

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

2024 г. №

г. Калининград

**Об утверждении правил маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Калининградской области**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», в целях обеспечения ранней диагностики новообразований, повышения доступности
и качества оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях
в медицинских организациях Калининградской области, в целях снижения показателя смертности населения от онкологических заболеваний, руководствуясь подпунктом 1 пункта 9 подпунктом 6 пункта 15 Положения
о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11 мая 2010 года № 311, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1) правила маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Калининградской области согласно приложению № 1;

2) перечень групп диспансерного наблюдения пациентов
с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 2;

3) перечень ситуаций, требующих обязательного углубленного исследования морфологического материала при определенных нозологиях, согласно приложению № 3;

4) территориальное закрепление и перечень медицинских организаций (структурных подразделений) Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями
и осуществляющих диспансерное наблюдение согласно приложению № 4.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области обеспечить:

1) маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями
на территории Калининградской области в соответствии с настоящим приказом;

2) открытие и функционирование центров амбулаторной онкологической помощи в сроки, установленные приложением № 4;

3) информирование населения о порядке оказания онкологической помощи в Калининградской области, в том числе, о порядке организации работы смотровых кабинетов, первичных онкологических кабинетов, центров амбулаторной онкологической помощи, а также по вопросам профилактики
и ранней диагностики онкологических заболеваний;

4) ведение учетно-отчетной документации и проведение ежемесячного анализа причин запущенных случаев злокачественных новообразований
в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы государственного ракового регистра».

3. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Калининградской области обеспечить организационно-методическое руководство и консультативную помощь государственным медицинским организациям Калининградской области по вопросам оказания медицинской помощи и профилактики онкологических заболеваний и реализации положений настоящего приказа.

4. Признать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Калининградской области:

1) приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 11 марта 2024 года № 147 «Об утверждении Правил маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Калининградской области»;

2) приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 24 июля 2024 года № 468 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 11 марта 2024 года № 147».

 5. Приказ подлежит государственной регистрации
и официальному опубликованию, вступает в силу с 18 ноября 2024 года,
при этом, пациенты, поступившие на стационарное лечение до 18 ноября
2024 года, проходят лечение в государственных медицинских организациях Калининградской области, куда они были госпитализированы.

Исполняющий обязанности министра С.В. Дмитриев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Министерства здравоохранения

Калининградской области

 2024 г. №

**П Р А В И Л А**

**маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями**

**на территории Калининградской области**

1. Настоящие Правила устанавливают механизм маршрутизации взрослого населения при выявлении заболеваний, входящих в рубрики [C00](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=101574&field=134&date=06.09.2021) – [C80](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=102507&field=134&date=06.09.2021), С97, [D00](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=102525&field=134&date=06.09.2021) – [D09](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=136941&field=134&date=06.09.2021), [D21](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=102819&field=134&date=06.09.2021), [D31](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=102976&field=134&date=06.09.2021) – D[33](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=102995&field=134&date=06.09.2021), [D35](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=103013&field=134&date=06.09.2021) – [D4](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991&dst=137434&field=134&date=06.09.2021)4, D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее – онкологические заболевания, МКБ-10), а также
при подозрении на онкологические заболевания (далее – пациенты),
на территории Калининградской области.

2. Маршрутизация взрослого населения при выявлении заболеваний, входящих в рубрики C81 – C96, D45 – D47 МКБ-10 осуществляется
в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от № 267 от 16.04.2021.

3. При подозрении (наличии клинических, лабораторных
и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить)
или выявлении у пациента онкологического заболевания в рамках проведения профилактических медицинских осмотров или диспансеризации определенных групп взрослого населения, обращений по заболеванию, консультаций и иных обращений в медицинские организации врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, медицинские работники из числа среднего медицинского персонала
с применением медицинской информационной системы «БАРС. Здравоохранение» (далее – МИС.БАРС) направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в центр амбулаторной онкологической помощи, а при его отсутствии в первичный онкологический кабинет.

4. При подозрении или выявлении у пациента онкологического заболевания в условиях стационара или в медицинских организациях,
не имеющих прикрепленное население, лечащий врач для определения лечебной тактики организует проведение консультации, врачебной комиссии или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий в ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области»

5. Срок проведения консультации врача-онколога не должен превышать срока, установленного территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области на текущий и на плановый периоды (далее – Территориальная программа).

