

# Ассоциация онкологов России



Роль профессиональных  
сообществ в организации  
онкологической службы  
Петровский А.В.



ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323

# "Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

Статья 76. **Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками**

1. В целях реализации и защиты прав медицинских и фармацевтических работников, развития медицинской и фармацевтической деятельности, содействия научным исследованиям, ,,, указанные работники имеют право на создание на добровольной основе профессиональных некоммерческих организаций, которые могут формироваться в соответствии с **критериями**:
    - 1) принадлежности к медицинским работникам или фармацевтическим работникам;
    - 2) принадлежности к профессии (врачей, медицинских сестер (фельдшеров), провизоров, фармацевтов);
    - 3) принадлежности к одной врачебной специальности.
  2. Профессиональные некоммерческие организации могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимать участие в **разработке норм и правил в сфере охраны здоровья**, в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил, **порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи**, программ **подготовки и повышения квалификации** медицинских работников и фармацевтических работников, принимать участие в **аттестации** медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий. **Медицинские профессиональные некоммерческие организации разрабатывают и утверждают клинические рекомендации** (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
  3. Медицинские профессиональные некоммерческие организации, основанные на личном членстве врачей и объединяющие **не менее 25 процентов** от общей численности врачей на территории субъекта Российской Федерации, наряду с функциями, указанными в части 2 настоящей статьи, вправе принимать участие:
    - 1) в **аттестации врачей** для получения ими квалификационных категорий;
    - 2) в заключении соглашений **по тарифам на медицинские услуги** в системе обязательного медицинского страхования и в деятельности фондов обязательного медицинского страхования;
    - 3) в разработке территориальных программ **государственных гарантий** бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
  4. При наличии на территории субъекта Российской Федерации нескольких медицинских профессиональных некоммерческих организаций, в каждой из которых численность врачей превышает 25 процентов от их общей численности на территории субъекта Российской Федерации, функции, предусмотренные частью 3 настоящей статьи, осуществляет медицинская профессиональная некоммерческая организация, имеющая наибольшее количество членов.
- Медицинским профессиональным некоммерческим организациям, ,,, может **быть передано осуществление отдельных функций в сфере охраны здоровья**. Указанные организации вправе принимать участие в деятельности уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, фондов обязательного медицинского страхования, а также в разработке программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в установленном законодательством Российской Федерации порядке.



# 1. Клинические рекомендации

ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с **порядками оказания медицинской помощи**, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе **стандартов медицинской помощи**.
2. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:
  - 1) этапы оказания медицинской помощи;
  - 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
  - 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
  - 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
  - 5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.
4. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:
  - 1) медицинских услуг;
  - 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
  - 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
  - 4) компонентов крови;
  - 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
  - 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.



# Стандарты оказания помощи

## Письмо Минздрава России от 30.04.2013 г. № 13-2/10/2-3113

В соответствии с частью 4 статьи 37 Закона стандарт медицинской помощи включает в себя **усредненные показатели** частоты и применения медицинских услуг, лекарственных препаратов, медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, компонентов крови, видов лечебного питания, а также иные усредненные показатели, учитывающие особенности конкретного заболевания (состояния).

При этом **превышение усредненных показателей**, установленных стандартами медицинской помощи, **допускается** при условии наличия медицинских **показаний** с учетом индивидуальных особенностей пациента, особенностей течения заболевания, по назначению лечащего врача. Кроме того, при наличии показаний и по результатам лабораторных и инструментальных исследований **могут проводиться дополнительные** диагностические исследования, **не включенные в стандарт.**



# Ассоциация онкологов России

## Задачи:

1. Разработка клинических рекомендаций
2. Создание профильных комиссий для проведения аттестации специалистов и экспертизы лечебных учреждений
3. Образовательная деятельность
4. Организация стажировок в федеральных центрах
5. Участие в научно-практических мероприятиях



# Клинические рекомендации

2013 год: рак легкого, желудка, кожи, почки, предстательной железы, эндометрия.

