



Приложение № 1 к приказу
ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»
от 30.08.2019 № 521

Положение о Центре амбулаторной онкологической помощи ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения доступности и качества медицинской помощи в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Мурманской области.

1.2. Настоящее Положение регламентирует порядок работы Центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) созданного с целью обеспечения доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, их своевременного выявления и лечения в соответствии с порядками, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, обеспечения преемственности на всех этапах лечения

1.3. ЦАОП создается на функциональной основе на базе консультативно-диагностического центра (далее – КДЦ) ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (далее – больница) до окончания процесса формирования оказания амбулаторной онкологической помощи всем категориям пациентов (все профили онкологической помощи).

1.4. Структура и штатная численность ЦАОП устанавливается главным врачом больницы по согласованию с Министерством здравоохранения Мурманской области исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, утвержденных приказами Минздрава России.

1.5. Медицинскую помощь в ЦАОП оказывают специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «онкология».¹

1.6. ЦАОП обеспечивается возможностью проведения консультаций пациентов (их законных представителей) врачами-специалистами по профилям: "акушерство и гинекология", "гастроэнтерология", "дерматовенерология", "кардиология", "колопроктология", "медицинская реабилитация", "неврология", "оториноларингология", "паллиативная медицинская помощь", "пульмонология", "терапия", "урология", "хирургия", "эндокринология". При отсутствии необходимых врачей-специалистов в медицинской организации возможно привлечение врачей-специалистов из других медицинских организаций по договору между организациями при условии наличия у таких медицинских организаций лицензии на соответствующие работы (услуги).

1.7. Курацию деятельности ЦАОП по общим вопросам осуществляет заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи Кременской Т.Г., по клиническим вопросам - заместитель главного врача по хирургической помощи Манучаров А.А.

¹ Первичная специализированная медико-санитарная помощь при заболеваниях по кодам С81-С85 МКБ-10 оказывается врачом-онкологом и (или) врачом-детским онкологом, а также врачом «гематологом» (приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 930н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология").

При наличии нейрохирургического заболевания онкологического генеза лечение и наблюдение больного осуществляется на основе взаимодействия врачей-специалистов: врача-нейрохирурга, прошедшего подготовку по вопросам онкологии, и врача-онколога (приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 931н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия").

1.8. Оснащение ЦАОП осуществляется в соответствии со стандартами оснащения по профилю «онкология», предусмотренным приказами Минздрава России об утверждении порядков оказания медицинской помощи.²

1.9. ЦАОП возглавляет заведующий, назначаемый и освобождаемый от должности приказом главного врача больницы.

1.10. На должность заведующего ЦАОП назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «онкология».

1.11. Время и режим работы ЦАОП устанавливается в соответствии с режимом работы КДЦ.

1.12. В процессе работы ЦАОП осуществляется взаимодействие с Министерством здравоохранения Мурманской области, ГОБУЗ «МООД», первичными онкологическими кабинетами и первичными онкологическими отделениями медицинских организаций, с региональными и федеральными медицинскими организациями.

1.13. В деятельности ЦАОП используются утвержденные формы учетно-отчетной документации для амбулаторно-поликлинических учреждений, утвержденные нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.14. Прекращение деятельности ЦАОП осуществляется по решению Министерства здравоохранения Мурманской области.

2. Задачи и функции ЦАОП

2.1. Диагностика онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания.

2.2. Проведение клинического обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, требование к объему которого, устанавливается федеральными и региональными нормативными документами

2.3. Взятие (организация направления на взятие) биопсийного (операционного материала).

2.4. Определение показаний и организация направления на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «онкология».

2.5. Проведение противоопухолевой лекарственной терапии больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением онкологического консилиума.

2.6. Осуществление оценки эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.

2.7. Организация взаимодействия с онкологическим диспансером и федеральными клиниками (при передаче полномочий онкологического диспансера) по вопросам профилактики, диагностики и лечения пациентов со сложной патологией.

2.8. Организация взаимодействия с медицинскими организациями Мурманской области в части информационного обмена.

2.9. Оказание организационно-методической и консультативной помощи больнице и иным медицинским организациям, в том числе с использованием телемедицинских технологий.

2.10. Внедрение инновационных медицинских технологий диагностики и лечения.

2.11. Выполнение иных задач, поставленных Министерством здравоохранения Мурманской области в рамках реализации государственной политики в сфере здравоохранения.

² Оснащение других медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, осуществляется с учетом данного стандарта (приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология").