6. Врач-онколог первичного онкологического кабинета, центра амбулаторной онкологической помощи, поликлинического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Онкологический центр Калининградской области» или клинико-диагностического центра ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования
и (или) биопсийного (операционного) материала, его консервацию
и направление в патологоанатомическое бюро (отделение) в соответствии
с правилами проведения патологоанатомических исследований,
и (или) в цитологическую лабораторию.

7. Врач-онколог первичного онкологического кабинета, центра амбулаторной онкологической помощи, поликлинического отделения
ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области»
или клинико-диагностического центра ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» направляет пациента на диагностические исследования (инструментальные, лабораторные, рентгенологические, радиоизотопные), а так же для оказания специализированной медицинской помощи с выдачей направления по форме 057у, в том числе в пределах медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь.

8. Для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи, первичного онкологического кабинета, направляет пациента
в ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» (опухоли торакальной локализации, опухоли абдоминальной локализации, опухоли гинекологической локализации, опухоли кожи и молочных желез, опухоли костей и мягких тканей) или центр амбулаторной онкологической помощи ГУБЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (нейроонкология, онкоурология, опухоли головы и шеи), в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи, первичного онкологического кабинета, направляет пациента в ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» (опухоли торакальной локализации, опухоли абдоминальной локализации, опухоли гинекологической локализации, опухоли кожи
и молочных желез, опухоли костей и мягких тканей) или центр амбулаторной онкологической помощи ГУБЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (нейроонкология, онкоурология, опухоли головы
и шеи).

9. При онкологических заболеваниях, выявленных в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» или ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области», входящих в рубрики МКБ-10 С37, С38, С40 – С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69 – С70, С72, С74, а также соответствующих кодам Международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906 – 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, врач-онколог ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» или ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» для определения лечебной тактики организует проведение консультации, врачебной комиссии или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях.

10. В сложных клинических случаях, для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» или ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» организует направление в референс-центры медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2020 года № 1372
«Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации»:

1) цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

2) цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

3) биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований.

11. После проведения консультации врача-онколога и подтверждения диагноза тактика лечения устанавливается консилиумом врачей, включающим врачей-онкологов и врача-радиотерапевта ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области», врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы) ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (далее – онкологический консилиум), в том числе онкологическим консилиумом, проведенным с применением телемедицинских технологий.

При проведении онкологического консилиума, при необходимости
(в зависимости от локализации опухолевого процесса и индивидуальной клинической ситуации), привлекаются врачи-специалисты государственных медицинских организаций Калининградской области, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Калининградской области.

В случае изменения метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

Решение онкологического консилиума оформляется протоколом
по форме, установленной приложением № 1 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н, в МИС.БАРС «Здравоохранение», в печатном виде и подписанном участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума.

Решение онкологического консилиума, оформленное протоколом, вносится в медицинскую документацию пациента.

12. Диспансерное наблюдение врача-онколога, за пациентом
с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается
и осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»
и приказами Министерства здравоохранения Калининградской области. Диспансерное наблюдение осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия в первичном онкологическом кабинете.

13. Информация о впервые выявленном, верифицированном случае онкологического заболевания направляется в течение 3 рабочих дней со дня его выявления врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел
ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» с применением МИС.БАРС в соответствии с приказом от 24 марта 2021 года № 205
«Об организации работы по формированию и развитию цифрового контура онкологической службы Калининградской области».

14. После получения сведений о наличии онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе направляется из организационно-методического отдела ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента.

15. Направление пациентов для оказания специализированной помощи осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 02 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в стационарных условиях оказывается ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области», ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области».

Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается в центрах амбулаторной онкологической помощи
и в ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области».

Возможность проведения специализированного лечения в условиях дневного стационара определяется онкологическим консилиумом.

16. Симптоматическое лечение осуществляется по месту жительства пациента, а также направление пациента на оказание паллиативной медицинской помощи с последующим включением пациента в регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи.

17. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать сроков, установленных Территориальной программой.

