

**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ  
от 6 июня 2013 г. N 223-р**

**О МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ  
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ  
МЕДИКО-САНИТАРНОЙ И ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Список изменяющих документов  
(в ред. Распоряжений Комитета по здравоохранению  
Правительства Санкт-Петербурга от 09.09.2014 N 716-р,  
от 10.07.2015 N 280-р)

В целях совершенствования оказания медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга при онкологических заболеваниях и во исполнение [приказа](#) Минздрава России от 15.11.2012 N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология": (в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 09.09.2014 N 716-р)

1. Рекомендовать руководителям отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга:

1.1. При подозрении или выявлении у пациента опухолевого заболевания участковым врачом и врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения:

1.1.1. Обеспечить направление в первичный онкологический кабинет, онкологическое отделение - учреждение 1-го уровня (далее - врач-онколог):

- при наличии результатов клинического анализа крови, общего анализа мочи, рентгенограммы органов грудной клетки в 2-х проекциях - в течение 1 рабочего дня;

- в случае отсутствия результатов клинического анализа крови, общего анализа мочи, рентгенограммы органов грудной клетки в 2-х проекциях - их выполнение и направление в течение 2-х рабочих дней.

1.1.2. Обеспечить оформление направления на консультацию к врачу-онкологу (форма N 057/у-04), указав фамилию и номер служебного телефона врача, направившего пациента.

1.1.3. При первичном подозрении или выявлении злокачественного новообразования обеспечить организацию оформления Карты маршрутизации пациента при подозрении или выявлении злокачественного новообразования (далее - Карта маршрутизации) с использованием автоматизированной системы учета карт маршрутизации "Городской реестр карт маршрутизации пациентов с подозрениями на злокачественные новообразования" (далее - АСУ ГРKM) и передачу Карты маршрутизации пациенту одновременно с направлением к онкологу.

(п. 1.1.3 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 10.07.2015 N 280-р)

1.2. При обращении пациентов к врачу-колопроктологу при подозрении или выявлении у них опухолевых заболеваний толстой кишки обеспечить направление пациентов в СПб ГБУЗ "Городская больница N 9" (Городской колопроктологический центр) в соответствии с [пунктами 1.1.1 - 1.1.3.](#)

1.3. При обращении пациентов с подозрением или выявлением опухолевого заболевания к врачу-онкологу обеспечить:

1.3.1. Прием пациентов врачом-онкологом в течение 3-х рабочих дней со дня выдачи направления участковыми врачами или врачами других специальностей амбулаторно-поликлинических учреждений.

1.3.2. Направление пациентов в учреждения 2-го уровня в течение 1-го рабочего дня для уточнения или подтверждения диагноза согласно [приложению N 2](#) к распоряжению.

1.3.3 При обращении пациентов с подозрением или выявлением опухолевого заболевания в первичный онкологический кабинет или онкологическое отделение (далее - учреждение 1-го уровня) обеспечить организацию внесения данных в АСУ ГРKM при первичном приеме и при направлении пациента к врачу-онкологу специализированной лечебно-профилактической медицинской организации (далее - учреждение 2-го уровня).

(п. 1.3.3 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 10.07.2015 N 280-р)

1.3.4. Строгий контроль регистрации и ведения учета больных злокачественными новообразованиями врачами-онкологами в соответствии с [Приказом](#) Минздрава РФ от 19.04.1999 N 135 "О совершенствовании системы Государственного Ракового Регистра".

2. Руководителям учреждений 2-го уровня (СПб ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района", СПб ГБУЗ "Клиническая больница Святителя Луки", СПб ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр N 1", СПб ГБУЗ "Городской клинический онкологический диспансер", СПб ГБУЗ "Городская больница N 9", ГБУЗ "Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)") при обращении пациентов с подозрением или выявлением опухолевого заболевания обеспечить:

(п. 2 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 09.09.2014 N 716-р)

2.1. Прием пациентов не позднее 5-ти рабочих дней со дня выдачи направления врачом-онкологом или врачом-колопроктологом.

2.2. Проведение в течение 14 рабочих дней клинического и диагностического обследования с установлением клинического диагноза.

2.3. Внесение данных в АСУ ГРKM в момент первичного приема больного с подозрением или выявлением опухолевого заболевания и при установке у него клинического диагноза.

(п. 2.3 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 10.07.2015 N 280-р)

2.4. Направление на врачебную комиссию, состоящую из онколога, химиотерапевта и радиолога для определения тактики ведения пациента и направления на специализированное лечение.

2.5. Представление в СПб ГБУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр" ежеквартального [отчета](#) о соблюдении маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении онкологического заболевания в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по форме согласно приложению N 3 к распоряжению.

(п. 2.5 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 10.07.2015 N 280-р)

3. Считать утратившим силу [пункт 4](#) приложения к распоряжению Комитета по здравоохранению от 11.07.2011 N 347-р "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга при онкологических заболеваниях".

4. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Т.Н.Засухину.

