



**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Нижегородской области
«Центральная городская больница г. Арзамаса»**

ПРИКАЗ

От 30.07.2020 г.

№ 205 -П

**Об открытии Центра амбулаторной онкологической помощи
в ГБУЗ НО «ЦГБ г. Арзамаса»**

С целью реализации региональной программой Нижегородской области "Борьба с онкологическими заболеваниями" в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 915н "Об утверждении Порядка организации медицинской помощи населению по профилю "онкология" и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.02.2019 № 48н «О внесении изменений в порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Нижегородской области № 315-709/20П/од в целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи по профилю "онкология" взрослому населению и раннего выявления злокачественных новообразований, обеспечения доступности противоопухолевой терапии

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить положение о Центре амбулаторной онкологической помощи и диагностики (далее именуется - Положение);

2. Организовать работу Центра амбулаторной онкологической помощи и диагностики (далее именуется - ЦАОП) для оказания пациентам первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилям "онкология", «ультразвуковая диагностика», «эндоскопия», «функциональная диагностика» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с приказом N 915н с 03.08.2020г.

3. Заместителю главного врача по экономическим вопросам Государевой И.И. внести изменения в структуру и штатное расписание поликлиники №1 с целью организации работы ЦАОП:

3.1. Структурное подразделение поликлиники №1 «Диагностическое отделение при поликлинике №1» переименовать в «Центр амбулаторной онкологической помощи и диагностики» и считать структурным подразделением поликлиники №1;

3.2. Должность «Заведующий отделением - врач ультразвуковой диагностики» заменить на должность «Заведующий отделением ЦАОП и диагностики»;

3.3. Внести изменения в штатное расписание поликлиники №1 и утвердить следующие должности и ставочность в отделении ЦАОП и диагностики:

Заведующий ЦАОП и диагностики - 1,0

Врач функциональной диагностики – 1,0

Врач-эндоскопист – 2,75

Врач ультразвуковой диагностики – 5,5

Врач-онколог - 3,0 ставки,

Врач химиотерапевт – 1,0

Старшая медицинская сестра ЦАОП и диагностики – 1,0

Медицинская сестра кабинета онколога – 3,0

Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики – 1,0

Медицинская сестра кабинета ультразвуковой диагностики – 5,25

Медицинская сестра кабинета эндоскопического кабинета – 4,0

Медицинский статистик – 0,5

Администратор – 2,0

Уборщик служебных помещений – 2,0

Кастелянша – 1,0

4. Назначить исполняющим обязанности заведующего ЦАОП с 03.08.2020г. на Самсонову Е.В..

5. И.о. заведующей ЦАОП Самсоновой Е.В. обеспечить:

5.1 организацию работы ЦАОП в соответствии с Положением;

5.2 диагностику онкологических заболеваний, включая диагностику распространенности онкологического процесса и стадии заболевания с соблюдением сроков, утвержденных приказом N 915н;

5.3 соблюдение маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении ЗНО, включая обеспечение принципа "зеленого коридора" для пациентов с впервые выявленными ЗНО, в том числе соблюдение и контроль сроков обследования в соответствии с требованиями приказа N 915н;

5.4 направление пациентов с результатами дообследования в ГБУЗ НО «НОКОД»;

5.5 запись пациента для консультации и проведения консилиума в ГБУЗ НО «НОКОД»;

5.6 контроль проведения противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с установленным диагнозом ЗНО в соответствии с решением консилиума врачей ГБУЗ НО «НОКОД» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

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

5.8 организацию диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями;

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

5.10 учет больных со злокачественными новообразованиями, ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, в том числе с использованием информационных систем, а также сбор данных для регионального сегмента федерального ракового регистра;

5.11 проведение анализа состояния онкологической помощи населению, заболеваемости и смертности населения от онкологических заболеваний, эффективности и качества профилактических мероприятий, диагностики,

лечения и диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями, длительности обследования больных с онкологическими заболеваниями и сроков их госпитализации, анализа случаев смерти в течение первого года с момента установления диагноза онкологического заболевания;

5.12 анализ причин случаев позднего выявления онкологических заболеваний, качества и своевременности заполнения "Протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования", анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, а также врачами-специалистами;

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

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

5.15 санитарно-гигиеническое просвещение населения;

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

5.17 проведение организационно-методической работы с медицинскими работниками прикрепленных медицинских организаций.

6. Заведующим поликлиниками: Переходовой Н.Г.; Маркиной О.Н.; Илюшиной Т.П. (и.о. Галеевой Е.П.), Архангельской Е.А. обеспечить:

- маршрутизацию пациентов с подозрением на ЗНО в ЦАОП в соответствии с Положением;


- запись пациентов с подозрением или выявлением онкологического заболевания в ЦАОП с использованием медицинской информационной системы "РМИС" после проведения предварительного обследования в срок до 24 ч.

- при направлении в ЦАОП выдать на руки направление формы N 057-У/04 талон с датой и временем явки в ЦАОП.

7. Начальнику отдела кадров Захаровой О.А. проинформировать сотрудников Диагностического отделения при поликлинике №1 о реорганизации структурного подразделения в установленном порядке в срок до 12.08.2020г.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Лавров А.Н.



Положение о Центре амбулаторной онкологической помощи и диагностики

I. Общие положения

1.1. Центр амбулаторной онкологической помощи и диагностики (далее именуется - ЦАОП) создается как структурное подразделение поликлиники №1 для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

1.2. Режим работы ЦАОП устанавливается приказом главного врача.

1.3. ЦАОП возглавляет заведующий(ая) отделением, который непосредственно подчиняется заведующей поликлиникой №1. Заведующий ЦАОП назначается и освобождается от должности главным врачом учреждения в установленном трудовым законодательством порядке.

1.4. Организационно-штатная структура ЦАОП утверждается главным врачом

1.5. Планирование деятельности, финансирование, оснащение ЦАОП медицинской аппаратурой, инструментарием, хозяйственным инвентарем и оборудованием производится в соответствии с установленными нормативами и в установленном порядке

1.6. ЦАОП организуется в поликлинике №1 и расположенных в пределах имущественного комплекса, функционально и технологически объединенных структурных подразделениях:

рентгенологического отделения, оснащенного оборудованием для проведения рентгенологических исследований, рентгеновских профилактических исследований легких, рентгеновских маммографических исследований и рентгеновской компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии ; эндоскопических кабинетов;

кабинетов ультразвуковой диагностики;

кабинет функциональной диагностики;

клинико-диагностической лаборатории.

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

1.7. ЦАОП должен обеспечивать возможность проведения консультаций пациентов (их законных представителей) врачами-специалистами по профилям: "акушерство и гинекология", "гастроэнтерология", "дерматовенерология", "кардиология", "колопроктология", "неврология", "оториноларингология", "паллиативная медицинская помощь", "пульмонология", "терапия", "урология", "хирургия", "эндокринология". При отсутствии необходимых врачей -

специалистов возможно направление на консультацию в другие медицинские организации на бесплатной основе в рамках ПГГ.

1.8. Координация деятельности ЦАОП возлагается приказом главного врача медицинской организации на заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе либо заместителя главного врача по медицинской части. ЦАОП возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности главным врачом. На должность заведующего и врача-онколога Центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по специальности "Организация здравоохранения", "Онкология".

1.9. Структура и штатная численность ЦАОП утверждаются главным врачом, в составе которой он создан, и определяются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 6.2 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденному приказом N 915н.

1.10. ЦАОП оказывает консультативную, лечебно-диагностическую помощь больным со злокачественными новообразованиями и проводит организационно-методическую работу по своему направлению в прикрепленных медицинских организациях.

1.11. ЦАОП для обеспечения своей деятельности может использовать возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

1.12. ЦАОП имеет право на оказание платных медицинских услуг и участие в их оказании в соответствии с действующими нормативно – правовыми документами и Положением о предоставлении платных медицинских услуг населению ГБУЗ НО «ЦГБ г. Арзамаса.

II. Основные цели ЦАОП

2.1. Основными целями ЦАОП являются:

2.2. Обеспечение гарантированного уровня бесплатной и платной амбулаторно-поликлинической помощи населению при оказании первичной медико - санитарной помощи населению прикрепленной территории

2.3. Повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи пациентам с подозрением и/или установленным диагнозом злокачественного новообразования;

2.4. Снижение смертности, запущенности, одногодичной летальности онкологических больных и повышение пятилетней выживаемости пациентов, увеличение выявляемости на ранних стадиях злокачественных новообразований.

