



**КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15 июня 2020 № *258-0*

Санкт-Петербург

О внесении изменений в распоряжение
Комитета по здравоохранению от 20 декабря 2019 г.
№ 456-О «О маршрутизации пациентов жителей
Ленинградской области по профилю
«онкология» при подозрении или
при выявлении онкологического заболевания»

В связи с открытием Центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в Ленинградской области в 2020 году, а также в связи с изменениями в кадровом составе и структуре Комитета по здравоохранению Ленинградской области,

1. Внести в распоряжение Комитета по здравоохранению от 20 декабря 2019 г. № 456-О «О маршрутизации пациентов жителей Ленинградской области по профилю «онкология» при подозрении или при выявлении онкологического заболевания» следующие изменения:

1.1. Изложить пункт 6 в следующей редакции:

«6. Начальнику отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента по организации медицинской и лекарственной помощи Комитета по здравоохранению Ленинградской области Ровкиной Е.И., главному внештатному специалисту онкологу Комитета по здравоохранению Ленинградской области Алексееву С.М.:», далее по тексту.

1.2. Изложить приложение 1 к Распоряжению «Схема маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении онкологических заболеваний в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области» в редакции согласно приложению 1 к настоящему распоряжению.

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области Рязанова П.Н.

Председатель Комитета

С.В.Вылегжанин

Утверждена
распоряжением Комитета по
здравоохранению Ленинградской области
от « 15 » *июня* 2020 г. № 258-0 (приложение 1)

Схема маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении онкологических заболеваний в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области

1. При подозрении и (или) выявлении у пациента онкологического заболевания лечащий врач в установленном порядке направляет пациента на обследование, согласно рекомендованным алгоритмам диагностики пациентов с подозрением или выявлением злокачественных новообразований (приложение 2). Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Западного медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ». Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Восточного медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ». Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Южного медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ». Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Центрального медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ «ЛОКОД» в пгт Кузьмолровский. Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Северного медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ». Состав медицинских округов установлен приложением 2 к приказу Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 19.05.2015 № 10 «Об утверждении Порядка создания и организации медицинских округов Ленинградской области и Перечня медицинских округов Ленинградской области и их структурных подразделений». Срок проведения лабораторных и инструментальных исследований при подозрении на злокачественное новообразование не должен превышать 7 рабочих дней со дня их назначения.

2. После завершения обследования пациента, при подтверждении онкологического заболевания или при невозможности установить диагноз и/или выполнить морфологическую верификацию в условиях ЦАОП, медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, лечащий врач направляет пациента на консультацию к врачу-онкологу поликлинического отделения ГБУЗ ЛОКОД или ГБУЗ ЛОКБ по следующей схеме:

2.1. При подозрении или первичном выявлении у пациента новообразования легких, пациент направляется на консультацию в ЦАОП к онкологу (для медицинских организаций, для которых настоящим распоряжением предусмотрена маршрутизация в ЦАОП) и далее к торакальному хирургу поликлиники ГБУЗ ЛОКБ. Остальными медицинскими организациями пациент направляется к торакальному хирургу ГБУЗ ЛОКБ. При направлении на консультацию оформляются:

2.1.1. Форма N 057 -у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением;

2.1.2. Выписка из медицинской карты пациента с результатами клинко-инструментальных и лабораторных исследований (рентгеновские снимки, КТ, МРТ, данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики и пр.).

2.2. При подозрении или первичном выявлении у пациента новообразования ЦНС, пациент направляется в прикрепленный по территориальному признаку ЦАОП к онкологу (для медицинских организаций, для которых настоящим распоряжением предусмотрена маршрутизация в ЦАОП) и далее на консультацию к нейрохирургу ГБУЗ ЛОКБ. Остальными медицинскими организациями пациент направляется на консультацию к нейрохирургу ГБУЗ ЛОКБ. При направлении на консультацию оформляются:

2.2.1. Форма N 057-у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением;

2.2.2. Выписка из медицинской карты пациента с результатами клинко-инструментальных и лабораторных исследований (рентгеновские снимки, КТ, МРТ, данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики и пр.).

2.3. При подозрении или первичном выявлении у пациента новообразования всех других локализаций (за исключением новообразований легких и ЦНС) пациент направляется в ЦАОП к онкологу (для медицинских организаций, для которых настоящим распоряжением предусмотрена маршрутизация в ЦАОП) или к врачу-онкологу поликлинического отделения ГБУЗ ЛОКОД (для остальных медицинских организаций). При направлении на консультацию оформляются:

2.3.1. Форма N 057-у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением); в направлении необходимо разборчиво указать диагноз и специализацию онколога ГБУЗ ЛОКОД к которому следует обратиться пациенту (маммолог, уролог, хирург, специалист по новообразованиям головы и шеи). Запись пациентов на консультацию ГБУЗ ЛОКОД осуществляется сотрудниками контакт-центра по многоканальному телефону, при первичном обращении не позднее 5-ти рабочих дней с момента обращения пациента в контакт-центр.

2.3.2. Выписка из медицинской карты пациента с результатами клинко-инструментальных и лабораторных исследований (рентгеновские снимки, КТ, МРТ, данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики и пр.).

