

Основные нормативные правовые акты, регулирующие диспансеризацию пациентов онкологического профиля

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 августа 2016 г. № 96 «Об утверждении инструкции о порядке проведения диспансеризации»

Инструкция устанавливает порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения Республики Беларусь

Действие настоящей Инструкции не распространяется на порядок осуществления диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими хроническим или затяжным психическим расстройством (заболеванием) с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями.

Диспансерный медицинский осмотр - комплекс медицинских услуг, включающий медицинский осмотр пациента врачами-специалистами, а также проведение этому пациенту комплекса медицинских вмешательств в порядке, установленном настоящей Инструкцией;

Диспансерное наблюдение - периодический диспансерный медицинский осмотр, медицинское наблюдение за состоянием здоровья пациента в динамике в зависимости от группы диспансерного наблюдения.

Диспансеризацию осуществляют:

- учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, - по месту жительства (месту пребывания), месту работы (учебы, службы) граждан;
- иные организации здравоохранения, оказывающие в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Указанные выше организации здравоохранения обеспечивают проведение диспансеризации в форме плановой медицинской помощи в порядке и сроки, установленные утвержденной инструкцией и иными актами законодательства Республики Беларусь.

Непосредственное проведение диспансеризации в организации здравоохранения осуществляют врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики и (или) иные врачи-специалисты по профилю заболевания, которые совместно с помощниками врача по амбулаторно-поликлинической помощи, медицинскими сестрами участковыми обеспечивают организацию мероприятий по:

- своевременному информированию пациентов либо законных представителей о проведении диспансеризации в организации здравоохранения;
- обеспечению взаимодействия между структурными подразделениями и (или) медицинскими работниками организации здравоохранения при проведении диспансеризации;
- обеспечению информирования пациентов либо их законных представителей при первой явке пациента в организацию здравоохранения в календарном году о состоянии здоровья пациента, необходимости диспансеризации, в том числе диспансерного наблюдения;
- выдаче пациенту либо его законному представителю необходимых информационных методических материалов, направлению при необходимости пациента в кабинеты (отделения) профилактики организаций здравоохранения;
- формированию в организации здравоохранения общей базы данных пациентов, подлежащих диспансеризации;
- своевременному составлению в организации здравоохранения индивидуального плана

- прохождения диспансеризации пациентом согласно к утвержденной инструкции;
- проведению медицинскими работниками организации здравоохранения, имеющими среднее специальное медицинское образование, мониторинга выполнения пациентами индивидуального плана и сроков их явки на диспансерный медицинский осмотр к врачам-специалистам;
 - выполнению иных функций, установленных законодательством Республики Беларусь.

Для проведения диспансеризации в организациях здравоохранения на пациента заполняется карта учета прохождения диспансеризации пациентом старше 18 лет по форме 131/у-ДВ. Врачом-специалистом составляется индивидуальный план, который подписывается этим врачом-специалистом, пациентом либо его законным представителем, заверяется печатью врача-специалиста и предоставляется пациенту либо его законному представителю. Организации здравоохранения при проведении диспансеризации при необходимости могут направлять пациентов для проведения части медицинских вмешательств (обследований) по диспансеризации в другие организации здравоохранения, имеющие лечебно-диагностические возможности для проведения данных медицинских вмешательств.

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 января 2006 г. № 48 «О диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями»

Приказ предписывает:

