



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ

«20» 07. 2022 г.

№ 202

Об организации оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, повышения качества и доступности медицинской помощи детскому населению с онкологическими заболеваниями, в соответствии с пунктом 5 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
 - 1.1. Инструкцию по оказанию медицинской помощи детскому населению с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 1 к настоящему приказу).
 - 1.2. Схему маршрутизации детского населения с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 2 к настоящему приказу).
 - 1.3. Форму протокола онкологического консилиума врачей (приложение 3 к настоящему приказу).
2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы организовать оказание медицинской помощи детскому населению с онкологическими заболеваниями в соответствии с настоящим приказом.
3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская онкология», организовать проведение консилиумов врачей по вопросам продолжения наблюдения и лечения пациентов, страдающих отдельными онкологическими заболеваниями, до 21 года в той же медицинской организации в целях продолжения лечения, начатого в возрасте до 18 лет.
4. Главному внештатному детскому специалисту онкологу Департамента здравоохранения города Москвы **Тигановой О.А.** обеспечить консультационно-

методическое сопровождение руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы по вопросам оказания медицинской помощи пациентам детского возраста при подозрении на наличие или выявлении онкологических заболеваний.

5. Главным внештатным специалистам Департамента здравоохранения города Москвы детскому специалисту онкологу **Тигановой О.А.**, онкологу **Хатькову И.Е.**, гематологу **Птушкину В.В.** разработать и направить в Управление организации онкологической помощи Департамента здравоохранения города Москвы методические рекомендации по ведению пациентов с онкологическими и гематологическими заболеваниями, достигших совершеннолетнего возраста, диагноз которым установлен в детском возрасте, в том числе в случаях продолжения наблюдения и лечения пациентов, страдающих отдельными онкологическими заболеваниями, до 21 года в той же медицинской организации, что и до 18-летнего возраста.

Срок: до 30 сентября 2022 г.

6. Признать утратившими силу:

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 16 июля 2018 г. № 483 «О дальнейшем совершенствовании организаций оказания специализированной медицинской помощи детскому населению с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы»;
- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 5 июня 2019 г. № 394 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 16 июля 2018 г. № 483».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Гаджиеву С.М., Старшинина А.В., Токарева А.С.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**

А.И. Хрипун

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «20» июля 2022 г. № 102

ИНСТРУКЦИЯ
по оказанию медицинской помощи детскому населению
с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях
государственной системы здравоохранения города Москвы

1. Медицинская помощь по профилю «детская онкология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 560н, а также на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи и настоящей Инструкции.

2. При подозрении и (или) выявлении онкологических заболеваний у пациентов детского возраста в ходе их осмотра в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь, в том числе при обнаружении патологических изменений при выполнении лабораторных исследований, врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-специалистом) устанавливается диагноз по кодам Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (далее – МКБ-10): D37 – D48; D50 – D89 и в течение одного рабочего дня пациент направляется в центр амбулаторной онкологической помощи медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «детская онкология» (далее – ЦАОП), для проведения консультации врача - детского онколога.

В случае, если пациенту при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания показана госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «детская онкология» (далее – МО СП), в том числе для выполнения диагностических исследований в стационарных условиях, врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-специалистом) в течение одного рабочего дня со дня установления таких показаний пациент направляется в МО СП согласно утвержденной настоящим приказом Схеме маршрутизации детского населения с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

3. Направление на консультацию врача - детского онколога ЦАОП или на госпитализацию в МО СП оформляется врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-специалистом) в электронном виде с использованием функциональных возможностей автоматизированной информационной системы города Москвы

«Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – ЕМИАС).

В случае отсутствия технической возможности оформления направления в электронном виде пациенту (его законному представителю) выдается направление на бумажном носителе в соответствии с учетной формой № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию» и «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного» (учетная форма № 027/у).

4. Консультация врача - детского онколога ЦАОП проводится **в течение трех рабочих дней** со дня оформления или выдачи врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-специалистом) направления на такую консультацию, но **не позднее 5 рабочих дней** со дня возникновения подозрения и (или) выявления онкологического заболевания.

5. В случае, если пациенту показано проведение диагностических исследований, необходимых для установления диагноза заболевания (состояния), врачом - детским онкологом ЦАОП назначаются необходимые исследования **в течение одного рабочего дня** со дня установления таких показаний.

Срок выполнения диагностических исследований в ЦАОП или в МО СП (в случаях, предусмотренных абзацем вторым пункта 2 настоящей Инструкции, либо при отсутствии возможности их выполнения в ЦАОП) **не должен превышать трех рабочих дней** со дня назначения исследования или госпитализации пациента.