18. Пациентам с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний проводятся реабилитационные мероприятия
в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788н
«Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», актуальными клиническими рекомендациями, одобренными
научно-практическим советом Министерства здравоохранения Российской Федерации. Врач-онколог направляет пациента в медицинскую организацию, или иную организацию, имеющую лицензию на осуществление медицинской реабилитации, выбранную пациентом в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

19. Направление пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (далее – специализированная медицинская помощь) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 18 января
2021 года № 30 «Об утверждении Правил направления жителей Калининградской области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, в медицинские организации, функции
и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти» согласно медицинским показаниям.

Направление пациентов в федеральные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется в том числе согласно перечню, установленному в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2016 года № 1160
«О порядке формирования перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации».

Лечащий врач при направлении пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи
в течение 7 рабочих дней представляет пациента на онкологический консилиум ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области», в том числе
с применением телемедицинских технологий. Консилиум определяет наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи.

Форма 057у при направлении пациента для консультации, обследования или оказания специализированной медицинской помощи в условиях федеральной медицинской организаций может быть выдана врачом-онкологом первичного онкологического кабинета, центра амбулаторной онкологической помощи, поликлинического отделения ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» или клинико-диагностического центра
ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области».

20. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных, стационарных условиях, условиях дневного стационара и включает в себя комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли, в том числе с применением наркотических средств, и облегчение других тяжелых проявлений онкологических заболеваний. Для оказания стационарной помощи, пациент направляется в медицинскую организацию, имеющую паллиативные койки и койки сестринского ухода. Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденным приказом Минздрава России № 345н Минтруда России № 372н от 31 мая 2019 года, с учетом положений приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 18 июня 2021 года № 431 «Об оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Калининградской области и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 20.09.2017
№ 441».

21. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций оказывается в соответствии
с приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 19 июня 2023 года № 417 «Об организации медицинских услуг в формате консультаций с использованием телемедицинских технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 25.09.2018
№ 501».

22. Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в МИС.БАРС для последующей передачи в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы
по профилю «онкология», единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

23. Между медицинскими организациями, с учетом определенного уровня доступа как к персонализированной, так и к деперсонализированной информации о состоянии здоровья в электронном виде, осуществляется передача сведений об оказанной медицинской помощи пациенту
с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациенту
с установленным диагнозом онкологического заболевания, и его маршрутизации.

24. Во время госпитализации пациента с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования (С00 – С97) и новообразованием in situ
(D00 – D09) в стационарные отделения не онкологического профиля
или при первичном выявлении новообразования во время госпитализации,
при возникновении показаний для определения дальнейшей тактики ведения пациентов лечащий врач организует и проводит консультацию или консилиум
с врачами-специалистами ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области», в том числе с применением телемедицинских технологий.

25. Направление биологического материала для цитологического исследования, биопсийного (операционного) материала для прижизненного патолого-анатомического исследования, иммуногистохимического исследования, молекулярно-генетического исследования в лаборатории
ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»
и ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница Калининградской области», а также в патолого-анатомические отделения ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Калининградской области» осуществляется с использованием МИС.БАРС.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерства здравоохранения

Калининградской области

2024 г. №

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**групп диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Группа диспансерногонаблюдения(далее – группа ДН) | Характеристика группы ДН | РубрикаМКБ-10 | Категориинаблюдаемыхпациентов | Рекомендуемая периодичность диспансерных приемов пациента врачом | Длитель-ностьДиспан-серногонаблюдения | Условия изменения (прекращения) диспансерного наблюдения |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ДН-онко | Лица с базаль-но-клеточным раком кожи, получившие радикальное лечение | С44 | Лица, у которых подтверждено злокачественное новообразование кожи, морфологически определенное как «базаль-но-клеточный рак», получившие радикальное лечение | После проведенного лечения заболевания:в течение первого года – 1 разв 3 месяца,в течение второго года – 1 разв 6 месяцев,в дальнейшем –1 раз в год(если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного) | 5 лет | Прекращениедиспансерногонаблюденияосуществляется приотсутствиивозобновлениязаболевания послепроведенногорадикального лечения.В случаевозникновениярецидива заболеванияв течениеустановленногодиспансерногонаблюденияустанавли-ваетсяпожизненноедиспансерное наблюдение. При возникновении рецидива заболевания после прекращения диспансерного наблюдения вновь устанавли-вается диспансерное наблюдение |
| 2 | ДН-онко | Лица с подтвержденным злокачественным новообразованием (далее – ЗНО) | С00 –С96, исклю-чая базаль-но- клеточ-ный рак С44 | Лица с подт-вержденным диагнозом ЗНО | В течение первого года – один разв 3 месяца,в течение второго года – 1 разв 6 месяцев,в дальнейшем –1 раз в год(если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного) | Пожизнен-но | Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспан-серного наблюдения) |
| 3 | ДН-онко | Лица с подтвержденнымЗНО | D00 –D09 | Лица сПодтвержден-ным 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) | Пожизнен-но | Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспан-серного наблюдения |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу Министерства здравоохранения

