



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

27.03.2023 № 21-256

г. Петропавловск-Камчатский

Об утверждении маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями, старше 18 лет, на территории Камчатского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – Порядок), в целях раннего выявления злокачественных новообразований, повышения доступности, качества, эффективности оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях Камчатского края, в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Камчатском крае

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 28.02.2023 № 21-183 «Об утверждении маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями, старше 18 лет, на территории

Камчатского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

2. Утвердить:

1) Схему маршрутизации пациентов старше 18 лет при оказании первичной специализированной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю «онкология» на территории Камчатского края согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Камчатском крае, и оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) Схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Камчатского края согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) Схема территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Камчатского края согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) Перечень заболеваний, при которых в рекомендуемом порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации, так и с федеральными медицинскими организациями согласно приложению 5 к настоящему приказу;

6) Порядок взятия и направления биологического материала для цитологического исследования, биопсийного (операционного) материала для проведения гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований согласно приложению 6 к настоящему приказу;

7) Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями согласно приложению 7 к настоящему приказу.

8) Оказание неотложной помощи пациентам при осложнениях онкологических заболеваний и сопутствующих патологий в непрофильном медицинском учреждении согласно приложению 8 к настоящему приказу.

9) Порядок направления граждан на лечение за пределы Камчатского края регулируется приказами:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении

которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования» (далее – Приказ от 23.12.2020 № 1363н);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи» (далее – Приказ от 21.12.2012 № 1342н);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

- Приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 17.01.2022 № 21-22 «Об утверждении Административного регламента предоставления Министерством здравоохранения Камчатского края государственной услуги по направлению граждан на оказание специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи».

10) Неотложная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями регламентируется Приказом Министерства здравоохранения Камчатского края от 30.12.2022 № 21-1108 «Об утверждении порядка экстренной госпитализации населения в учреждениях здравоохранения на территориях Петропавловск-Камчатского городского округа» (далее – Приказ 30.12.2022 № 21-1108).

3. Руководителю ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ ККОД) обеспечить:

1) Наличие расписания в МИС qMs КК предварительной и повторной записи пациентов через управление потоками пациентов (далее – УПП), открытости расписания с возможностью записи, в том числе по направлению лечащего врача поликлиники к врачу-онкологу ЦАОП (без направления для проведения диспансерного наблюдения (врачом-онкологом ПОК формируется электронное направление в МИС qMs КК с указанием периода следующего посещения));

2) Соблюдение сроков направления для проведения диагностических исследований пациентов с подозрением на онкологические заболевания, больных, получающих специальное лечение или больных, находящихся под диспансерным наблюдением со злокачественным новообразованием в Центре амбулаторно-онкологической помощи (далее – ЦАОП), утвержденных Постановлением Правительства Камчатского края от 26.12.2022 № 720-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – ТППГ КК);

3) Внесение данных о проведенных лечебно-диагностических мероприятиях в медицинскую информационную систему qMs Камчатского края (далее – МИС qMs КК);

4) Организовать работу кабинета телемедицинских консультаций (далее – ТМК) для возможности проведения ТМК с другими медицинскими организациями для решения вопроса по тактике ведения пациентов с подозрением на онкологическое заболевание или установленным онкологическим заболеванием в случае невозможности направления на очную консультацию;

5) Направление пациентов на лечение за пределы Камчатского края исключительно в соответствии с Приказом от 23.12.2020 № 1363н, в случае самостоятельного выбора пациентом медицинской организации за пределами субъекта проживания в соответствии с Приказом от 21.12.2012 № 1342н, решение о выдаче направления (при наличии медицинских показаний) принимается и осуществляется в медицинской организации по месту прикрепления пациента.

