



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Ставропольского края

ПРИКАЗ

13 декабря 2019 года г. Ставрополь

№ 01-05/1356

О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология»

В целях повышения доступности, качества и эффективности оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края и во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология»

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок маршрутизации несовершеннолетних пациентов при оказании медицинской помощи детскому населению Ставропольского края по профилю «детская онкология».

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ СК «КДКБ») обеспечить:

2.1. Функционирование кабинета врача – детского онколога на базе консультативно-диагностического центра (далее – КДЦ) ГБУЗ СК «КДКБ».

2.2. Прием врачом – детским онкологом КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ» и обследование несовершеннолетних пациентов в КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ» по направлению медицинских организаций государственной и частной систем здравоохранения Ставропольского края.

3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края:

3.1. Организовать и обеспечить оказание медицинской помощи по профилю «детская онкология» на территории Ставропольского края в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология».

3.2. Обеспечить направление детей при подозрении или выявлении онкологических заболеваний в кабинет врача – детского онколога КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ».

4. Руководителям медицинских организаций частной системы здравоохранения Ставропольского края рекомендовать принять к исполнению положения настоящего приказа.

5. Главному внештатному детскому специалисту онкологу министерства здравоохранения Ставропольского края обеспечить организационно-методическое руководство и консультативную помощь медицинским организациям государственной и частной систем здравоохранения Ставропольского края по вопросам организации медицинской помощи по профилю «детская онкология».

6. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

7. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Ставропольского края Козлову Н.А.

Министр



В.Н. Мажаров

## УТВЕРЖДЕН

приказом министерства  
здравоохранения Ставропольского края  
от 13 декабря 2019 г. № 01-05/1356

### ПОРЯДОК

маршрутизации несовершеннолетних пациентов при оказании медицинской помощи детскому населению Ставропольского края по профилю «детская онкология»

1. При наличии медицинских показаний (в случае подозрения, выявленного онкологического заболевания/злокачественного новообразования (далее – ЗНО) у несовершеннолетнего пациента) врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач) и иные врачи специалисты направляют в течение 3-х рабочих дней несовершеннолетнего пациента к врачу – детскому онкологу консультативно-диагностического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница» (далее соответственно – КДЦ, ГБУЗ СК «КДКБ») с классами болезней по кодам МКБ-10 (далее – по кодам МКБ-10) Z03.1, C00-C97 для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «детская онкология».

2. Направление на консультацию к врачу – детскому онкологу КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ» оформляется по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг». Запись осуществляется через заведующего КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ», по телефону 8(8652)35-70-46. Консультация врача – детского онколога КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ» должна быть проведена не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

3. При направлении на консультацию к врачу – детскому онкологу КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ» в минимальный объем исследований рекомендовано включить: общий анализ крови; ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

4. При необходимости может быть организована консультация главного внештатного детского специалиста онколога министерства здравоохранения Ставропольского края (далее – министерство), при условии предварительного направления лечащим врачом ребенка подробной выписки из его медицинской документации, заверенной подписью руководителя и печатью медицинской организации, в которой ребенок фактически наблюдается, с указанием контактов лечащего врача по факсу 8(8652) 35-63-10 или по адресу электронной почты [kdkb@skkdkb.ru](mailto:kdkb@skkdkb.ru).

5. Врач – детский онколог КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ» по показаниям организует проведение исследований в амбулаторных условиях. В случае наличия показаний несовершеннолетние пациенты госпитализируются в отделение гематологии и детской онкологии ГБУЗ СК «КДКБ» (далее – Отделение).

6. В случае выявления у несовершеннолетнего пациента онкологического заболевания врач – детский онколог КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ» уведомляет организационно-методический отдел государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ СК «СККОД») о постановке несовершеннолетнего пациента на учет.

