

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

16.06.2016 № _____

г. Красноярск

✓ 316-ор

1. В соответствии: с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», учитывая приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «О порядке оказания медицинской помощи по профилю онкология», руководствуясь пунктами 3.6, 3.13, 3.18, 3.61, 3.72 Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 № 31-п, установить, что оказание медицинской помощи взрослому населению Красноярского края по профилю «онкология» осуществляется в краевых государственных учреждениях здравоохранения в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи.

2. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» А.А. Модестову:

2.1. организовать:

оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной (включая высокотехнологичную) медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами;

дообследование пациентов, нуждающихся в сложных диагностических методах или в особых условиях их проведения (дневной, круглосуточный стационар), для морфологического подтверждения диагноза и выбора тактики лечения;

проведение телемедицинских консультаций по запросам краевых государственных учреждений здравоохранения в соответствии с приложением №1.

консультирование пациентов в течение двух рабочих дней, в медицинских организациях на территории г. Красноярска, в соответствии с приказом министерства здравоохранения Красноярского края от 23.11.2015 № 275-орг;

2.2. Обеспечить:

проведение диагностических исследований в срок не более 10 рабочих дней с момента выявления показаний;

госпитализацию пациента в специализированные отделения при подтверждении онкологического заболевания или в случае невозможности его исключения в амбулаторных условиях;

определение тактики лечения и ведения пациента с установленным диагнозом врачебной комиссией врачей-онкологов (хирургов, химиотерапевтов, лучевых терапевтов) и иных специалистов (при необходимости);

проведение специальных методов лечения (хирургического вмешательства, лучевой и лекарственной терапии) при впервые установленном диагнозе злокачественного новообразования в срок, установленный Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи. Повторные курсы осуществлять в соответствии с установленными схемами лечения и медицинскими показаниями;

проведение повторных курсов специального лечения, минуя обращение в территориальную поликлинику и регистратуру диспансера, если от прохождения курса специального лечения в диспансере прошло не более 30 календарных дней и определена дата повторной явки;

анализ состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе эффективность и качество профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения;

проведение клинического разбора дефектов оказания медицинской помощи по факту выявления запущенного случая злокачественного новообразования не реже 1 раза в квартал;

разработку и организационно-методическое обеспечение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований;

ведение регионального сегмента Федерального ракового регистра.

3. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Канская межрайонная больница» В.А. Шиповалову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ачинская межрайонная больница» Д.Ю. Лебедеву, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Лесосибирская межрайонная больница» Н.И. Плиговке, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Минусинская межрайонная больница» И.С. Кудрявцевой:

3.1. организовать:

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи прикрепленному населению в соответствии с утвержденными стандартами;

дополнительное обследование пациентов для уточнения диагноза с учетом ресурсных и квалификационных возможностей учреждения;

проведение телемедицинского консультирования с врачебной комиссией краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский крайевой клинический диспансер имени А.И. Крыжановского»;

3.2. обеспечить:

проведение диагностических исследований для уточнения диагноза

злокачественного новообразования, в срок не более 10 рабочих дней. При подтверждении онкологического заболевания или в случае невозможности его исключения в амбулаторных условиях госпитализировать пациента в специализированные отделения;

проведение хирургических методов лечения при:

злокачественном новообразовании желудка – резекция желудка, гастрэктомия;

злокачественном новообразовании молочной железы – радикальная мастэктомия, секторальная резекция по Блохину;

злокачественном новообразовании кожи – обширные резекции;

злокачественном новообразовании толстой кишки – гемиколэктомия, резекция кишки, обструктивная резекция кишки, экстирпация прямой кишки, передне–нижняя резекция прямой кишки;

проведение противоопухолевой лекарственной терапии по рекомендациям врачебной комиссии краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический диспансер имени А.И. Крыжановского» в сроки, определенные схемой лечения пациента.

4. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Норильская межрайонная больница № 1» К.И. Горбелю:

4.1. организовать:

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами;

проведение телемедицинского консультирования с врачебной комиссией краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический диспансер им. А.И. Крыжановского».

