



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

31.08.2022

№ 522р

О маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях на территории Астраханской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», постановления министерства здравоохранения Астраханской области от 19.08.2020 № 22П «О Порядке направления на отдельные диагностические (лабораторные) исследования на территории Астраханской области», распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области от 31.12.2021 № 960р «О реализации на территории Астраханской области порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н» и в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

1. Утвердить:

- маршрутизацию взрослого населения при онкологических заболеваниях на территории Астраханской области (далее - Маршрутизация) согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению;
- перечень муниципальных образований, закрепленных за центрами амбулаторной онкологической помощи для оказания онкологической помощи населению на территории Астраханской области согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению;
- перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению;
- перечень участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и

осуществляющих диспансерное наблюдение согласно приложению № 4 к настоящему распоряжению;

- перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями Астраханской области, так и с федеральными медицинскими организациями согласно приложению № 5 к настоящему распоряжению;

- форму протокола онкологического консилиума согласно приложению № 6 к настоящему распоряжению;

- правила направления взрослого населения при онкологических заболеваниях на проведение позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией (ПЭТ/КТ) на территории Астраханской области согласно приложению № 7 к настоящему распоряжению.

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ АО «ОКОД»):

2.1. Обеспечить оказание медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н, и Маршрутизацией.

2.2. Организовать проведение онкологического консилиума врачей, включающего врачей-онкологов, в том числе врачей-онкологов хирургических методов лечения злокачественных новообразований, врачей-онкологов противоопухолевой лекарственной терапии, врача-радиотерапевта, с привлечением врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы), в том числе с применением телемедицинских технологий, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов для определения методов диагностики и тактики лечения онкологических пациентов. Протокол онкологического консилиума оформлять по форме согласно приложению № 6 к настоящему распоряжению.

2.3. Принять меры по обеспечению внесения информации об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в государственную информационную систему в сфере здравоохранения Астраханской области - региональной информационно-аналитической медицинской системы «ПроМед» (далее - РИАМС «ПроМед»), в том числе для последующей передачи в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю «Онкология» (далее - ВИМИС «Онкология»).

2.4. Обеспечить направление биопсийного (операционного) материала пациентов для проведения молекулярно-генетических исследований (далее – МГИ) с целью уточнения онкологического заболевания и индивидуального подбора схемы противоопухолевой лекарственной терапии в медицинскую организацию, осуществляющую медицинскую деятельность на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по патологической анатомии и гистологии, расположенную на территории Российской Федерации (ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института

биологических систем имени Сергея Березина» г. Санкт-Петербург, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России) в течение 3 рабочих дней со дня назначения данного исследования. Материал для проведения МГИ направляется посредством курьерской службы. Получение результата МГИ осуществляется по защищенным каналам связи VipNet.

2.5. Обеспечить проведение иммуногистохимических исследований пациентам для определения гистогенеза злокачественных опухолей и последующего подбора индивидуальной противоопухолевой терапии.

2.6. Обеспечить возможность консультации взрослого населения с онкологическими заболеваниями врачом-онкологом ГБУЗ АО «ОКОД» в рамках уточнения тактики диагностики и лечения, а также диспансерного наблюдения, в том числе с применением телемедицинских технологий.

2.7. Обеспечить оказание организационно-методической помощи медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающим первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, по вопросам совершенствования профилактики, первичной диагностики, раннего выявления и лечения пациентов с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями, координации мероприятий, направленных на профилактику онкологических заболеваний.

2.8 Обеспечить проведение консультации взрослого населения с онкологическими заболеваниями с целью уточнения тактики ведения (диагностика и лечение) в сложных клинических случаях с применением телемедицинских технологий в федеральных онкологических учреждениях.

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, в том числе в составе которых организованы центры амбулаторной онкологической помощи, обеспечить:

3.1. Оказание медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н, и Маршрутизацией, утвержденной настоящим распоряжением.