2.4. Пациенты, не достигшие 18 лет с подозрением на злокачественное заболевание, направляются на консультацию детского онколога в ЛОГБУЗ «ДКБ» (г.Санкт-Петербург, ул. Комсомола д.6, кабинет №37). Прием осуществляется, еженедельно по средам с 14:00 до 16:00 без предварительной записи. При направлении на консультацию оформляются:

2.4.1. Форма N 057-у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением;

2.4.2. Выписка из медицинской карты пациента с результатами клиническо-инструментальных и лабораторных исследований (рентгеновские снимки, КТ, МРТ, данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики и пр.).

2.5. Пациенты с лимфаденопатией неуточненного генеза, требующей гистологической верификации для исключения злокачественного процесса подлежат госпитализации в медицинские организации (далее МО) государственной системы здравоохранения в соответствии распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области №150-0 от 21.03.2019 «Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара в зависимости от групп оказания медицинской помощи по профилю «хирургия» и «детская хирургия» в Ленинградской области».

2.6. Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание, выявленное в ходе обследования и лечения в стационарных отделениях многопрофильных больниц, направляются на консультацию к врачу-онкологу поликлинического отделения ГБУЗ ЛОКОД или ГБУЗ ЛОКБ.

3. При подтверждении впервые выявленного злокачественного новообразования, пациент не позднее 3 рабочих дней направляется на врачебный консилиум ГБУЗ ЛОКОД или ГБУЗ ЛОКБ, в состав которого входят профильные специалисты онкологи, с привлечением, при необходимости, врачей других специальностей для определения: тактики ведения пациента, показаний к направлению на специализированное лечение, сроков госпитализации, определения объемов оперативного вмешательства (если возможно), выбора лекарственной терапии, определения показаний к лучевой терапии или направлению на лечение или обследование в другие медицинские организации (в том числе на высокотехнологичные методы лечения).

4. Проведение лекарственной противоопухолевой терапии.

4.1. Для проведения лекарственной противоопухолевой терапии в условиях дневного стационара пациент решением врачебного консилиума ГБУЗ ЛОКОД направляется в ГБУЗ ЛОКОД и/или медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в условиях дневного стационара по профилю «онкология» в соответствии со схемой маршрутизации:

Схема маршрутизации для проведения лекарственной противоопухолевой терапии в условиях дневного стационара

МО, оказывающая медицинскую помощь	МО, оказывающая медицинскую помощь в условиях дневного стационара по профилю "онкология"
ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»;
ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Токсовская РБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛОКОД*
ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛОКОД*
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»*
ГБУЗ ЛО «Приморская РБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛОКОД*
ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»*
ГБУЗ ЛО «Рощинская РБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»*
ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»
ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»
ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»*
ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛОКОД*
ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»
ФГБУЗ ЦМСЧ №38 ФМБА России	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»
ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»

*По мере открытия ЦАОП. До открытия ЦАОП медицинская помощь оказывается в других подразделениях названных медицинских организаций

4.2. В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара по профилю «онкология» (за исключением ГБУЗ ЛОКОД) возможно проведение только некоторых видов противоопухолевой лекарственной терапии (определяется решением врачебного консилиума ГБУЗ ЛОКОД).

4.3. В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара по профилю «онкология» кроме проведения некоторых видов лекарственной противоопухолевой терапии осуществляется оценка переносимости проведённой противоопухолевой лекарственной терапии, при этом оценка эффективности осуществляется врачебным консилиумом ГБУЗ ЛОКОД.

4.4. Для проведения лекарственной противоопухолевой терапии в условиях круглосуточного стационара пациенты направляются в ГБУЗ ЛОКОД или ГБУЗ ЛОКБ.

5. Все пациенты с солидными опухолями, подлежащие паллиативной лекарственной терапии направляются в ГБУЗ ЛОКОД, где врачебным консилиумом принимается решение о назначении соответствующей лекарственной терапии (таргетной, цитостатической, иммунотерапии). Решение врачебного консилиума оформляется протоколом, который подписывается участниками консилиума и вносится в медицинскую карту больного.

6. Организация медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, имеющими показания к оказанию паллиативной медицинской помощи (подлежащие только симптоматическому лечению) осуществляется в соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 7 мая 2018 года №195-0 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями, в Ленинградской области».

7. При наличии у больного медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП), пациент направляется в ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛОКОД, СПб ГБУЗ ГБ №40 или в федеральные специализированные клиники, в соответствии с приказом Минздрава России от 29 декабря 2014 г. №930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

8. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному динамическому диспансерному наблюдению в первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении медицинской организации, а также в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Если течение заболевания не требует изменения сроков диспансерного наблюдения больного, после проведенного лечения диспансерные осмотры проводятся:

- в течение первого года - один раз в три месяца;
- в течение второго года - один раз в шесть месяцев;
- в дальнейшем - один раз в год.

В случае выявления в процессе диспансерного наблюдения рецидива заболевания, пациент подлежит направлению в специализированные медицинские организации согласно пунктам 2, 3 настоящей Схемы маршрутизации.

9. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, при злокачественных новообразованиях и подозрении на них*:

№ п/п	Медицинская помощь	Срок ожидания
1.	Консультация врачей специалистов	Не более 3 рабочих дней
2.	Проведение инструментальных и лабораторных диагностических исследований	Не более 7 рабочих дней со дня назначения
3.	Установление диспансерного наблюдения врачом онкологом	Не более 3 рабочих дней с момента постановки диагноза

4.	Ожидание специализированной помощи (за исключением высокотехнологичной)	7 дней с момента гистологической верификации или с момента установления предварительного диагноза
----	---	---

*Установлены Постановлением Правительства РФ от 07.12.2019 № 1610 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».