4. Руководителям государственных бюджетных учреждений здравоохранения края обеспечить:

1) Наличие лицензий, структуру, рекомендуемую штатную численность сотрудников, стандарт оснащения первичного онкологического кабинета (далее – ПОК) согласно Порядка;

2) Наличие расписания в МИС qMs КК предварительной и повторной записи пациентов через управление потоками пациентов (далее – УПП), открытости расписания с возможностью записи, в том числе по направлению лечащего врача поликлиники к врачу-онкологу ПОК (без направления для проведения диспансерного наблюдения (врачом-онкологом ПОК формируется электронное направление в МИС qMs КК с указанием периода следующего посещения);

3) Соблюдение, утвержденных ТППГ КК, сроков направления для проведения диагностических исследований больных с подозрением на онкологические заболевания или больных, получающих специализированную медицинскую помощь и больных, находящихся на диспансерном наблюдении со злокачественным новообразованием для проведения диагностики;

4) Работу кабинета ТМК;

5) Соблюдение сроков направления врачом-онкологом ПОК пациента в ЦАОП ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер» в целях:

а) уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания);

б) определения тактики лечения;

в) при наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

б) Регистрацию и проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями у врача-онколога согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» в Камчатском крае утвержденной настоящим приказом, больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями у врачей

специалистов в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи;

7) Внесение данных проведенных лечебно-диагностических мероприятий в МИС qMs КК;

8) Предоставление отчетности по видам, формам в сроки и в объеме, установленным Порядком, в организационно-методический отдел ГБУЗ ККОД на электронный адрес: statonco@mail.ru;

9) Утверждение годового плана (согласованного с организационно-методической службой ГБУЗ «ККОД») по анализу и разбору диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейный врач), а также врачами-специалистами, анализу причин отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях, анализу случаев смерти в течение первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания в разрезе терапевтических участков с предоставлением отчета о принятых мерах на недопущение дефектов оказания медицинской помощи, проводимых мероприятиях, плана устранения недостатков в адрес главного внештатного специалиста-онколога Министерства здравоохранения Камчатского края не реже 1 раза в квартал на электронный адрес: statonco@mail.ru;

10) Направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях согласно приказам Министерства здравоохранения Камчатского края по экстренной и плановой госпитализации;

11) Участие врача-онколога ПОК, медицинского персонала учреждения в образовательных мероприятиях, организационных совещаниях по курируемым вопросам, проводимых Министерством здравоохранения Камчатского края, ГБУЗ ККОД, главным внештатным специалистом-онкологом Министерства здравоохранения Камчатского края.

5. Руководителям медицинских организаций, неподведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края, рекомендовать:

1) обеспечить соблюдение объемов исследований и сроков оказания всех видов помощи согласно Порядку и ТППГ КК;

2) заключение соглашения об информационном взаимодействии с ГБУЗ ККОД;

3) внесение данных о проведенных лечебно-диагностических мероприятиях в МИС qMs;

4) с целью учета информации о впервые выявленном случае онкологического заболевания направление в течение 3 рабочих дней со дня его выявления врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел ГБУЗ ККОД на электронный адрес: statonco@mail.ru, в том числе с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

6. Главному внештатному специалисту по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Камчатского края Блумс М.Э. организовать проведение:

1) Мероприятий, направленных на информирование населения о факторах риска развития и мерах профилактики онкологических заболеваний, раннее выявление онкологических заболеваний совместно с профильными главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Камчатского края (хирург, пульмонолог, акушер-гинеколог, дерматовенеролог, онколог, стоматолог, терапевт, уролог, невролог, эндокринолог, оториноларинголог, гастроэнтеролог, проктолог) и руководителями учреждений здравоохранения края;

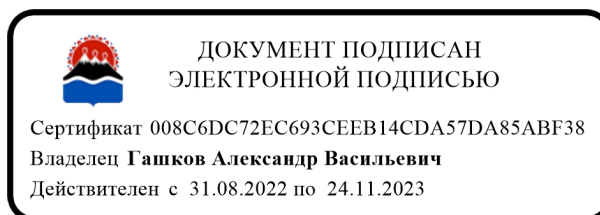
2) Анкетного скрининга для выявления возможных онкологических заболеваний у взрослого населения;

3) Мероприятий онкологического скрининга в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения совместно с руководителями учреждений здравоохранения края;

4) Обучающих мероприятий для медицинских работников по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний, повышения эффективности профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения совместно с профильными главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Камчатского края (хирург, пульмонолог, акушер-гинеколог, дерматовенеролог, онколог, стоматолог, терапевт, уролог, невролог, эндокринолог, оториноларинголог, гастроэнтеролог, проктолог – не менее 90% от численности врачебного и среднего медицинского персонала, осуществляющего прием пациентов в первичном звене.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра О.С. Мельникова.