3.2. Внесение информации об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в РИАМС «ПроМед», в том числе для последующей передачи в подсистему ведения ВИМИС «Онкология».

3.3. Направление биопсийного (операционного) материала при подозрении на новообразование для проведения гистологического исследования, взятого в условиях первичного онкологического кабинета (далее – ПОК), в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Патолого-анатомическое бюро», взятого в условиях ЦАОП - в патологоанатомическое отделение ГБУЗ АО «ОКОД», с соблюдением правил забора, консервации и транспортировки согласно постановлению министерства здравоохранения Астраханской области от 19.08.2020 № 22П «О Порядке направления на отдельные диагностические (лабораторные) исследования на территории Астраханской области» (далее – постановление № 22П).

3.4. Направление информации о впервые выявленном случае злокачественного новообразования по форме № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра», в течение 3 рабочих дней со дня его выявления врачом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в ГБУЗ АО «ОКОД», с целью ее учета, в том числе с применением РИАМС «ПроМед».

3.5. Организовать взаимодействие с организационно-методическим отделом ГБУЗ АО «ОКОД» для предоставления в срок необходимых сведений и сверки информации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра».

4. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1», «Городская поликлиника № 2», «Городская поликлиника № 3», «Городская поликлиника № 5», «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова» прекратить деятельность первичных онкологических кабинетов и провести организационно-штатные мероприятия в связи с прекращением деятельности первичных онкологических кабинетов в структуре медицинских организаций с 01.01.2024.

5. Рекомендовать главным врачам Астраханской клинической больницы Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» России, частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Астрахань», частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть» руководствоваться подпунктами 2.1, 2.3 пункта 2 и подпунктов 3.3, 3.4 пункта 3 настоящего распоряжения.

6. Отделу нормативно-правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области направить настоящее распоряжение в информационные агентства ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «Информационный центр «КонсультантПлюс» для включения в электронную базу данных.

7. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение в трехдневный срок со дня его подписания на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области.

8. Признать утратившими силу распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 06.05.2022 № 358р «О Порядке маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях на территории Астраханской области».

9. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

Маршрутизация
взрослого населения при онкологических
заболеваниях на территории Астраханской области

1. Настоящая маршрутизация взрослого населения при онкологических заболеваниях на территории Астраханской области (далее - Маршрутизация) разработана в целях организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях Астраханской области.

Маршрутизация определяет правила организации оказания медицинской помощи взрослым с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00-C97, D00-D09, D21, D31-33 и D35-D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - онкологические заболевания, МКБ-10 соответственно), а также с подозрением на онкологические заболевания (далее - пациенты).

2. При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в центр амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП), а в случае его отсутствия - в первичный онкологический кабинет (далее - ПОК) или поликлиническое отделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер» (далее - ГБУЗ АО «ОКОД»), в соответствии с перечнем муниципальных образований, закрепленных за центрами амбулаторной онкологической помощи для оказания онкологической помощи населению на территории Астраханской области, утвержденным настоящим распоряжением.

3. Информация о выявленном подозрении на онкологическое заболевание (данные физикального осмотра, результаты лабораторных и инструментальных исследований) направляется медицинским работником в соответствующий ЦАОП с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения Астраханской области -

региональной информационно-аналитической медицинской системы «ПроМед».

4. Обследование пациентов осуществляется врачами-онкологами ПОК и ЦАОП в соответствии с разделом 2 «Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики» клинических рекомендаций при различных локализациях злокачественных новообразований, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5. Врач-онколог ЦАОП, а в случае его отсутствия – врач-онколог ПОК или поликлинического отделения ГБУЗ АО «ОКОД», в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление в патологоанатомическое отделение ГБУЗ АО «ОКОД» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований» и Порядком направления на отдельные диагностические (лабораторные) исследования (компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию, ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопические диагностические исследования, гистологические исследования и молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии), утвержденным постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 19.08.2020 № 22П, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

6. В случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала или проведения иных диагностических исследований в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП, пациент направляется врачом-онкологом в ГБУЗ АО «ОКОД», а в случае заболеваний онкогематологического профиля, входящего в рубрики МКБ-10 С81-С96 - в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александрo-Мариинская областная клиническая больница (далее – ГБУЗ АО АМОКБ).