4.2. обеспечить:

определение тактики лечения и ведения пациента с установленным диагнозом врачебной комиссией врачей-онкологов (хирургов, химиотерапевтов, лучевых терапевтов) и иных специалистов при необходимости;

проведение специальных методов лечения (хирургического вмешательства, лучевой и лекарственной терапии) при впервые установленном диагнозе злокачественного новообразования в срок, установленный Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи. Повторные курсы осуществлять в соответствии с установленными схемами лечения и медицинскими показаниями;

проведение клинического разбора дефектов оказания медицинской помощи по факту выявления запущенного случая злокачественного новообразования не реже 1 раза в квартал;

5. Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения:

5.1. организовать:

направление пациентов в медицинские организации и оказание специализированной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с приложением № 2;

работу смотрового кабинета в соответствии с приложением № 3;

5.2. обеспечить:

проведение скрининговых осмотров прикрепленного населения на раннее выявление злокачественных новообразований при проведении диспансерных осмотров определенных групп населения, при плановом профилактическом осмотре, при первичном обращении в поликлинику за медицинской помощью в текущем году;

направление не позднее трех рабочих дней в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический диспансер имени А.И. Крыжановского» извещения о пациенте с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования по форме № 090/у;

отбор пациентов по медицинским показаниям для проведения телемедицинских консультаций в соответствии с приложением №1;

назначение врачебной комиссией медицинского учреждения адекватной анальгетической терапии с применением ненаркотических и наркотических анальгетиков пациентам с хроническим болевым синдромом;

проведение симптоматического лечения и оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;

оформление документов для освидетельствования специалистами Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю» (ф 088/у) нетранспортабельным больным с установленным диагнозом злокачественного новообразования по месту их фактического пребывания;

проведение разбора протоколов на случай выявления у пациента запущенной формы злокачественного новообразования;

установление причины смерти «Злокачественное новообразование» в медицинском свидетельстве о смерти только по результатам верификации опухоли пациентам, состоящим при жизни на диспансерном учете онкологов или по результатам морфологической верификации диагноза при аутопсии;

проведение сверок информации для ведения регионального сегмента Федерального ракового регистра с организационно-методическим отделом краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический диспансер имени А.И. Крыжановского»;

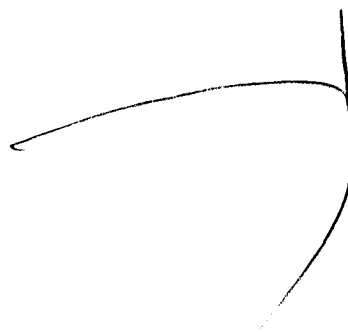
назначение приказом по учреждению ответственного лица за оказание онкологической помощи прикрепленному населению (при отсутствии врача-онколога);

подготовку, переподготовку и повышение квалификации специалистов, ответственных за оказание онкологической помощи, и специалистов

смотровых кабинетов;

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Д.В. Попова.

Министр здравоохранения
Красноярского края



В.Н. Янин

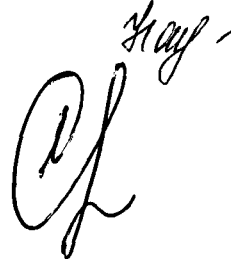
Заместитель министра здравоохранения
Красноярского края

Начальник отдела организации медицинской
помощи взрослому населению
и санаторно-курортного дела

Начальник юридического отдела



Д.В. Попов



Г.З. Низамеева

Е.А. Голокина.

Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 16.06.2016 № 316-ор

Порядок проведения телемедицинских консультаций пациентов со злокачественными новообразованиями

1. Телемедицинские консультации проводятся специалистами краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского».

2. Показаниями для проведения телемедицинской консультации являются:

необходимость выписки лекарственных препаратов пациентам со стабильным течением заболевания;

тяжесть состояния пациента, не позволяющая осуществить очную консультацию;

проведение врачебной комиссии при оказании плановой специализированной помощи пациентам в межрайонных центрах;

решение о необходимости проведения очной консультации пациентам из территорий со сложной транспортной доступностью.