Министр здравоохранения
Камчатского края



А.В. Гашков

Приложение 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Схема маршрутизации пациентов старше 18 лет при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «онкология» на территории Камчатского края

1. При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания лечащий врач, в том числе врач-терапевт, врач общей практики, врач-специалист, средний медицинский работник смотрового кабинета или фельдшерско-акушерского пункта направляет больного в ПОК (при наличии в учреждении) или ЦАОП ГБУЗ ККОД, посредством системы управления потоками пациентов (УПП), но не позднее 3 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию. При этом лечащий врач, выдавший направление, обеспечивает выполнение минимума обследований, предусмотренных п.10 настоящего приказа.

2. При подозрении на злокачественное новообразование у пациента в тяжелом состоянии и/или у нетранспортабельных пациентов, находящихся на лечении в учреждениях Камчатского края, выписка направляется в ГБУЗ ККОД по каналу ТМК.

3. Врач-онколог ПОК или ЦАОП организует проведение диагностических мероприятий в объеме и в сроки в соответствии с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, Порядком и ТППГ КК.

4. Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом – специалистом. Пациент направляется на консилиум в ГБУЗ ККОД в день установления диагноза.

5. Основными целями консилиума являются:

1) Определение тактики ведения (объема специализированного лечения) больного злокачественным новообразованием и места оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи;

2) Принятие решения о необходимости направления на оказание специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи за пределами Камчатского края;

3) Смена линии специализированного лечения при прогрессировании заболевания;

4) Решение вопроса о направлении на паллиативную медицинскую помощь.

Решение врачебного консилиума оформляется протоколом, форма которого соответствует Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н.

Форма рассмотрения тактики лечения пациента на консилиуме в ГБУЗ ККОД очная и заочная, в виде ТМК.

6. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, при выявлении у больного онкологического заболевания обязаны в течение трех дней после выписки или после получения данных гистологического исследования, направить извещение о впервые выявленном злокачественном новообразовании по форме № 090/у «Извещение о больном впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», а также протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования по форме № 027-2У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» в организационно-методический отдел ГБУЗ ККОД по защищенным каналам связи посредством использования СКЗИ АП VIPNet Client.

7. При выявлении подозрения на онкологическое заболевание в процессе оказания экстренной и неотложной специализированной медицинской помощи необходимо проведение ТМК с ГБУЗ ККОД для установления диагноза и определения дальнейшей тактики оказания медицинской помощи.

8. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», вне зависимости от форм собственности и подчинения в течение 3-х дней после выписки пациента предоставляют в организационно-методический отдел ГБУЗ ККОД по защищенным каналам связи посредством использования СКЗИ АП VIPNet Client сведения о пациентах со злокачественными новообразованиями, получивших специализированное лечение, при каждой госпитализации, вне зависимости от ее продолжительности, исхода, дальнейших планов лечения, по форме 027-1/у «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием».

9. Обязательный минимум обследования пациентов с подозрением на ЗНО (по основным локализациям):

1) При патологии желудочно-кишечного тракта:

- общий анализ крови, биохимическое исследование крови;

а) при патологии желудка, пищевода:

- R-скопия желудка, эзофагогастроскопия (биопсия с гистологическим исследованием);

б) при патологии кишечника:

- эндоскопическое исследование с подробным описанием, (биопсия с гистологическим исследованием);

- ирригоскопия (R-снимки предоставлять);

- УЗИ органов брюшной полости (пробный протокол).