Направление биопсийного (операционного) материала на гистологическое исследование осуществляется при наличии медицинских показаний в рамках оказания пациенту медицинской помощи соответствующего профиля согласно стандартам оказания медицинской помощи по профилю заболевания и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения):

- врачами эндоскопистами при обнаружении патологических очагов ткани (органа) по результатам эндоскопического исследования;

- врачами специалистами при проведении биопсии и заборе биологического материала с целью выявления (исключения) онкологических заболеваний, в т.ч. визуальных локализаций.

Биопсийный (операционный) материал направляется с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме 014/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований», в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного образования.

Оформление протокола по результатам проведенного исследования в медицинской информационной системе осуществляется не позднее, чем через 24 часа после окончания исследования.

7. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроков, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, принимаемой ежегодно Правительством Астраханской области на текущий финансовый год и на плановый период (далее - Программа АО).

8. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области в медицинских организациях, участвующих в Программе АО, проводится в соответствии с перечнем медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области и участвующих в реализации Программы АО, утвержденным настоящим распоряжением.

9. Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-специалистом на основе результатов диагностических исследований, включающих в том числе проведение цитологической и (или) гистологической верификации диагноза, за исключением случаев, когда взятие биопсийного и (или) пункционного материала не представляется возможным, а при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики МКБ-10 C81-C96, также врачом-гематологом ГБУЗ АО АМОКБ.

10. Врач-онколог ЦАОП направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с перечнем участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, утвержденным настоящим распоряжением, для уточнения диагноза (в случае

невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Врач-онколог ПОК осуществляет диагностику ЗНО, учет и регистрацию пациентов с ЗНО, диспансерное наблюдение за пациентами с ЗНО, вызов пациентов на диспансерное наблюдение, проведение симптоматической терапии пациентам с ЗНО IV клинической группы, назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты. Осуществляет динамическое наблюдение, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей, за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими противоопухолевую лекарственную терапию. Участвует в оформлении медицинских документов пациентов со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу. Организует сбор информации для анализа и разбора диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Пациенты с новообразованиями мягких тканей после проведения обследования согласно клиническим рекомендациям направляются врачом-онкологом ГБУЗ АО «ОКОД» в установленном порядке (по решению врачебной комиссии, с направлением по форме 057/у и выпиской из медицинской документации с результатами проведенного обследования) в медицинские организации других субъектов Российской Федерации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, пациентам с опухолями мягких тканей.

11. Диспансерное наблюдение врачом-онкологом за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н, и распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 31.12.2021 № 960р «О реализации на территории Астраханской области порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н».

Диспансерное наблюдение пациентов III клинической группы осуществляется на основе требований клинических рекомендаций и с учетом стандартов оказания медицинской помощи врачами онкологами ПОК, ЦАОП и ГБУЗ АО «ОКОД». Первым этапом обследования пациента с ЗНО в рамках диспансерного наблюдения проводится в условиях ПОК и ЦАОП с последующей консультацией в ГБУЗ АО «ОКОД» по результатам

проведенных исследований (в течение первого года ДН), в дальнейшем (со второго года) диспансерное наблюдение осуществляется в условиях ПОК и ЦАОП.

12. С целью учета информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется в течение 3 рабочих дней со дня его выявления врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в ГБУЗ АО «ОКОД», в том числе с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

13. Тактика лечения устанавливается онкологическим консилиумом ГБУЗ АО «ОКОД», включающим врачей-онкологов, в том числе врачей-онкологов хирургических методов лечения злокачественных новообразований, врачей-онкологов противоопухолевой лекарственной терапии, врача-радиотерапевта, врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы), в том числе онкоконсилиумом, проведенным с применением телемедицинских технологий и с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

14. При изменении метода или схемы лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

15. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать сроков, установленных Программой АО.

