



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 24.11.09. № 1431.
г. Ярославль

О совершенствовании организации
оказания медицинской помощи
больным онкологическими заболеваниями
в Ярославской области

В соответствии с методическими рекомендациями от 27 декабря 2007г. № 9588-ВС «Выявление злокачественных новообразований и оказание медицинской помощи онкологическим больным», утвержденными Минздравсоцразвития РФ, в целях исполнения приказа департамента здравоохранения и фармации Ярославской области от 29.05.2009 № 612 «Об утверждении Концепции по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний на территории Ярославской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и распределение учреждений здравоохранения области по уровням оказания медицинской помощи. Приложение 1.

2. Утвердить критерии эффективности оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями по уровням. Приложение 2.

3. Директору ГУЗ ЯО Областная клиническая онкологическая больница (далее – ГУЗ ЯО ОКОБ) Сенину А.Н., главному онкологу департамента Ахапкину Н.В., главному врачу ГУЗ ЯО Областная детская клиническая больница Нечаевой Т.Н.:

3.1. Обеспечить организацию оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядком, утвержденным п. 1 настоящего приказа.

3.2. Поручить оргметодотделу ГУЗ ЯО ОКОБ проводить анализ всех случаев запущенности онкологических заболеваний, результатов публичных разборов, осуществлять мониторинг выявления онкологических заболеваний в ЛПУ области и представлять информацию в департамент ежеквартально, к 3 дню квартала, следующего за отчетным.

3.3. Обеспечить курацию онкологической службы г. Рыбинска соответствующими специалистами с кратностью выездов и проведения необходимых мероприятий не реже 1 раза в месяц.

3.4. Провести семинар на базе ГУЗ ЯО ОКОБ для врачей – онкологов области с представлением диагностических и лечебных возможностей ГУЗ ЯО ОКОБ до 10.12.2009г.

3.5. Подготовить методические рекомендации для врачей – терапевтов, врачей общей практики, оказывающих первичную медико – санитарную помощь, по раннему выявлению онкологических заболеваний при проведении профилактических осмотров и обращаемости по заболеваниям, включить примеры скрининга лиц с наличием определенных факторов риска и вне зависимости от их наличия.

3.6. Проводить анализ эффективности оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в муниципальных образованиях области в соответствии с критериями эффективности, утвержденными п.2 настоящего приказа. Аналитическую записку по результатам анализа предоставлять в департамент ежегодно: по итогам полугодия-до 1 августа текущего года, по итогам года – до 1 февраля следующего года.

4. Председателю комитета по организации медицинской помощи департамента Даниленко Н.В.:

4.1. Организовать взаимодействие врачей терапевтической службы, «узких» специалистов с врачами-онкологами.

4.2. Организовать проведение анализа эффективности оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в государственных учреждениях здравоохранения и муниципальных учреждениях здравоохранения области, совместно с информационно-аналитическим отделом департамента (Ермолина Е.А.) доводить его результаты до ЛПУ области.

Первому заместителю директора департамента Груздевой И.И.:

5.1. Провести установочный семинар для врачей – онкологов области по разбору случаев запущенности онкологических заболеваний в срок до 15.12.2009г.

5.2. Обеспечить участие должностных лиц департамента в публичных разборах случаев запущенности онкологических заболеваний.

5.3. Обеспечить контроль за исполнением настоящего приказа.

Директор департамента



И.Н. Каграманян

Груздева И.И., 32-98-02,
Виноградова А.С., 72-64-23
Сенин А.Н., 25- 02-53

Приложение №1 к приказу Департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области
от 24.11.09 2009 № 143Р

Порядок оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в ЛПУ области

Порядок оказания медицинской помощи (далее – Порядок) предусматривает комплекс мероприятий по уровням оказания медицинской помощи:

- I уровень- доврачебная помощь (кабинет доврачебного приема, смотровой кабинет, ФАП);
- II уровень- врачебная амбулатория, участковая больница, центр врача общей практики;
- III уровень- городские ЛПУ, ЦРБ;
- IV уровень- ГУЗ ЯО Областная клиническая онкологическая больница, ГУЗ ЯО Областная детская клиническая больница, МУЗ Клиническая скорой медицинской помощи им. Н.В. Соловьева г. Ярославля.

V уровень – федеральные медицинские учреждения.

В целях раннего выявления злокачественных новообразований Порядок предусматривает обязательный объем мероприятий для каждого уровня оказания медицинской помощи. Использование современных методов, включенных в алгоритмы объемов диагностики и лечения больных, позволит повысить качество оказания медицинской помощи этой группе пациентов.