- строгое соблюдение организациями здравоохранения сроков диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями и применением комплексных подходов к оценке опухолевого процесса (местные рецидивы, отдаленные метастазы, генерализация, первично-множественные новообразования) после окончания специального лечения;
- направление больных с онкологическими заболеваниями в организации здравоохранения вышестоящего уровня оказания специализированной медицинской помощи в случае отсутствия возможности для обследования и лечения больных в организациях здравоохранения на районном или областном уровнях ее оказания;
- организацию оказания специализированной медицинской помощи больным с четвертой стадией онкологических заболеваний в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения злокачественных новообразований и порядком направления больных с онкологическими заболеваниями в организации здравоохранения областного и республиканского подчинения;
- организацию перевода больных с четвертой стадией или генерализацией опухолевого процесса в четвертую клиническую группу посредством проведения в областных онкологических диспансерах, онкологическом диспансере г.Минска, государственном учреждении "Научно-исследовательский институт онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова" консилиума в составе врача-хирурга, врача лучевой терапии, химиотерапевта, заместителя главного врача по лечебной работе;
- оказание паллиативной помощи больным с четвертой клинической группой заболевания в организациях здравоохранения по месту жительства (городских, районных, участковых) и при согласии больного и его родственников - на дому, обеспечив проведение обезболивания по трехступенчатой системе;

- представление эпикризов при выписке больных в онкологический диспансер зоны обслуживания для пополнения канцер-регистра, районному онкологу для осуществления контроля за сроками диспансеризации больных и больным на руки.

Приказ утверждает схему динамического наблюдения за больными с предопухолевыми и злокачественными заболеваниями и обязывает:

1. Обеспечить контроль за организацией динамического наблюдения за больными с предопухолевыми и злокачественными заболеваниями в соответствии с утвержденной схемой.
2. Принять меры по укомплектованию должностей районных онкологов физическими лицами.
3. Обеспечить контроль за обучением районных онкологов, не прошедших подготовку по онкологии на курсах повышения квалификации в течение 2006 г.
4. Ректору государственного высшего учебного учреждения "Белорусская медицинская академия последипломного образования" Хулупу Г.Я. обеспечить возможность обучения на курсах первичной специализации по онкологии вновь назначенных районных онкологов, ранее не имевших специальной подготовки по онкологии.

Приказ предписывает начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, директору государственного учреждения "Научно-исследовательский институт онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова" обеспечить постоянный контроль за:

1. Строгим соблюдением организациями здравоохранения сроков диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями и применением комплексных подходов к оценке опухолевого процесса.
2. Направлением больных с онкологическими заболеваниями в организации здравоохранения вышестоящего уровня.
3. Организацией оказания специализированной медицинской помощи больным с четвертой стадией онкологических заболеваний.
4. Организацией перевода больных с четвертой стадией или генерализацией опухолевого процесса в четвертую клиническую группу посредством проведения консилиума в составе врача-хирурга, врача лучевой терапии, химиотерапевта, заместителя главного врача по лечебной работе.
5. Оказанием паллиативной помощи больным с четвертой клинической группой заболевания в организациях здравоохранения по месту жительства и при согласии больного и его родственников - на дому, обеспечив проведение обезболивания по трехступенчатой системе.
6. Представлением эпикризов при выписке больных в онкологический диспансер зоны обслуживания для пополнения канцер-регистра, районному онкологу для осуществления контроля за сроками диспансеризации больных и больным на руки;
7. Представлением ежеквартально, до 15 числа следующего за кварталом месяца, отчетов

в государственное учреждение "Научно-исследовательский институт онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова" о состоянии диспансеризации онкологических больных, в том числе информации о больных с четвертой стадией заболевания и больных, имеющих противопоказания к проведению специального лечения.

Приказ № 48 дополнен примечанием:

1. Больные III клинической группы в течение первых 2-х лет после завершения специального лечения в обязательном порядке должны наблюдаться в онкологических учреждениях согласно территориальной принадлежности.
2. Больные Iб клинической групп, III клинической группы после 2-х лет наблюдения в онкологических учреждениях, IV клинической группы в обязательном порядке должны наблюдаться в лечебно-профилактических учреждениях общей лечебной сети у врачей соответствующей специальности.
3. Контроль за динамическим наблюдением пациентов специалистами общей лечебной сети осуществляет врач-онколог района (города).

Исполнитель: начальники управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председатель комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета.

Контроль за исполнением приказа возложен на первого заместителя министра здравоохранения.