16. В соответствии с постановлением Правительства Астраханской области от 24.12.2019 № 547-П «О региональной программе «Развитие системы паллиативной медицинской помощи (Астраханская область)», распоряжениями министерства здравоохранения Астраханской области от 14.04.2021 № 211р «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению на территории Астраханской области» и от 19.01.2023 № 26р «О совершенствовании организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению Астраханской области» паллиативная помощь больным со злокачественными новообразованиями оказывается в амбулаторных условиях - в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в стационарных условиях – в отделении паллиативной помощи ГБУЗ АО «ОКОД», отделениях паллиативной медицинской помощи и сестринского ухода на базе районных больниц.

17. Экстренная, скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная, больным злокачественными новообразованиями оказывается согласно Программе АО бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», скорой медицинской помощи районных больниц Астраханской области и в соответствии с маршрутизацией пациентов, нуждающихся в медицинской помощи в экстренной форме, на территории Астраханской области, утверждённой распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 21.12.2022 № 903р.

В экстренном порядке пациентам с ЗНО медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе хирургическая, оказывается только с целью ликвидации жизнеугрожающего состояния. При этом объем хирургического вмешательства снижается до минимального (колостомия, энтеростомия, наружное дренирование желчных путей).

18. В соответствии с постановлением Правительства Астраханской области от 01.06.2022 № 254-П «О региональной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)» реабилитация больным со злокачественными новообразованиями оказывается в условиях ГБУЗ АО «ОКОД» первым этапом в период лечения в профильном отделении, при сохранении у пациента нарушенных функций с учетом оценки состояния по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ).

Приложение № 2
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.08.2023 № 522р

Перечень муниципальных образований, закрепленных за
центрами амбулаторной онкологической помощи для оказания
онкологической помощи населению на территории Астраханской области

№ п/п	Муниципальные образования	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)	Прикрепленное население
1.	Городской округ Город Астрахань (Советский район, Кировский район)	Частное учреждение здравоохранения «Медико- санитарная часть», 414057, г. Астрахань, ул. Кубанская, д. 5	207 тыс.
	Лиманский муниципальный район Астраханской области		
	Камызякский муниципальный район Астраханской области		
	Наримановский муниципальный район Астраханской области		
2.	Городской округ Город Астрахань (Ленинский район, Кировский район)	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД- Медицина г. Астрахань», 414041, г. Астрахань, ул. Сун Ят-Сена, д. 62	253 тыс.
	Приволжский муниципальный район Астраханской области		
	Красноярский муниципальный район Астраханской области		
3.	Городской округ Город Астрахань (Трусовский район)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10», 414013, г. Астрахань, ул. Силикатная, д. 26	81 тыс.

4.	Ахтубинский муниципальный район Астраханской области	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница», 416504, Астраханская область, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38	55 тыс.
	Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области		
5.	Енотаевский муниципальный район Астраханской области	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александрo-Мариинская областная клиническая больница, 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2	114 тыс.
	Володарский муниципальный район Астраханской области		
	Икрянинский муниципальный район Астраханской области		
	Харабалинский муниципальный район Астраханской области		
	Черноярский муниципальный район Астраханской области		

Приложение № 3
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.08.2023 № 522р

Перечень
медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую
помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара
пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской
области и участвующих в реализации территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи

№ п/п	Наименование медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями	Вид, форма и условия оказания медицинской помощи	Территория обслуживания
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер», 414041, г. Астрахань, ул. Куликова, д. 65/ул. Б. Алексеева, д. 57/ул. 11 Кр. Армии, д. 2	Специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» в плановом порядке: - хирургическое лечение в стационарных условиях (койки онкогинекологические, абдоминальной онкологии, торакальной онкологии и опухолей кожи, онкоурологические, опухолей головы и шеи, опухолей молочной железы) - противоопухолевая лекарственная терапия (все ЗНО за исключением онкогематологической патологии) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, - радиотерапия в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (все ЗНО)	Астраханская область