3. Функции руководителя ЦАОП

3.1. Проведение анализа показателей заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний в Мурманской области, изучение, обобщение передового опыта, форм и методов организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории других регионов, подготовка предложений в Министерство здравоохранения Мурманской области по оптимизации деятельности медицинских организаций в части профилактики, диагностики и лечения пациентов онкоурологического профиля.

3.2. Организация и проведение совместно с Центром медицинской профилактики ГОАУЗ «МЦСВМП» мероприятий по информированию населения о первых признаках онкологических заболеваний, возможностях профилактики, диагностики и лечения.

3.3. Взаимодействие с онкологическим диспансером в части организации и ведения ракового регистра по профилю, организации и проведения онкологического консилиума, а также организации и контроля проведения противоопухолевой лекарственной терапии.

3.4. Участие в проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в порядке, установленном Министерством здравоохранения Мурманской области.

3.5. Подготовка методических материалов по вопросам профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний.

3.6. Участие в рамках компетенции в подготовке информации по запросам Министерства здравоохранения Мурманской области, других организаций.

3.7. Участие в организации и проведении обучающих мероприятий для медицинских работников.



Правила направления пациентов в ЦАОП и маршрутизация пациентов

1. В центр амбулаторной онкологической помощи направляются пациенты с подозрением на онкологическое заболевание в соответствии с критериями направления в ЦАОП, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 30.08.2019 №483 «Об организации деятельности центра амбулаторной онкологической помощи» по направлению лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения).

2. Критерии направления в ЦАОП и объем необходимых исследований:

1.1. При подозрении на онкологическое заболевание мочевыделительной и половой систем (онкоурология):

Подозрение на:			
	Рак почки	Рак предстательной железы	Рак мочевого пузыря
Симптомы	- боли в поясничной области -эритроцитурия (гематурия) -наличие факторов риска (артериальная гипертензия, наследственность, экологические факторы).	- симптомы НМВП -гемоспермия -болевого синдром в промежности	- боли над лонном, учащенное болезненное мочеиспускание -примесь крови в моче, отхождение сгустков крови. -настороженность (курение, наличие факторов риска)
Обследования	Анализ мочи общий Общий (клинический) анализ крови Ультразвуковое исследование почек и надпочечников Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря Исследование уровня простатспецифического антигена в крови (ПСА) Анализ мочи общий Общий (клинический) анализ крови Трансректальное пальцевое исследование При выявлении повышенного ПСА впервые: назначение тамсулозина 4 мг, фторхинолона 500 мг 2 раза в день перорально оба препарата 10 дней, на 10-й день – повторная сдача ПСА крови с соблюдением правил сдачи (половой покой и т.д.). При сохранении высоких значений ПСА – направление на консультацию со всеми необходимыми анализами в ЦАОП.	Анализ мочи общий Общий (клинический) Анализ крови Ультразвуковое исследование мочевого пузыря Ультразвуковое исследование почек и надпочечников

1.2. При подозрении на онкологическое заболевание системы крови (гематология):



Подозрение на:				
	Множественная миелома	Острый лейкоз	Лимфо-пролиферативные заболевания	Миело-пролиферативные заболевания
Симптомы	- боли в костях, позвоночнике. - остеодеструктивный процесс	- геморрагический синдром; - лихорадка неясного генеза - потеря массы тела - патологическая потливость	- лихорадка неясного генеза - потеря массы тела - патологическая потливость - увеличение селезенки - лимфоаденопатия	- лихорадка неясного генеза - потеря массы тела - патологическая потливость - увеличение селезенки
Обследования	Общий (клинический) анализ крови Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) – ручной подсчет Исследование скорости оседания эритроцитов Определение соотношения белковых фракций методом электрофореза Исследование уровня иммуноглобулина М в крови Исследование уровня иммуноглобулина G в крови Исследование уровня иммуноглобулина А в крови Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	Общий (клинический) анализ крови Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) – ручной подсчет Исследование скорости оседания эритроцитов	Клинический анализ крови Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) – ручной подсчет Исследование скорости оседания эритроцитов (комплексное) Рентгенография легких	Общий (клинический) анализ крови Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) – ручной подсчет Исследование скорости оседания эритроцитов Определение активности лактатдегидрогеназы в крови Определение активности щелочной фосфатазы в крови

1.3. При подозрении на онкологическое заболевание нервной ткани (нейрохирургия):



