****

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

 2024 г. №

Калининград

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

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и от 04 июня 2020 года № 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 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.

6. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

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 соответственно – 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 16 апреля 2021 года № 267 «Об оказании медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению Калининградской области».

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 поликлиническое отделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – 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 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (нейроонкология, онкоурология, опухоли головы
и шеи) в соответствии с территориальным закреплением и перечнем медицинских организаций (структурных подразделений) Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение, определяемыми Министерством здравоохранения Калининградской области.

При подозрении или выявлении у пациента онкологического заболевания
в условиях стационара или в медицинских организациях, не имеющих прикрепленное население, направление пациента осуществляется
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
ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (нейроонкология, онкоурология, опухоли головы и шеи).

Информация о выявленном подозрении на онкологическое заболевание
с применением МИС.БАРС направляется медицинским работником
врачу-онкологу, а при его отсутствии врачу-терапевту медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь.

4. Срок ожидания 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).

5. Врач-онколог поликлинического отделения ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» или центра амбулаторной онкологической помощи 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, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых
для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

6. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики МКБ-10
С00 – С80, С97, D00 – D09, D37 – D48, врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (первичного онкологического кабинета)
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».

7. 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
ГБУЗ «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 ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (нейроонкология, онкоурология, опухоли головы и шеи).

8. 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.

9. 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.

10. 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, врач по паллиативной медицинской помощи ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2».

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, на бумажном носителе, заполненном разборчиво от руки
или 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.

11. 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».

Диспансерное наблюдение осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия в первичном онкологическом кабинете.

12. 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», в том числе
с применением МИС.БАРС.

13. 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.

14. 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» в соответствии
с территориальным закреплением и перечнем медицинских организаций (структурных подразделений) Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями
и осуществляющих диспансерное наблюдение, определяемыми Министерством здравоохранения Калининградской области.

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

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

16. Пациентам с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний проводятся реабилитационные мероприятия
в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 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».

17. 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.

18. 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».

Паллиативная медицинская помощь может быть оказана в отделении паллиативной медицинской помощи ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2», ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1», ГБУЗ Калининградской области «Балтийская центральная районная больница», а также в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи.

19. 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».

20. 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.

21. 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.

22. 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.

23. 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.

24. Для имплантации подкожной венозной порт-системы пациенты направляются в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области»,
ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» и ГБУЗ Калининградской области «Гусевская центральная районная больница», для выполнения процедуры ухода за порт-системой (промывки
порт-системы) пациенты направляются в ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области».

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 базально-клеточным раком кожи, получившие радикальное лечение | С44 | Лица, у которых подтверждено злокачественное новообразование кожи, морфологически определенное как «базально-клеточный рак», получившие радикальное лечение | После проведенного лечения заболевания: в течение первого года – 1 раз в 3 месяца, в течение второго года – 1 раз в 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 течениеустановленногодиспансерногонаблюденияустанавливаетсяпожизненноедиспансерное наблюдение. При возникновении рецидива заболевания после прекращения диспансерного наблюдения вновь устанавливается диспансерное наблюдение |
| 2 | ДН-онко | Лица с подтвержденным злокачественным новообразованием (далее – ЗНО) | С00 – С96, исключая базаль-но- клеточ-ный рак С44 | Лица сПодтвержденным диагнозом ЗНО | В течение первого года – один раз в 3 месяца, в течение второго года – 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем – 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного) | Пожизненно | Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения) |
| 3 | ДН-онко | Лица с подтвержденнымзлокачественнымновообразованием | D00 – D09 | Лица сПодтвержденным 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) | Пожизненно | Смерть пациента, письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного 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, BRAF и определение микросателлитных повторов ДНК в биопсийном (операционном) материале методом ПЦР, если диагностированы отдаленные метастазы. При исходно или потенциально резектабельных метастазах определение не обязательно |
| 2 | Рак молочной железы (далее – РМЖ), МКБ 10: С50 | Определение мутаций в генах BRCA1/2 в 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-генетическое исследование мутаций в гене EGFR, BRAF V600E в биопсийном (операционном) материале, исследование транслокации генов ALK и ROS1. При отсутствии мутаций EGFR или транслокаций ALK – определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом (проводится для неплоскоклеточного и 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 серозными и эндометриоидными карциномами высокой степени злокачественности – молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови или взятием соскоба слизистой ротовой полости и/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 BRAF обязателен (для стадии III). Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF, при отсутствии мутации в гене BRAF – молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене с-KIT (для стадии IV) |
| 6 | Рак пищевода и кардии, МКБ 10: C15.0 – C15.9, C16.0 | У неоперабельных пациентов с аденокарциномой – кандидатов для противоопухолевой лекарственной терапии - рекомендуется исследование белка к рецепторам HER2/neu, статуса микросателлитной нестабильности (MSI). У пациентов с неоперабельным плоскоклеточным раком - кандидатов для иммунотерапии - рекомендуется исследование белка к рецепторам PD-L1 в опухоли с применением иммуногистохимических методов (оценка CPS) |
| 7 | Рак тела матки и саркома маки, МКБ 10: С54 | Для серозного подтипа рака эндометрия при диссеминированном процессе и прогрессировании рекомендовано определение HER2/neu-статуса в опухолевом образце. При прогрессировании после 1 линии - кандидатов для иммунотерапии – определение MSIh/dMMR в опухоли |
| 8 | Мезотелиома  плевры, брюшины и других локализаций, МКБ 10: C45.0, C45.1, C45.2, C45.7, C45.9 | При прогрессировании после 1 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 проведение PD-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 мутаций в 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-ана-томическое исследование белка к 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 Калининградской области