2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница, 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2	Специализированная медицинская помощь в плановом порядке: - хирургическое лечение (по профилю «нейрохирургия») в стационарных условиях, - противоопухолевая лекарственная терапия (по профилю «онкогематология») в стационарных условиях	Астраханская область
3.	Центр амбулаторной онкологической помощи частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть», 414057, г. Астрахань, ул. Кубанская, д. 5	Специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» – противоопухолевая лекарственная терапия в условиях дневного стационара	Астраханская область, г. Астрахань
4.	Центр амбулаторной онкологической помощи частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина г. Астрахань», 414041, г. Астрахань, ул. Сун Ят-Сена, д. 62	Специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» – противоопухолевая лекарственная терапия в условиях дневного стационара	Астраханская область г. Астрахань
5.	Центр амбулаторной онкологической помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница», 416504, Астраханская область, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38	Специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» – противоопухолевая лекарственная терапия в условиях дневного стационара	Астраханская область
6.	Центр амбулаторной онкологической помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинской областной клинической больницы, 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2	Специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» – противоопухолевая лекарственная терапия в условиях дневного стационара	Астраханская область
7	Центр амбулаторной онкологической помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 10», 414013, г. Астрахань, ул. Силикатная, д. 26	Специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» – противоопухолевая лекарственная терапия в условиях дневного стационара	г. Астрахань

Приложение № 4
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.08.2023 № 522р

Перечень участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие в структуре ПОК/ЦАОП	Адрес
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер»*	Нет	414041, г. Астрахань, ул. Куликова, д. 65/ул. Б. Алексеева, д. 57/ул. 11 Кр. Армии, д. 2
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александрo-Мариинская областная клиническая больница	ЦАОП	414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1»	ПОК функционирует до 31.12.2023	414057, г. Астрахань, ул. М. Луконина, д. 12, корпус 3
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2»	ПОК функционирует до 31.12.2023	г. Астрахань, ул. Соликамская, д. 8
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3»	ПОК функционирует до 31.12.2023	414018, г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, д. 135
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5»	ПОК функционирует до 31.12.2023	414011, г. Астрахань, ул. Украинская, д. 5
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области	ПОК функционирует до 31.12.2023	414040 г. Астрахань, ул. Красная Набережная, д. 21/ул. Раскольниковы, д. 4

	«Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»		
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10»	ЦАОП	414013, г. Астрахань, ул. Силикатная, д. 26
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница»	ЦАОП	416504, Астраханская область, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница»	ПОК	416170, Астраханская область, Володарский район, пос. Володарский, ул. Садовая, д. 24
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница»	ПОК	416200, Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Советская, д. 34/ул. Рыдель, д. 6а/ул. Степана Разина, д. 1
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница»	ПОК	416370, Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д. 36
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница»	ПОК	416340, Астраханская область, г. Камызяк, ул. М. Горького, д. 67
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница»	ПОК	416150, Астраханская область, с. Красный Яр, ул. Зои Ананьевой, д. 51
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница»	ПОК	Астраханская область, Лиманский район, пос. Лиман, ул. Ленина, д. 62
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница»	ПОК	416111, Астраханская область, г. Нариманов, ул. Школьная, д. 5