2. При патологии печени, панкреато-дуоденальной зоны:

- биохимическое исследование крови;

- R-скопия желудка;

- эзофагогастроскопия (биопсия с гистологическим исследованием);

3. При патологии легких, средостения:

- общий анализ крови;

- Rg-граммы грудной клетки (прямая, боковая проекции, томограммы), последнее обследование не позднее 1,5 мес. назад;

- ФГДС;

- консультация фтизиатра;

- УЗИ или СКТ органов брюшной полости (описание).

4. При патологии лор-органов:

- осмотр лор-врача с подробным описанием топографии новообразования;

- протокол проведения ларингоскопии и/или передней и задней риноскопии и /или назофарингоскопии (при соответствующей локализации опухоли);

- Rg-графия придаточных пазух, гортани, СКТ (при соответствующей локализации опухоли);

5. При патологии молочных желез:

- маммограммы и/или УЗИ молочных желез с описанием по системе BI-RADS.

6. При патологии женской половой сферы:

- осмотр гинеколога;

- УЗИ органов малого таза;

- результаты цитологического, гистологического исследования соскоба полости матки и/или биопсия шейки матки;

7. При урологической патологии:

- биохимическое исследование крови;

- исследование уровня ПСА (при подозрении на патологию простаты);

- УЗИ мочеполовой сферы;

- при подозрении на опухоль почек – СКТ с контрастным усилением (описание).

8. При патологии костной системы:

- рентген исследование пораженного участка;

- консультация травматолога-ортопеда;

9. При патологии щитовидной железы:

- УЗИ щитовидной железы с описанием по системе TI-RADS;

- результаты цитологического исследования образования щитовидной железы;

- консультация эндокринолога;

- результаты анали крови на уровень ТТГ, кальцитонин;

10. В случае направления пациента в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», лечащий врач, осуществляющий диспансерное наблюдение пациента, обеспечивает полное выполнение контролируемых показателей состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения с предоставлением результатов врачу-онкологу при направлении пациента.

Приложение 2 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Камчатского края
 от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края, и оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи

Медицинская организация	Адрес медицинской организации	Вид медицинской Помощи	Условия
ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»	683024, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, д. 15	Первичная специализированная медико-санитарная; Специализированная, в том числе высокотехнологичная; Паллиативная	Амбулаторно, Дневной стационар, Круглосуточный стационар
ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского	683003, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 112	Специализированная, в том числе высокотехнологичная (по профилю гематология, нейрохирургия)	Амбулаторно, Круглосуточный стационар
ГБУЗ КК «Елизовская районная больница»	684000, г. Елизово, ул. Пограничная, д. 18	Первичная специализированная медико-санитарная	Амбулаторно
ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2» ¹	683015, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Индустриальная, д. 2	Первичная специализированная медико-санитарная	Амбулаторно
ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника №3» ²	683024, г. Петропавловск-Камчатский, проспект Рыбаков, дом 6	Первичная специализированная медико-санитарная	Амбулаторно
АО «Медицина»	125047, г. Москва, 2-ой Тверской-Ямской переулоч, д. 10	Высокотехнологичная	Круглосуточный стационар
ГБУЗ КК «Олюторская районная больница»	Камчатский край, Олюторский район, с. Тиличики, ул. Центральная, д. 22.	Первичная специализированная медико-санитарная	Амбулаторно

¹ Планируется реорганизация ПОК на базе учреждения до 01.08.2023 г.

² Планируется реорганизация ПОК на базе учреждения до 01.08.2023 г.

