МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 53908
от "27" февраля 2019 г.

ПРИКАЗ

5 февраля 2019 г. № 48н

Москва

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

Приказываю:

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

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 мая 2019 года.

Министр В.И. Скворцова

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «5» февраля 2019 г. № 48н

Изменения,
которые вносятся в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н

1. Пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом и иными врачами-специалистами в центре амбулаторной онкологической помощи либо в первичном онкологическом кабинете, первичном онкологическом отделении, поликлиническом отделении онкологического диспансера.».

2. В пункте 11:

а) в абзаце первом слова «первичный онкологический кабинет или первичное онкологическое отделение» заменить словами «центр амбулаторной онкологической помощи либо в первичный онкологический кабинет, первичное онкологическое отделение»;

б) в абзаце втором слова «первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении» заменить словами «центре амбулаторной онкологической помощи либо в первичном онкологическом кабинете, первичном онкологическом отделении».

3. Пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биопсийного (операционного) материала, его консервацию в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировку и направление в патолого-анатомическое бюро (отделение) с приложением направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2016 г., регистрационный № 41799) (далее – Правила проведения патолого-анатомических исследований), а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

В случае отсутствия центра амбулаторной онкологической помощи врач-онколог первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биопсийного (операционного) материала, его консервацию в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировку и направление в патолого-анатомическое бюро (отделение) с приложением направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложению № 2 к Правилам проведения патолого-анатомических исследований, а также организует направление пациента для выполнения иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи (первичный онкологический кабинет, первичное онкологическое отделение), биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований пациент направляется лечащим врачом в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Срок выполнения патолого-анатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патолого-анатомическое бюро (отделение).».

4. Пункт 15.1 изложить в следующей редакции:

«15.1 Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (первичного онкологического кабинета, первичного онкологического отделения) направляет больного в онкологический диспансер или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, врачом-онкологом центра амбулаторной онкологической помощи, первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения) и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не должен превышать 14 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае

отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).».

5. Пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, осуществляется по направлению врача-онколога центра амбулаторной онкологической помощи или первичного онкологического кабинета, первичного онкологического отделения либо врача-специалиста при подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.».

6. В пункте 20 слова «первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения» заменить словами «центра амбулаторной онкологической помощи либо первичного онкологического кабинета, первичного онкологического отделения».

7. В пункте 22 слова «первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении» заменить словами «центре амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия – в первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении».

8. В пункте 24 слова «первичный онкологический кабинет или первичное онкологическое отделение» заменить словами «центр амбулаторной онкологической помощи либо первичный онкологический кабинет, первичное онкологическое отделение».

9. Дополнить приложениями № 6.1–6.3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (далее – Порядок) следующего содержания:

«

Приложение № 6.1
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«онкология», утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. № 915н

Правила
организации деятельности
центра амбулаторной онкологической помощи

1. Настоящие правила определяют порядок организации деятельности центра амбулаторной онкологической помощи медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь.

2. Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – Центр) создается как структурное подразделение медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Центр рекомендуется создавать в медицинской организации (ее структурном подразделении) при численности обслуживаемого населения не менее 50 000 человек.

3. Центр организуется при наличии в медицинской организации, расположенных в пределах имущественного комплекса, функционально и технологически объединенного с Центром:

рентгеновского отделения (кабинета/ов), оснащенного оборудованием для проведения рентгенологических исследований, рентгеновских профилактических исследований легких, рентгеновских маммографических исследований и рентгеновской компьютерной томографии;

эндоскопического отделения (кабинета);

отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики;

отделения (кабинет) функциональной диагностики;

клинико-диагностической лаборатории.

Функциональное и технологическое объединение означает размещение указанных подразделений в пределах одного здания или комплекса зданий.

4. В медицинской организации, в структуре которой создан Центр, должна быть обеспечена возможность проведения консультаций пациентов (их законных представителей) врачами-специалистами по профилям: «акушерство и гинекология», «гастроэнтерология», «дерматовенерология», «кардиология», «колопроктология», «медицинская реабилитация», «неврология», «оториноларингология», «паллиативная медицинская помощь», «пульмонология», «терапия», «урология», «хирургия», «эндокринология». При отсутствии необходимых врачей-специалистов в медицинской организации возможно привлечение врачей-специалистов из других медицинских организаций по договору между организациями при условии наличия у таких медицинских организаций лицензии на соответствующие работы (услуги).

5. Центр возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создан Центр.

6. На должность заведующего и врача-онколога Центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[1] по специальности «онкология».

---

[1] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273)

7. Структура и штатная численность Центра утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой он создан, и определяются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 6.2 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному настоящим приказом.

8. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 6.3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному настоящим приказом.

9. В структуре Центра рекомендуется предусматривать кабинет заведующего, кабинеты для приема больных и помещение дневного стационара.