6. При наличии медицинских показаний для взятия биопсийного (операционного) материала, проведения иных лабораторно-диагностических и инструментальных исследований в стационарных условиях врачом - детским онкологом ЦАОП **в течение одного рабочего дня** со дня установления таких показаний пациент направляется в МО СП, оформляется или выдается пациенту (его законному представителю) направление на госпитализацию в МО СП в порядке, предусмотренном пунктом 3 настоящей Инструкции.

Срок взятия биопсийного (операционного) материала в МО СП при отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству и (или) наркозу **не должен превышать одного рабочего дня** со дня госпитализации пациента.

Срок выполнения прижизненного патолого-анатомического исследования с целью морфологического подтверждения диагноза злокачественного новообразования определяется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований», с учетом сложности проводимого исследования, но **не должен превышать 15 рабочих дней** со дня приема биопсийного (операционного) материала патолого-анатомическим отделением (бюро) МО СП.

7. **В течение двух рабочих дней** со дня подтверждении у пациента диагноза злокачественного новообразования по результатам патолого-анатомических исследований или на основании клинических, лабораторных и инструментальных исследований (в случае, если гистологическая верификация диагноза невозможна) в МО СП проводится онкологический консилиум врачей с целью установления тактики медицинского обследования; включая применение уникальных или ресурсоемких медицинских технологий, специализированного противоопухолевого лечения и реабилитации, включая профилактику нарушений репродуктивного здоровья.

Решение онкологического консилиума врачей МО СП оформляется протоколом согласно форме, утвержденной настоящим приказом, в электронном виде с использованием функциональных возможностей ЕМИАС и вносится в электронную медицинскую карту пациента. В случае отсутствия технической возможности формирования протокола в электронном виде, такой протокол оформляется на бумажном носителе с последующим внесением его копии в электронно-цифровой форме в ЕМИАС.

В случае, если для определения тактики лечения пациента онкологическим консилиумом врачей принято решение о необходимости проведения дополнительных исследований, такие исследования выполняются в МО СП, в которой проведен онкологический консилиум врачей, **в течение трех рабочих дней** со дня принятия решения онкологического консилиума, а в случае выполнения прижизненного патолого-анатомического исследования иммуногистохимическими и молекулярно-генетическими методами – **15 рабочих дней**.

Повторный онкологический консилиум врачей проводится в срок **не позднее одного рабочего дня** со дня выполнения дополнительных исследований.

Состав онкологического консилиума врачей определяется МО СП и может включать врача - детского онколога, врача - детского онколога-гематолога, врача-радиотерапевта, врача-радиолога, врача-детского хирурга, а также врачей других специальностей (при необходимости).

Участники онкологического консилиума могут присутствовать на заседании онкологического консилиума дистанционно, с применением телемедицинских технологий.

8. Срок начала оказания пациентам детского возраста специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи **не должен превышать трех рабочих дней** со дня проведения онкологического консилиума врачей (повторного онкологического консилиума врачей), **но не позднее 10 календарных дней** со дня гистологической верификации злокачественного новообразования или установления предварительного диагноза онкологического заболевания (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

9. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам детского возраста с онкологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

10. Направление пациентов детского возраста с онкологическими заболеваниями на лучевую терапию осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 3 февраля 2021 г. № 77 «Об организации направления жителей города Москвы на лучевую терапию в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве».

11. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь пациентам детского возраста с онкологическими заболеваниями, а также оказание специализированной медицинской помощи по профилю «детская онкология» в неотложной и экстренной формах оказывается в МО СП в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской

помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н, приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 13 сентября 2019 г. № 832 «О дальнейшем совершенствовании оказания медицинской помощи в плановой, неотложной и экстренной формах в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы».

12. При подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания у пациента детского возраста, госпитализированного в стационарное отделение общесоматического профиля медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, после устранения угрожающих жизни состояний лечащим врачом данной медицинской организации организуется проведение консультации врача - детского онколога ЦАОП и перевод пациента в МО СП.

В ходе лечения пациента детского возраста в рамках текущего случая госпитализации проводятся диагностические исследования, необходимые для установления диагноза, распространенности онкологического процесса и стадирования заболевания.

В случае морфологического подтверждения онкологического заболевания в ходе лечения пациента детского возраста в рамках текущего случая госпитализации лечащим врачом направляется в ЦАОП извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом онкологического заболевания согласно учетной форме № 090/у **в течение трех рабочих дней** со дня установления диагноза онкологического заболевания.

