



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

22.01.2019

ПРИКАЗ

№ 60-п

г. Екатеринбург

*О порядке работы в онкологической информационной системе «ОНКОР»
медицинских организаций, оказывающих специализированную
медицинскую помощь больным по профилю «онкология», и районных
онкологов Свердловской области*

В рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.01.2016 № 91-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология», для организации постоянного мониторинга онкологической ситуации в регионе, с целью получения достоверной и оперативной информации для проведения анализа деятельности онкологической службы Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок внесения данных в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» (далее – Порядок) (приложение).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих специализированную помощь больным по профилю «онкология», и государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, имеющих в штате врачей – онкологов с 01.02.2019 организовать ввод данных в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» в соответствии с Порядком.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Д.А. Демидову:

1) в срок до 29.01.2019 направить в ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» запрос на предоставление доступа муниципальных медицинских учреждений города Екатеринбурга к информационной системе «ОНКОР»;

2) в срок до 01.02.2019 организовать подключение в муниципальных медицинских учреждениях города Екатеринбурга автоматизированных рабочих мест всех сотрудников, осуществляющих работу с информационной системой «ОНКОР» и обеспечить ввод данных в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» в соответствии с Порядком.

3. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области В.Г. Елишеву обеспечить

методическую поддержку при работе в онкологической информационной системе «ОНКОР».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области И.Й. Базите.

И.о. Министра

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, sweeping initial 'И' followed by a series of loops and a long, curved tail that ends in a hook.

И.Й. Базите

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения
Свердловской области
от 22.01.2019 № 60-п

**ПОРЯДОК
внесения данных в региональную онкологическую информационную
систему «ОНКОР»**

1. Настоящий порядок регулирует способы, сроки и полноту поступления данных в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР», оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях в государственных, муниципальных и иных медицинских организациях.

2. Данные вносятся одним из следующих способов:

2.1. непосредственно в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР»;

2.2. в медицинскую информационную систему медицинской организации с автоматической передачей указанных данных в Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Свердловской области с последующей автоматической передачей в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» с использованием соответствующих интеграционных профилей Регионального фрагмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Свердловской области.

3. Данные вносятся путем заполнения форм и формирования документов шаблонизированного или свободного вида.

4. Данные необходимо вносить в день их возникновения на каждом этапе диагностики, лечения и наблюдения онкологических пациентов.

5. Каждый этап может заполняться разными врачами разных медицинских организаций.

6. Порядок внесения данных:

Этап	Документ / Форма	Обязательность заполнения	Минимальный объем информации
Этап выявления и диагностики ЗНО	Регистрация пациента	Обязательно	см. п.7.1.
	Регистрация заболевания	Обязательно	см. п.7.2
	Протокол приема	Обязательно	в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного

			медицинского страхования Свердловской области от 11.01.2017 № 15-п/1 «Об утверждении состава данных и рекомендуемой формы направлений на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях, выдаваемых медицинскими организациями Свердловской области»
	Результаты лабораторных исследований	По возможности при наличии	в объеме выполняемого исследования
	Протоколы инструментальных исследований	По возможности при наличии	в объеме выполняемого исследования
	Направление в МО (ОД)	Обязательно	см. п.7.6
Этап лечения ЗНО	Протокол оперативного лечения	Обязательно при наличии	см. п.7.4
	Протокол проведения курса химиотерапии	Обязательно при наличии	см. п.7.5
	Протокол проведения курса гормонотерапии	Обязательно при наличии	см. п.7.5
	Протокол проведения лучевой терапии	Обязательно при наличии	
	Результаты лабораторных исследований	Обязательно при наличии	в объеме выполняемого исследования
	Протоколы инструментальных исследований	Обязательно при наличии	в объеме выполняемого исследования
	Протокол приема	Обязательно	в соответствии с приказом Министерства

			здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области 11.01.2017 № 15-п/1 «Об утверждении состава данных и рекомендуемой формы направлений на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях, выдаваемых медицинскими организациями Свердловской области»
	Выписной эпикриз	Обязательно	см. п.7.3
Этап наблюдения ЗНО	Протокол осмотра	Обязательно	в объеме выполняемого исследования
	Назначение даты очередного осмотра	Обязательно	см. п.7.7

