



Российская Федерация  
Белгородская область

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от «12» июля 2017 года

№ 672

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

В целях организации своевременной и качественной медицинской помощи онкологическим больным в Белгородской области и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Белгородской области при онкологических заболеваниях (далее Положение) (приложение № 1);

1.2. Порядок направления больных на консультацию и лечение в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» (далее – Порядок направления) (приложение № 2);

1.3. Перечень учреждений, оказывающих плановую специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» (приложение № 3).

2. Главным врачам медицинских организаций области:

2.1. Обеспечить оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «онкология», согласно Положению, утвержденному настоящим приказом.

2.2. Обеспечить направление пациентов для оказания плановой специализированной онкологической помощи в соответствии с Порядком направления, утвержденным настоящим приказом.

2.3. Организовать оказание экстренной и неотложной помощи онкологическим больным, а также реабилитационное лечение в медицинских организациях по территориально-участковому принципу.

3. Главным врачам ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» А.В. Шаманову, ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» Ж.Ю. Чефрановой:

3.1. Обеспечить оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению Белгородской области по профилю «онкология» согласно приложению № 3.

4. Возложить функции организационно-методического руководства и контроля за деятельностью медицинских организаций области по профилю «онкология» на ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер».

5. Считать утратившим силу приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения области от 31 декабря 2014 года № 3186 «Об организации оказания медицинской помощи населению Белгородской области по профилю «онкология».

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента – начальника управления организации медицинской помощи департамента здравоохранения и социальной защиты населения области И.В. Николаеву.

**Заместитель  
Губернатора области -  
начальник департамента  
здравоохранения и социальной  
защиты населения области**



**Н.Зубарева**

**Приложение 1**  
**к приказу департамента**  
**здравоохранения и социальной защиты**  
**населения Белгородской области**

от «12» июля 2017 года № 672

**Положение об организации оказания медицинской помощи населению**  
**Белгородской области при онкологических заболеваниях**

Настоящее положение устанавливает порядок оказания медицинской помощи по профилю «онкология» населению Белгородской области с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях (далее – медицинская помощь, больные с онкологическими заболеваниями).

Медицинская помощь по профилю «онкология» 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.

Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно;
- в дневном стационаре;
- стационарно.

Медицинская помощь включает:

- профилактику и диагностику онкологических заболеваний;
- лечение и реабилитацию больных с онкологическими заболеваниями с использованием современных специальных методов и сложных, в том числе уникальных, медицинских технологий.

Медицинская помощь осуществляется в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

Первичная медико-санитарная помощь включает:

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

Первичная медико-санитарная помощь предусматривает профилактику, диагностику, лечение онкологических заболеваний и медицинскую реабилитацию по рекомендациям медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

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

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

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в первичном онкологическом кабинете или в первичном онкологическом отделении врачом-онкологом.

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют больного на консультацию в первичный онкологический кабинет медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Консультация в первичном онкологическом кабинете медицинской организации должна быть проведена не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

Врач-онколог первичного онкологического кабинета в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биопсийного материала согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 года № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» (далее - Правила проведения патолого-анатомических исследований), а также организует направление пациента для выполнения иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, распространенности онкологического процесса и стадирования заболевания.

В случае невозможности взятия биопсийного материала, проведения иных диагностических исследований в медицинской организации, в составе которой организован первичный онкологический кабинет пациент направляется лечащим врачом в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» или в ОГБУЗ «Областная клиническая больница Святителя Иоасафа», оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Срок выполнения патолого-анатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патолого-анатомическое бюро (отделение).

Врач-онколог первичного онкологического кабинета, врачи-специалисты направляют больного в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, согласно приложению № 3 к настоящему приказу в следующих случаях:

- для подтверждения диагноза при полном обследовании и внесении пациента в регионарный онкологический регистр;
- при подозрении на онкологическую патологию после проведенного обследования;
- при отсутствии возможности установить диагноз;
- при невозможности осуществить дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики с участием областных специалистов (по согласованию);
- для консультации больного (документов больного) у областного специалиста по предварительной договоренности через районного врача-онколога;

- для специализированного хирургического лечения;
- для определения лечебной тактики;
- для решения вопроса о проведении неадыювантной, адыювантной химиотерапии и лучевой терапии;
- для решения вопроса о высокотехнологичной медицинской помощи;
- для проведения очередного курса специализированного лечения или выполнения рекомендаций федеральных специализированных онкологических центров (институтов).

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 медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения.

Экстренная хирургическая помощь (кровотечение, перфорация, острая кишечная непроходимость, пневмоторакс, острый тромбоз или эмболия, шок любой этиологии при онкологических заболеваниях и т.д.) оказывается врачами-специалистами в хирургических стационарах по месту жительства. Симптоматическое лечение больным IV клинической группы проводится по месту жительства по рекомендации врача-онколога, врача-специалиста.

