



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 05 » июля 2019 г.

№ 394

**О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения
города Москвы от 16.07.2018 № 483**

В целях дальнейшего совершенствования организации оказания медицинской помощи детскому населению с онкологическими заболеваниями **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 16 июля 2018 года № 483 «О дальнейшем совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи детскому населению с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы», дополнив его приложениями 5 - 6 к приказу в редакции, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы обеспечить оказание специализированной медицинской помощи детскому населению с онкологическими заболеваниями в соответствии с настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Е.Ю. Хавкину**.

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

А.И. Хрипун

Приложение 1
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы
от « 05 » июня 2019 г. № 394

Приложение 5
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы
от 16 июля 2018 года № 483

Положение об организации постоянно действующего городского онкологического консилиума по профилю «детская онкология»

1. Общие положения.

1. Постоянно действующий городской онкологический консилиум по профилю «детская онкология» (далее – ГОК «детская онкология») является совещательным органом врачей-онкологов, врачей – детских онкологов/гематологов, врачей-радиотерапевтов с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, необходимых для определения тактики обследования и лечения пациентов, не старше 17 лет 11 месяцев 29 дней, страдающих онкологическими заболеваниями (далее – пациенты), целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию и для решения иных вопросов в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Материально-техническое сопровождение деятельности ГОК «детская онкология» обеспечивает главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» (далее также – ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ») Е.Е. Петрайкина.

3. ГОК «детская онкология» проводится в очной форме на базе ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ». При необходимости ГОК «детская онкология» может проводиться в форме дистанционного консилиума врачей с использованием телемедицинских технологий в соответствии с положениями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет или на основании проведения анализа медицинской документации пациента.

4. Главный внештатный специалист детский онколог Департамента здравоохранения города Москвы определяет перечень врачей-специалистов, которые должны входить в ГОК «детская онкология» как по профилю заболевания, так и врачей смежных специальностей. Возглавляет консилиум главный внештатный детский специалист онколог Департамента здравоохранения города Москвы. К участию в ГОК «детская онкология» могут

привлекаться сотрудники федеральных медицинских организаций и научно-исследовательских институтов.

2. Задачи ГОК «детская онкология».

Задачами ГОК «детская онкология» являются:

- принятие решения о тактике медицинского обследования и лечения или об изменении (уточнении) тактики лечения пациентов не старше 17 лет 11 месяцев 29 дней с впервые установленным диагнозом онкологического заболевания, включая принятие решения о проведении пациентам противоопухолевого лечения методом конформной дистанционной лучевой терапии пучками протонов;
- принятие решения о дальнейшей тактике ведения пациентов при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий;
- оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначение лекарственной терапии;
- профилактика недостатков в лечебно-диагностической деятельности медицинских организаций;
- принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям), не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, по торговым наименованиям;
- принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Показания к направлению на ГОК «детская онкология».

3.1. Первичная постановка диагноза.

3.2. Сложные клинические случаи заболеваний, когда выбор тактики обследования и лечения вызывает трудности на уровне медицинской организации.

3.3. Случаи нетипичного течения заболеваний, когда необходимы выбор тактики ведения, оценка прогноза, принятие решения о корректировке терапии, периодичности наблюдения и/или о переводе в другую медицинскую организацию.

3.4. Назначение медикаментозной терапии при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний.

3.5. Заболевания, требующие специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий, в том числе протонной терапии.

3.6. Наличие медицинских показаний для назначения и выписывания лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи или по торговым наименованиям.

3.7. Клинические случаи, когда необходимо назначение лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента.

3.8. Формирование лекарственной терапии на период индивидуальной закупки лекарственного препарата.

4. Порядок направления пациентов на ГОК «детская онкология».

4.1. На консультацию врача – детского онколога ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» направляются пациенты для принятия решения о необходимости проведения ГОК «детская онкология».

4.2. При наличии показаний лечащий врач, оказывающий первичную специализированную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, обязан предоставить сведения о пациенте, включая:

- фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату рождения;
- подтвержденный диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10 (при наличии);
- морфологический тип опухоли (при наличии);
- стадию опухолевого процесса по системе TNM;
- локализацию отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания);
- данные проведенных исследований.