Председатель  
Комитета по здравоохранению  
В.М.Колабути

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1  
к распоряжению Комитета  
по здравоохранению  
от 06.06.2013 N 223-р

Карта маршрутизации пациента  
при подозрении или выявлении злокачественного новообразования

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес пациента: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Амбулаторно-поликлиническое учреждение \_\_\_\_\_

Учреждение 1-го уровня \_\_\_\_\_

Учреждение 2-го уровня \_\_\_\_\_

№ этапа маршрутизации	Наименование мероприятия	Дата	Ф.И.О. врача, подпись
1	Первичный прием пациента участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения (заполняется участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения)		
2	Выдача направления на консультацию к врачу-онкологу участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения (заполняется участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения)		
3	Прием врача-онколога первичного онкологического кабинета, онкологического отделения учреждения 1-го уровня (заполняется врачом-онкологом учреждения 1-го уровня)		
4	Прием врача-онколога учреждения 2-го уровня, проводящего уточнение диагноза (заполняется врачом-онкологом учреждения 2-го уровня)		
5	Установление врачом-онкологом учреждения 2-го уровня клинического диагноза злокачественного новообразования (заполняется врачом-онкологом учреждения 2-го уровня)		
	Установление врачом-онкологом учреждения 2-го уровня клинического диагноза, исключающего наличие злокачественного новообразования (заполняется врачом-онкологом учреждения 2-го уровня)		

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2  
к распоряжению Комитета  
по здравоохранению  
от 06.06.2013 N 223-р

**МАРШРУТИЗАЦИЯ  
ПАЦИЕНТОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ВРАЧА-ОНКОЛОГА,  
ВРАЧА-КОЛОПРОКТОЛОГА ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ПОДОЗРЕНИЯ  
ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 2-ГО УРОВНЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО  
И ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С УСТАНОВЛЕНИЕМ  
КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА**

Список изменяющих документов  
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению  
Правительства Санкт-Петербурга от 09.09.2014 N 716-р)

Административный район Санкт-Петербурга	Учреждение 2-го уровня
--	------------------------

Курортный, Кронштадтский	Амбулаторно-консультативное отделение СПб ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района"
Приморский	- Амбулаторно-консультативное отделение СПб ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района", - Онкологическое отделение СПб ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр N 1" - Амбулаторно-консультативное отделение ГБУЗ "Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)"
Петроградский	- Онкологическое отделение СПб ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр N 1", - Поликлиническое отделение СПб ГБУЗ "Городской клинический онкологический диспансер"
Выборгский, Красногвардейский, Невский, Василеостровский	- Онкологическое отделение СПб ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр N 1" - Амбулаторно-консультативное отделение ГБУЗ "Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)"
Адмиралтейский, Кировский, Колпинский, Красносельский, Московский, Пушкинский, Петродворцовый, Фрунзенский, Центральный	Поликлиническое отделение СПб ГБУЗ "Городской клинический онкологический диспансер"
Калининский	- Амбулаторно-консультативное отделение СПб ГБУЗ "Клиническая больница Святителя Луки" по профилю гастроэнтерология, урология, гинекология, - Онкологическое отделение СПб ГБУЗ "Городской консультативно-диагностический центр N 1" - остальные профили, - Амбулаторно-консультативное отделение ГБУЗ "Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)"
Все районы. Врачи-колопроктологи	Городской колопроктологический центр (СПб ГБУЗ "Городская больница 9")

ПРИЛОЖЕНИЕ N 3  
к распоряжению Комитета  
по здравоохранению  
от 06.06.2013 N 223-р

**ФОРМА ЕЖЕКВАРТАЛЬНОГО ОТЧЕТА  
О СОБЛЮДЕНИИ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ  
ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ  
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ И ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Учреждение 2-го уровня \_\_\_\_\_

Отчетный период I, II, III, IV (нужное подчеркнуть) квартал 201\_ года

№ п/п	Наименование показателя	Количество	%
1	Количество пациентов, направленных за отчетный период для клинического и диагностического обследования в учреждение 2-го уровня при подозрении или выявлении онкологического заболевания. Из них:		
1.1	Наличие злокачественного новообразования подтверждено		
1.2	Маршрутизация пациента согласно <a href="#">приложению 2</a> распоряжения Комитета по здравоохранению от _____ N _____ соблюдена		
1.3	Сроки маршрутизации пациента соблюдены		
1.4	Сроки маршрутизации не соблюдены		
<p>КонсультантПлюс: примечание.                      Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.</p>			
1.4.2	В том числе на этапе выдачи направления на консультацию к врачу-онкологу участковым врачом или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения		
1.4.3	В том числе на этапе приема врача-онколога первичного онкологического кабинета, онкологического отделения учреждения 1-го уровня		
1.4.4	В том числе на этапе приема врача-онколога учреждения 2-го уровня, проводящего уточнение диагноза		
1.4.5	В том числе на этапе установления врачом-онкологом учреждения 2-го уровня клинического диагноза злокачественного новообразования		
	В том числе на этапе установления врачом-онкологом учреждения 2-го уровня клинического диагноза, исключающего наличие злокачественного новообразования		
1.5	Сроки маршрутизации не соблюдены по причине неявки пациента на этапе(ах) маршрутизации		