



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«14» 03. 2023

234

О диспансерном наблюдении
за взрослыми с онкологическими заболеваниями
в городе Севастополе

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» и от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», в целях оптимизации работы по диспансерному наблюдению за взрослыми с онкологическими заболеваниями в городе Севастополе, снижения смертности населения

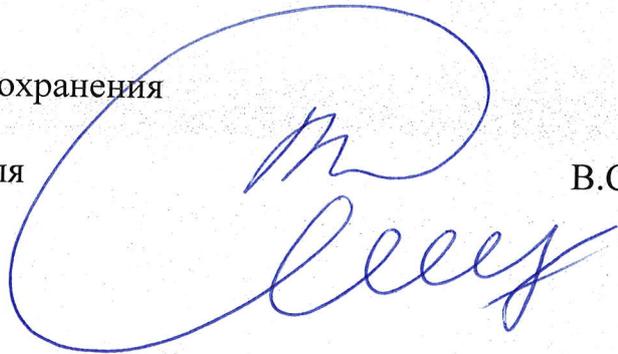
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями в городе Севастополе согласно приложению к настоящему приказу.
2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению:
 - 2.1. организовать диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями в соответствии с приложением к настоящему приказу;
 - 2.2. взять под личный контроль своевременность и полноту оформления первичных документов пациентов со злокачественными новообразованиями в РМИС АИС МО «Витакор».
3. Признать утратившим силу приложение №7 «Порядок диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями в городе Севастополе» к приказу Департамента здравоохранения города Севастополя от 11.03.2022 № 231 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях и маршрутизации

взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями в городе Севастополе».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Семину Л.В.

Директор Департамента здравоохранения
города Севастополя –
член Правительства Севастополя

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'M' followed by several loops and a final flourish.

В.С. Денисов

**Порядок диспансерного наблюдения
за взрослыми с онкологическими заболеваниями
в городе Севастополе**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и проведения диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями (далее – диспансерное наблюдение).

2. Диспансерное наблюдение:

2.1. является одной из функций центра амбулаторной онкологической помощи и первичного онкологического кабинета в соответствии с приказом Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»;

2.2. осуществляется в медицинской организации, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь;

2.3. представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих онкологическими заболеваниями, в целях своевременного выявления, предупреждения прогрессирования, осложнений, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.

3. Диспансерному наблюдению подлежат взрослые с онкологическими заболеваниями, включенными в рубрики C00-D09 Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее – пациенты).

4. Диспансерное наблюдение организуется:

4.1. в центре амбулаторной онкологической помощи или в первичном онкологическом кабинете медицинской организации;

4.2. при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного с соблюдением требований, установленных законодательством.

5. Диспансерное наблюдение осуществляют врачи-онкологи структурных подразделений медицинских организаций, указанных в пункте 4.1 настоящего Порядка.

6. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3-х рабочих дней с даты установления диагноза онкологического заболевания и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, предусмотренного пунктом 4.2 настоящего Порядка.

7. Решение об установлении диспансерного наблюдения за пациентами или его прекращении оформляется записью об установлении диспансерного наблюдения или о его прекращении в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма 025/у), контрольную карту диспансерного наблюдения (учетная форма 030/у) и регистрационную карту онкологического больного (учетная форма 030-6/ГРР) (далее – медицинская документация), а также вносится в маршрутную карту онкологического пациента региональной медицинской информационной системы АИС МО «Витакор» (далее – АИС МО).

8. Диспансерное наблюдение осуществляется (если в медицинской документации не указано иное) в соответствии с приложением к настоящему Порядку, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи в течение первого года – один раз в три месяца, далее в течение второго года – один раз в шесть месяцев, в дальнейшем – один раз в год.

9. Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи или первичного онкологического кабинета при проведении диспансерного наблюдения:

9.1. ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;

9.2. устанавливает группу диспансерного наблюдения в соответствии с приложением к настоящему Порядку, в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом стандартов медицинской помощи, разрабатывает индивидуальный план диспансерного наблюдения, объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) и вносит указанные сведения в медицинскую документацию пациента;

9.3. информирует пациента о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения; о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения;

9.4. на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая лечение пациентов в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара;

9.5. учитывает рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в медицинской документации пациента, в том числе внесенные по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

9.6. организует обследование пациента с целью оценки эффективности проводимого лечения;

9.7. при выявлении признаков прогрессирования заболевания:

9.7.1. организует выполнение диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса в сроки, установленные территориальной

программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

9.7.2. направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения обследования и/или необходимого лечения согласно установленной Департаментом здравоохранения города Севастополя маршрутизации взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями в городе Севастополе с учетом права пациента на выбор медицинской организации;

9.8. при наличии медицинских показаний направляет пациента к иным врачам-специалистам и медицинским работникам, в том числе медицинскому психологу, для проведения консультаций;

9.9. организует в случае невозможности посещения лицом, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

9.10. осуществляет при необходимости дистанционное наблюдение за пациентами в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;

9.11. анализирует результаты проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в медицинской документации;

9.12. оформляет данные о диспансерном наблюдении с обязательной фиксацией всех событий, связанных с оказанием медицинской помощи пациенту в маршрутной карте онкологического пациента АИС МО;

9.13. в случае проведения диспансерного наблюдения за пациентами с несколькими заболеваниями, перечень контролируемых показателей состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения должен включать все параметры, соответствующие каждому заболеванию;

9.14. обеспечивает формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение, сверку с организационно-методическим отделом ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А.Задорожного».