В случае тяжелого состояния больных консультации осуществляются врачами-специалистами ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» в стационарах медицинских организаций либо заочно посредством направления необходимой медицинской документации в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер».

При необходимости консультативной помощи пациентам, находящимся на стационарном лечении в медицинских организациях различных уровней осуществляется вызов врачей-специалистов ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» посредством службы санитарной авиации.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами, врачами-специалистами в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» и в ОГБУЗ «Областная клиническая больница Святителя Иоасафа» 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

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не должен превышать 10 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» и ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»

осуществляется по направлению врача-онколога первичного онкологического кабинета, врача-специалиста при подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему медицинской помощи.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, по профилю «гематология» больным оказывается в консультативной поликлинике и гематологическом отделении ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа».

Хирургический этап плановой специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями костной системы, опорно-двигательного и связочного аппарата, центральной и периферической нервной систем, гепатобилиарной и панкреатодуоденальной зоны оказывается в амбулаторных и стационарных отделениях ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа».

Хирургический этап плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным с поражением отделов толстого кишечника, мочеполовой системы, органов грудной полости оказывается в амбулаторных и стационарных отделениях ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» и ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер».

Предоперационная и послеоперационная лучевая терапия и химиотерапия специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями костей скелета, опорно-двигательного и связочного аппарата, поражением различных отделов центральной и периферической нервной систем, различных отделов толстого кишечника, гепатобилиарной зоны оказывается в амбулаторных и стационарных отделениях ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер».

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.

Паллиативная медицинская помощь включает в себя комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли, в том числе с применением наркотических средств, и облегчение других тяжелых проявлений онкологических заболеваний.

Оказание паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, располагающих отделениями паллиативной помощи, осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-онколога первичного онкологического кабинета согласно приказам департамента здравоохранения и социальной защиты населения области от 18 июня 2015 года № 1633 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», от 16 февраля 2016 года № 166 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения области от 18 июня 2015 года № 1633».

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

организациях.

Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении медицинской организации, онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, диспансерные осмотры 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.

Диспансерное наблюдение онкологических больных осуществляется в соответствии с установленными клиническими группами:

Ia – больные с неясной клинической картиной при наличии подозрения на заболевание злокачественным новообразованием (углубленные обследования с целью установления окончательного диагноза должны быть начаты не позднее 10 дней с момента взятия на диспансерный учет с заболеванием, подозрением на злокачественное новообразование);

Iб – больные с предопухолевыми заболеваниями (подлежат диспансерному наблюдению у врачей соответствующих специальностей);

II – больные со злокачественными опухолями, подлежащие специальному лечению, в том числе IIa – больные подлежащие радикальному лечению;

III – практически здоровые лица (после проведенного радикального лечения)

IV – больные с распространенными формами злокачественных опухолей, не подлежащие радикальному лечению.

Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-специалистом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел онкологического диспансера для постановки больного на диспансерный учет.

В случае подтверждения у больного факта наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе больного направляется из организационно-методического отдела ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» в первичный онкологический кабинет медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для последующего диспансерного наблюдения больного.

При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в федеральную медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 930н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

**Приложение 2**  
**к приказу департамента**  
**здравоохранения и социальной защиты**  
**населения Белгородской области**

от «23» ~~14~~ июля 2017 года № 672

**Порядок направления больных на консультацию и лечение в**  
**ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер»**

Амбулаторная медицинская помощь онкологическим больным оказывается в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» ежедневно с 8.00. до 18.00 (понедельник-пятница) врачами-онкологами по следующим профилям: онкология, онкогинекология, онкоурология, онкостоматология, лор-онкология, в субботу с 9.00 до 14.00 прием ведет дежурный врач-онколог и врач-онкогинеколог.

Прием больных в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» осуществляется по предварительной записи, посредством:

- личного обращения в регистратуру поликлиники;
- телефонной связи по многоканальному номеру регистратуры поликлиники 8 (4722) 35-90-48 с 7:30 до 17:30;
- через электронный терминал («инфомат»);
- электронной самозаписи через сеть Интернет, организованной на официальном сайте <https://er.zdrav31.ru> – «электронная регистратура».

Направлению в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» на консультацию и лечение подлежат больные с подозрением или с установленным диагнозом злокачественного новообразования после проведения обследования в медицинской организации по месту жительства согласно стандартам, предусмотренными с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».

Все больные, впервые обратившиеся в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер», должны представить в регистратуру:

1. Паспорт;
2. Страховой медицинский полис;
- 4.3. СНИЛС;
4. Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (форма № 057/у-04). Направление должно быть оформлено следующим образом:

- в электронном виде (формы 057/у) с корректным кодом диагноза по МКБ-10 (код диагноза Z03.1 - наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль в направлении не применять);

- в направлении указывается профиль врача поликлиники ОГБУЗ «БОД» (онкология, онкогинекология, онкоурология, онкостоматология, лор-онкология)

- направление должно быть заверено подписью и печатью направившего врача.



5. Выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма № 027/у) с результатами обследования.

В целях сокращения сроков до начала лечения на консультацию в поликлинику ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» больных необходимо направлять со следующими перечнями обследований:

1. *кожи, мягких тканей* – клинический, биохимический анализы крови, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет), протокол рентгенологического обследования органов грудной клетки с рентгенограммами, протокол УЗИ мягких тканей;

2. *губы, полости рта* – клинический, биохимический анализ крови, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет), протокол рентгенологического обследования органов грудной клетки с рентгенограммами, протокол УЗИ регионарных лимфатических узлов, заключение стоматолога (рентгенография лицевого черепа по показаниям);

3. *ЛОР-органов* – клинический, биохимический анализ крови, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет), протокол рентгенологического обследования органов грудной клетки с рентгенограммами, протокол УЗИ регионарных лимфатических узлов, протокол УЗИ брюшной полости, заключение оториноларинголога (томография гортани, рентгенография лицевого черепа по показаниям);

4. *органов брюшной полости, забрюшинного пространства* – клинический и биохимический анализ крови, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет), общий анализ мочи, протоколы УЗИ органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства, периферических лимфатических узлов, рентгенологического обследования органов грудной клетки и желудочно-кишечного тракта, эндоскопических исследований (фиброгастроуденоскопия, колоноскопия (по показаниям), ректоскопия), электрокардиографии и заключение терапевта.

5. *органов грудной полости* – клинический и биохимический анализ крови, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет), общий анализ мочи; протоколы УЗИ периферических лимфатических узлов, органов брюшной полости, малого таза; рентгенологического обследования органов грудной клетки с рентгенограммами, бронхоскопии, электрокардиографии, СКТ органа грудной полости по показаниям и заключение терапевта.

6. *лимфатической системы* – клинический анализ крови, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет), протокол рентгенологического обследования органов грудной клетки с рентгенограммами, протоколы УЗИ периферических лимфатических узлов, брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, заключение инфекциониста.

7. *мочеполовой системы* – клинический анализ крови, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет), общий анализ мочи, протоколы УЗИ органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства, периферических лимфатических узлов, протокол цистоскопии, рентгенологического обследования органов грудной клетки и мочевыводящей системы с рентгенограммами, заключение уролога.

8. *женских половых органов* – клинический анализ крови, общий анализ мочи, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в

возрасте до 55 лет), общий анализ мочи, протоколы УЗИ органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства, периферических лимфатических узлов, щитовидной железы, рентгенологического обследования органов грудной клетки, желудка и кишечника с рентгенограммами, эндоскопических исследований (фиброгастродуоденоскопия, колоноскопия (по показаниям), ректоскопия), заключение гинеколога.

9. *щитовидной железы* – клинический анализ крови, общий анализ мочи, , общий анализ мочи, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет), протоколы УЗИ щитовидной железы и регионарных лимфатических узлов, рентгенологического обследования органов грудной клетки, электрокардиографии, заключение эндокринолога, терапевта.

10. *молочной железы* – клинический анализ крови, общий анализ мочи, общий анализ мочи, анализы крови на специнфекции (RW, гепатит С, HbsAg, ВИЧ больным в возрасте до 55 лет); протокол маммографии (маммография женщинам старше 40 лет); протоколы УЗИ молочных желез, щитовидной железы, органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства; рентгенологического обследования органов грудной клетки, заключение гинеколога, эндокринолога. Женщин в репродуктивном возрасте целесообразно направлять для обследования молочных желез на 7-10 день менструального цикла.

В случае если пациентам проводилось оперативное лечение, необходимо представить локальный статус до операции (для визуальных форм опухолей) и протокол оперативного вмешательства.

В случае забора у больного материала на морфологическое исследование, необходимо представить заключение морфолога с номером анализа, стекла-препараты с указанием названия лаборатории, в которой проводилось исследование.

Рентгенограммы представлять в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» обязательно (после консультации последние возвращаются больным).

Больных с опухолевыми заболеваниями кроветворной и нервной системы, гепатопанкреатобилиарной зоны, глаз и костей целесообразно направлять в консультативную поликлинику ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа».

**Приложение 3  
к приказу департамента  
здравоохранения и социальной защиты  
населения Белгородской области**

от «16» июля 2017 года № 672

**Перечень учреждений, оказывающих плановую специализированную, в том числе высокотехнологичную, онкологическую помощь**

Наименование медицинской организации	Специальности, нозологические формы
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	Нейрохирургия Болезни уха, горла и носа Гематология Ортопедия и травматология Офтальмология Опухоли гепатопанкреатобилиарной зоны
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер»	Колопроктология Урология Торакальная хирургия Абдоминальная хирургия Эндокринология Опухоли щитовидной железы Болезни уха, горла и носа
ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер»	Иные специальности Лучевая терапия Химиотерапия