По результатам выполнения патолого-анатомического исследования патолого-анатомическими отделениями (бюро) вышеуказанных медицинских организаций биопсийный (операционный) материал направляется в патолого-анатомическое отделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» для проведения консультативного пересмотра гистологических препаратов (повторного патолого-анатомического исследования). При этом доставку биопсийного (операционного) материала обеспечивает направляющая медицинская организация.

13. Диспансерное наблюдение за детьми с онкологическими заболеваниями осуществляется врачами - детскими онкологами ЦАОП.

Срок постановки на диспансерный учет пациентов детского возраста с выявленными онкологическими заболеваниями **не должен превышать трех рабочих дней** со дня постановки диагноза онкологического заболевания.

14. Пациентам детского возраста с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, составляется индивидуальный план профилактических прививок с учетом рекомендаций врача - детского онколога и (или) врача - детского онколога-гематолога ЦАОП.

15. Трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток пациентам детского возраста с онкологическими заболеваниями осуществляется в МО СП в плановой форме в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 декабря 2018 г. № 875н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при заболеваниях (состояниях), для лечения которых применяется трансплантация (пересадка)

костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток и внесении изменения в Порядок оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 567н».

16. При наличии у пациентов детского возраста с онкологическими заболеваниями медицинских показаний для медицинской реабилитации ее осуществление организуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

17. Паллиативная медицинская помощь пациентам детского возраста с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения 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», приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 30 декабря 2021 г. № 1338 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в городе Москве».

18. Пациенты в возрасте старше 18 лет, страдающие отдельными онкологическими заболеваниями, определенными Министерством здравоохранения Российской Федерации, в отношении которых консилиумом врачей МО СП принято решение о продолжении лечения пациента до 21 года, начатого в возрасте до 18 лет, в той медицинской организации, что и до 18-летнего возраста, вправе наблюдаться и продолжать лечение в данной МО СП до завершения лечения заболевания.

Консилиум врачей МО СП проводится по инициативе лечащего врача, при наличии заявления пациента (его законного представителя) о продолжении наблюдения и лечения в МО СП, оформленного в письменном виде, которое является частью медицинской документации пациента.

Решение консилиума врачей МО СП должно содержать информацию о сроках завершения лечения пациента и предстоящего изменения наблюдающей медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей медицинскую помощь по профилю «онкология».

В случае, если в период наблюдения и лечения пациента до 21 года в той медицинской организации, что и до 18-летнего возраста, у пациента выявляются иные онкологические заболевания, наблюдение и лечение пациентов по поводу таких заболеваний осуществляется в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилям «онкология», «гематология» взрослому населению.

19. Изменение наблюдающей медицинской организации пациентам в возрасте 18 лет либо закончившим лечение, начатое в возрасте до 18 лет (в случаях, предусмотренных пунктом 18 настоящей Инструкции), осуществляется в соответствии с регламентом изменения наблюдающей медицинской организации пациентам с онкологическими заболеваниями, достигшим совершеннолетнего возраста, утверждаемым Департаментом здравоохранения города Москвы.

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «10» июля 2022 г. № 702

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ
детского населения с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях
государственной системы здравоохранения города Москвы

Административный округ города Москвы (АО)	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детскому населению	Медицинская организация, оказывающая первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «детская онкология» (ЦАОП)	Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детскому населению по профилю «детская онкология» (МО СП)	Адрес медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь детскому населению по профилю «детская онкология»	Коды Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (МКБ-10)
ЦАО, САО, СВАО, ВАО, ЮВАО, ЮАО, ЮЗАО, ЗАО, СЗАО, ЗелАО, ТиНАО	Государственные бюджетные учреждения здравоохранения города Москвы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детскому населению (детские городские поликлиники)	ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» (Центр амбулаторной онкологической помощи)	ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» (Центр детской гематологии и онкологии)	город Москва, 4-й Добрининский переулок, дом 1/9	C00-C97; D01-D30; D32-D48; D50-D89
			ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы»	город Москва, улица Авиаторов, дом 38	C00-C80; C97; D18; D32-33; D35; D43

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «20» июля 2022 г. № 202

ФОРМА

Протокол № _____ онкологического консилиума врачей
(первичный, повторный)

Дата _____
(дд.мм.гггг)

Время _____:

Медицинская организация _____

Адрес проведения консилиума _____

Цель проведения: определение тактики обследования, определение тактики лечения, изменение тактики лечения (нужно подчеркнуть/в электронном формате – выбрать)

Присутствие пациента на онкологическом консилиуме: очное, заочное (нужно подчеркнуть/в электронном формате – выбрать)

Состав онкологического консилиума врачей:

Председатель консилиума:

