

**Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области  
«Вологодская городская поликлиника № 3»**

**ПРИКАЗ**

**03.02.2020г.**

**Вологда**

**№ 128**

***Об утверждении Положения «Порядок оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3»***

Во исполнение Гражданского кодекса РФ, Закона РФ №2300-1 «О защите прав потребителей», Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Устава БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3» (далее Поликлиника), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012года №915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», положениями приказа Департамента здравоохранения Вологодской области от 18.04.2008года № 304 «О упорядочивании направления больных в поликлинику ГУЗ ВО «ВООД» и приказа Департамента здравоохранения Вологодской области от 29.09.2017 года №430 «Об организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, Устава БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение «Порядок оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника №3» согласно Приложению №1 к настоящему приказу с 31.01.2020 года.
2. В срок до 07 февраля 2020 года руководителям структурных подразделений ознакомить с настоящим приказом медицинский персонал поликлиники.
3. В срок до 07 февраля 2020 года организационно-методическому отделению разместить «Порядок оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями»

на информационных стендах поликлиники, офисах врачей общей практики, на официальном сайте в сети Интернет.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе Л.В. Никифорову

Главный врач

А.Д. Кудряков

## **Положение**

### **Порядок оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в БУЗ ВО «Вологодская поликлиника 3»**

#### **1. Общие положения.**

1.1. Настоящее Положение устанавливает правила оказания медицинской помощи по профилю «онкология» населению с онкологическими заболеваниями в медицинской организации (далее соответственно – медицинская помощь, больные с онкологическими заболеваниями) в БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника 3».

1.2. Поликлиника в своей деятельности руководствуется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года №915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», положениями приказа Департамента здравоохранения Вологодской области от 18.04.2008 года № 304 «О упорядочивании направления больных в поликлинику ГУЗ ВО «ВООД» и приказа Департамента здравоохранения Вологодской области от 29.09.2017 года №430 «Об организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями».

#### **2. Задачи, предмет и виды деятельности.**

2.1. Предметом деятельности поликлиники по профилю «онкология» является обеспечение квалифицированной, качественной, доступной и своевременной медицинской помощи населению согласно территориальной программе гарантированной медицинской помощи. В случае необходимости, медицинская помощь по профилю «онкология» в поликлинике оказывается также гражданам РФ, проживающим в других регионах РФ.

2.2. Задачей поликлиники является снижение смертности населения от злокачественных новообразований путем:

-профилактики и ранней диагностики предопухоловой патологии и ранних стадий злокачественных опухолей;

-приемлемости наблюдения на догоспитальном и после госпитальном этапе лечения онкологических больных;

-диспансеризации больных после оказания им специализированной медицинской помощи по поводу злокачественных новообразований различных локализаций.

2.3.Основными видами деятельности по профилю «онкология» являются:

- первичная медико-санитарная помощь;
- первичная специализированная медицинская помощь;
- паллиативная медицинская помощь.

2.4.Медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами медицинской помощи.

2.5.Первичная медико-санитарная помощь включает:

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

2.6.Первичная медико-санитарная помощь предусматривает профилактику, диагностику онкологических заболеваний и медицинскую реабилитацию по рекомендации БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер».

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

2.8.Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно врачами терапевтами участковыми, врачами общей практики, врачами специалистами, врачами педиатрами участковыми по территориальному принципу.

2.9.Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в первичном онкологическом кабинете.

2.10.При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи терапевты, врачи терапевты участковые, врачи общей практики, врачи специалисты, врачи педиатры участковые, средние медицинские работники в установленном порядке направляют больного на консультацию в первичный онкологический кабинет для оказания ему первичной специализированной медицинской помощи.

2.11.Каждый случай злокачественного новообразования, выявленный впервые в жизни, подлежит обязательной регистрации посредством заполнения формы «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф.№090/У) (далее Извещение). Извещение заполняется врачами медицинской организации, выявившими новый случай злокачественного новообразования.

На каждого пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования IV стадии, а также III стадии злокачественного новообразования при визуальной локализации, заполняется «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (ф.№ 027-2/У)(далее Протокол) Протокол заполняется врачами медицинской организации

2.12.Ответственность на правильное и своевременное составление Извещения, Протокола возлагается на руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации. При наличии программного обеспечения и Интернет связи с БУЗ ВО «ВООД» Извещение, Протокол заполняются в электронном виде,(возможно также в сканированном виде), передаются в текстовом формате нарочным.

2.13.На основании данных, изложенных в Извещении, Протоколе, «Выписке из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием (ф.№ 027-1/У) сотрудники БУЗ ВО «ВООД» заполняют «Регистрационную карту больного злокачественным новообразованием» (ф. 030/ГРР) и вносят информацию в областной Канцер-регистр. Регистрационная карта заполняется в двух экземплярах, один из которых остается в картотеке БУЗ ВО «ВООД», другой пересылается в первичный онкологический кабинет по месту прикрепления пациента для постановки на диспансерный учет. В случае отсутствия врача первичного онкологического кабинета диспансерный учет осуществляется врачами первичного звена (врачи участковых служб, врачи специалисты). Регистрационная карта в данном случае передается участковому врачу через приемную руководителя учреждения.

2.14.Консультация в первичном онкологическом кабинете проводится не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию. (Абзац дополнительно включен с 05.08.2017 года приказом Министерства здравоохранения России от 04.07.2017 года №379н).

2.15.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 24.03.2016 года№179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований».

В случае невозможности взятия биопсийного материала, проведения иных диагностических исследований в амбулаторных условиях, в составе которых организован первичный онкологический кабинет, пациент направляется лечащим врачом в БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер», оказывающий специализированную 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 материала.

2.16. Экстренная хирургическая помощь (кровотечения, 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.

2.17. Симптоматическое лечение больным IV клинической группы проводится по месту жительства по рекомендации врача онколога, врача специалиста.

2.18. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в БУЗ ВО «ВООД» по направлению врача онколога первичного онкологического кабинета, врача специалиста при подозрении на выявление у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему медицинской помощи.

2.19. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи может осуществляться также в федеральных медицинских организациях при необходимости установления окончательного диагноза в связи с не типичностью течения заболевания, отсутствием эффекта от проводимой терапии, наличием у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по направлению Департамента здравоохранения Вологодской области в соответствии с действующим законодательством.

2.20. 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 помощи в амбулаторных условиях осуществляется по направлению врача терапевта участкового, врача общей практики, врача онколога первичного онкологического кабинета.

2.20. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному наблюдению в первичном онкологическом кабинете медицинской организации. Если течение заболевания не требует изменения тактики

ведения больного, диспансерные осмотры 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..

При наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения , проводятся реабилитационные мероприятия.