№ п/п	Уровень оказания медицинской помощи	Основные задачи	Требования, предъявляемые к квалификации кадров	Основные направления в работе	Алгоритм оказания медицинской помощи
1	Доврачебная помощь: -кабинет	1. Выявление предраковых заболеваний и	повышение квалификации на рабочем месте в ГУЗ	1. Направление к врачу соответствующего ЛПУ всех больных с выявленной	Объем обследования: осмотр наружных покровов, слизистой оболочки губ и полости рта, пальпация

<p>Доврачебного приема; -смотровой кабинет; -ФАП</p>	<p>элокамественных новообразований визуальных локализаций.</p>	<p>ЯКОБ 1 раз в 5 лет</p>	<p>патологией (подозрение на злокачественное новообразование или предраковое заболевание). 2. Оказание помощи больным при IV стадии опухолевого процесса (симптоматическая терапия) по назначению врача (для ФАП).</p>	<p>живота, молочных желез, Цитовидной железы, лимфатических узлов, пальцевое исследование прямой кишки, забор мазков с шейки матки и шеечного канала для цитологического исследования. Объем лечебных мероприятий: симптоматическое лечение больных в IV стадии заболевания по назначению врача (для ФАП).</p>
<p>2. Врачебная амбулатория, участковая больница, центр врача общей практики</p>	<p>1. Выявление злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний. 2.Формирование групп риска. 3.Дообследование пациентов, направленных средними медицинскими работниками из учреждений здравоохранения I уровня. 4.Стационарная помощь больным при IV стадии заболевания (только для врачебной амбулатории).</p>	<p>обучение на семинарском цикле по 18-часовой программе при ГУЗ ЯКОБ, повышение квалификации на рабочем месте в ГУЗ ЯОКОБ 1 раз в 5 лет</p>	<p>1.Организация и ведение картоотеки лиц повышенного риска. 2.Направление всех выявленных онкологических больных и больных с подозрением на онкологическое заболевание в ГУЗ ЯОКОБ или в ЦРБ. 3. Лечение больных в IV стадии заболевания, лечение выраженного болевого синдрома</p>	<p>Объём обследования: осмотр кожных покровов, слизистой оболочки губ и полости рта, пальпация живота, молочных желез, цитовидной железы, лимфатических узлов, пальцевое исследование прямой кишки, забор мазков с шейки матки и шеечного канала для цитологического исследования, дополнительное обследование с учетом имеющихся возможностей ЛПУ. Объём лечения: 1.Амбулаторное или стационарное оздоровление групп повышенного риска. 2.Амбулаторная или стационарная реабилитация больных после проведенного радикального лечения. 3.Симптоматическая терапия при IV стадии заболевания, лечение выраженного болевого синдрома.</p>

3.	Городские ЛПУ, ЦРБ.	<p>1. Организация ранней диагностики злокачественных новообразований.</p> <p>2. Диспансеризация лиц из групп повышенного онкологического риска.</p> <p>3. Диспансерное наблюдение.</p> <p>4. Реабилитация онкологических больных.</p> <p>5. Оказание медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями по рекомендации врачей – специалистов ЯОКОБ.</p>	<p>специализация врачей-онкологов на базе Российской академии последипломного образования (РМА-ПО), ФУВа ЯГМА, ГИДУВа; повышение квалификации на рабочем месте в НИИ онкологии, в ГУЗ ЯОКОБ; семинарский цикл по 35-часовой программе на базе ГУЗ ЯОКОБ для врачей ЛПУ.</p>	<p>1. Организация ранней диагностики злокачественных новообразований.</p> <p>2. Санация предракловых заболеваний у лиц из групп повышенного риска.</p> <p>3. Оказание экстренной или плановой медицинской помощи онкологическим больным (по рекомендации врача-онколога).</p> <p>4. Направление всех выявленных больных или лиц с подозрением на онкопатологию в ГУЗ ЯОКОБ (дети направляются исключительно в ГУЗ ЯОДКБ).</p>	<p>Объем обследования:</p> <p>1. Клинические, биохимические, цитологические и патоморфологические исследования.</p> <p>2. Рентгенологическое исследование.</p> <p>3. Ультразвуковое исследование.</p> <p>4. Эндоскопическое исследование.</p> <p>5. Биопсия.</p> <p>6. Функциональные исследования.</p> <p>7. Лапароскопия.</p> <p>8. Диагностическое выскабливание полости матки.</p> <p>Объем лечения:</p> <p>1. Санация и лечение лиц из групп повышенного риска.</p> <p>2. Лечение онкологических больных (по рекомендации ГУЗ ЯОКОБ).</p> <p>3. Реабилитация онкологических больных (по рекомендации ГУЗ ЯОКОБ).</p> <p>4. Экстренная помощь при осложненном течении онкологического заболевания.</p> <p>5. Симптоматическая терапия больных при IV стадии заболевания, лечение выраженного болевого синдрома.</p>
4.	<p>ГУЗ ЯОКОБ, ГУЗ ЯОДКБ, ГУЗ ЯОКБ, МУЗ КБ СМП им. Н.В. Соловьева</p>	<p>1. Обеспечение в полном объеме специализированной стационарной и поликлинической помощи</p>	<p>первичная специализация в ГИДУВе, РМАПО, тематическое усовершенствование е не реже 1 раза в 5</p>	<p>1. Оказание высококвалифицированной специализированной помощи больным в стационарных и поликлинических условиях</p>	<p>Объем обследования: проведение диагностических мероприятий, обеспечение распрстраненности процесса и разработку плана лечения.</p> <p>Объем лечения: применение в полном</p>