7. При наличии экстренных медицинских показаний несовершеннолетние пациенты со следующими классами болезней по кодам МКБ-10: Z03.1, C00-C97 госпитализируются в Отделение по согласованию с заведующим по телефонам 8(8652) 35-85-36; 8(8652) 35-74-70 после устранения угрожающих жизни состояний (проведения заместительной терапии: введения свежезамороженной плазмы при наличии кровотечения, введения тромбоконцентрата при тромбоцитах менее  $50 \times 10^9/\text{л}$ ; проведения гемотрансфузий при гемоглобине менее 70 г/л).

8. Врач - детский онколог Отделения в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза ЗНО (по кодам МКБ-10: Z03.1) организует незамедлительно комплексное обследование несовершеннолетнего пациента. Диагностические инструментальные исследования рекомендуется выполнить в течение трех суток от момента установления предварительного диагноза ЗНО; срок выполнения цитологического исследования костного мозга или других цитологических исследований биопсийного материала – в течение одних суток от момента забора материала; прижизненных патолого-анатомических исследований – 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение).

9. Плановая госпитализация несовершеннолетних пациентов в Отделение осуществляется по направлению участкового врача-педиатра, врача общей практики (семейного врача), врача – детского онколога или иных врачей-специалистов при наличии показаний и документов, которые необходимо иметь при плановой госпитализации. Информация о необходимых документах при плановой госпитализации размещена на сайте ГБУЗ СК «КДКБ» [kdkb.tosaleup.ru](http://kdkb.tosaleup.ru) в разделе «Специалистам» в подразделе «Порядок направления в круглосуточный стационар».

10. Лечащие врачи всех медицинских организаций государственной и частной систем здравоохранения Ставропольского края оформляют: выписной эпикриз (выписка) несовершеннолетнего пациента с подозрением, с первично выявленным, подтвержденным онкологическим заболеванием/ЗНО (по кодам МКБ-10: Z03.1, C00-C97); извещение о больном с впервые выявленным онкологическим новообразованием в соответствии с формой № 090/У, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 19 ноября 1999 г. № 135 «О совершенствовании системы государственного ракового регистра» (далее – Приказ № 135), и протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования в соответствии с формой № 027-2/У, утвержденной Приказом № 135. Оформленная медицинская документация передается в ГБУЗ СК «КДКБ» по адресу электронной почты red\_onco26@mail.ru либо по факсу 8(8652)35-63-10, и на бумажном носителе в организационно-методический отдел ГБУЗ СК «СККОД».

11. В случае госпитализации ребенка, имеющего ЗНО (по кодам МКБ-10: С00-С97), для лечения по поводу иного заболевания, по окончании лечения после выписки из стационара медицинской организацией оформляются выписка из истории болезни; выписка из медицинской карты стационарного больного ЗНО в соответствии с формой № 027-1/У, утвержденной Приказом № 135, и направляются в организационно-методический отдел ГБУЗ СК «СККОД».

12. Необходимость направления несовершеннолетних пациентов в специализированные федеральные государственные медицинские организации с подозрением на ЗНО (по кодам МКБ-10: Z03.1) либо с подтвержденным онкологическим заболеванием (по кодам МКБ-10: С00-С97) определяет врач – детский онколог ГБУЗ СК «КДКБ».

13. По завершении лечения, в том числе и в федеральных государственных медицинских организациях, несовершеннолетние пациенты с онкологическим заболеванием/ЗНО по кодам МКБ-10: С00-С97 врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и иными врачами – специалистами медицинской организации, в которой оказывается первичная медико-санитарная помощь должны быть направлены к врачу – детскому онкологу КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ» для постановки на диспансерный учет и дальнейшее диспансерное наблюдение.

14. Врач – детский онколог КДЦ ГБУЗ СК «КДКБ», осуществляющий диспансерное наблюдение за несовершеннолетним пациентом с онкологическим заболеванием/ЗНО по кодам МКБ-10: С00-С97, при каждом посещении оформляет и направляет контрольную карту диспансерного наблюдения больного в соответствии с формой № 030-6/У, утвержденной Приказом № 135, в организационно-методический отдел ГБУЗ СК «СККОД».