



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «04» 07 2025 года № 801

г. Кострома

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 прилагаемый порядок диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Костромской области.

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. Признать утратившим силу:

1) приказ департамента здравоохранения Костромской области от 28 февраля 2023 года № 227 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Костромской области»;

2) приказ департамента здравоохранения Костромской области от 24 апреля 2025 года № 501 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 28 февраля 2023 года № 227»;

3) приказ департамента здравоохранения Костромской области от 14 апреля 2021 года № 301 «Об организации диспансерного наблюдения взрослому населению Костромской области с онкологическими заболеваниями».

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

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

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 том числе в связи со склонностью таких лиц к совершению общественно опасных действий, 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 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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 к Порядку диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Костромской области.

6. Диспансерное наблюдение осуществляют врачи-онкологи медицинских организаций, или лица, исполняющие обязанности врача-онколога первичного онкологического кабинета указанные в пункте 5 настоящего 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 настоящего 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 на территории Костромской области, 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 медицинской организации по территориально-участковому принципу.

В центре амбулаторной онкологической помощи ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» - 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) медицинских организаций Костромской области, а при невозможности в Центрах амбулаторной онкологической помощи ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» (далее-ЦАОП), консультативной поликлинике ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» по следующему принципу:

ЦАОП г. Шарья для обслуживания населения следующих районов: городской округ город Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Мантуровский муниципальный округ, Макарьевский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ, Пыщугский муниципальный округ, Павинский муниципальный округ, Вохомский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ;

ЦАОП г. Галич для обслуживания населения следующих районов: городской округ город Галич, Галичский муниципальный округ, Солигаличский муниципальный округ, Чухломской муниципальный округ, Кадейский муниципальный округ, Антроповский муниципальный округ, Парфеньевский муниципальный округ, Нейский муниципальный округ;

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

Консультативная поликлиника ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» для обслуживания населения следующих районов: жители Центрального, Фабричного, Заволжского районов городского округа город Кострома, городской округ город Волгореченск, муниципальный район город Нерехта и Нерехтский район.

2. Направление на диспансерное наблюдение осуществляется на основании решения междисциплинарной врачебной комиссии ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» 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 «Костромской клинический онкологический диспансер» 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 региональную медицинскую информационную систему 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 «Костромской клинический онкологический диспансер» 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.

ГРУППЫ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Группа диспансерного наблюдения (ГДН)	Характеристика ГДН	Рубрика МКБ-10	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 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 наблюдение

2-ДН-онко	Лица с подтвержденными злокачественными новообразованиями (далее - ЗНО)	C00–C97, исключая базально-клеточный рак C44, (код МКБ-О-3 8090 - 8093)	Лица с подтвержденным диагнозом 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	Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения
3-ДН-онко	Лица с подтвержденными злокачественными новообразованиями	D00 - D09	Лица с подтвержденным диагнозом 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