2014 год:

злокачественные новообразования губы, слизистой оболочки полости рта, слюнных желез, ротоглотки, гортаноглотки, гортани, полости носа придаточных (околоносовых) пазух, щитовидной железы, пищевода, трахеи, надпочечника, ободочной кишки, прямой кишки, анального канала, вилочковой железы, средостения, внепеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, большого дуоденального сосочка, головки, тела и хвоста поджелудочной, печени (первичные), костей, соединительной, подкожной и других мягких тканей, вульвы, влагалища, шейки матки, маточной трубы, плаценты, молочной железы, полового члена, яичка, мочеочника, мочевого пузыря, ЦНС, мелкоклеточный рак легкого, мезотелиома плевры и брюшины, гастроинтестинальные стромальные опухоли (ГИСО) желудочно-кишечного тракта, нейроэндокринные опухоли, меланома кожи, опухоли без первично- выявленного очага

Метастазы злокачественных новообразований в головном мозге

Сопроводительная терапия

Обновлены рекомендации по диагностике и лечению рака легкого, желудка, почки.

**Всего – более 50 клинических рекомендаций**



# Клинические рекомендации

В составлении клинических рекомендаций участвовало 98 специалистов из 18 онкологических учреждений РФ

15 клинических рекомендаций обсуждены на профильных научных конференциях

В течение 3-х (минимум 1) месяцев большинство рекомендаций были доступны для обсуждения на сайте АОР <http://oncology-association.ru/>

Все замечания были переданы авторам рекомендаций и отдельно рассмотрены

Добавлен раздел «Критерии оценки качества оказания медицинской помощи»



# Клинические рекомендации

В настоящее время все рекомендации представлены на сайте АОР

<http://oncology-association.ru/>

В феврале 2015 года выходит печатный вариант тиражом 2000 экземпляров, 1000 из которых будет бесплатно распространена среди онкологов России

Скриншот веб-страницы Национального союза Ассоциация онкологов России. Вкладка «Клинические рекомендации».

Уважаемые коллеги!

В соответствии с действующим законодательством, клинические рекомендации должны создаваться и утверждаться профессиональными сообществами.

Клинические рекомендации созданы большим числом экспертов из большинства профессиональных онкологических сообществ. Данные клинические рекомендации должны являться основой назначения современного лечения онкологическим больным.

Все замечания и дополнения вы можете отправлять на электронный адрес "Ассоциации онкологов России" [info@oncology-association.ru](mailto:info@oncology-association.ru)

### Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей

- Клинические рекомендации рак влагалища
- Клинические рекомендации по ГО яичка
- Клинические рекомендации опухоли без первичного очага
- Клинические рекомендации по средостению
- Клинические рекомендации саркома мягких тканей
- Клинические рекомендации рак прямой кишки (аденокарцинома)
- Клинические рекомендации рак легкого
- Клинические рекомендации меланома кожи
- Клинические рекомендации незигелитальные опухоли яичников
- Клинические рекомендации рак пищевода
- Клинические рекомендации трофобластические опухоли
- Клинические рекомендации церебральные метастазы
- Клинические рекомендации рак вульвы
- Клинические рекомендации рак ободочной кишки
- Клинические рекомендации аденокарцинома почки
- Клинические рекомендации гастро-интестинальные стромальные опухоли (ГИСО)
- Клинические рекомендации по лечению нейроэндокринных опухолей
- Клинические рекомендации карцинома Меркеля





# Проведение экспертизы

Приказ Минздрава России от 31 октября 2013 г. № 810а  
«Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения»

## **4. Участниками независимой оценки качества являются:**

Общественный совет при Министерстве здравоохранения Российской Федерации;  
федеральные, государственные бюджетные и казенные медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации;

общественные советы при органах исполнительной власти субъектов Российской Федерации;  
попечительские (общественные, наблюдательные) советы медицинских организаций;  
общероссийские, региональные и муниципальные общественные объединения в сфере здравоохранения;  
органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие функции и полномочия учредителя медицинских организаций;  
медицинские организации;  
граждане - потребители услуг в сфере здравоохранения, их родственники и члены семьи, законные представители;  
**профессиональное и пациентское сообщество;**  
экспертное сообщество;  
рейтинговые агентства, средства массовой информации.