	Подозрение на:	
	Объемное образование головного мозга	Объемное образование позвоночника, спинного мозга
Симптомы:	<ul style="list-style-type: none"> - общемозговая симптоматика (головная боль, головокружение, рвота) - очаговая неврологическая симптоматика (нарушение чувствительности, центральные парезы, параличи) - резкое снижение остроты зрения - судорожные приступы 	<ul style="list-style-type: none"> - длительные боли в позвоночнике - нарушение чувствительности по проводниковому типу - двигательные нарушения - нарушение функций тазовых органов - болевые корешковые синдромы
Обследования	Магнитно-резонансная томография головного мозга или Компьютерная томография головного мозга Анализ крови биохимический общетерапевтический (в т.ч. креатинин, мочевины)	Магнитно-резонансная томография позвоночника или Компьютерная томография позвоночника

1.4. При подозрении на онкологическое заболевание глаза и его придатков (офтальмология).

	Подозрение на:		
	Злокачественное новообразование глаза	Злокачественное новообразование придаточного аппарата глаза	Злокачественное новообразование орбиты
Симптомы:	Локальные: -ухудшение зрения; -искажение предметов; -метаморфопсии	Локальные: Появление образования на веках и конъюнктиве, растущее достаточно быстро со следующими симптомами: -появление участка уплотнения или отека - покраснение - беспричинное кровотечение	Локальные: -экзофтальм -не смыкание глазной щели или птоз -нарушение подвижности глазного яблока, диплопия -боль в орбите и соответствующей половине головы -хемоз конъюнктивы, отек век -ухудшение зрения
Обследования:	Осмотр офтальмолога (врача общей практики) - Общий (клинический) анализ крови - анализ крови биохимический общетерапевтический - Анализ мочи общий	Осмотр офтальмолога (врача общей практики) - Общий (клинический) анализ крови - анализ крови биохимический общетерапевтический - Анализ мочи общий	Осмотр офтальмолога (врача общей практики) - Общий (клинический) анализ крови - анализ крови биохимический общетерапевтический - Анализ мочи общий

2.5. При первичном направлении пациента с подозрением на онкологическое заболевание направляющий врач оформляет направление по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Мурманской области.

2.6. Запись на консультативный прием к врачам-специалистам ЦАОП осуществляется посредством сервиса «Управление очередями» с указанием нужного профиля: Уролог-онколог (ЦАОП), офтальмолог-онколог (ЦАОП), гематолог-онколог (ЦАОП), нейрохирург-онколог (ЦАОП).

2.7. При осмотре пациента врач ЦАОП уточняет диагноз и стадию заболевания, проводит необходимые диагностические исследования в соответствии с перечнем, утвержденным настоящим приказом.

3. Объем клинических исследований, проводимых в ЦАОП.

3.1. При подозрении на онкологическое заболевание мочевыделительной и половой систем (онкоурология):

		Наименование	Частота предоставления
1. Рак почки	B01.053.001	Прием врача-уролога первичный	1
	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	0,1
	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	0,1
	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	1
	B01.053.002	Прием врача-уролога повторный	1
2. Рак предстательной железы	B01.053.001	Прием врача-уролога первичный	1
	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	0,1
	A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	0,1
	A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,1
	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование простаты	0,5
	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	0,5
	A07.03.001	Сцинтиграфия костей	0,2
	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	0,5
	B01.053.002	Прием врача-уролога повторный	1
3. Рак мочевого пузыря	B01.053.001	Прием врача-уролога первичный	1
	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	0,1
	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	0,1
	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	0,2
	A03.28.001	Цистоскопия	0,5
	B01.053.002	Прием врача-уролога повторный	1

3.2. При подозрении на онкологическое заболевание системы крови (гематология):

	Наименование		Частота предоставления
1. Множественная миелома	B01.005.001	Прием врача-гематолога первичный	1
	A11.05.002	Получение препарата костного мозга	1
	A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	1
	B01.005.002	Прием врача-гематолога повторный	1
2. Острый лейкоз	B01.005.001	Прием врача-гематолога первичный	1
	A08.05.014.001	Имунофенотипирование клеток периферической крови с антигеном FLaER (флюоресцентно-меченый аэролизин)	1
	A11.05.002	Получение препарата костного мозга	1
	A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	1
	A04.16.001	Ультразвуковое исследование брюшной полости (комплексное)	1
	A04.06.002	Ультразвуковое исследование периферических лимфоузлов	1
	A06.09.005.001	Компьютерная томография грудной клетки	1
	B01.005.002	Прием врача-гематолога повторный	1
3. Лимфопролиферативные заболевания	B01.005.001	Прием врача-гематолога первичный	1
	A08.05.014.001	Имунофенотипирование клеток периферической крови с антигеном FLaER (флюоресцентно-меченый аэролизин)	1
	A11.05.002	Получение препарата костного мозга	1
	A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	1
	A08.30.013	Имуногистохимическое исследование материала	1