Таблица 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Коли-чество первич-ных онколо-гиче-ских 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 | 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, 24 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 3 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»  | г. Гвардейск, ул. Тельмана, 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, 31 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 5 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской области «Краснознаменская центральная районная больница»  | г. Краснознаменск, ул. Калининградская, 3 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 6 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»  | г. Пионерский, ул. Шаманова, 6 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 7 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской области «Межрайонная больница № 1»  | г. Светлогорск, ул. 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 Калининградской 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 Калининградской области «Полесская центральная районная больница»  | г. Полесск, ул. Советская, 14 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 11 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской области «Светловская центральная городская больница»  | г. Светлый, пер. Сосновый 8 – 10 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 12 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской 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 Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»  | г. Черняховск, ул. Цветочная, 4 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 14 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской области «Озерская центральная районная больница» | г. Озерск, ул. Пограничная, д. 26 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 15 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской 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 Калининградской области «Мамоновская городская больница» | г. Мамоново, ул. Евсеева, д. 3 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | В амбула-торных условиях | Плановая |
| 17 | 1 ПОК | ГБУЗ Калининградской 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 Калининградской области

Таблица 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование медицинской организации, где функционируют центры амбулаторной онкологической помощи | Адрес | Виды оказания медицинской помощи | Условия оказания медицинской помощи | Формы оказания медицинской помощи |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ГБУЗ Калининградской 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 Калининградской 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 Калининградской области «Советская центральная го­родская 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 Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница» | г. Зеленоградск, ул. Лесо-парковая, 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. Подполков-ника 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 в Калининградской области

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, 7(проведение радиотерапевтического и лекарственного противоопухолевого лечения) | Амбулаторно, в условиях дневного стационара, в условиях круглосуточного стационара |
| 2 | 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 | Муниципальные образования | 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 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Городской округ (далее – ГО) «Город Калининград» (Мсковский район) | Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – 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 |
| 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 городская 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 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 на территории Калининградской области

Таблица 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципальных образований | Опухоли торакальной локализации, опухоли абдоминальной локализации, опухоли гинекологической локализации, опухоли кожи и молочных желез, опухоли костей и мягких тканей | Нейроонкология, онкоурология, опухоли головы и шеи |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Городской округ (далее – ГО) «Город Калининград» (московский район) | Поликлиника ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» | Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» |
| 2 | Ладушкинский ГО |
| 3 | Мамоновский ГО |
| 4 | Правдинский муниципальный округ (далее – МО) |
| 5 | Полесский МО |
| 6 | Багратионовский МО |
| 7 | Гусевский ГО |
| 8 | Озерский МО |
| 9 | Черняховский МО |
| 10 | Нестеровский МО |
| 11 | Советский ГО |
| 12 | Краснознаменский МО |
| 13 | Неманский МО |
| 14 | Славский МО |
| 15 | Зеленоградский МО |
| 16 | Пионерский ГО |
| 17 | Светлогорский ГО |
| 18 | Янтарный ГО |
| 19 | ГО «Город Калининград» (Ленинградский район) |
| 20 | ГО «Город Калининград» (Центральный район) |
| 21 | Балтийский ГО |
| 22 | Гвардейский МО |
| 23 | Гурьевский МО |
| 24 | Светловский ГО |

Маршрутизация пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование
 на территории Калининградской области

Таблица 6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Муниципальные образования | 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 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Городской округ (далее – ГО) «Город Калининград» (Московский район) | ЦАОП ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» | Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – 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 муниципальный округ (далее – 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 | Краснознаменский 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» | 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» |