17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница»	ПОК	414018, г. Астрахань, ул. Александра, д. 9а/4-я Дорожная, д. 76
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой»	ПОК	416010, Астраханская область, г. Харабали, ул. Советская, д. 108
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница»	ПОК	416230, Астраханская область, Черноярский район, с. Чёрный Яр, ул. им. Маршала Жукова, д. 51
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск»	ПОК	416540, Астраханская область, г. Знаменск, ул. Мира, д. 2а
21	Астраханская клиническая больница ФГБУ ЮОМЦ ФМБА России	ПОК	414016, г. Астрахань, ул. Ан. Сергеева/М. Горького, д. 13/12
22	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина г. Астрахань»	ЦАОП	414041, г. Астрахань, ул. Сун Ят-Сена, д. 62
23	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»	ЦАОП	414057, г. Астрахань, ул. Кубанская, д. 5

* В ГБУЗ АО «ОКОД» диспансерное наблюдение за пациентами онкологического профиля в течение первого года после окончания радикального лечения осуществляется при ЗНО любой локализации с результатами предварительно проведенного обследования в условиях ПОК или ЦАОП. При отсутствии прогрессирования ЗНО со второго года диспансерное наблюдение пациента переводится в ЦАОП/ПОК.

Приложение № 5
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.08.2023 № 522р

Перечень
заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации
с применением телемедицинских технологий как между медицинскими
организациями Астраханской области, так и с федеральными
медицинскими организациями

№ п/п	Код МКБ – онкология	Заболевания
1.	8936/0	Гастроинтестинальные стромальные опухоли
2.	906-909	Герминогенные новообразования
3.	8247/3	Рак из клеток Меркеля
4.	8013/3	Крупноклеточный нейроэндокринный рак
5.	8240/3	Карциноидная опухоль, БДУ
6.	8244/3	Смешанная аденонейроэндокринная карцинома
7.	8246/3	Нейроэндокринный рак, БДУ
8.	8249/3	Атипичная карциноидная опухоль

№ п/п	Код МКБ – 10	Заболевания
1.	C 37	ЗНО вилочковой железы
2.	C 38	ЗНО сердца, средостения и плевры
3.	C 40-41	ЗНО костей и суставных хрящей конечностей, ЗНО костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций
4.	C 45-49	ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы, ЗНО брюшинного пространства, ЗНО соединительных и других мягких тканей
5.	C 58	ЗНО плаценты
6.	D 39	Новообразование неопределенного характера женских половых органов
7.	C 62	ЗНО яичка
8.	C 69-70	ЗНО глаза и его придаточного аппарата, ЗНО мозговых оболочек
9.	C 72	ЗНО спинного мозга, черепномозговых нервов, других частей центральной нервной системы
10.	C 74	ЗНО надпочечника

Приложение № 6
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.08.2023 № 522р

Форма

Протокол
онкологического консилиума

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	<u>Врач-онколог</u> (должность)	_____
Участник консилиума	Заместитель главного врача по медицинской части	_____
	(должность)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума	Заведующий отделением врач-онколог отделения № 6 (химиотерапевти- ческое) круглосу- точный стационар	_____
	(должность)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума	Заведующий отделением врач-радиотерапевт отделения № 5 (радиотерапии) круглосуточный стационар	_____

Участник консилиума	(должность) Заведующий отделением врач-онколог поликлинического отделения	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
	(должность)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума	Заведующий отделением № врач-онколог отделения хирургиче- ских методов лечения	
	(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 ____;

8. Диагноз основного

заболевания:

__ код по МКБ-10 ____;

8.1. Классификация по TNM T __, N __, M __;

8.2. Сведения о причинах проведения консилиума, течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума

9. Решение консилиума:

10. Особое мнение участника консилиума: _____;

11. Подписи участников консилиума:

Должность участника консилиума	ФИО (при наличии)	Подпись
Заместитель главного врача по медицинской части		
Заведующий отделением врач-онколог отделения № 6 (химиотерапевтическое) круглосуточный стационар		
Заведующий отделением врач-онколог поликлинического отделения		
Заведующий отделением врач-радиотерапевт отделения № 5 (радиотерапии) круглосуточный стационар		
Заведующий отделением № врач-онколог отделения хирургических методов лечения		
Врач-онколог, лечащий врач		

« ____ » _____ 20 ____ г.

