочие места врачей-специалистов МОО должно быть

компьютеризированы для работы в РМИАС.

7. Межрайонное онкологическое отделение осуществляет следующие функции:

специализированная консультативно-диагностическая и медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями с учетом рекомендаций врачей-специалистов РКОД, а также проведение телемедицинских консультаций, организация направления на ПЭТ-диагностику в соответствии с медицинскими показаниями (по решению Врачебной комиссии медицинской организации);

выработка тактики ведения больных с онкологическими заболеваниями на основе решения консилиума с участием врачей-онкологов по проведению различных видов противоопухолевого лечения (хирургического, лекарственного) и врачей-радиотерапевтов;

проведение различных оперативных вмешательств, как самостоятельного вида лечения, так и в комбинации с другими методами;

назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов онкологическим больным, нуждающимся в обезболивании;

осуществление оценки эффективности и переносимости проведенного лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;

работа на автоматизированном рабочем месте (АРМ) врача-онколога, врача-специалиста в РМИАС;

направление в онкологический диспансер сведений о впервые выявленных, запущенных случаях онкологических заболеваний, проведенном лечении онкобольным;

реализация основных задач для МОО в соответствии с приложением № 3 к Алгоритму.

Приложение № 8

к Алгоритму организации оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Республики Башкортостан, утвержденному приказом Минздрава РБ от «11» 07 2016 г. №2109-Д

**ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении реабилитации онкологического диспансера
и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь
больным с онкологическими заболеваниями**

1. Настоящее Положение устанавливают порядок организации деятельности отделения реабилитации онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

2. Отделение реабилитации (далее - Отделение) организуется в структуре онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, с целью реабилитации больных с онкологическими заболеваниями на этапах проведения и после оказания специализированной медицинской помощи.

3. Отделение проводит профилактику и лечение осложнений в процессе проведения и после оказания специализированной медицинской помощи.

4. Руководство Отделением осуществляется заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

5. На должность заведующего и врача-специалиста Отделения назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н, по специальности «онкология».

6. Штатная численность Отделения устанавливается в зависимости от объемов проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н.

7. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Порядком оказания медицинской помощи

населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н. Рабочие места врачей-специалистов отделения реабилитации должны быть компьютеризированы для работы в РМИАС.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

выработка плана проведения реабилитационных мероприятий больного с онкологическим заболеванием в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

реабилитация больных с онкологическими заболеваниями на этапах проведения специального противоопухолевого лечения;

проведение реабилитационных мероприятий после проведения специального противоопухолевого лечения;

осуществление оценки эффективности и переносимости проведенного лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.

Приложение № 9

к Алгоритму организации оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Республики Башкортостан, утвержденному приказом Минздрава РБ от «11» 07 2016 г. №2109-Д

**ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении паллиативной помощи онкологического диспансера
и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь
больным с онкологическими заболеваниями**

1. Настоящее Положение устанавливают порядок организации деятельности отделения паллиативной помощи онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии со стандартами медицинской помощи при ЗНО, утвержденными приказами Минздрава РФ, клиническими рекомендациями.

2. Отделение паллиативной помощи (далее - Отделение) организуется в структуре онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями с целью оказания паллиативной помощи и создания условий для обеспечения оптимального качества жизни больных с онкологическими заболеваниями.

3. Руководство Отделением осуществляется заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

4. На должность заведующего и врача-специалиста Отделения назначаются специалисты, прошедшие обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н, по специальности «онкология».

5. Штатная численность Отделения устанавливается в зависимости от объемов проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н.

6. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Порядком оказания медицинской помощи

населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н.

Рабочие места врачей-специалистов отделения паллиативной помощи должны быть компьютеризированы для работы в РМИАС.

7. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной помощи, в том числе противоболевой терапии, больным с распространенными формами онкологических заболеваний в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарно;

назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам с IV клинической группой, нуждающимся в обезболивании;

организация выездных бригад для обеспечения на дому паллиативным и симптоматическим лечением больных с онкологическими заболеваниями со сниженной или утраченной способностью к самообслуживанию в результате хронической соматической патологии, нарушений двигательных или высших психических функций, а также больных на терминальной стадии заболевания;

оказание консультативной помощи медицинским организациям для организации паллиативной помощи больным с онкологическими заболеваниями;

проведение комплекса мероприятий по социальной реабилитации больных с распространенными формами онкологических заболеваний;

оказание психологической помощи больным с онкологическими заболеваниями и членам их семей на основе индивидуального подхода;

консультации и семинары для родственников, осуществляющих уход за больными.

8. Медицинские показания к направлению больных с онкологическими заболеваниями для госпитализации в Отделение:

наличие подтвержденного диагноза прогрессирования опухолевого процесса у больного с онкологическим заболеванием;

развитие тяжелого хронического болевого синдрома, ухудшающего качество жизни больного с онкологическим заболеванием.

Приложение № 10
к Алгоритму организации оказания
медицинской помощи взрослому
населению при подозрении или
выявлении злокачественного
новообразования в медицинских
организациях Республики
Башкортостан, утвержденному
приказом Минздрава РБ
от «11» 04 2016 г. № 2109-р

ПОЛОЖЕНИЕ
о дневном стационаре онкологического диспансера
и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь
больным с онкологическими заболеваниями

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности дневного стационара онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии со стандартами медицинской помощи при ЗНО, утвержденными приказами Минздрава РФ и клиническими рекомендациями (далее - Дневной стационар).

2. Дневной стационар является структурным подразделением онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, и паллиативной медицинской помощи в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

3. Руководство дневным стационаром осуществляют заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

4. На должность заведующего и врача-специалиста Дневного стационара назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н, по специальности «онкология», «радиотерапия».

5. Штатная численность дневного стационара устанавливается в зависимости от объемов проводимой лечебной работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н.

6. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом

оснащения, предусмотренным Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 года № 915н. Рабочие места врачей-специалистов отделения паллиативной помощи должны быть компьютеризированы для работы в РМИАС.

7. В соответствии с выработанным консилиумом планом лечения больного с онкологическим заболеванием Отделение осуществляет следующие функции:

- проведение лекарственного лечения;
- проведение радиотерапии;
- проведение хирургического лечения;
- проведение фотодинамической терапии;
- проведение реабилитационных мероприятий;
- оказание паллиативной помощи.