



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «05» 12 2022 г.

№ 1765

О Центре амбулаторной онкоурологии на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»

В целях раннего выявления злокачественных новообразований, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с онкоурологической патологией, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 г. № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1) Типовое положение о Центре амбулаторной онкоурологии (далее именуется – Типовое Положение);
 - 2) Алгоритм направления пациентов в Центр амбулаторной онкоурологии (далее именуется - Алгоритм).

2. Главному врачу Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» Ростовцеву Д.М.:

- 1) создать Центр амбулаторной онкоурологии на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»;
- 2) утвердить Положение о Центре амбулаторной онкоурологии с учетом Типового Положения.

3. Руководителям государственных медицинских организаций Челябинской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя, организовать маршрутизацию пациентов с онкоурологической патологией с соответствии с Алгоритмом.

4. Руководителям федеральных медицинских организаций и медицинских организаций частной формы собственности, расположенных на территории Челябинской области, рекомендовать организовать маршрутизацию пациентов с онкоурологической патологией с соответствии с Алгоритмом.

5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Шеломову Н.Н.

Министр



А.Г. Ткачева

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 05.12.22 № 1765

Типовое Положение о Центре амбулаторной онкоурологии

I. Общие положения

1.1. Центр амбулаторной онкоурологии (далее именуется - Центр) является организационно-функциональным подразделением амбулаторной службы медицинской организации, на базе которой он создан, оказывающим первичную специализированную лечебно-диагностическую и консультативную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями (далее именуется - ЗНО), а также пациентам урологического профиля с подозрением на ЗНО, направленным для уточнения диагноза (морфологической верификации) в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара.

1.2. В своей деятельности Центр руководствуется положениями Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Челябинской области, клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи, приказами медицинской организации, на базе которой он создан, и настоящим Положением.

1.3. Работа Центра осуществляется на основании действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1.4. В своей работе Центр взаимодействует с другими подразделениями медицинской организации, на базе которой он создан, в том числе использует лечебно-диагностическое оборудование, лекарственные средства и расходные материалы.

1.5. Руководство Центром осуществляет руководитель, назначаемый и освобождаемый от должности приказом главного врача медицинской организации, на базе которой создан Центр.

1.6. Структура и штатная численность Центра утверждается руководителем медицинской организации, на базе которой он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2022 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

1.7. Непосредственный контроль за деятельностью Центра осуществляет заместитель главного врача, курирующий амбулаторно-поликлиническую работу медицинской организации, на базе которой создан Центр.

II. Основные задачи и функции

2.1. Основная цель Центра – повышение доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с онкоурологической патологией в соответствии с клиническими рекомендациями, оптимизация маршрутизации данной категории пациентов в Челябинской области, в целях ранней диагностики, снижения смертности от онкоурологических заболеваний.

2.2. Центр направлен на решение следующих задач:

2.2.1. Формирование оптимальной маршрутизации пациентов с подозрением на онкоурологическую патологию для оперативной верификации диагноза.

2.2.2. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи онкоурологическим пациентам в соответствии с действующей лицензией на виды медицинской деятельности.

2.2.3. Обеспечение преемственности, этапности в диагностике и лечении пациентов с медицинскими организациями Челябинской области, а также другими структурными подразделениями медицинской организации, на базе которой создан Центр:

сокращение очереди на диагностические манипуляции и малоинвазивные хирургические вмешательства;

создание полного цикла обследования и лечения пациентов в одном учреждении;

внедрение и развитие «хирургии одного дня» в онкоурологии в условиях дневного стационара при поликлинике;

освобождение круглосуточного стационара от диагностической нагрузки.

2.2.4. Применение диагностических методов при подозрении на онкоурологическую патологию, а также с целью контроля качества проводимого лечения, в том числе:

диагностическая уретроцистоскопия с биопсией мочевого пузыря;

биопсия предстательной железы;

биопсия опухоли почки;

биопсия полового члена, яичка.

2.2.5. Внедрение в практику работы современных методов лечения онкологических заболеваний, в том числе:

внутрипузырной химиотерапии и внутрипузырной иммунотерапии рака мочевого пузыря;

гормонотерапии рака предстательной железы.

2.2.6. Проведение научных исследований, организация семинаров, вебинаров, конференций по различным аспектам диагностики и лечения онкоурологической патологии, участие в работе научного общества онкологов, работа с Российским обществом онкоурологов.

2.2.7. Проведение анализа эффективности работы Центра, разработка и осуществление мероприятий по улучшению лечебно-диагностического процесса.

2.2.8. Организационно-методическая координация медицинских организаций по вопросам оказания помощи пациентам с подозрением на онкоурологическую патологию и при установленной онкоурологической патологии.

2.2.9. Информационно-консультативное обеспечение медицинских организаций Челябинской области по вопросам диагностики и лечения онкоурологической патологии.

2.2.10. Организация работы по повышению профессиональной подготовки специалистов по вопросам диагностики и лечения онкоурологической патологии.

2.2.11. Соблюдение санитарных норм и правил эксплуатации медицинского и иного оборудования Центра, требований санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима при организации медицинской помощи, требований по охране труда и технике безопасности.

2.2.12. Обеспечение защиты прав пациента, соблюдение норм медицинской этики и деонтологии.

III. Оснащение Центра

3.1. Центр оснащается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2022 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

3.2. По мере совершенствования технологий лечения и внедрения их в практику работы Центра, помещения могут быть доукомплектованы дополнительным оборудованием (в рамках выполнения видов медицинской помощи, предусмотренных действующей лицензией).

