

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Красноярский краевой клинический онкологический диспансер
имени А.И. Крыжановского
«КГБУЗ КККОД им. А.И. Крыжановского»**

П Р И К А З

31.10.2018

№ 331

г. Красноярск

Об утверждении порядков по оказанию
специализированной медицинской помощи
и назначении ответственных лиц

В соответствии с Федеральными законами от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами МЗ РФ от 15.11.2012 № 915н «О порядке оказания медицинской помощи по профилю онкология», приказами Министерства здравоохранения Красноярского края от 23.10.2015 № 725-орг, от 30.05.2018 № 470-орг. в целях упорядочивания маршрутов при организации оказания медицинской помощи онкологическим больным, сокращения сроков диагностических исследований, выявления дефектов при динамическом наблюдении за пациентами с установленным диагнозом ЗНО, причин неявок либо отказа онкологических пациентов от планового лечения и организации проведения противоопухолевого лечения.

Приказываю

1. Назначить ответственных за взаимодействие с медицинскими организациями Красноярского края по вопросам организации оказания медицинской помощи пациентам с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания заведующего поликлиникой Покровскую С.Э., назначить дублером врача-онколога поликлиники Горбунову Е.А.
2. Назначить ответственных за сопровождение диспансерного (динамического) наблюдения пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания оператора поликлиники Нарыцину А.В., назначить дублером оператора поликлиники Евмененко И.В.
3. Назначить ответственных за сопровождение пациента с установленным диагнозом онкологического заболевания по лекарственному обеспечению за счет средств ОМС и льготного лекарственного обеспечения

клинического фармаколога Слабухину О.В., дублером клинического фармаколога Боброву О.П.

3.1. Назначить ответственной по взаимодействию с медицинскими организациями края по вопросу сопровождения пациента с установленным диагнозом онкологического заболевания по лекарственному обеспечению медицинскую сестру поликлиники Прапорщикovu О.В., дублером медицинскую сестру поликлиники Новикову Е.Г.

4. Утвердить порядок сопровождения пациентов при диспансерном (динамическом) наблюдении в соответствии с приложением №1

5. Утвердить порядок организации сопровождения пациента с установленным диагнозом онкологического заболевания по лекарственному обеспечению за счет средств ОМС и льготного лекарственного обеспечения в соответствии с приложением №2

6. Утвердить порядок работы параклинических подразделений в соответствии с приложением №3.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинским вопросам И.Н. Титову.

Главный врач

А.А. Модестов

Порядок сопровождения пациентов при диспансерном (динамическом) наблюдении

- 1.1. Заведующие стационарных профильных отделений, в т.ч. и дневных стационаров за 1 день до даты предполагаемой выписки пациента информируют ответственного за сопровождения пациентов при диспансерном (динамическом) наблюдением о предполагаемой дате выписки.
 - 1.2. Ответственный осуществляет запись пациента на следующий прием в сетку расписания.
 - 1.3. Ответственный формирует маршрутный лист пациента, назначает дату явки на диспансерное (динамическое) наблюдение. В маршрутном листе указывает дату, время, № кабинета и Ф.И.О. врача.
 - 1.4. Ответственный за 2 недели до установленной даты явки пациента по сетке расписания, взаимодействует с ответственным за организацию онкологической помощи в медицинской организации, по информированию о необходимости обследования пациента в соответствии с приказом министерства здравоохранения Красноярского края от 23.10.2015 № 725-орг и дате явки пациента в онкологический диспансер.
 - 1.5. Ответственный за 2 дня до даты явки пациента осуществляет взаимодействие с пациентом в телефонном режиме о необходимости явки на установленную дату и сверку по проведенным обследованиям.
-
- 2.1. После первого эпизода диспансерного (динамического) наблюдения врач-онколог записывает пациента на повторное динамическое наблюдение в т.ч. при необходимости на КТ/МРТ.
 - 2.2. Врач формирует маршрутный лист пациента, назначает дату явки на диспансерное (динамическое) наблюдение. В маршрутном листе указывает дату, время, № кабинета и Ф.И.О. врача.
 - 2.3. Ответственный за 2 недели до установленной даты явки пациента по сетке расписания, осуществляет взаимодействие с ответственным за организацию оказания онкологической помощи в медицинской организации по информированию о необходимости обследовании пациента в соответствии с приказом министерства здравоохранения Красноярского края от 23.10.2015 № 725-орг и дате явки пациента в онкологический диспансер.
 - 2.4. Ответственный за 2 дня до даты явки пациента осуществляет взаимодействие с пациентом в телефонном режиме о необходимости явки на установленную дату и сверку по проведенным обследованиям.