3. График проведения телемедицинских консультаций определяется специалистами краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» ежеквартально и доводится до медицинских организаций не позднее, чем за 10 дней до начала следующего квартала.

4. Показания и отбор пациентов определяются специалистами краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический диспансер имени А.И. Крыжановского» при заочном консультировании по результатам представленных медицинских документов (обследований) в срок не более 10 дней с момента поступления документов.

5. Передача заключений врачебной комиссии краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический диспансер имени А.И. Крыжановского» в медицинскую организацию с рекомендациями по результатам телемедицинских консультаций осуществляется не позднее 2 рабочих дней с даты проведения консультации посредством электронной почты.

Министр здравоохранения
Красноярского края



В.Н. Янин

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 16.06.2016 № 316-ОМ

**Перечень медицинских организаций, оказывающих
специализированную медицинскую помощь пациентам со
злокачественными новообразованиями**

1. Новообразования орбиты и глаза – краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г.Макарова».
2. Новообразования головного и спинного мозга – краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница», краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.С Карповича».
3. Новообразования костей и суставов – краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница»,
4. Новообразования системы крови – краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница», краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 7».
5. Лица, не достигшие 18 лет, направляются к врачу-онкологу в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевой центр охраны материнства и детства», исключение составляют беременные женщины, направляющиеся в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского».
6. Новообразования органов головы, шеи, грудной клетки, брюшной полости, малого таза, мягких тканей, кожи и слизистых - краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского».

Министр здравоохранения
Красноярского края



В.Н. Янин

Приложение № 3
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 16.06.2016 № 316-о/м

Функции смотрового кабинета

Смотровой кабинет (далее – «Кабинет») организуется в установленном порядке в амбулаторно-поликлиническом учреждении (отделении) как структурное подразделение данного учреждения и работает в режиме учреждения.

Кабинет осуществляет:

доврачебный опрос, тестирование пациентов;
проведение профилактического осмотра пациентов, обратившихся впервые в течение года в амбулаторно-поликлиническое учреждение на предмет раннего выявления хронических, предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций;

измерение артериального давления;

взятие у всех женщин, обратившихся в кабинет, мазков из цервикального канала и шейки матки методом поверхностного соскоба с использованием цервикс-щеточек и направление мазков в цитологическую лабораторию для исследования;

выдачу направление на маммографию, флюорографию, лабораторные исследования;

направление лиц с выявленной патологией к соответствующему специалисту для уточнения диагноза и проведения лечения;

учет и регистрацию проводимых профилактических осмотров и результатов цитологических исследований по установленным формам первичной медицинской документации;

ежеквартальный отчет о проделанной работе по установленной форме в организационно-методический кабинет лечебно-профилактического учреждения

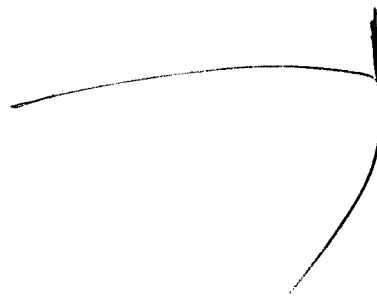
проведение санитарно-просветительной работы среди граждан, посещающих поликлинику.

Профилактический осмотр женщин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию молочных желез, осмотр и пальпацию области щитовидной железы, осмотр и пальпацию живота, периферических лимфатических узлов, осмотр в зеркалах шейки матки и влагалища, бимануальное обследование матки и придатков, пальцевое обследование прямой кишки женщинам старше 40 лет или при наличии жалоб, измерение артериального давления.

Профилактический осмотр мужчин включает осмотр кожных покровов

и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию области наружных половых органов, области грудных желез, щитовидной железы, живота, периферических лимфатических узлов, пальцевое обследование прямой кишки и области предстательной железы, измерение артериального давления.

Министр здравоохранения
Красноярского края

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of fluid, connected strokes that form a stylized, somewhat abstract shape.

В.Н. Янин