10. Диспансерный прием (осмотр, консультация) врачом-онкологом включает:

10.1. оценку состояния пациента, сбор жалоб и анамнеза, физикальное исследование, назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований;

10.2. установление или уточнение диагноза заболевания;

10.3. оценку приверженности лечению и эффективности ранее назначенного лечения, необходимую коррекцию проводимого лечения, а также повышение мотивации пациента к лечению;

10.4. проведение краткого профилактического консультирования и разъяснение лицу с высоким риском развития угрожающего жизни

заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) или их осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи;

10.5. назначение по медицинским показаниям дополнительных профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в том числе направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

11. Консультация врача-онколога в рамках диспансерного приема может быть проведена с применением телемедицинских технологий.

12. В случае выезда пациента за пределы города Севастополя, в связи с изменением места жительства (места пребывания) на срок более 6 месяцев, пациент в целях обеспечения преемственности диспансерного наблюдения информирует:

12.1. в срок не позднее 14 календарных дней до даты убытия (выезда) врача-онколога медицинской организации об изменении места жительства (места пребывания) в целях прекращения диспансерного наблюдения в указанной медицинской организации;

12.2. в течение 14 календарных дней с даты прибытия на новое место жительства (место пребывания) медицинскую организацию для установления в отношении него диспансерного наблюдения.

13. Врач-онколог медицинской организации, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение пациента, указанного в пункте 13 настоящего Порядка:

13.1. в течение 7 рабочих дней с даты получения информации об изменении места жительства (места пребывания) пациента прекращает в отношении него диспансерное наблюдение и готовит выписку из медицинской документации пациента;

13.2. в течение 3 рабочих дней с даты прекращения диспансерного наблюдения передает указанную выписку пациенту для ее дальнейшего представления в медицинскую организацию по новому месту жительства (месту пребывания).

14. Диспансерное наблюдение прекращается в следующих случаях:

14.1. истечение сроков диспансерного наблюдения;

14.2. смерть пациента;

14.3. письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения;

14.4. выезд за пределы территории субъекта Российской Федерации, в котором указанное лицо проживало и осуществлялось его диспансерное наблюдение, в связи с изменением места жительства (места пребывания) на срок более 6 месяцев;

14.5. заключение под стражу и осуждение к лишению свободы.

15. Врач-онколог в случае наличия оснований, указанных в пункте 15 настоящего порядка, прекращает в отношении пациента диспансерное наблюдение и вносит соответствующую запись в медицинскую документацию.

16. Руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя медицинской организации организует обобщение и проводит анализ результатов диспансерного наблюдения граждан, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской организации, в целях оптимизации планирования, повышения эффективности диспансерного наблюдения, повышения качества профилактических мероприятий, совершенствования медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

17. Обязательная регистрация злокачественного новообразования в Популяционном раковом регистре - информационно-аналитическом комплексе «Канцер-регистр» представляет собой Диспансерный учет больных с онкологическими заболеваниями. Ведение и корректировка данных Канцер-регистра осуществляется сотрудниками организационно-методического отдела ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» с учетом информации, полученной из медицинских организаций, ГБУЗС «Медицинский информационно-аналитический центр» и других источников в соответствии с Инструкцией по регистрации и ведению учета больных злокачественными новообразованиями в Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ от 19.04.1999 №135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра».

Приложение к
 Порядку диспансерного наблюдения
 за взрослыми с онкологическими
 заболеваниями в городе Севастополе

Группы диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

Группа диспансерного наблюдения (ГДН)	Характеристика ГДН	Рубрика МКБ-10 ¹	Категории наблюдаемых пациентов	Рекомендуемая периодичность диспансерных приемов пациента врачом	Длительность диспансерного наблюдения	Условия изменения (прекращения) диспансерного наблюдения
1-ДН-онко	Лица с базально-клеточным раком кожи, получившие радикальное лечение	C44	Лица, у которых подтверждено злокачественное новообразование кожи, морфологически определенное как "Базально-клеточный рак" (код МКБ-О-3 - 8090 - 8093), получившие радикальное лечение	После проведенного лечения заболевания: в течение первого года - 1 раз в 3 месяца, в течение второго года - 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем - 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного)	5 лет	<p>Прекращение диспансерного наблюдения осуществляется при отсутствии возобновления заболевания после проведенного радикального лечения.</p> <p>В случае возникновения рецидива заболевания в течение установленного диспансерного наблюдения устанавливается пожизненное диспансерное наблюдение.</p> <p>При возникновении рецидива заболевания после прекращения диспансерного наблюдения вновь устанавливается диспансерное наблюдение</p>

2-ДН-онко	Лица с подтвержденным злокачественным новообразованием (далее - ЗНО)	C00-C96, исключая базально клеточный рак С44, (код МКБ-О-3 8090 - 8093)	Лица с подтвержденным диагнозом ЗНО	В течение первого года - один раз в 3 месяца, в течение второго года - 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем - 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного)	Пожизненно	Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения
3-ДН-онко	Лица с подтвержденным злокачественным новообразованием	D00-D09	Лица с подтвержденным диагнозом ЗНО	В течение первого и второго года - 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем - 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного)	Пожизненно	Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения