

Изменения порядка оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

ПЕТРОВСКИЙ А.В.



**НМИЦ
ОНКОЛОГИИ**
им. Н. Н. Блохина

Текст приказа

ИЗМЕНЕНИЯ

Название

2012

**Приказ Министерства здравоохранения РФ
от 15 ноября 2012 г. N 915н**

**"Об утверждении Порядка оказания
медицинской помощи населению по
профилю "онкология"**

2020

Приказ Министерства здравоохранения РФ

**«Об утверждении порядка оказания
медицинской помощи взрослому
населению при онкологических
заболеваниях»**

ПОО

2012

10. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом и иными врачами-специалистами в центре амбулаторной онкологической помощи либо в первичном онкологическом кабинете, первичном онкологическом отделении, поликлиническом отделении онкологического диспансера.

2020

7. При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия в первичный онкологический кабинет медицинской организации или поликлиническое отделение онкологического диспансера (онкологической больницы).

Сроки

2012

Консультация в центре амбулаторной онкологической помощи либо в первичном онкологическом кабинете, первичном онкологическом отделении медицинской организации должна быть проведена не позднее **5 рабочих дней** с даты выдачи направления на консультацию.

2020

Срок проведения консультации врача-онколога **не должен превышать срока,** установленного в **программе государственных гарантий** оказания медицинской помощи населению Российской Федерации, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации

Консилиум

2012

18. 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.

2020

16. Тактика лечения устанавливается онкологическим консилиумом, включающим врачей-онкологов, врача-радиотерапевта, врача-нейрохирурга (при опухолях ЦНС) с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, медицинской организации, в составе которой присутствуют отделения хирургических методов лечения злокачественных новообразований, лекарственных методов лечения злокачественных новообразований и радиотерапии, в том числе консилиумом, проведенным с применением телемедицинских технологий ...



Консилиум

Приложение № 1
к Порядку оказания медицинской помощи
взрослому населению при онкологических
заболеваниях, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « » 2020 г. №

Рекомендуемая форма протокола консилиума врачей (онкологического)

Наименование медицинской организации	Код организации по ОКПО
Адрес местонахождения	

Протокол консилиума врачей

1. Дата проведения: число _____ месяц _____ год _____
2. Форма проведения: очно – 1; заочно – 2.
3. Консилиум проведен с применением телемедицинских технологий: да – 1; нет – 2.
4. Консилиум в составе:

Лечащий врач		
	(должность)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума		
	(должность)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума		
	(должность)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума		
	(должность)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____;
6. Пол пациента: мужской - 1, женский - 2;
7. Дата рождения пациента: число _____ месяц _____ год _____;
10. Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____;
10.1. Классификация по TNM, с/р: Т_____, N_____, M_____;
10.2. Сведения о причинах проведения консилиума, течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума _____;
11. Решение консилиума: _____;
12. Особое мнение участника онкологического консилиума: _____;

ФИО участника _____, должность участника _____.

13. Подписи участников консилиума:

Должность участника консилиума	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Подпись

[illegible]

6

с диагнозом, вариантами лечения заболевания и возможных
различиях суть предлагаемого лечения, риски associated
до предоставления отказа от нее.
Порядок госпитализации (при наличии показаний к ней) - при
получении или фиксации данных.

№, дата

Текст приказа

ДОПОЛНЕНИЯ

Референс-центр

в диагностически сложных случаях в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог организует направление:

- цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований,;
- цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований,;
- биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, цитологических и молекулярно-генетических исследований.

Телемедицина

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С21, С22, С24, С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, С60, С62, С69–С72, С74, С75, а также соответствующие международной классификации болезней – онкология, 3 издания: 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3

необходима ТМК с НМИЦ онкологии

III. Требования к организации маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях

28. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья утверждают порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации, предусматривающий:

- перечень участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь при онкологических заболеваниях и осуществляющих диспансерное наблюдение в разрезе видов, условий и форм оказания медицинской помощи и их адреса;
- схему территориального закрепления медицинских организаций оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

III. Требования к организации маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях

- перечень видов и методов лечения онкологических заболеваний, при которых медицинская помощь оказывается в медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации;
- перечень заболеваний, видов диагностики и методов лечения, при которых пациент направляется для оказания медицинской помощи за пределы территории субъекта Российской Федерации с указанием медицинских организаций, в которые осуществляется маршрутизация;
- перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся телемедицинские консультации как между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации, так и с федеральными медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Схема маршрутизации онкологических пациентов





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

**О внесении изменений в Федеральный закон "Об обязательном
медицинском страховании в Российской Федерации"**

Принят Государственной Думой

24 ноября 2020 года

Одобен Советом Федерации

2 декабря 2020 года

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 декабря 2020 г. N 1363н “Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования”

Маршрутизация в Федеральные МО

1. Направление пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Маршрутизация в Федеральные МО

1. Направление пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
2. Направление пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение ... в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

Маршрутизация в Федеральные МО

1. Направление пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
2. Направление пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение ... в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования
3. В случае если в реализации Программы принимают участие несколько федеральных МО, лечащий врач обязан проинформировать ... о возможности выбора федеральной МО, в том числе о возможных сроках ожидания специализированной медицинской помощи, которые могут превышать сроки ожидания, установленные в ПГГ

Маршрутизация в Федеральные МО

Медицинскими показаниями для направления в ФМО:

- а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;
- б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;
- в) высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;
- г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных [подпунктами "а" - "в"](#) настоящего пункта;
- д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;
- е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

Маршрутизация в Федеральные МО

При направлении пациентов в федеральную медицинскую организацию лечащий врач формирует с использованием информационных систем в сфере здравоохранения в форме электронного документа, а при отсутствии у медицинской организации доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе, следующие документы:

1. Направление

- При формировании направления форме на бумажном носителе оно должно быть заверено подписью лечащего врача, подписью руководителя МО, печатью МО.
- При формировании направления в форме электронного документа оно подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями лечащего врача, руководителя МО;

2. выписка из медицинской документации, которая должна содержать диагноз, код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи;

3. сведения о согласии на обработку персональных данных пациента.

Маршрутизация в Федеральные МО

- Пациент при наличии результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие показаний для оказания специализированной медицинской помощи, может самостоятельно обратиться в ФМО, при которых ФМО оказывает специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.
- ФМО при наличии объемов специализированной помощи в рамках установленных на текущий финансовый год, обеспечивает формирование направления в федеральную медицинскую организацию.

Маршрутизация в Федеральные МО

- Основанием для госпитализации пациента в ФМО является решение врачебной комиссии ФМО
- ВК ФМО в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения документов и информации, поступивших посредством информационной системы в сфере здравоохранения, или на бумажном носителе, принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента
- ВК ФМО уведомляет направляющую медицинскую организацию в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня принятия решения.
- Направляющая МО в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня получения решения ВК ФМО, уведомляет пациента о принятом решении

Маршрутизация в Федеральные МО

- В случае неподтверждения пациентом возможности госпитализации в запланированную дату, а также в случае возникновения условий, препятствующих госпитализации пациента в ФМО после подтверждения им запланированной даты госпитализации, направляющая МО формирует соответствующее уведомление в ФМО в целях изменения плановой даты госпитализации либо об отказе в госпитализации в срок, не превышающий трех рабочих дней
- В случаях, если при оказании в ФМО специализированной медицинской помощи пациенту, выявлены заболевания, состояния, требующие оказания СМП в иной ФМО, федеральная медицинская организация осуществляет направление пациента в иную ФМО в качестве направляющей медицинской организации



**НМИЦ
ОНКОЛОГИИ**
им. Н. Н. Блохина

Благодарю за внимание
