



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«06» 06 2013

№ 223-р

О маршрутизации пациентов
при подозрении или выявлении онкологического заболевания
в рамках оказания первичной медико-санитарной
и первичной специализированной медицинской помощи

В целях совершенствования оказания медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга при онкологических заболеваниях и во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2009 N 944н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным»:

1. Рекомендовать руководителям отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга:

1.1. При подозрении или выявлении у пациента опухолевого заболевания участковым врачом и врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения

1.1.1 Обеспечить направление в первичный онкологический кабинет, онкологическое отделение - учреждение 1-го уровня (далее - врач-онколог):

- при наличии результатов клинического анализа крови, общего анализа мочи, рентгенограммы органов грудной клетки в 2-х проекциях - в течение 1 рабочего дня.

- в случае отсутствия результатов клинического анализа крови, общего анализа мочи, рентгенограммы органов грудной клетки в 2-х проекциях – их выполнение и направление в течение 2-х рабочих дней.

1.1.2. Обеспечить оформление направления на консультацию к врачу-онкологу (форма N 057/у-04), указав фамилию и номер служебного телефона врача, направившего пациента.

1.1.3. Обеспечить заполнение и передачу врачу-онкологу, одновременно с направлением, карты маршрутизации больного при подозрении или выявлении злокачественного новообразования по форме согласно приложению № 1 к распоряжению.

1.2. При обращении пациентов к врачу-колопроктологу при подозрении или выявлении у них опухолевых заболеваний толстой кишки обеспечить направление пациентов в СПб ГБУЗ «Городская больница №9» (Городской колопроктологический центр) в соответствии с пунктам 1.1.1.- 1.1.3.

1.3. При обращении пациентов с подозрением или выявлением опухолевого заболевания к врачу-онкологу обеспечить:

1.3.1 Прием пациентов врачом-онкологом в течение 3-х рабочих дней со дня выдачи направления участковыми врачами или врачами других специальностей амбулаторно-поликлинических учреждений.

1.3.2. Направление пациентов в учреждения 2-го уровня в течение 1-го рабочего дня для уточнения или подтверждения диагноза согласно приложению №2 к распоряжению.

1.3.3 Заполнение, передачу, одновременно с направлением, врачу-онкологу учреждения здравоохранения 2-го уровня карты маршрутизации пациента при подозрении или выявлении злокачественного новообразования по форме согласно приложению №1 к распоряжению.

1.3.4. Строгий контроль регистрации и ведения учета больных злокачественными новообразованиями врачами-онкологами в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 19.04.1999 N 135 "О совершенствовании системы Государственного Ракового Регистра".

2. Руководителям учреждений 2-го уровня (СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района», СПб ГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки», СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1», СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», СПб ГБУЗ «Городская больница №9») при обращении пациентов с подозрением или выявлением опухолевого заболевания обеспечить:

2.1. Прием пациентов не позднее 5-ти рабочих дней со дня выдачи направления врачом-онкологом или врачом-колопроктологом.

2.2. Проведение в течение 14 рабочих дней клинического и диагностического обследования с установлением клинического диагноза.

2.3. Заполнение карты маршрутизации пациента при подозрении или выявлении злокачественного новообразования по форме согласно приложению №1 к распоряжению.

2.4. Направление на врачебную комиссию, состоящую из онколога, химиотерапевта и радиолога для определения тактики ведения пациента и направления на специализированное лечение.

2.5. Предоставление в Комитет по здравоохранению ежеквартального отчета о соблюдении маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении онкологического заболевания в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по форме согласно приложению №3 к распоряжению.

3. Считать утратившим силу пункт 4 приложения к распоряжению Комитета по здравоохранению от 11.07.2011 № 347-р «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга при онкологических заболеваниях».

4. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Т.Н. Засухину.