Правила
направления взрослого населения при онкологических заболеваниях на
проведение позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с
рентгеновской компьютерной томографией (ПЭТ/КТ)
на территории Астраханской области

1. Позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией (далее - ПЭТ/КТ) используется с целью:

- постановки диагноза, определения стадии злокачественного заболевания, рестадирования;
- повторного проведения исследования для определения ответа на лечение, рестадирования, диагностики рецидива и коррекции плана лечения.

Динамическое наблюдение с использованием метода ПЭТ/КТ без клинических, лабораторных или инструментальных данных о наличии прогрессирования заболевания не рекомендуется.

2. Отбор и направление пациентов на ПЭТ/КТ осуществляется врачебной комиссией (далее - ВК) медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области, на основании следующих документов:

- заключение врача-онколога, оказывающего первичную медико-санитарную и первичную специализированную медицинскую помощь, при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи по профилю заболевания и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).

- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство.

ВК после рассмотрения представленной медицинской документации пациента при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний дает положительное заключение на проведение ПЭТ/КТ, при отсутствии показаний – заключение с обоснованием отказа в выполнении исследования.

При заключении ВК на проведение ПЭТ/КТ лечащий врач оформляет направление на исследование.

3. Направление должно быть заверено заведующим структурным подразделением или заместителем главного врача, курирующим данный

раздел работы, печатью медицинской организации и содержать следующие сведения:

- наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для проведения исследования;
- фамилия, имя, отчество пациента, дата рождения, адрес по месту жительства (пребывания), контактный телефон;
- направительный диагноз с кодом заболевания по МКБ-10;
- цель исследования.

Одновременно с направлением лечащим врачом оформляется выписка из медицинской документации пациента, в которой в обязательном порядке должна быть отражена следующая информация: направительный диагноз с кодом заболевания по МКБ-10, его стадия, фаза лечения, даты лечения, анамнез, результат гистологического исследования, результаты диагностических исследований, подтверждающих диагноз. Выписка подписывается лечащим врачом, заведующим структурным подразделением или заместителем главного врача, курирующим данный раздел работы, и заверяется печатью медицинской организации.

4. На момент проведения исследования пациент должен иметь при себе следующие документы:

- направление на исследование (дата оформления направления не позднее 14 дней до планируемого исследования);
- документ, удостоверяющий личность пациента (паспорт);
- полис обязательного медицинского страхования;
- выписка из медицинской документации;
- медицинские документы, касающиеся заболевания пациента (выписные эпикризы, протоколы осмотров специалистов, заключения и диски (пленки) ранее проведенных исследований (УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ/КТ, ОФЭКТ и т.д.).

5. Возможно проведение ПЭТ/КТ на фоне гормонотерапии, иммунотерапии, лечения таргетными препаратами.

Перечень ограничений для проведения ПЭТ/КТ

1. Беременность.
2. Инфекционные заболевания в активной фазе.
3. Тяжелое общее соматическое состояние пациента, декомпенсация сопутствующей патологии.
4. Невозможность нахождения в статичном лежачем положении в течение 60 минут во время процедуры сканирования (болевой синдром, психоневрологическое расстройство, клаустрофобия и т.д.).
5. Гипергликемия и содержание глюкозы в сыворотке крови выше 11 ммоль/л (при исследовании с 18 F- Фтордезоксиглюкозой).

Не рекомендуется проведение ПЭТ/КТ:

1. Ранее, чем через 10 дней после пункционной биопсии.
2. Ранее, чем через 2-3 недели после завершения курса химиотерапии.
3. Ранее, чем через 3 месяца после завершения лучевой терапии.
4. Ранее, чем через 8 недель после проведения оперативного вмешательства, если исследование предназначено не для оценки генерализации процесса, а исключительно для рецидива.
5. Ранее, чем через 5 дней после применения колониестимулирующего фактора гранулоцитов.