IV. Режим работы Центра

Режим работы сотрудников Центра определяется режимом работы амбулаторной службы, диагностических и клинических подразделений медицинской организации, на базе которой он создан.

V. Права и обязанности Центра

5.1. Центр имеет право осуществлять любую деятельность, не запрещенную законодательством Российской Федерации, в соответствии с Уставом медицинской организации, на базе которой он создан, настоящим Типовым Положением.

5.2. В зависимости от объема и качества работы руководитель Центра вносит предложения по изменению штатного расписания главному врачу медицинской организации, на базе которой он создан.

5.3. Руководитель Центра на регулярной основе предоставляет отчет установленной формы о выполненной работе главному врачу медицинской организации, на базе которой он создан.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 01.12.22 № 1765

Алгоритм направления пациентов
в Центр амбулаторной онкоурологии

1. В Центр амбулаторной онкоурологии (далее именуется – Центр) направляет врач-онколог Центра амбулаторной онкологической помощи, врач-уролог медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

2. В Центр госпитализируются пациенты в плановом порядке при наличии показаний к методам диагностики и лечения, проводимым в Центре, и отсутствии абсолютных противопоказаний к методам лечения, используемых в Центре, а также при отсутствии необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении.

3. Окончательное решение о возможности госпитализации в дневной стационар при поликлинике пациента принимает руководитель Центра с учётом общего состояния пациента, территориальной удаленности от места постоянного или временного проживания.

4. Показаниями для обращений в Центр, в том числе, являются:
подозрение на рак предстательной железы;
подозрение на рак почки (в том числе и билатеральное поражение);
подозрение на рак мочевого пузыря, мочеточников, урахуса, уретры;
подозрение на рак яичка и рак полового члена;
подозрение на герминогенные опухоли малого таза;
установленный (гистологически верифицированный) диагноз: злокачественное новообразование почки, полового члена, мочевого пузыря, простаты, яичка, уретры, мочеточника для оценки распространенности и планирования лечения.

5. При возникновении медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, больной переводится из Центра в круглосуточный стационар Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется – ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»).

6. В случае возникновения (обострения) сопутствующей патологии, препятствующей продолжению лечения в условиях Центра (наличие противопоказаний к продолжению лечения), пациент выписывается и направляется на лечение по месту жительства к профильному специалисту либо в профильный круглосуточный стационар другой медицинской организации.

7. Пациенты III клинической группы направлению в Центр не подлежат, наблюдаются врачом-онкологом по месту жительства с установленной периодичностью, в соответствии с рекомендациями врача-онколога поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ».

8. Не подлежат направлению в Центр пациенты III клинической группы с целью консультативного приема для получения заключения перед очередным освидетельствованием медико-социальной экспертизы.

9 Объемы обследования, необходимые для направления в Центр, в том числе:

1) Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях и/или компьютерная томография органов грудной клетки (давность исследования не более 30 дней);

2) Ультразвуковое исследование (далее именуется – УЗИ) органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или компьютерная томография органов брюшной полости и/или магнитно-резонансная томография органов брюшной полости (давность исследования не более 30 дней);

3) УЗИ органов малого таза и/или компьютерная томография органов малого таза и/или магнитно-резонансная томография органов малого таза (давность исследования не более 30 дней);

4) Общий анализ крови с тромбоцитами, общий анализ мочи, биохимический анализ крови общетерапевтический; глюкоза, щелочная фосфатаза крови, коагулограмма; электролиты, анализ крови на общий простатспецифический антиген (далее именуется – ПСА) (давность исследования не более 5 дней). Результаты анализов на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В, С, RW установленных сроков годности (1 месяц).

5) Электрокардиография, заключение терапевта и/или иных специалистов при значимой сопутствующей патологии (давность исследования не более 10 дней).

По рекомендации врача Центра следует проводить дополнительное обследование: эхокардиографию, холтеровское мониторирование сердечной деятельности, исследование функции внешнего дыхания, ультразвуковая доплерография сосудов шеи и нижних конечностей, консультации врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-невролога и других врачей-специалистов в зависимости от сопутствующей патологии для оценки возможности и проведения специального лечения.

10. С целью реализации функций Центра, на его базе проводятся, в том числе, следующие виды исследований:

УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства с оценкой возможности трепан – биопсии;

цистоскопия (смотровая и диагностическая) с биопсией, уретроскопия;

гистологическое и иммуногистохимическое исследование;

остеосцинтиграфия;

динамическая нефросцинтиграфия;

сцинтиграфия печени мечеными эритроцитами;

магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным болюсным контрастным усилением;

мультиспиральная компьютерная томография брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастным усилением;

мультиспиральная компьютерная томография грудной клетки с внутривенным болюсным контрастным усилением при подозрении на метастатическое поражение легких;

анализ крови на общий ПСА;

анализ крови на общий тестостерон;

внутривенная урография;

ретрография уретрография;

УЗИ паховых лимфоузлов, других лимфоузлов поверхностной локализации с трепан – биопсией;

трепан-биопсия образований почки под контролем УЗИ в амбулаторных условиях;

трепан-биопсия образований предстательной железы под контролем УЗИ в амбулаторных условиях;

молекулярное тестирование на наличии мутаций в генах BRCA1, BRCA2, CHECK, ATM гистоматериалов и крови пациентов (при поддержке RUSSCO).