Приложение 3 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Камчатского края
 от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Схема территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих
 первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных
 условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими
 заболеваниями на территории Камчатского края

№ п/п	Наименование МО	МО, оказывающая первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «онкология»	МО, осуществляющее диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями	МО для направления на специализированную помощь
1.	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская больница № 2»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
2.	ГБУЗ Камчатского края «Елизовская районная больница»	ГБУЗ КК ЕРБ	ГБУЗ ККОД (поликлиническое отделение)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
3.	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 3»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
4.	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им А.С. Лукашевского»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
5.	ГБУЗ «Камчатская краевая стоматологическая поликлиника»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
6.	ГБУЗ «Камчатский краевой кожно-венерологический диспансер»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь

7.	ГБУЗ «Камчатский краевой кардиологический диспансер»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
8.	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская больница № 1»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
9.	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 1»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
10.	ГБУЗ «Камчатский краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
11.	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская стоматологическая поликлиника»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
12.	ГБУЗ «Камчатский краевой родильный дом»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
13.	ГБУЗ Камчатского края «Елизовская районная стоматологическая поликлиника»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
14.	ГБУЗ «Корякская окружная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
15.	ГБУЗ Камчатского края «Мильковская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь

				помощь
16.	ГБУЗ Камчатского края «Усть-Большерецкая районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
17.	ГБУЗ Камчатского края «Олюторская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
18.	ГБУЗ Камчатского края «Усть-Камчатская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
19.	ГБУЗ Камчатского края «Карагинская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
20.	ГБУЗ Камчатского края «Соболевская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
21.	ГБУЗ Камчатского края «Быстринская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
22.	ГБУЗ Камчатского края «Вилучинская городская больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
23.	ГБУЗ Камчатского края «Никольская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
24.	ГБУЗ Камчатского края «Тигильская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
25.	ГБУЗ Камчатского края «Озерновская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь

				помощь
26.	ГБУЗ Камчатского края «Пенжинская районная больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
27.	ГБУЗ «Камчатский краевой противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
28.	Камчатская больница федерального государственного бюджетного учреждения «Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое Отделение ГБУЗ ККОД Для направления на специализированную помощь
29.	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Камчатскому краю»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
30.	Филиал №2 федерального государственного казенного учреждения «1477 военно-морской клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
31.	ООО «Камчатская неврологическая клиника»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь

32.	ООО реабилитационный центр «Ормедиум»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
33.	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск- Камчатская городская гериатрическая больница»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
34.	ООО «М-Лайн»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь
35.	ООО «Юнилайб- Хабаровск»	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	ГБУЗ ККОД (ЦАОП)	Поликлиническое отделение ГБУЗ ККОД для направления на специализированную помощь

Приложение 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Схема территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Камчатского края

1. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение	Перечень медицинских организация, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для хирургического лечения
В стационарных условиях				
1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»	Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, д. 15	C15-26, C33-C36, C 38, C43-C46, C48, C50, C51-C58, C60-C63, C64-68, C76-C80; D00.1, D00.2, D01-D09, D21, D36.0,- D36.7, D36.9, D37, D38.1-D38.6, D39-D41, D44.0-D44.2, D48.1, D48.3-D48.9	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»
	Помощь на территории региона не оказывается (направление через СМП) Приказ МЗ РФ № 1363н от 23.12.2020 г.		C00-14, C30-C32, C37-C38.0, C38.8, C40-41, C46.2, C47, C49, C69- 72 ³ , C73-C75, D00.0, D02.0, D03.1, D03.2, D04.1, D04.2, D09.2, D36.1, D38.0	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер», ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»	Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 112	C69- 72, D31-D33, D35-D48, D37, D42-D43, D44.3-D44.9, D48.0, D48.2	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»
В условиях дневного стационара				

³ При невозможности оказания медицинской помощи в нейрохирургическом отделении ГБУЗ «Камчатская краевая больница им.А.С. Лукашевского»

1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, д. 15	C44, D00-D09	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»
----	--	--	--------------	--

2. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (лучевое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лучевое лечение	Перечень медицинских организация, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для хирургического лечения
В стационарных условиях				
1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, д. 15	C00-C88	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»
	АО «Медицина»	125047, г. Москва, 2-ой Тверской-Ямской переулок, д. 10	C00-C25, C30-C34, C37, C39-C41, C44, C48-C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68, C73, C74, C77, C81-C85 (конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (1 -39, 40-69 Гр).	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»
В условиях дневного стационара				
1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»	г. Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, д. 15	C00-C88	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»

3. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится	Перечень медицинских организация, направляющих
---	--------------------------------------	-------------------	---	--

			противоопухолевое лекарственное лечение	пациентов с онкологическими заболеваниями для хирургического лечения
В стационарных условиях				
1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»	г. Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского, д. 15	С00-С88	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»
В условиях дневного стационара				
1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»	г. Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского, д. 15	С00-С88	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»

После проведения амбулаторного обследования и установления диагноза ЗНО (подозрения на ЗНО при невозможности морфологически верифицировать образование в амбулаторных условиях) в ГБУЗ ККОД, пациент направляется в медицинское учреждение по месту прикрепления для прохождения обязательного минимума обследований перед госпитализацией:

1. Общий клинический анализ крови (давность не более 5 дней);
2. Биохимический скрининг для терапевтической или хирургической госпитализации (давность не более 5 дней);
3. Определение группы крови, Rh-фактора.
4. Коагулограмма (давность не более 5 дней);
5. Общий анализ мочи (давность не более 5 дней);
6. Реакция микропреципитации, маркеры вирусных гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции — срок действия 1 месяц. Анализы крови на гепатиты В, С, RW (при «+» ответе - справка от инфекциониста);
7. ЭКГ (давность не более 10 дней);
8. Флюорография или рентген ОГК (КТ ОГК) (давность не более 12 мес.
9. Заключение терапевта о перенесенных заболеваниях и противопоказаниях к операции или отсутствие противопоказаний;
10. Заключение кардиолога — о возможности оперативного вмешательства для пациентов с заболеванием сердечно-сосудистой системы;
11. Справка о санации полости рта;
12. УЗИ сосудов нижних конечностей (для хирургического лечения, давность не более 1 месяца);
13. ЭХО КГ (давность не более 3-х месяцев) – при наличии патологии или рекомендации врача-онколога;

Медицинское учреждение по месту прикрепления пациента организует проведение всех необходимых обследований в срок не более 7 рабочих дней.

После окончания обследования лечащий врач по месту прикрепления выдает пациенту направление формы 057-У на госпитализацию с учетом даты, указанной в протоколе врачебного консилиума ГБУЗ ККОД.

Приложение 5 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Перечень заболеваний, при которых в рекомендуемом порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации, так и с федеральными медицинскими организациями

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 врач-онколог онкологического диспансера (онкологической больницы) или иной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, для определения лечебной тактики организует проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь (далее - национальные медицинские исследовательские центры).

Приложение 6 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Порядок взятия и направления биологического материала для цитологического исследования, биопсийного (операционного) материала для проведения гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований

При получении материала в МО образцы ткани незамедлительно помещают в специальную фиксирующую жидкость. Это необходимо для сохранности материала до гистологического исследования. Время с момента получения материала до его консервации не должно составлять более 2 часов. Фиксирующей жидкостью для хранения и транспортировки материала для гистологического исследования является 10% формалин, в соотношении материал: жидкость не менее чем 1:10. Емкость должна быть плотно закрыта для предотвращения испарения формалина и высыхания биоматериала. Затем материал необходимо сохранять при температуре +4+6 °С до доставки в патоморфологическую лабораторию.

Для проведения сложных инвазивных диагностических процедур (биопсий), требующих госпитализации в дневной или круглосуточный стационар пациент направляется в следующие учреждения:

1. ГБУЗ Камчатская краевая больница им.А.С.Лукашевского – при опухолях лор-органов, опухолей головного мозга и центральной нервной системы;
2. ГБУЗ ЕРБ – из ПОК ЕРБ (кроме опухолей грудной клетки, печени, почек, лор-органов, опухолей головного мозга и ЦНС);
3. ГБУЗ ККОД – во всех остальных случаях;

Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения гистологических, иммуногистохимических (иммуноцитохимических), молекулярно-генетических исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания

№	Наименование медицинской организации, структурное подразделение	Фактический адрес	Наименования закрепленных медицинских организаций	Метод транспортировки материала	Сроки направления материала	Сроки и форма получения заключения
Гистологические исследования						

1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д. 15	Все МО, входящие в ТПГГ КК, кроме ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевск ого» (проводит самостоятельно, за исключением опухолей головного мозга и ЦНС)	Направление курьером	В течение 2 суток с момента получени я материал а	7 рабочих дней, заключе ние через МИС
Иммуногистохимические исследования						
1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д. 15	Материал направляется в ФГБУ «НМИЦ им. Блохина»	г. Москва, Каширское шоссе, д.24 курьером	10 суток	7-30 дней электро нная почта
2.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	Материал направляется в ФГБУ «НМИЦ им. Петрова»	г. Санкт- Петербург п. Песочный, ул. Ленингра дская д.68 курьером	10 суток	7-30 дней электро нная почта
3.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	Материал направляется в ФГБУ «НМИЦ Гематологии»	г. Москва, проезд Новый Зыковский, д.4 курьером	10 суток	7-30 дней электро нная почта
4.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	Материал направляется в ФГБУ «НМИЦ Радиологии»	г. Обнинск ул. Королева д.4 курьером	10 суток	7-30 дней электро нная почта
Молекулярно-генетические исследования						
1.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	ФГБУ «НМИЦ им. Петрова»	г. Санкт- Петербург, п Песочный ул. Ленингра дская д.68 курьером	3 суток	7-30 дней электро нная почта

	диспансер», ПАО					
2.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	ИХБФМ СО РАН	г.Новосибирс к, ак. Лаврентье ва пр., д.8 курьером	3 суток	7-30 дней электро нная почта
3.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ	г. Москва, ул. Поликарп ова, д.10 курьером	3 суток	7-30 дней электро нная почта
4.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	ООО «ЛДЦ МИБС»	ул. Карла Маркса, д.43 п. Песочный курьером	3 суток	7-30 дней электро нная почта
5.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	Красноярские лаборатории (КПАБ и ККОД)	г. Красноярск , ул.1-я Смоленская д.16 корп.9 курьером	3 суток	7-30 дней электро нная почта
6.	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологическ ий диспансер», ПАО	Петропавловск- Камчатский, ул. Лукашевского д.15	ЦНИЛ ТГМУ	г. Владивосток ул. Русская, д.61в курьером	3 суток	7-30 дней электро нная почта

Материал, поступающий в ГБУЗ ККОД, подлежит гистологическому исследованию, в случае необходимости направляется в федеральные референс-центры для пересмотра результата, проведения ИГХ и молекулярно-генетических исследований.

Приложение 7 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Порядок осуществления диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

Диспансерное наблюдение пациентов с ЗНО осуществляется в ЦАОП ГБУЗ ККОД для жителей г. Петропавловска-Камчатского и в поликлиническом отделении ГБУЗ ККОД для остальных жителей Камчатского края.

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты установления диагноза онкологического заболевания и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

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) и контрольную карту диспансерного наблюдения (учетная форма 030/у) (далее – медицинская документация), а также вносится в государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации.

Врач-онколог при проведении диспансерного наблюдения:

а) ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;
б) устанавливает группу диспансерного наблюдения в соответствии с приложением к Порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», разрабатывает индивидуальный план диспансерного наблюдения и вносит указанные сведения в медицинскую документацию пациента;

в) информирует пациента о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;

г) 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;

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

е) организует обследование пациента с целью оценки эффективности проводимого лечения;

ж) при выявлении признаков прогрессирования заболевания направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том

числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения обследования и необходимого лечения;

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

и) в случае невозможности посещения пациентом медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому;

к) представляет сведения о диспансерном наблюдении и оказанной медицинской помощи пациенту в государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации.

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

а) оценку состояния пациента, сбор жалоб и анамнеза, физикальное исследование, назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований;

б) установление или уточнение диагноза заболевания;

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

г) 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;

д) 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.