Калининградской области

2024 г. №

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**ситуаций, требующих обязательного углубленного исследования морфологического материала при определенных нозологиях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Локализация злокачественного новообразования | Мутации |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1 | Злокачественные новообразования ободочной кишки и ректосигмоидного отдела. Рак прямой кишки.МКБ 10: С18, С19, С20 | KRAS, NRAS, BRAFи определение микросателлитных повторов ДНКв биопсийном (операционном) материале методом ПЦР, если диагностированы отдаленные метастазы. При исходноили потенциально резектабельных метастазах определениене обязательно |
| 2 | Рак молочной железы(далее – РМЖ), МКБ 10: С50 | Определение мутаций в генах BRCA1/2в следующих случаях:1. у женщин с подтвержденным РМЖ при отягощенном семейном анамнезе (наличие РМЖ у близких родственников в возрасте < 50 лет, рака яичников или маточных труб, рака поджелудочной железы, РМЖ у мужчины, метастатического рака предстательной железы);
2. у женщин с подтвержденным РМЖ в возрасте < 45 лет;
3. у женщин < 60 лет с тройным негативным фенотипом РМЖ;
4. при первично-множественном и/или метастатическом РМЖ (включая, но не ограничиваясь установленным диагнозом рака контрлатеральной молочной железы, рака яичников или маточных труб, рака поджелудочной железы);
5. при РМЖ у мужчин у кандидатов при прогрессировании на фоне моно- или комбинированной ГТ (при гормонозависимом HER2-отри-цательном РМЖ) рекомендовано определение мутаций в гене PIK3CA (не показано пациентам с сахарным диабетом I типа, а также неконтролируемым диабетом II типа).

