



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от «28» февраля 2023 г.

№ 227

**«Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Костромской области»**

В соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», клиническими рекомендациями Министерства Здравоохранения Российской Федерации

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) порядок диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Костромской области в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу;

2) группы диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями;

3) маршрутизацию взрослого населения Костромской области с онкологическими заболеваниями с целью диспансерного наблюдения.

2. Главному внештатному специалисту онкологу департамента здравоохранения Костромской области В.М. Унгуриану осуществлять оказание методической помощи медицинским организациям Костромской области по реализации настоящего приказа.

3. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области Мавренкову А.Н.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Директор департамента

Н.В. Гирин

Порядок диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Костромской области

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и проведения диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Костромской области (далее - диспансерное наблюдение).
2. Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.
3. Диспансерному наблюдению подлежат взрослые с онкологическими заболеваниями, включенными в рубрики C00 - D09 Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - пациенты).
4. Диспансерное наблюдение организуется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.
5. Диспансерное наблюдение организуется в первичном онкологическом кабинете медицинской организации центре по месту прикрепления населения, а при его отсутствии (неукомплектованности), в центре амбулаторной онкологической помощи, а также по месту отбывания наказания в виде лишения свободы, в местах содержания под стражей. Организация диспансерного наблюдения осуществляется в соответствии с приложением № 1 Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями.
6. Диспансерное наблюдение осуществляют врачи-онкологи медицинских организаций, или лица, исполняющие обязанности врача-онколога первичного онкологического кабинета указанные в пункте 5 Порядка.
7. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты установления диагноза онкологического заболевания и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, предусмотренного пунктом 4 Порядка.
8. 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 Костромской области.

9. Врач-онколог при проведении диспансерного наблюдения:

1) ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;  
2) устанавливает группу диспансерного наблюдения в соответствии с приложением №2 к Порядку диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, разрабатывает индивидуальный план диспансерного наблюдения и вносит указанные сведения в медицинскую документацию пациента;

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

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

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

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

7) при выявлении признаков прогрессирования заболевания направляет пациента в ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» или в другую медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения обследования и необходимого лечения по профилю онкологического заболевания в соответствии с перечнем медицинских организаций, утвержденных приказом департамента здравоохранения Костромской области;

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

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

10) представляет сведения о диспансерном наблюдении и оказанной медицинской помощи пациенту в государственную информационную систему в сфере здравоохранения Костромской области.

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

1) оценку состояния пациента, сбор жалоб и анамнеза, физикальное

исследование, назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований;

2) установление или уточнение диагноза заболевания;

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

4) проведение краткого профилактического консультирования и разъяснение лицу с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) или их осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи;

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

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

12. В случае выезда пациента за пределы Костромской области, 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:

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

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

13. Врач-онколог медицинской организации, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение пациента, указанного в пункте 12 настоящего Порядка:

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

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

14. Диспансерное наблюдение прекращается в следующих случаях:

1) истечение сроков диспансерного наблюдения;

2) смерть пациента;

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

4) выезд за пределы территории Костромской области, в котором указанное лицо проживало и осуществлялось его диспансерное наблюдение, в связи с изменением места жительства (места пребывания) на срок более 6 месяцев;

5) заключение под стражу и осуждение к лишению свободы;

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

15. Врач-онколог в случае наличия оснований, указанных в пункте 14 настоящего порядка, прекращает в отношении пациента диспансерное наблюдение и вносит соответствующую запись в медицинскую документацию.

16. Организацию диспансерного наблюдения осуществляет руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя медицинской организации (далее - руководитель) в соответствии с приказом по медицинской организации по территориально-участковому принципу. В ЦАОП Костромского клинического онкологического диспансера- заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе.