10. Основными функциями Центра являются:

диагностика онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;

направление больных с онкологическими заболеваниями в онкологический диспансер или медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, на взятие биопсийного (операционного) материала, в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи, проведения иных диагностических исследований или для оказания специализированной медицинской помощи;

проведение противоопухолевой лекарственной терапии больным с онкологическим заболеванием в соответствии с решением консилиума врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, проведенного в онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

осуществление оценки эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;

проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения;

оказание паллиативной помощи, включая назначение противоболевой терапии;

консультативная помощь врачам-специалистам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением симптоматического лечения больным с онкологическими заболеваниями;

назначение лекарственных препаратов, в том числе на наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,

подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681[2], оформление рецептов на лекарственные препараты;

осуществление диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями, в том числе за получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль лабораторных показателей, при развитии токсических реакций – своевременное направление больных в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

направление больных с онкологическими заболеваниями для паллиативного лечения в медицинские организации, располагающие отделениями паллиативной помощи;

анализ причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;

санитарно-гигиеническое просвещение населения;

анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейный врач), а также врачами-специалистами;

участие в оформлении медицинской документации больных со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление сведений в информационные системы, указанные в части 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»[3];

анализ случаев смерти в течение первого года с момента установления диагноза онкологического заболевания;

оказание методической помощи по планированию и организации профилактической работы, включающей методологическую помощь медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе в раннем распознавании опухолевой патологии.

11. Центр для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

---

[2] Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 27, ст. 3198; 2004, № 8, ст. 663, № 47, ст. 4666; 2006, № 29, ст. 3253; 2007, № 28, ст. 3439; 2009, № 26, ст. 3183, № 52, ст. 6572; 2010, № 3, ст. 314, № 17, ст. 2100, № 24, ст. 3035, № 28, ст. 3703, № 31, ст. 4271, № 45, ст. 5864, № 50, ст. 6696, ст. 6720; 2011, № 10, ст. 1390, № 12, ст. 1635, № 29, ст. 4466, ст. 4473, № 42, ст. 5921, № 51, ст. 7534; 2012, № 10, ст. 1232, № 11, ст. 1295, № 19, ст. 2400, № 22, ст. 2864, № 37, ст. 5002, № 48, ст. 6686, № 49, ст. 6861; 2013, № 9, ст. 953; № 25, ст. 3159; № 29, ст. 3962; № 37, ст. 4706; №46, ст. 5943; № 51, ст. 6869; 2014, № 14, ст. 1626; № 23, ст. 2987; № 27, ст. 3763; № 44, ст. 6068; № 51, ст. 7430; 2015, № 11, ст. 1593; № 16, ст. 2368; № 20, ст. 2914; № 28, ст. 4232; № 42, ст. 5805; 2016, № 15, ст. 2088; 2017, № 4, ст. 671; № 10, ст. 1481; № 30, ст. 4664; № 33, ст. 5182; 2018, № 14, ст. 1986; № 27, ст. 4071; № 53, ст. 8650.

[3] Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791.

Приложение № 6.2
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«онкология», утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. № 915н

Рекомендуемые штатные нормативы
центра амбулаторной онкологической помощи <*>

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий - врач-онколог	1 на отделение
2.	Врач-онколог	1 на 25000 человек
3.	Врач-онколог	1 на 20 пациенто-мест
4.	Медицинская сестра	1 на 25000 человек
5.	Медицинская сестра палатная	1 на 10 пациенто-мест
6.	Медицинская сестра процедурной	1 на 15 пациенто-мест

<*> Рекомендуемые штатные нормативы центра амбулаторной онкологической помощи не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 6.3
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«онкология», утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. № 915н

Стандарт оснащения центра амбулаторной онкологической помощи

Стандарт оснащения кабинета для приема больных центра амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Наименование оснащения	Требуемое количество, шт.
1.	Весы для взвешивания больных	1
2.	Ростомер	1
3.	Аппарат для измерения артериального давления	1
4.	Стетофонендоскоп	1
5.	Кушетка медицинская	1

Стандарт оснащения дневного стационара центра амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Наименование оснащения	Требуемое количество, шт.
1.	Весы для взвешивания больных	1
2.	Ростомер	1
3.	Кровать с тумбочкой	по числу коек
4.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на койку
5.	Инфузомат	1 на 3 койки

6.	Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств	1
7.	Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов	1
8.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	не менее 1
9.	Набор реанимационный	1
10.	Облучатель бактерицидный	не менее 1
11.	Шкаф для медикаментов	не менее 1
12.	Холодильник для хранения медикаментов	не менее 1
13.	Контейнер для дезинфекции материала и игл	не менее 1

».

10. Раздел «Патологоанатомическое отделение» приложения № 12 к Порядку дополнить пунктом 74.1 следующего содержания:

«

74.1	Микроскоп сканирующий (сканер микропрепаратов)	не менее 1

».