У пациентов с метастатическим тройным негативным РМЖ, не получавших лечение по поводу метастатической болезни, определение уровня экспрессии PD-L1 обычно определяется по ИГХ |
| 3 | Злокачественное новообразование бронхов и легкого, МКБ 10: С34 | При выявлении неплоскоклеточного (в том числе, диморфного) – молекулярно-гене-тическое исследование мутацийв гене EGFR, BRAFV600Eв биопсийном (операционном) материале, исследование транслокации генов ALK и ROS1.При отсутствии мутаций EGFRили транслокаций ALK – определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом (проводится для неплоскоклеточногои плоскоклеточного немелкоклеточного рака, только гистологический материал) |
| 4 | Рак яичников, рак маточной трубы,первичный рак брюшины, МКБ 10: С48.0, С48.1, С48.2, С56, С57 | Всем пациенткам с серознымии эндометриоидными карциномамивысокой степени злокачественности – молекуляр-но-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2в крови или взятием соскоба слизистой ротовой полостии/или в биопсийном (операционном) материале. Рекомендовано выполнение перед (или во время) платиносодержащей ХТ в 1 линии |
| 5 | Меланома кожи и слизистых оболочек, МКБ 10: С43, С51, С60.9, С63.2, С69.0, С00 – С26, С30 – С32, С52, С53 С77, С78, С79, D03.0 – D03.9 | Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAFобязателен (для стадии III).Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF, при отсутствии мутации в гене BRAF – молекулярно-гене-тическое исследование мутацийв гене с-KIT (для стадии IV) |
| 6 | Рак пищевода и кардии, МКБ 10: С15.2, С15.5, С16.0-С16.9 | У неоперабельных пациентовс аденокарциномой – кандидатовдля противоопухолевой лекарственной терапии – рекомендуется исследование белка к рецепторам HER2/neu, статуса микросателлитной нестабильности (MSI). У пациентовс неоперабельным плоскоклеточным раком – кандидатов для иммунотерапии – рекомендуется исследование белка к рецепторам PD-L1 в опухолис применением иммуногистохимических методов (оценка CPS) |
| 7 | Рак тела матки и саркома маки, МКБ 10: С54 | Для серозного подтипа рака эндометрия при диссеминированном процессеи прогрессировании рекомендовано определение HER2/neu-статусав опухолевом образце. При прогрессировании после 1 линии - кандидатов для иммунотерапии – определение MSIh/dMMRв опухоли |
| 8 | Мезотелиома плевры, брюшиныи других локализаций, МКБ 10: C45.0, C45.1, C45.2, C45.7, C45.9 | При прогрессировании после1 линии – кандидатов для иммунотерапии с мезотелиомой плевры–рекомендуется определение уровня экспрессии PD-L1 |
| 9 | Опухоли невыявленной первичной локализации, МКБ 10: C76–C80 | При аденокарциноме: определение мутаций в генах EGFR, KRAS, NRAS, BRAF в биопсийном (операционном) материале и определение транслокаций гена ALK; исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови,  исследование белка к рецепторам HER2/neu с применением иммуногистохимических методов или методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH).При плоскоклеточном раке: при прогрессировании после 1 линии - кандидатов для иммунотерапии- определение микросателлитных повторов ДНК в биопсийном (операционном) материале |
| 10 | Уротелиальный рак верхних мочевыводящих путей, МКБ 10: C65, C66 | У кандидатов для проведения системной иммунотерапии(при наличие отдаленных метастазов) в 1-й линии рекомендовано проведениеPD-L1-тестирования |
| 11 | Рак шейки матки, МКБ 10: С53 | У кандидатов для проведения системной иммунотерапии, при прогрессировании рекомендовано определение экспрессии PD-L1 |
| 12 | Гастроинтестинальные стромальные опухоли, МКБ 10: C15 – C20, C48 | Рекомендуется молекулярно-гене-тическое исследование мутацийв гене c-KIT |
| 13 | Рак желудка, МКБ 10: С16 | Рекомендуется исследование HER2/neu при диссеминированном РЖ. Кандидатам для иммунотерапии в 3 и последующих линиях - определение микросателлитных повторов ДНК и/или определение экспрессии белка PD-L1 |
| 14 | Рак желчевыводящей системы, МКБ 10: C22.1, C23, C24.0 | Применение препаратов направленного действия – «таргетных агентов» в настоящее время не носит обязательного характера, но может быть рекомендовано в клинической практике при выявлении в опухоли соответствующих молекулярно-генетических нарушений по исчерпании стандартных терапевтических опций по решению консилиума специалистов: исследование мутаций в генах KRAS, BRAF, ALK, NTRK, патолого-анато-мическое исследование белкак рецепторам HER2/neu, определение микросателлитных повторов ДНК |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу Министерства здравоохранения

Калининградской области

 2024 г. №

**Т Е Р Р И Т О Р И А Л Ь Н О Е З А К Р Е П Л Е Н И Е**

**и перечень медицинских организаций (структурных подразделений) Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь**

**пациентам с онкологическими заболеваниями**

**и осуществляющих диспансерное наблюдение**

В Калининградской области выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

1 уровень – первичные онкологические кабинеты (далее – ПОК) и центры амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП);

2 уровень – ЦАОП;

3 уровень – специализированные медицинские учреждения.