# Проведение экспертизы

- Создание экспертных групп (3-8 человек)
- Выезд в регион
- Анализ качества оказания медицинской помощи

Произведена экспертная оценка качества оказания онкологической помощи населению в 10 регионах и 2 федеральных научных учреждениях РФ

Совместная работа с регионами, участвующими в программе «Модернизация здравоохранения (Онкология)» в 2014 году.

# Ассоциация онкологов России

ПРОВЕДЕНИЕ СЪЕЗДОВ,  
КОНФЕРЕНЦИЙ ПО  
СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

**МИССИЯ**  
повышение квалификации  
врачей по своей специальности

УЧАСТИЕ В РАЗРАБОТКЕ  
ПОРЯДКОВ, СТАНДАРТОВ И  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ  
ПРОГРАММ

## РАЗРАБОТКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ

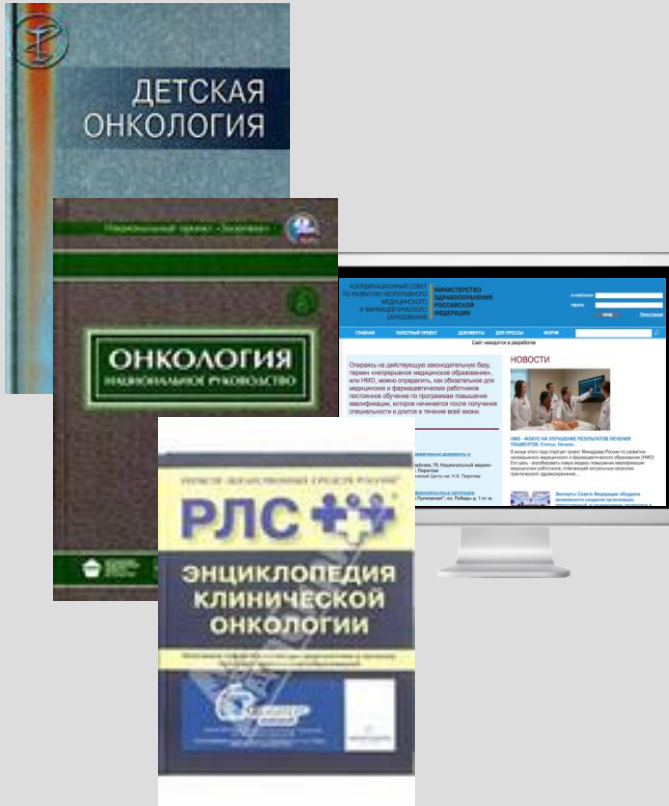
### ПЕЧАТНЫЕ

КЛИНИЧЕСКИЕ  
РЕКОМЕНДАЦИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ  
РУКОВОДСТВА

РУКОВОДСТВА ПО  
ПРАКТИЧЕСКИМ  
МАНИПУЛЯЦИЯМ

ЖУРНАЛЫ



### ЭЛЕКТРОННЫЕ

ЭЛЕКТРОННЫЕ  
БИБЛИОТЕКИ

ЭЛЕКТРОННЫЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ  
МОДУЛИ

ДИСТАНЦИОННЫЕ  
ЛЕКЦИИ, ВЕБИНАРЫ

ИТОГОВЫЕ ТЕСТЫ ДЛЯ  
КОНТРОЛЯ



# Образовательная деятельность

## НОРМАТИВНАЯ БАЗА

Указы Президента РФ от **07.05.2012**

«О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»

«О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»

Разработать до **1 мая 2013 г.** комплекс мер ... направленных на повышение квалификации медицинских кадров, проведение **оценки уровня их квалификации...**



# Образовательная деятельность

**323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011**

**Статья 69. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности**

**Аккредитация специалиста** – процедура определения **соответствия готовности** лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности. Осуществляется .... **не реже одного раза в пять лет в порядке**, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

**Статья 73. Обязанности медицинских работников и фармацевтических работников**

Медицинские работники **обязаны ... совершенствовать профессиональные знания и навыки** путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях в **порядке и в сроки, установленные** уполномоченным федеральным органом исполнительной власти...