Фамилия имя отчество: _____

Должность: _____

Специальность: _____

Дистанционное присутствие (да/нет): _____

Врач - детский онколог, специалист по хирургическому лечению:

Фамилия имя отчество: _____

Должность: _____

Специальность: _____

Дистанционное присутствие (да/нет): _____

Врач - детский онколог, специалист по лекарственному лечению:

Фамилия имя отчество: _____

Должность: _____

Специальность: _____

Дистанционное присутствие (да/нет): _____

Врач-радиотерапевт:

Фамилия имя отчество: _____

Должность: _____

Специальность: _____

Дистанционное присутствие (да/нет): _____

Другие участники:

Фамилия имя отчество: _____

Должность: _____

Специальность: _____

Дистанционное присутствие (да/нет): _____

Лечащий врач:

Фамилия имя отчество: _____

Должность: _____

Специальность: _____

Дистанционное присутствие (да/нет): _____

Сведения о пациенте:

Номер полиса пациента: _____

СНИЛС _____

Фамилия, имя, отчество пациента _____

Пол __ 1-женский, 2-мужской

Дата рождения (дд.мм.гггг) (*нужно подчеркнуть/в электронном формате – выбрать*). _____

Адрес постоянной регистрации пациента: _____

Основной диагноз:

Код диагноза по МКБ-10: _____

Стадия опухолевого процесса: _____

Стадия (по системе TNM): cT ____ cN ____ cM ____ ; pT ____ pN ____ pM ____

Морфологический тип опухоли (код и наименование диагноза по МКБ-О-3): _____

Результаты иммуногистохимического исследования: _____

Номер исследования: _____

Дата исследования: _____

Медицинская организация проводившая иммуногистохимическое исследование: _____

Наименование показателя: _____ Результат: _____

Результаты молекулярно-генетического исследования: _____

Номер исследования: _____

Дата исследования: _____

Медицинская организация проводившая иммуногистохимическое исследование: _____

Наименование показателя: _____ Результат: _____

Клиническое описание диагноза: _____

Дата постановки основного диагноза: _____

Метод подтверждения диагноза: морфологический, цитологический, эксплоративная операция, лабораторно-инструментальный, только клинический (*нужно подчеркнуть/в электронном формате – выбрать*)Осложнения основного диагноза (код диагноза по МКБ-10, описание):
_____Конкурирующий диагноз (код диагноза по МКБ-10, клиническое описание):
_____Сопутствующий диагноз (код диагноза по МКБ -10, клиническое описание)
_____Анамнез заболевания:
_____Объективный статус пациента (по шкале ECOG):
_____Представленные документы (перечень, заключение):
_____Проведенные обследования (перечень, заключение):

Решение консилиума:

Результат консилиума: Определена тактика обследования, определена тактика лечения, изменена тактика лечения (*нужно подчеркнуть/в электронном формате – выбрать*)

Рекомендованные диагностические исследования:

Лабораторное исследование (перечень):

Инструментальная диагностика (перечень):

Рекомендуемая тактика лечения (последовательность): хирургическое лечение, лекарственная терапия, лучевая терапия, химиолучевое лечение, комплексное (кроме химиолучевого), наблюдение, паллиативное лечение (*нужно подчеркнуть/в электронном формате – выбрать*)

Способ лучевой терапии (внешнее дистанционное облучение, внешнее аппликационное облучение, внутриполостное облучение закрытыми источниками, внутриполостное облучение открытыми источниками, внутритканевое облучение, дистанционное облучение и внутриполостное закрытыми источниками, дистанционное и внутритканевое облучение, другие способы облучения, системная радионуклидная терапия (*нужно подчеркнуть/в электронном формате – выбрать*)).

Источник финансирования: _____

Характер лечения: _____

Схема лекарственной терапии: _____

Источник финансирования: _____

Характер лечения: _____

Планируемая дата лечения: _____

Заключение\Обоснование рекомендуемой тактики лечения:

Особое мнение участника консилиума (есть/нет): _____

Участник (Ф.И.О.): _____

Особое мнение:

Подписи участников онкологического консилиума:

Председатель консилиума:

Подпись _____ Расшифровка подписи / _____ /

Врач - детский онколог, специалист по хирургическому лечению:

Подпись _____ Расшифровка подписи / _____ /

Врач - детский онколог, специалист по лекарственному лечению:

Подпись _____ Расшифровка подписи / _____ /

Врач-радиотерапевт:

Подпись _____ Расшифровка подписи / _____ /

Другие участники:

Подпись _____ Расшифровка подписи / _____ /

Лечащий врач:

Подпись _____ Расшифровка подписи / _____ /