Информация об организации первичных онкологических кабинетов в регионе

Таблица 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Коли-чество пер-вичных онко-логи-ческих каби-нетов (далее –ПОК) | Наименование медицинской организации,на базе которой организованПОК | Адрес | Виды, условия и формы оказания медицинской помощи | Условия оказания медицинской помощи | Формы оказания медицинской помощи |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1 ПОК | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ГБУЗ) Калининградской области «Балтийская центральная районная больница» | г. Балтийск ул. Чехова, д. 11 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 2 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин­градской области «Багратионовская центральная районная больница» | г. Багратионовск,ул. Иркутско-Пинской дивизии, д. 24 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 3 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Гвардейская центральная районная больница» | г. Гвардейск,ул. Тельмана, д. 22, | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 4 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин­градской области «Гурьевская центральная районная больница» | г. Гурьевск, Калининградское шоссе, д. 31 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 5 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Краснознаменская центральная районная больница» | г. Краснознаменск,ул. Калининградская, д. 3 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 6 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин­градской области «Межрайонная больница № 1» | г. Пионерский,ул. Шаманова, д. 6 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 7 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин­градской области «Межрайонная больница № 1» | г. Светлогорскул. Зеленая, д. 13 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 8 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин­градской области «Неманская центральная районная больница» | г. Неман, ул. Победы, д. 25 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 9 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Нестеровская центральная районная больница» | г. Нестеров,ул. Советская, д. 12 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 10 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Полесская центральная районная больница» | г. Полесск,ул. Советская, д. 14 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 11 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Светловская центральная городская больница» | г. Светлый,пер. Сосновый, д. 8 – 10 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 12 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Славская центральная районная больница» | г. Славск,ул. Советская, д. 79 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 13 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Черняховская центральная районная больница» | г. Черняховск,ул. Цветочная, д. 4 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 14 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Озерская центральная районная больница» | г. Озёрск, ул. Пограничная, д. 26 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 15 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Правдинская центральная районная больница» | г. Правдинск, ул. Кутузова, д. 60, пом. 1 А | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 16 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Мамоновская городская больница» | г. Мамоново, ул. Евсеева, д. 3 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 17 | 1 ПОК | ГБУЗ Калинин-градской области «Ладушкинская городская больница» | г. Ладушкин, ул. Школьная, д. 8 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |

Информация об организации центров амбулаторной онкологической помощи в регионе

Таблица 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование медицинской организации | Адрес | Виды оказания медицинской помощи | Условия оказания медицинской помощи | Формы оказания медицинской помощи |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ГБУЗ Калинин-градской области «Центральная городская клиническая больница» | г. Калининград,ул. Летняя, д. 3 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь | В амбулаторных условиях, условиях дневного стационара | Плановая |
| 2 | ГБУЗ Калинин-градской области «Гусевская центральная районная больница» | г. Гусев,ул. Московская, д. 56 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь | В амбулаторных условиях, условиях дневного стационара | Плановая |
| 3 | ГБУЗ Калинин-градской области «Советская центральная районная больница» | г. Советск,ул. 9-го Января, д. 13 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь | В амбулаторных условиях, условиях дневного стационара | Плановая |
| 4 | ГБУЗ Калинин-градской области «Зеленоградская центральная районная больница им. В.М. Худалова» | г. Зеленоградск,ул. Лесопарковая, д. 1 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь | В амбулаторных условиях, условиях дневного стационара | Плановая |
| 5 | ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» | г. Калининград, ул. Подполковника Иванникова, д. 7 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь | В амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара | Плановая |

Информация об организации специализированных медицинских учреждений

Таблица 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Адрес | Виды оказания медицинской помощи | Условия оказания медицинской помощи | Формы оказания медицинской помощи |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» | г. Калининград,ул. Клиническая, д. 74(оказание хирургической медицинской помощи и проведение диагностических мероприятий) | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная,в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь | Амбулаторно,в условиях круглосуточного стационара | Плановая |
| г. Калининград,ул. Иванникова, д. 7(проведение радиотерапевтичес-кого и лекарственного противоопухолевого лечения) | Амбулаторно,в условиях дневного стационара,в условиях круглосуточного стационара |
| 2 | ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» | г. Калининград, ул. Летняя, д. 3 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная,в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь. | Амбулаторно,в условиях дневного стационара,в условиях круглосуточного стационара | Плановая |
| 3 | ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» | Калининградская область,п. Родники,ул. Прегольская, зд. 9 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная,в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь. | Амбулаторно,в условиях дневного стационара,в условиях круглосуточного стационара | Плановая |

Территориальное закрепление медицинских организаций Калининградской области,

оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»