4.3. Лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медицинскую помощь, оформляются следующие документы:

- выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма № 027/у);
- подписанный бланк направления (форма № 057/у-04) с указанием цели направления.

4.4. ГОК «детская онкология» должен быть проведен **в течение 3 рабочих дней** с момента направления пациента врачом – детским онкологом. По экстренным показаниям ГОК «детская онкология» собирается **в течение суток**.

4.5. ГОК «детская онкология» для пациентов, находящихся на стационарном лечении, созывается по инициативе лечащего врача и проводится по мере необходимости. Лечащий врач предоставляет на ГОК «детская онкология» медицинскую документацию, согласно пункту 4.3 настоящего Положения.

5. Порядок работы ГОК «детская онкология».

5.1. ГОК «детская онкология» проводится по мере необходимости, но не реже одного раза в неделю.

5.2. Решение ГОК «детская онкология» оформляется протоколом по форме согласно приложению к настоящему Положению. Решение ГОК «детская онкология» принимается большинством голосов.

В случае несогласия одного из участников с принятым большинством членов ГОК «детская онкология» заключением особое мнение с подробным обоснованием указывается в протоколе лично специалистом.

5.3. Протокол подписывается участниками ГОК «детская онкология» и вносится в медицинскую документацию пациента.

5.4. Протокол ГОК «детская онкология» может формироваться в специализированной информационной системе в форме электронного документа и подписан с помощью электронно-цифровой подписи.

5.5. В протоколе ГОК «детская онкология» указываются специальности, фамилии и инициалы врачей, занимаемые ими должности, дата и время проведения консилиума, сведения о причинах проведения ГОК «детская онкология», течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения ГОК «детская онкология» и решение ГОК «детская онкология».

5.6. Оригинальный экземпляр протокола ГОК «детская онкология» выдается на руки пациенту и (или) законному представителю пациента, копия протокола направляется в медицинскую организацию, направившую пациента, **в течение трех рабочих дней** после проведения заседания. Отсканированная копия протокола прикрепляется к электронной медицинской карте пациента в системе ЕМИАС.

5.7. Председатель ГОК «детская онкология» (заместитель председателя) должен разъяснить пациенту и (или) законному представителю пациента тактику обследования и лечения.

5.8. В случае принятия ГОК «детская онкология» решения о хирургическом лечении или лекарственной терапии в стационарных условиях, определяется дата плановой госпитализации пациента в медицинскую организацию государственной системы здравоохранения города Москвы.

5.9. В случае принятия ГОК «детская онкология» решения о проведении пациенту лучевой терапии, в том числе методом протонной терапии, в систему маршрутизации пациента на лучевую терапию вносятся сведения о пациенте.

5.10. Председатель ГОК «детская онкология» (заместитель председателя) обеспечивает представление в Управление организации онкологической помощи Департамента здравоохранения города Москвы отчетов о результатах деятельности ГОК «детская онкология» и принятых им решениях.

5.11. Если рекомендации ГОК «детская онкология» по каким-либо причинам не могут быть выполнены, в обязательном порядке ставится об этом в известность председатель консилиума, с которым согласовываются возможные изменения в назначенное лечение с внесением соответствующей записи в медицинскую карту амбулаторного пациента.

6. Определение тактики лечения в медицинской организации с учетом решения ГОК «детская онкология»

6.1. Лечащий врач осуществляет выбор объема хирургического вмешательства, схем и объемов лекарственного лечения с указанием наименований препаратов, дозировок и кратности применения, а также объем и метод облучения в рамках действующей тактики лечения, в соответствии с решением ГОК «детская онкология».