III. Функции ЦАОП

3.1. ЦАОП осуществляет следующие функции:

консультативная, диагностическая помощь пациентам с подозрением и/или установленным диагнозом злокачественного новообразования, лечебная помощь онкологическим больным;

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

консультативная помощь врачам-специалистам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, в закрепленных муниципальных образованиях, контроль за проведением симптоматического лечения больных со злокачественными новообразованиями;

направление больных с онкологическими заболеваниями в онкологический диспансер 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 различных видов противоопухолевой лекарственной терапии больным со злокачественными новообразованиями как самостоятельной, так и в комбинации с другими методами лечения в условиях дневного стационара, в соответствии с решением консилиума с участием врачей-специалистов по проведению различных видов противоопухолевого лечения;

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

осуществление динамического наблюдения за больными со злокачественными новообразованиями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль-лабораторных показателей, проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения, при необходимости при развитии токсических реакций направление больных в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

назначение противоболевой терапии;

рекомендации по назначению 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,;

организация диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями;

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

учет больных со злокачественными новообразованиями, ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, в том числе сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

проведение анализа состояния онкологической помощи населению, заболеваемости и смертности населения от онкологических заболеваний, эффективности и качества профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями, длительности обследования больных с онкологическими заболеваниями и сроков их госпитализации, анализа случаев смерти в течение первого года с момента установления диагноза онкологического заболевания;

анализ причин случаев позднего выявления онкологических заболеваний, качества и своевременности заполнения "Протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования", анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, а также врачами-специалистами;

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

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, в прикрепленных МО;

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

санитарно-гигиеническое просвещение населения;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление сведений в информационные системы, указанные в части 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

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.

3.2. Для обеспечения функций ЦАОП проведение курсов ПХТ организовать на койках дневного пребывания Межрайонного онкологического отделения ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса» с графиком работы в две смены.

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

IV. Структура ЦАОП

ЦАОП в своем составе может иметь:

Регистратуру,

Кабинеты врача онколога,

Кабинет врача химиотерапевта,

Кабинет функциональной диагностики,

Кабинет врача-эндоскописта,

Кабинет врача ультразвуковой диагностики,

Палаты дневного пребывания в Межрайонном онкологическом отделении,

Кабинет статистики.

V. РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ И ЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

5.1. Время продолжительности работы с перерывом для отдыха и питания устанавливается ежемесячно в сменном графике рабочего времени. Учет рабочего времени осуществляется в таблице учета рабочего времени.

5.2. Работа сотрудников ЦАОП в выходные и нерабочие праздничные дни устанавливается приказом главного врача в графике рабочего времени и учитывается в таблице учета рабочего времени.

5.3. Графики работы составляются старшей медицинской сестрой, подписываются заведующим отделением, работником отдела кадров и утверждаются главным врачом не позднее 25 числа предыдущего месяца. Ознакомление работников с графиками проводится под личную подпись до 30 числа предыдущего месяца.

5.4. Продолжительность рабочей недели для работников ЦАОП устанавливается в соответствии со статьями 94 и 350 ТК РФ и Постановлениями Правительства

РФ для каждой категории работников и Трудовым договором, заключенным с работником.

VI. РЕГЛАМЕНТ РАБОТЫ

6.1. ЦАОП работает по 6 дневной рабочей неделе: с понедельника по пятницу в 2 смены с 07.00 до 19.00, в субботу с 8-00 до 14-00.

6.2. За работу по графику в выходные и нерабочие праздничные дни работникам производится оплата в соответствии со ст. 153 ТК РФ или по личному заявлению предоставляется другой оплачиваемый день отдыха.

6.3. Привлечение работников ЦАОП к работе в выходные и праздничные дни без их согласия допускается для предотвращения катастроф, аварий и ликвидации их последствий, для предотвращения несчастных случаев, уничтожения или порчи имущества учреждения, для участия в работах, необходимость которых обусловлена введением чрезвычайного или военного положения.

6.4. На каждого пациента оформляется амбулаторная карта, которая хранится в картохранилище ЦАОП.

6.5. Работникам ЦАОП в течение рабочего дня предоставляется перерыв 30 минут для приема пищи. Рекомендуется время начала перерыва регулировать самостоятельно, ориентируясь на загрузку и количество пациентов, но не ранее 3-х часов с момента начала смены. Для медицинских работников, имеющих рабочий день до 6,5 часов предоставление обеденного перерыва обязательно.

6.6. Очередность предоставления ежегодных отпусков устанавливается графиком отпусков администрацией по согласованию с профкомом учреждения. График составляется и утверждается ежегодно до 15 декабря предыдущего года с учетом необходимости обеспечения нормального хода работы учреждения. Установленные периоды ежегодных оплачиваемых отпусков объявляются работникам под личную подпись в графике отпусков.