

Маршрутизация пациентов в дневные стационары



**Заведующая дневным
стационаром
врач – онколог
Кузнецова Кристина
Сергеевна**



ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

1

Разработка 85 региональных программ борьбы с онкологическими заболеваниями

2

Популяционная профилактика развития онкологических заболеваний

3

Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению

4

Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения

5

Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи в 85 субъектах Российской Федерации

6

Переоснащение сети региональных медицинских организаций оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц) в 85 субъектах Российской Федерации

7

Развитие сети федеральных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе создание федеральных центров протонной терапии

8

Создание 18 (федеральных и межрегиональных) референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований

9

Внедрение региональной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»

10

Кадровое обеспечение онкологической службы

11

Новое строительство и реконструкция



МОНИТОРИНГ СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Центральные районные больницы, городские больницы, поликлиники, клиничко-диагностические центры

(обслуживающие территории с численностью населения от 50 000 человек)

-УЗИ
-КТ
-МРТ
-КЛД
-ЭНДОСКОПИЯ
-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ
ДИАГНОСТИКА

- Гинекология
- Гастроэнтерология
Дерматовенерология
- Колопроктология
- Неврология
- Оториноларингология
- Пульмонология
- Урология
- Хирургия
-Эндокринология

Медицинская психология
- Медицинская реабилитация
- Паллиативная помощь

Отделения
необходимые для
обеспечения
безопасности
проведения
химиотерапии (терапия,
кардиология,
интенсивная терапия,
реанимация)

Первичное онкологическое отделение с дневным стационаром

➤ Подготовлено и направлено в субъекты письмо Минздрава России разъясняющее порядок организации ЦАОП, особенности их деятельности, включая возможность проведения химиотерапевтического лечения больных на базе дневных стационаров

Организация онкологической службы



Создание 9 референс -центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований

Минздравом России заключены соглашения с учреждениями, на базе которых планируется создание референс-центров:

- ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России;
- ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России;
- ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России;
- ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России;
- ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России;
- ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России;
- ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России;
- ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России;
- ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России.

**О внесении изменений
в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю
«онкология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н**

Приказываю:

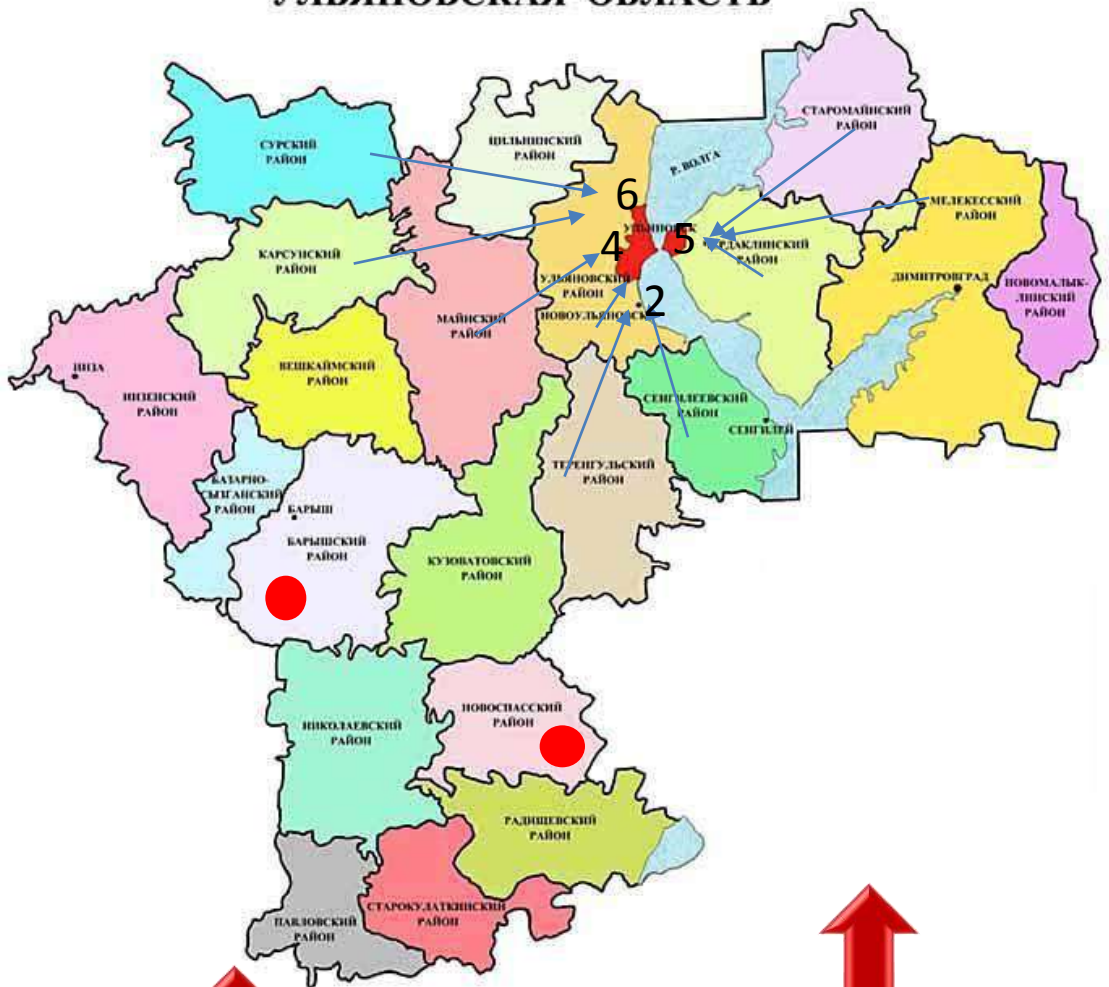
Внести изменения в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. № 915н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2013 г., регистрационный № 28163), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 2016 г. № 624н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 сентября 2016 г., регистрационный № 43597) и от 4 июля 2017 г. № 379н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 июля 2017 г., регистрационный № 47503), согласно приложению.

Министр
В.И. Скворцова

- **Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» Ульяновской области 2019-2024гг**
- **В соответствии с распоряжением Министерства Здравоохранения Ульяновской области от 30.09.2019 №1843-р «О повышении эффективности обеспечения пациентов со злокачественными новообразованиями отдельными лекарственными препаратами по профилю онкология в дневных стационарах поликлиник» открыто 6 дневных стационаров онкологического профиля.**
- **К каждому дневному стационару прикреплены муниципальные образования по принципу приближенности, что позволяет увеличить доступность и качество медицинской помощи онкобольным.**
- **В каждом открытом дневном стационаре функционируют койки онкологического профиля, на которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия в соответствии с решением консилиума врачей-специалистов из областного клинического онкологического диспансера.**

Территориальное планирование

УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ



**Функционируют
6 дневных
стационаров**

1	ГУЗ ГП №1
2	ГУЗ ГП №3
3	ГУЗ ГП №4
4	ГУЗ ГП №5
5	ГУЗ ЦГКБ
6	ГУЗ ЦК МСЧ



**С 2020 года будет
созданы дневные
стационары**

1	Новоспасский район
2	Барышский район

**Территориальная
доступность**

**Параметры
транспортной и
пешей доступности**

Прикрепление пациентов со злокачественными новообразованиями к дневным стационарам онкологического профиля для обеспечения лекарственными препаратами согласно приложения 1