6.2. Если рекомендации ГОК «детская онкология» по каким-либо причинам не могут быть выполнены и изменяется тактика лечения (очередность, невозможность выполнения одного из этапов лечения), пациент направляется на повторный ГОК «детская онкология» **в 3-дневный срок.**

Приложение 2
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы
от « 05 » июня 2019 г. № 394

Приложение 6
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы
от 16 июля 2018 года № 483

**Состав постоянно действующего
городского онкологического консилиума
по профилю «детская онкология»**

Тиганова Ольга Александровна	председатель ГОК «детская онкология», врач-онколог/гематолог отделения онкологии и гематологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный детский специалист онколог Департамента здравоохранения города Москвы, кандидат медицинских наук
Кондратчик Константин Леонидович	заместитель председателя ГОК «детская онкология», заведующий отделением онкологии и гематологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», врач – детский онколог/гематолог, кандидат медицинских наук
Аббасова Елена Васильевна	заведующий детским онкологическим отделением радиотерапии и комплексных методов лечения федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук (по согласованию)
Бронин Глеб Олегович	заведующий отделением трансплантации костного мозга Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», врач – детский онколог/гематолог, аллерголог/иммунолог, кандидат медицинских наук
Иванова Надежда Михайловна	заведующий отделением онкологии, реабилитации и паллиативной помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-

	практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», врач – детский онколог, педиатр, травматолог-ортопед, профессор, доктор медицинских наук
Карачунский Александр Исаакович	врач – детский онколог Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», профессор, доктор медицинских наук
Кубиров Максим Сергеевич	заведующий отделением клинической онкологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук
Кумирова Элла Вячеславовна	врач – детский онколог Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», профессор, доктор медицинских наук
Нечестнюк Алексей Владимирович	руководитель отдела лучевой терапии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук (по согласованию)
Шароев Тимур Ахмедович	руководитель научного отдела Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», врач – детский онколог, детский хирург, профессор, доктор медицинских наук
Лечащий врач пациента	врач детский онколог/гематолог, представляющий медицинские документы и пациента

Приложение
к Положению об организации постоянно
действующего городского онкологического
консилиума по профилю «детская
онкология»

ПРОТОКОЛ
постоянно действующего городского онкологического
консилиума по профилю «детская онкология»

от «___» _____ 20__ г. № _____

Состав комиссии:

Председатель: _____
(Ф.И.О.)

Члены комиссии: _____
(Ф.И.О.)

Ф.И.О. пациента: _____

Адрес места регистрации пациента: _____

Адрес фактического места жительства пациента: _____

Дата рождения пациента: «___» _____ г.

Код льготы: _____

Диагноз:
основной: _____

морфологический: _____

Результат ИГХ-исследования _____

Результат молекулярно-генетического исследования _____

Дата постановки основного диагноза: «___» _____ г.

сопутствующий: _____

осложнения: _____

Представленные медицинские документы:

заключения (консультации) специалистов:

выписки из медицинской документации

копии лабораторных исследований

копии инструментальных исследований

РЕШЕНИЕ:

Рекомендуемая тактика обследования и лечения:

Рекомендовать диагностический метод: _____

Место проведения:

в стационаре _____

амбулаторно _____

Очередность проведения методов лечения _____

Рекомендовать хирургическое лечение (указать метод): _____

Место проведения:

в стационаре _____

планируемая дата госпитализации _____

Рекомендовать лучевую терапию (указать метод) _____

Место проведения:

в стационаре _____

в дневном стационаре _____

планируемая дата начала лучевой терапии _____

Рекомендовать проведение лекарственной терапии: _____

Планируемая дата начала лекарственной терапии: число, месяц, год _____

Планируемая длительность терапии: (месяцев) _____

Место проведения:

в стационаре _____

амбулаторно _____

в дневном стационаре _____

Специализированное лечение не показано _____

Обоснование рекомендуемой тактики обследования и лечения _____

Особое мнение участника консилиума (Ф.И.О., специализация, квалификация) _____

Мнение участника дистанционного консилиума врачей (Ф.И.О., специализация, квалификация) с его слов внесено в протокол _____, находящимся рядом с пациентом (Ф.И.О.).

С содержанием заключения ознакомлен: _____
(подпись пациента или его законного представителя, нужно подчеркнуть)

Подпись председателя консилиума _____

Подписи членов консилиума: _____