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

Диспансерное наблюдение с применением телемедицинских технологий может быть в случае нахождения пациента за пределами города Петропавловка-Камчатского, Елизово, Вилучинска, а также для маломобильных групп населения. Решение о возможности проведения такой консультации принимает врач-онколог на основании запроса врача медицинского учреждения, по месту прикрепления пациента для оказания первичной медико-санитарной помощи.

В случае выезда пациента за пределы территории субъекта Российской Федерации, в котором он проживал и в котором осуществлялось его диспансерное наблюдение, в связи с изменением места жительства (места пребывания) на срок более 6 месяцев, пациент в целях обеспечения преемственности диспансерного наблюдения информирует:

а) 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;

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

Врач-онколог медицинской организации, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение пациента:

а) 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;

б) 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).

Диспансерное наблюдение прекращается в следующих случаях:

а) истечение сроков диспансерного наблюдения;

б) смерть пациента;

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

г) 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;

д) заключение под стражу и осуждение к лишению свободы;

е) освобождение из мест отбывания наказания в виде лишения свободы и мест содержания под стражей.

Врач - онколог в случае наличия вышеуказанных оснований прекращает в отношении пациента диспансерное наблюдение и вносит соответствующую запись в медицинскую документацию.

Приложение 8 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Камчатского края
 от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Оказание неотложной помощи пациентам при осложнениях онкологических заболеваний и сопутствующих патологий в непрофильном медицинском учреждении

	Осложнение	Наименование МО, оказывающего медицинскую помощь
1.	Механическая желтуха	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им.А.С. Лукашевского» (необходима обязательная консультация врача-онколога после проведения обследования в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению механической желтухи).
2.	Острая кишечная непроходимость	Хирургический стационар дежурной больницы в соответствии Приказом от 30.12.2022 № 21-1108. Для пациентов, проживающих в Елизовском районе – в ГБУЗ КК «Елизовская районная больница» Для пациентов, проживающих в г. Вилючинске – в ГБУЗ КК «Вилючинская городская больница» Для пациентов отдаленных муниципальных образований – ближайший хирургический стационар.
3.	Кровотечение	Хирургический стационар дежурной больницы в соответствии с Приказом 30.12.2022 № 21-1108. При гинекологических - ГБУЗ «Камчатская краевая больница им.А.С. Лукашевского» для проведения эмболизации сосудов. Для пациентов, проживающих в Елизовском районе – в ГБУЗ КК «Елизовская районная больница». Для пациентов, проживающих в г. Вилючинске – в ГБУЗ КК «Вилючинская городская больница». Для пациентов отдаленных муниципальных образований – ближайший хирургический стационар.
4.	Стеноз гортани и трахеи	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им.А.С. Лукашевского».
5.	Острая задержка мочи	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им.А.С. Лукашевского».

6.	Напряженный асцит	<p>Хирургический стационар дежурной больницы в соответствии с Приказом от 30.12.2022 № 21-1108.</p> <p>Для пациентов, проживающих в Елизовском районе – в ГБУЗ КК «Елизовская районная больница».</p> <p>Для пациентов, проживающих в г. Вилючине – в ГБУЗ КК «Вилючинская городская больница».</p> <p>Для пациентов отдаленных муниципальных образований – ближайший хирургический стационар.</p>
7.	Средний и большой гидроторакс	<p>Хирургический стационар дежурной больницы в соответствии с Приказом от 30.12.2022 № 21-1108.</p> <p>Для пациентов, проживающих в Елизовском районе – в ГБУЗ КК «Елизовская районная больница».</p> <p>Для пациентов, проживающих в г. Вилючине – в ГБУЗ КК «Вилючинская городская больница».</p> <p>Для пациентов отдаленных муниципальных образований – ближайший хирургический стационар.</p>

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» при возникновении болевого синдрома у онкологического, в том числе паллиативного пациента, в нерабочее время необходимое обезболивание осуществляет скорая медицинская помощь.