«Приложение № 1 к распоряжению МЗ Ульяновской области

Наименование дневного стационара онкологического профиля	Прикрепление	Итого (взрослое население)
1	2	3
ГУЗ ГП №1 (80302 человек)	ГУЗ Городская больница №2 (61735 человек), ФКУЗ МСЧ МВД, Ульяновский район (36380 человек) поликлиника ГУЗ Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи	178417 человек
ГУЗ ГП №4 (156157 человек)	ГУЗ Майнская РБ (22025 человек)	176182 человек
ГУЗ ГП №5 (42132 человек)	ГУЗ Городская поликлиника №3 (57106 человек) ГУЗ Городская поликлиника №6 (55273 человек)	154510 человек
ГУЗ ЦГКб (77283)	ГУЗ Старомайская РБ (16276 человек); ГУЗ Чердаклинская РБ (41958) Участковые больницы Мелекесского района (33017 человек)	168534 человек
ГУЗ ЦК МСЧ (85950 человек)	ГУЗ Сурская РБ (16228 человек), ГУЗ Большенагаткинская РБ (24634 человек) ГУЗ Карсунская РБ (24634 человек)	148738 человек
ГУЗ ГП №3 (62813 человек)	НУЗ Железнодорожная больница (3075 человек), ГУЗ Сенгилеевская РБ (20927 человек) ГУЗ Тереньгульская РБ (16989 человек), ГУЗ Новоульяновская городская больница (17774 человек)	121578 человек
ГУЗ ОКОД	ГУЗ Инзенская РБ, ГУЗ Вешкаймская РБ, ГУЗ Барышская РБ, ГУЗ Базарносызганская РБ, ГУЗ Кузоватовская РБ, ГУЗ Николаевская РБ, ГУЗ Новомалыклинская РБ, ГУЗ Новоспасская РБ, ГУЗ Павловская РБ, ГУЗ Радищевская РБ, ГУЗ Старокулаткинская РБ.	178025 человек

Маршрутизация первичных пациентов с подозрением на ЗНО

Пациент

Врач-специалист
первичного звена
(терапевт,
гинеколог и т.д.)

не более
5 рабочих дней

- В день обращения по итогам осмотра пациента с подозрением на ЗНО направляют к врачу-онкологу.

Врач-онколог
поликлиники

14 календарных дней с
даты гистологической
верификации

- Проводится консультирование, обследование, возможная верификация диагноза.
- Срок взятия биопсии с момента установления предварительного диагноза ЗНО – в течение 1 дня.
- Срок патологоанатомического исследования не должен превышать 15 рабочих дней.
- При постановке диагноза ЗНО врач-онколог осуществляет направление пациента в онкологический диспансер.

Онкологический
диспансер

- Углубленное дообследование.
- Верификация диагноза
- Онкоконсилиум.
- Составление плана лечения и ведения пациента.
- Проведение специализированного лечения
- Срок начала оказания специализированной медицинской помощи не должен превышать 14 календарных дней с даты гистологической верификации ЗНО или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза.

Сроки оказания медицинской помощи больным ЗНО



Маршрутизация пациентов в дневные стационары



Рекомендуемые схемы лечения по профилю онкология в условиях дневного стационара

sh019 бусерелин

Sh 079 интерферон

Sh 098 капецитабин

Sh 172 темозоламид

Sh 272 гозерелин

Sh047 гозерелин

Sh 265 золедроновая кислота

Sh 488 октреотид

Sh 489 октреотид

Sh 492 паклитаксел

Sh 502 паклитаксел

Sh 058 AC доксорубин + циклофосфан

Sh 193 Мейо лейковорин+ фторурацил

Sh 035.1 гемцитабин

Sh 082.1 иринотекан

Sh 122 митоксантрон

Sh 024.1 винорельбин

Sh 060 доцетаксел

Sh 904

Sh 259 этопозид + лейковорин + фторурацил

Sh 155 палбоциклиб + фулвестрант

Коррекция осложнений, возникших в ДС

1. Анемии, Тромбопении

1, 2 степень: в условиях д/с

3 степень: гемотрансфузии в условиях к/с по м/жительства

2. Тошнота и рвота, токсическая энтеропатия (1-3ст): в условиях д/с

3. Лейкопении

1 ст ($4,0-3,0 \times 10^9/\text{л}$), 2 ст ($3,0-2,0 \times 10^9/\text{л}$) условиях д/с,

если не купируются или развивается фебрильная нейтропения, а так же при тошноте и рвоте 4ст, токсической энтеропатии 4 степени : выписать пациента и в день выписки направить в ГУЗ ОКОД (108 кабинет)



Спасибо за внимание!

kks026@mail.ru
+79041837191