Председатель
Комитета по здравоохранению



В.М. Колабути

**Карта маршрутизации пациента
при подозрении или выявлении злокачественного новообразования**

ФИО пациента _____ дата рождения _____

Адрес пациента: _____ телефон: _____

Амбулаторно-поликлиническое учреждение _____

Учреждение 1-го уровня _____

Учреждение 2-го уровня _____

№ этапа маршрутизации	Наименование мероприятия	Дата	ФИО врача, подпись
1	Первичный прием пациента участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения (заполняется участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения)		
2	Выдача направления на консультацию к врачу-онкологу участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения (заполняется участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения)		
3	Прием врача-онколога первичного онкологического кабинета, онкологического отделения учреждения 1-го уровня (заполняется врачом-онкологом учреждения 1-го уровня)		
4	Прием врача-онколога учреждения 2-го уровня, проводящего уточнение диагноза (заполняется врачом-онкологом учреждения 2-го уровня)		
5	Установление врачом-онкологом учреждения 2-го уровня клинического диагноза злокачественного новообразования (заполняется врачом-онкологом учреждения 2-го уровня)		
	Установление врачом-онкологом учреждения 2-го уровня клинического диагноза, исключающего наличие злокачественного новообразования (заполняется врачом-онкологом учреждения 2-го уровня)		

**Маршрутизация
пациентов по направлению врача-онколога, врача-колопроктолога
при подтверждении подозрения или выявлении онкологического заболевания
в учреждения здравоохранения 2-го уровня
для клинического и диагностического обследования
с установлением клинического диагноза**

Административный район Санкт-Петербурга	Учреждение 2-го уровня
Курортный, Кронштадтский	Амбулаторно-консультативное отделение СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»
Приморский	Амбулаторно-консультативное отделение СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района», Онкологическое отделение СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1»
Петроградский	Онкологическое отделение СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1», Поликлиническое отделение СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»
Выборгский, Красногвардейский, Невский, Василеостровский	Онкологическое отделение СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1»
Адмиралтейский, Кировский, Колпинский, Красносельский, Московский, Пушкинский, Петродворцовый, Фрунзенский, Центральный	Поликлиническое отделение СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»
Калининский	Амбулаторно-консультативное отделение СПб ГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки» по профилю гастроэнтерология, урология, гинекология Онкологическое отделение СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1» - остальные профили
Все районы. Врачи-колопроктологи	Городской колопроктологический центр (СПб ГБУЗ «Городская больница 9»)

**Форма ежеквартального отчета
о соблюдении маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении
онкологического заболевания в рамках оказания первичной медико-санитарной и
первичной специализированной медицинской помощи**

Учреждение 2-го уровня _____
Отчетный период I, II, III, IV (нужное подчеркнуть) квартал 201_ года

№п/п	Наименование показателя	Количество	%
1	Количество пациентов, направленных за отчетный период для клинического и диагностического обследования в учреждение 2-го уровня при подозрении или выявлении онкологического заболевания. Из них:		
1.1	Наличие злокачественного новообразования подтверждено		
1.2	Маршрутизация пациента согласно приложению 2 распоряжения Комитета по здравоохранению от № _____ соблюдена		
1.3	Сроки маршрутизации пациента соблюдены		
1.4	Сроки маршрутизации не соблюдены		
1.4.2	В том числе на этапе выдачи направления на консультацию к врачу-онкологу участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения		
1.4.3	В том числе на этапе приема врача-онколога первичного онкологического кабинета, онкологического отделения учреждения 1-го уровня		
1.4.4	В том числе на этапе приема врача-онколога учреждения 2-го уровня, проводящего уточнение диагноза		
1.4.5	В том числе на этапе установления врачом-онкологом учреждения 2-го уровня клинического диагноза злокачественного новообразования		
	В том числе на этапе установления врачом-онкологом учреждения 2-го уровня клинического диагноза, исключающего наличие злокачественного новообразования		
1.5	Сроки маршрутизации не соблюдены по причине неявки пациента на этапе(ах) маршрутизации		