7. Данные, обязательные к заполнению, в формах и документах

7.1. Идентификационные данные пациента

Название	Примечание
Фамилия	Заполняется обязательно
Имя	Заполняется обязательно
Отчество	
Дата рождения	Заполняется обязательно
Пол	Заполняется обязательно
Серия полиса ОМС	При наличии
Номер полиса ОМС	При наличии

Район (Территория проживания пациента)	Заполняется обязательно
Домашний адрес	Заполняется обязательно
Житель	Заполняется обязательно: 1 – город, 2- села
Инвалидность	При наличии
Медучреждение наблюдающего больного	Заполняется обязательно

7.2. Данные о диагнозах пациента

Название	Примечание
Дата установки	Заполняется обязательно
Диагноз	Заполняется обязательно (справочник МКБ-10 см. п.8.1)
Тип	1-предварительный, 9-окончательный
Морфологический тип	При наличии (справочник МКБ-О-2 – см. п.8.2.)
Признак первичной установки	Заполняется обязательно (справочник – см. п.8.3.)
Признак основной опухоли	Заполняется обязательно (справочник – см. п.8.4.)
Сторона поражения	При наличии
Наличие первично-множественной опухоли	Заполняется обязательно (справочник – см. п.8.5)
TNM	Заполняется обязательно (справочник – см. п.8.6.)
Стадия опухолевого процесса	Заполняется обязательно (справочник – см. п.8.7.)
Обстоятельства выявления	Заполняется обязательно (справочник – см. п.8.8.)
Метод подтверждения диагноза	Заполняется обязательно (справочник – см. п.8.9.)
Локализация отдаленных метастазов	При наличии (справочник – см. п.8.12)
Причина поздней диагностики	При необходимости (справочник – см. п.8.10.)
Результат аутопсии	При наличии (справочник – п.8.11.)

7.3. Данные о случаях лечения

Название	Примечание
Дата начала лечения	Дата госпитализации по данному заболеванию
Дата окончания лечения	Дата выписки
Первичность	Заполняется из справочника: неизвестно; 0-первичная; 1-повторная, но первичная в этом году; 2-повторная
Цель госпитализации	Заполняется из справочника (см. п.8.13)
Направившее учреждение	Заполняется из справочника
Диагноз направившего учреждения	Выбирается диагноз, по которому проводится госпитализация
Проведено специальное лечение	Заполняется из справочника (см. п.8.14.)
Состояние при выписке	Заполняется из справочника: 0-неизвестно, 1-выздоровление, 2-улучшение, 3-без перемен, 4-ухудшение, 5-смерть
Особенности лечения	Текст, при наличии

7.4. Данные об операциях

Название	Примечание
Дата операции	Дата
Название операции	Название операции, как оно звучит в протоколе операции
Тип хирургического лечения	
Условия проведения	Заполняется из справочника: 0-неизвестно, 1-амбулаторно, 2-стационарно

Место проведения	Заполняется из справочника
Интраоперационное осложнение	При наличии
Послеоперационное осложнение	При наличии

7.5. Данные о курсах химиотерапии/гормонотерапии

Название	Примечание
Дата начала курса	Заполняется обязательно
Дата окончания курса	Заполняется обязательно
Линия лекарственной терапии	Заполняется обязательно
Цикл лекарственной терапии	Заполняется обязательно
Вид химиотерапии	Заполняется обязательно
Применение на этапах лечения	Заполняется обязательно
Условия проведения	Заполняется обязательно из справочника: 0-неизвестно, 1-амбулаторно, 2-стационарно
Место проведения	Заполняется обязательно из справочника
Осложнение	При наличии
Номер схемы лекарственной терапии	Заполняется обязательно
Примененные лекарственные препараты (препарат, доза, единица измерения дозы)	Заполняется обязательно

7.6. Данные о направлениях

Название	Примечание
Номер направления	Заполняется обязательно
Дата направления	Заполняется обязательно
Куда направлен пациент	Заполняется обязательно из справочника
Дата первого обращения в ЛПУ по поводу данного заболевания	Заполняется обязательно
Дата последнего посещения профильного специалиста	Заполняется обязательно
№ больничного листа	При наличии, вручную
Перечень проведенных обследований	Заполняется обязательно, анализы, диагностические процедуры, дата выполнения, отметка результатов, требующих внимания.
Цель направления	Заполняется обязательно
Диагноз	Заполняется обязательно (см. п.8.1.)