	A11.06.002	Биопсия лимфатического узла	0,9
	A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	0,9
	B01.005.002	Прием врача-гематолога повторный	1
4.Миелопролиферативные заболевания	B01.005.001	Прием врача-гематолога первичный	1
	A11.05.002	Получение препарата костного мозга	1
	A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	1
	A11.05.003	Получение гистологического препарата костного мозга (трепанобиопсия костного мозга)	0,5
	A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	0,5
	A04.16.001	Ультразвуковое исследование брюшной полости (комплексное)	1
	B01.005.002	Прием врача-гематолога повторный	1

3.3. При подозрении на онкологическое заболевание нервной ткани (нейрохирургия):

Объемное образование головного мозга		Частота	Объемное образование позвоночника, спинного мозга		Частота
B01.024.001	Прием врача-нейрохирурга первичный	1	B01.024.001	Прием врача-нейрохирурга первичный	1
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,6	A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел)	0,5
A06.03.002.003	Спиральная компьютерная томография головы	0,4	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (один отдел)	0,5
B01.024.002	Прием врача-нейрохирурга повторный	1	B01.024.002	Прием врача-нейрохирурга повторный	1
B01.058.001	Прием врача-эндокринолога первичный	0,2			
B01.029.001	Прием врача-офтальмолога первичный	1			

3.4. При подозрении на онкологическое заболевание глаза, его придаточного аппарата и орбиты (офтальмология):

	Наименование		Частота
Злокачественное новообразование придаточного аппарата глаза	V01.029.001	Прием врача-офтальмолога первичный	1
	V03.029.001	Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (биомикроскопия, гониоскопия, визометрия с коррекцией, тонометрия, периметрия)	1
	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,8
	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы	0,5
	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы (с контрастным усилением)	0,1
	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы	0,5
	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы (с контрастным усилением)	0,1
	V01.029.002	Прием врача-офтальмолога повторный	1
Злокачественное новообразование глаза	V01.029.001	Прием врача-офтальмолога первичный	1
	V03.029.001	Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (биомикроскопия, гониоскопия, визометрия с коррекцией, тонометрия, периметрия)	1
	A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока (B – метод)	1
	A03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза	1
	A03.26.019.002	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	1
	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы	0,5
	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы с внутривенным контрастированием	0,1
	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы	0,5
	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы с внутривенным контрастированием	0,1
	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости	0,5
	V01.029.002	Прием врача-офтальмолога повторный	1
Злокачественное новообразование орбиты	V01.029.001	Прием врача-офтальмолога первичный	1
	V03.029.001	Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (биомикроскопия, гониоскопия, визометрия с коррекцией, тонометрия, периметрия, экзофтальмометрия)	1
	A04.16.001	Ультразвуковое исследование брюшной полости (комплексное)	0,5
	A06.26.006	Компьютерная томография глазницы	1
	A05.26.008	Магнитно-резонансная томография глазницы	1
	V01.029.002	Прием врача-офтальмолога повторный	1

4. По результатам обследования врач ЦАОП определяет показания для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4.1. При наличии показаний к специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, врача ЦАОП оформляет рекомендации лечащему врачу поликлиники по месту прикрепления для оказания первичной медико-санитарной помощи для подготовки



документов, требования к которым устанавливаются нормативными документами Министерства здравоохранения Мурманской области или устанавливает дату проведения онкологического консилиума с привлечением специалистов ГОБУЗ «МООД для определения тактики дальнейшего ведения пациента. При отсутствии показаний к специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи врач ЦАОП выдает на руки пациенту заключение с рекомендациями по дальнейшему наблюдению врачом поликлиники.

4.2. Для иногородних пациентов решение о способе проведения диагностических мероприятий (очная явка, направление на госпитализацию в круглосуточный или дневной стационар) может быть определено врачом ЦАОП при предоставлении направляющей медицинской организацией данных обследования (с установленным диагнозом на МРТ или РКТ) с использованием телемедицинских технологий.