<p>г. Ярославля, МУЗ Городская больница №4 г. Рыбинска</p>	<p>онкологическим больным данной территории. 2. Диспансерное наблюдение за онкологическими больными. 3. Организационно- методическое руководство ЛПУ данной территории по вопросам ранней диагностики злокачественных новообразований и предрака. 4. Систематический анализ заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований на данной территории</p>	<p>лет, пребывание на рабочем месте в НИИ онкологии с целью освоения новых методов диагностики и лечения злокачественных новообразований (по мере необходимости)</p>	<p>(уточняющая диагностика, реабилитация). 2. Своевременное направление больных онкологическими заболеваниями в федеральные медицинские учреждения в рамках выполнения государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.</p>	<p>объеме лечебных мероприятий, обеспечение оптимального воздействия на опухоль с максимальным сохранением функции органа или органа.</p>
--	---	--	---	---

* Дети направляются специалистами из всех учреждений здравоохранения I – III уровней в ГУЗ ЯО Областная детская
клиническая больница

Критерии эффективности оказания медицинской помощи

Целью лечения больных со злокачественными новообразованиями является:

- ликвидация клинических проявлений злокачественного процесса с минимальными изменениями в пораженном органе и окружающих тканях,
- стойкое отсутствие рецидивирования и метастазирования,
- максимальное восстановление трудоспособности и социальной функции больных.

В случае наличия некоторых морфологических форм злокачественных новообразований или при распространенном опухолевом процессе, при которых имеются объективные причины ограничения эффективности проводимого лечения, целью лечения является

- отсутствие клинических, инструментальных и лабораторных признаков опухоли в пораженном органе, окружающих органах и тканях, зонах регионарного и отдаленного метастазирования,
- регрессия проявлений опухолевого процесса, подтвержденная данными рентгенологического, эндоскопического, ультразвукового, патоморфологического исследований,
- восстановление функциональных возможностей и трудоспособности больного в максимально возможном объеме.

К показателям качества лечения относятся: снижение показателей послеоперационных осложнений, послеоперационной и больничной летальности, увеличение 5-летней выживаемости, снижение одногодичной летальности, удельный вес больных, взятых на учет в отчетном году и закончивших специальное лечение от числа больных, взятых на учет.

К показателям качества обследования относятся: уменьшение процента расхождения диагнозов между поликлиникой и стационаром, выявление больных, подлежащих специальному лечению, выявление злокачественных новообразований основных локализаций 1 и 2 стадии, выявление злокачественных новообразований визуальных локализаций 1 и 2 стадии.

№ п/п	Уровень оказания медицинской помощи	Показатель качества обследования	Показатель качества лечения
1	Доврачебная помощь: -кабинет доврачебного приема; -смотровой кабинет; -ФАП	выявление предраковых состояний не ниже среднеобластных показателей предыдущего года.	обеспечение онкологическим больным оптимального качества жизни.
2	Врачебная амбулатория, участковая больница	выявление злокачественных новообразований основных локализаций стадии I и II не ниже среднеобластных показателей предыдущего года; показатель одногодичной летальности от злокачественных новообразований не выше среднеобластных значений для предыдущего года.	увеличение числа санированных больных с одновременным уменьшением числа онкологических больных с III и IV стадиями заболевания.
3	Муниципальные учреждения здравоохранения	выявление злокачественных новообразований основных локализаций I и II стадий не ниже среднеобластных показателей предыдущего года; показатель одногодичной летальности от злокачественных новообразований не выше среднеобластного значения для предыдущего года.	увеличение числа санированных больных с одновременным уменьшением числа онкологических больных в III и IV стадиях заболевания из диспансерных групп риска.
4	ГУЗ ЯОКОБ, ГУЗ ЯОДКБ, ГУЗ ЯОКБ, МУЗ КБ СМП им. Н.В. Соловьева г. Ярославля, МУЗ Городская больница №4 г. Рыбинска	выявление больных 1-й и 2-й клинических групп; выявление больных, подлежащих специальному лечению; уменьшение процента расхождения диагнозов между поликлиникой и стационаром; уменьшение показателей запущенности;	снижение показателей послеоперационных осложнений, послеоперационной и больничной летальности, увеличение 5-летней выживаемости не ниже средних показателей по РФ, снижение одногодичной летальности, удельный вес больных, взятых на учет в отчетном году и закончивших специальное лечение от числа больных, взятых на учет в отчетном периоде.