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

## Маршрутизация взрослого населения с онкологическими заболеваниями с целью диспансерного наблюдения на территории Костромской области

1. Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется в первичных онкологических кабинетах (далее-ПОК) медицинской организации Костромской области, а при невозможности в Центрах амбулаторной онкологической помощи ОГБУЗ ККОД (далее-ЦАОП), консультативной поликлинике ОГБУЗ ККОД по следующему принципу:

Шарьинский ЦАОП для обслуживания населения следующих районов: городского округа город Шарья и Шарьинского муниципального район, городского округа город Мантурово и Мантуровского муниципального район, Макарьевский муниципальный район, Кологривский муниципальный район, Межевской муниципальный район, Пыщугский муниципальный район, Павинский муниципальный район, Вохомский муниципальный район, Октябрьский муниципальный район, Поназыревский муниципальный район;

Галичский ЦАОП для обслуживания населения следующих районов: городской округ город Галич, Галичский муниципальный район, Солигаличский муниципальный район, Чухломской муниципальный район, Кадыйский муниципальный район, Антроповский муниципальный район, Парфеньевский муниципальный район, муниципальный район города Нея и Нейский район;

Костромской ЦАОП для обслуживания населения следующих районов: жители Давыдовского городского округа город Кострома, городской округ город Буй, Костромской муниципальный район, Красносельский муниципальный район, Судиславский муниципальный район, Сусанинский муниципальный район, Буйский муниципальный район, Островский муниципальный район;

Консультативная поликлиника ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» для обслуживания населения следующих районов: жители Центрального, Фабричного, Заволжского городских округов города Костромы, городской округ город Волгореченск, городской округ г. Нерехта и Нерехтский муниципальный район.

2. Направление на диспансерное наблюдение осуществляется на основании решения междисциплинарной врачебной комиссии ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» (далее-ОГБУЗ

«ККОД») в сроки и с периодичностью, указанных в клинических рекомендациях по лечению пациентов с онкологическими заболеваниями по нозологии, указанной в МКБ-10.

3. Объем необходимых обследований для проведения пациенту диспансерного наблюдения указывается врачом-онкологом ОГБУЗ «ККОД» при заполнении рекомендаций (форма 027/у) для выполнения их в медицинских организациях по территориально-участковому принципу.

4. Для направления на диспансерный осмотр пациента врачом-онкологом ПОК, или лицом, исполняющим его обязанности, необходимо провести указанные в рекомендациях обследования.

5. При направлении пациента на диспансерный осмотр без результатов обследования, врачом-онкологом, осуществляющим диспансерное наблюдение, формируются рекомендации по проведению необходимых обследований в условиях медицинских учреждений по территориально-участковому принципу.

6. При проведении обследований необходимо учитывать сроки, указанные в программе Государственных гарантий.

7. Запись на осмотр с целью диспансерного наблюдения осуществляется в течение 14 рабочих дней.

8. Данные по диспансерному приему должны быть внесены в программу РМИС в соответствии с требованиями по заполнению формы диспансерного наблюдения за пациентами (диспансерного учета).

9. При формировании протокола диспансерного осмотра обязательно указываются сроки следующей явки, рекомендации для врачей ПОК.

10. При выявлении признаков прогрессирования заболевания во время проведения диспансерного наблюдения, врач-онколог направляет пациента в ОГБУЗ «ККОД» для углубленного обследования и проведение дальнейшего специализированного противоопухолевого лечения (форма направления -057\у).

11. Ответственность за своевременность обследований лежит на руководителях медицинских учреждений по участковому принципу.

Приложение №2  
к Порядку диспансерного наблюдения  
за взрослыми с онкологическими  
заболеваниями  
на территории Костромской области,  
утвержденному приказом  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от « » февраля 2023 г. № \_\_\_\_\_

**ГРУППЫ  
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ  
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Группа диспансерного наблюдения (ГДН)	Характеристика ГДН	Рубрика МКБ-10<1>	Категории наблюдаемых пациентов	Рекомендуемая периодичность диспансерных приемов пациента врачом	Длительность диспансерного наблюдения	Условия изменения (прекращения) диспансерного наблюдения
1-ДН-онко	Лица с базально-клеточным раком кожи, получившие радикальное лечение	C44	Лица, у которых подтверждено злокачественное новообразование кожи, морфологически определенное как "Базально-клеточный рак" (код МКБ-О-3 <2> 8090 - 8093), получившие радикальное лечение	После проведенного лечения заболевания: в течение первого года - 1 раз в 3 месяца, в течение второго года - 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем - 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного)	5 лет	Прекращение диспансерного наблюдения осуществляется при отсутствии возобновления заболевания после проведенного радикального лечения. В случае возникновения рецидива заболевания в течение установленного диспансерного наблюдения устанавливается пожизненное диспансерное наблюдение. При возникновении рецидива заболевания после прекращения диспансерного наблюдения вновь устанавливается диспансерное



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