7.7. Данные о диспансерном наблюдении пациента

Название	Примечание
Дата наблюдения	Заполняется обязательно
Состояние опухолевого процесса	Заполняется обязательно
Общее состояние пациента	Заполняется обязательно (справочник см. п.8.15)
Клиническая группа	Заполняется обязательно
Дата следующего посещения	Заполняется обязательно, если пациент не снят с учета

8. Справочники, используемые при работе с региональной онкологической информационной системе «ОНКОР»:

8.1. Международная классификация болезней (МКБ-10) – в соответствии с приказом Минздрава России от 27 мая 1997 г. N 170 «О переходе органов и учреждений здравоохранения российской федерации на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем x пересмотра»;

8.2. Номенклатура международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), второго пересмотра (в соответствии с приказом Минздрава России от 19.04.1999 №135 «О совершенствовании системы государственного ракового регистра»);

8.3. Признак первичной установки

ID	Значение
0	неизвестно
1	впервые
2	повторно

8.4. Признак основной опухоли;

ID	Значение
0	Не основная
1	Основная

8.5. Наличие первично-множественной опухоли;

ID	Значение
0	Нет
1	Метахронная
2	Синхронная
3	Синхронно-метахронная

8.6. TNM - международная классификация стадий злокачественных новообразований;

T	N	M	G
X	X	X	X
0	0	0	1
is	1	1	2
a	1a	1a	3
1	1b	1b	4
1a	1c		
1a1	2		
1a2	2a		
1b	2b		

8.7. Стадия опухолевого процесса;

ID	Значение
0	I
1	Ia
2	Ib
3	Ic
4	II
5	IIa
6	IIb
7	IIc

8	III
---	-----

8.8. Обстоятельства выявления;

ID	Значение
0	Неизвестно
1	Обратился сам
2	Активно при профосмотре
3	Активно в смотровом кабинете
4	При других обстоятельствах
5	Посмертно при аутопсии
6	Посмертно без аутопсии

8.9. Метод подтверждения диагноза;

ID	Значение
0	Неизвестно
1	Морфологический
2	Цитологический
3	Экмплоративная операция
4	Лабораторно-инструментальный
5	Только клинический

8.10. Причина поздней диагностики;

ID	Значение
0	Неизвестно
1	Ошибка рентгенологическая
2	Ошибка морфологическая
3	Скрытое течение болезни
4	Ошибки других специалистов
5	Несвоевременное обращение
6	Другие причины
7	Отказ от обследования
8	Неполное обследование

8.11. Результат аутопсии;

ID	Значение
0	Неизвестно
1	Диагноз подтвержден
2	Диагноз изменен, другая локализация
3	Диагноз изменен, другой морфологический тип
4	Диагноз подтвержден + другая локализация
5	Рак обнаружен при аутопсии
6	Диагноз не подтвержден

8.12. Локализация отдаленных метастазов;

ID	Значение
0	Неизвестно
1	Отдаленные лимф. узлы
2	Кости
3	Печень
4	Легкие и/или плевра
5	Головной мозг
6	Кожа
7	Почки

8	Яичники
9	Брюшина
10	Костный мозг
11	Другие органы
12	Множественные

8.13. Цель госпитализации;

ID	Значение
0	неизвестно
1	Лечение первичной опухоли
2	Продолжение лечения первичной опухоли
3	Лечение рецидива заболевания
4	Продолжение лечения рецидива заболевания
5	Дообследование
6	Реабилитация
7	Продолжение реабилитации
8	Лечение поздних осложнений

8.14. Проведено специальное лечение;

ID	Значение
0	Обследование, лечение отсрочено
1	Обследование, лечение не предусмотрено
2	Хирургическое лечение
3	Предоперационная лучевая терапия
4	Интраоперационная лучевая терапия
5	Послеоперационная лучевая терапия
6	Лучевая терапия
7	Химиотерапия
8	Гормонотерапия
9	Иммунотерапия
10	другое

8.15. Состояние пациента;

ID	Значение
0	Неизвестно
1	Полностью трудоспособен
2	Способен к легкой работе
3	До 50% времени проводит в постели, способен к ограниченному легкому труду
4	Более 50% времени проводит в постели, способен обслуживать себя
5	Более 50% времени проводит в постели, не способен обслуживать себя
6	Жив, состояние неизвестно