Порядок организации противоопухолевой лекарственной терапии пациентам в общебольничной сети

1. Заведующие стационарных профильных отделений, в т.ч. и дневного стационара в день проведения ВК принимают решение о назначении противоопухолевой лекарственной терапии. Медицинская сестра приемного отделения, участвующая в работе врачебной комиссии, в автоматическом режиме формирует реестр пациентов с местом пребывания, наименованием, дозированием и периодами применения лекарственных средств.

2. Ответственный за сопровождение пациента с установленным диагнозом онкологического заболевания по лекарственному обеспечению за счет средств ОМС и льготного лекарственного обеспечения (далее Ответственный) контролирует формирование реестра пациентов в ежедневном режиме и передачу его медицинской сестре поликлиники по взаимодействию с медицинскими организациями края.

3. Медицинская сестра поликлиники по взаимодействию с медицинскими организациями края, в ежедневном режиме формирует папку-накопитель по реестрам пациентов в электронном виде с возможностью распечатки на бумажном носителе, получивших назначение противоопухолевой лекарственной терапии, оформляет справку, направляет ее в МО края, выполняет дозвон до медицинской организации и дополнительно информирует ответственное лицо МО края о наличии пациента, нуждающегося в лекарственном препарате.

4. При назначении врачом-онкологом поликлиники противоопухолевого лекарственного препарата амбулаторная карта передается медицинской сестре поликлиники по взаимодействию с медицинскими организациями края для оформления справки, которую направляет в МО края, выполняет дозвон до медицинской организации и дополнительно информирует ответственное лицо МО края о наличии пациента, нуждающегося в лекарственном препарате, делает отметку в реестре.

5. Через 10 рабочих дней медицинская сестра поликлиники по взаимодействию с медицинскими организациями края осуществляет связь с пациентом с целью подтверждения его обеспечения противоопухолевым лекарственным препаратом.

6. Медицинская сестра поликлиники по взаимодействию с медицинскими организациями края отмечает в реестре подтверждение обеспечения противоопухолевым лекарственным препаратом и начало лечения.

7. При отсутствии лекарственного обеспечения пациента медицинская сестра поликлиники информирует Ответственного, который доводит эту информацию до лекарственного отдела министерства здравоохранения Красноярского края для оперативного решения вопроса по обеспечению пациента.

Порядок организации работы параклинических подразделений

1. Внести изменения в расписание работы специалистов параклинических подразделений с организацией работы:

- в рабочие дни с 8:00 до 20:00;
- в субботу с 8:00 до 14:30.

Предусмотреть при необходимости возможность расширения часов работы в выходные и праздничные дни.

2. Организовать доступность в диагностических обследованиях, не превышающей очередность:

- ЭхоКГ – до 2 рабочих дней
- УЗИ – до 5 рабочих дней
- КТ/МРТ – до 5 рабочих дней
- Бронхоскопии – до 3 рабочих дней
- Вакуумной биопсии – до 5 рабочих дней
- Рентгенографии – до 2 рабочих дней
- Рентгеноскопии – до 2 рабочих дней
- Маммографии – до 2 рабочих дней
- Колоноскопии – до 5 рабочих дней
- ФГДС – до 3 рабочих дней

3. Обеспечить формирование расписания для записи на все параклинические обследования на период не менее 1 месяца, КТ/МРТ на 6 месяцев, в соответствии реализацией возможности отложенной записи пациентов при динамическом наблюдении.

4. Ответственность за организацию работы по исполнению данного порядка возложить на заведующих параклиническими подразделениями: Меркулову Н.А., Куприянову М.В., Тимошенко В.О.