Таблица 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального образования | Первичная специализированнаямедико-санитарная помощьв амбулаторных условиях, специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара | Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Городской округ (далее – ГО) «Город Калининград» (Московский район) | Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» | ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области»: лучевая терапия (круглосуточный и дневной стационары);лекарственная противоопухолевая терапия (круглосуточный и дневной стационары);хирургическое лечение (опухоли торакальной локализации, опухоли абдоминальной локализации, опухоли гинекологической локализации, опухоли кожи и молочных желез, опухоли костей и мягких тканей).ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»: хирургическое лечение (нейроонкология, онкоурология, опухоли головы и шеи) |
| 2 | Ладушкинский ГО |
| 3 | Мамоновский ГО |
| 4 | Правдинский муниципальный округ (далее – МО) |
| 5 | Полесский МО |
| 6 | Багратионовский МО |
| 7 | Гусевский ГО | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница» |
| 8 | Озерский МО |
| 9 | Черняховский МО |
| 10 | Нестеровский МО |
| 11 | Советский ГО | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная районная больница» |
| 12 | Краснознаменский МО |
| 13 | Неманский МО |
| 14 | Славский МО |
| 15 | Зеленоградский МО | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница им. В.М. Худалова» |
| 16 | Пионерский ГО |
| 17 | Светлогорский ГО |
| 18 | Янтарный ГО |
| 19 | ГО «Город Калининград» (Ленинградский район) | ЦАОП ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» |
| 20 | ГО «Город Калининград» (Центральный район) |
| 21 | Балтийский ГО |
| 22 | Гвардейский МО |
| 23 | Гурьевский МО |
| 24 | Светловский ГО |

Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Калининградской области

Таблица 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального образования | Пациенты с подозрением (наличием клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или впервые выявленным онкологическим заболеванием | Пациенты с установленным диагнозом злокачественное новообразование |
| опухоли торакальной локализации, опухоли абдоминальной локализации, опухоли гинекологической локализации, опухоли кожи и молочных желез, опухоли костей и мягких тканей | нейроонкология, онкоурология, опухоли головыи шеи | диспансерное наблюдение | первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара | специализированная,в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | ГО «Город Калининград» (московский район) | Поликлиника ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» | ЦАОП ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» | ЦАОП Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» | ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области»: лучевая терапия (круглосуточный и дневной стационары);лекарственная противоопухолевая терапия (круглосуточный и дневной стационары);хирургическое лечение (опухоли торакальной локализации, опухоли абдоминальной локализации, опухоли гинекологической локализации, опухоли кожи и молочных желез, опухоли костей и мягких тканей).ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»: хирургическое лечение (нейроонкология, онкоурология, опухоли головы и шеи) |
| 2 | Ладушкинский ГО | Первичный онкологический кабинет (далее – ПОК) ГБУЗ Калининградской области «Ладушкинская городская больница» |
| 3 | Мамоновский ГО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Мамоновская городская больница» |
| 4 | Правдинский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Правдинская центральная районная больница» |
| 5 | Полесский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Полесская центральная районная больница» |
| 6 | Багратионовский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница» |
| 7 | Гусевский ГО | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница» | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница» |
| 8 | Озерский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Озерская центральная районная больница» |
| 9 | Черняховский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Черняховская центральная районная больница» |
| 10 | Нестеровский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Нестеровская центральная районная больница» |
| 11 | Советский ГО | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная районная больница» | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Советская центральная городская больница» |
| 12 | Краснознамен-ский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Краснознаменская центральная районная больница» |
| 13 | Неманский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Неманская центральная районная больница» |
| 14 | Славский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Славская центральная районная больница» |
| 15 | Зеленоградский МО | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница им. В.М. Худалова» | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница им. В.М. Худалова» |
| 16 | Пионерский ГО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1» |
| 17 | Светлогорский ГО |
| 18 | Янтарный ГО |
| 19 | ГО «Город Калининград» (Ленинградский район) | ЦАОП ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» | ЦАОП ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» |
| 20 | ГО «Город Калининград» (Центральный район) |
| 21 | Балтийский ГО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница» |
| 22 | Гвардейский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница» |
| 23 | Гурьевский МО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница» |
| 24 | Светловский ГО | ПОК ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная районная больница» |