# Образовательная деятельность

**323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011**

**Статья 76. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками**

**Профессиональные некоммерческие организации могут** в установленном законодательством Российской Федерации **порядке** принимать участие в разработке ... **программ подготовки и повышения квалификации** медицинских работников и фармацевтических работников, принимать участие в аттестации медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий.



# Образовательная деятельность

Федеральный закон ФЗ-273 от 22 декабря 2012 г. «Об образовании в РФ»

**Содержание, сроки и длительность обучения** по Программам устанавливается организацией, осуществляющей образовательную деятельность, **в соответствии с типовой программой** (статья 82).

Обучение может осуществляться посредством освоения отдельных **учебных курсов, предметов, дисциплин, модулей, прохождения практик**, а также посредством **сетевых форм обучения** (статья 82).

В организации учебного процесса может быть предусмотрена **кредитно-модульная система** (статья 13).

В обучении при всех формах могут использоваться **дистанционные образовательные технологии и электронное обучение** (статья 16).

Контроль качества обучения могут осуществлять объединения профессиональных организаций (ассоциаций) и работодателей путём проведения **профессионально-общественной аккредитации** (статья 96).



# Образовательная деятельность

## НОРМАТИВНАЯ БАЗА

Приказ Министерства здравоохранения от 11 ноября 2013 года №837.

«Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»





# Образовательная деятельность

Высшее образование  
(вуз 5-6 лет)

Послевузовское образование  
(ординатура 2-5 лет)

Дополнительное образование  
(программы повышения квалификации)

СЕГОДНЯ

72-288 ч.  
1 раз в 5 лет

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

50 ч. ежегодно  
(250 ч. за 5 лет)

по  
окончании

каждые  
5 лет

А  
К  
К  
Р  
Е  
Д  
И  
Т  
А  
Ц  
И  
Я



# Образовательная деятельность

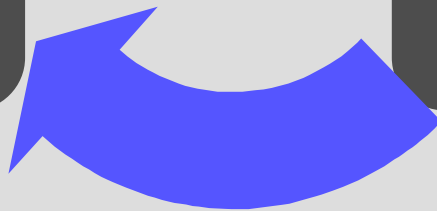
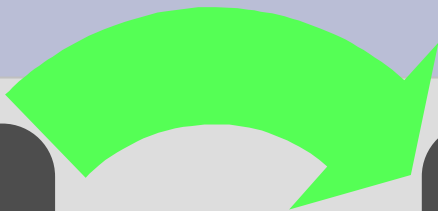
**СИСТЕМАТИЧНОСТЬ:  
ЕЖЕГОДНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН И  
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЕ  
ОБУЧЕНИЕ ВРАЧА**

**$\geq 250$  ч.  
за 5 лет**

**ЕЖЕГОДНЫЙ ОТЧЁТ ВРАЧА:  
КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ И ИХ  
ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ**

**ИНТЕРАКТИВНЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПОЛУЧАЕМЫХ ЗНАНИЙ  
ВО ВРЕМЯ ОБУЧЕНИЯ**





# Организация стажировок

- Федеральные онкологические центры
- 2-3 раза в год.
- Продолжительность обучения - 2-3 недели.
- Каждая группа – 20-30 чел.



# Организация стажировок

## Специальности:

- Онкохирургия
- Лекарственной терапия
- Лучевой терапия
- Медицинская физика
- Патоморфология
- Анестезиология и реанимация
- Лучевая диагностика



# Научная работа

АОР в 2014 году приняла участие в проведении 22 различных научных мероприятиях

В 2015 планируется 28 различных мероприятий, включая конференции, мастер-классы, советы экспертов и т.д.



# Лицензирование специалистов

Необходимо создание профессиональных комиссий в регионах с привлечением специалистов из федеральных центров и главных онкологов федеральных округов.