Приложение 21

к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю

«Онкология» (пункт 22)

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПРОТИВОРАКОВОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ**

І. Общие положения

1. Противораковая экспертная комиссия является постоянно действующим органом, который создается для коллегиального рассмотрения клинико-экспертных вопросов диагностики, лечения и реабилитации в учреждениях здравоохранения, предоставляющих медицинскую помощь онкологическим больным (далее - Комиссия).
2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Донецкой Народной Республики, законами Донецкой Народной Республики, актами Главы Донецкой Народной Республики, Совета Министров Донецкой Народной Республики, нормативно-правовыми актами по вопросам здравоохранения, в том числе этим Положением.

II. Задачи и функции комиссии

2. 1. Комиссия рассматривает вопросы:

1) расширения онкологической сети, образование узкопрофильных отделений в составе онкологических диспансеров, в Центре, в учреждениях здравоохранения, имеющих в своем составе отделения для оказания медицинской помощи онкологическим больным;

2) укомплектования их специалистами и соответствующим оборудованием;

3) повышения квалификации врачей учреждений здравоохранения (врачей-терапевтов, врачей-хирургов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей-педиатров и т.п.), младших медицинских специалистов, а также повышение квалификации врачей-онкологов, хирургов-онкологов, гинекологов-онкологов, радиологов;

4) заболеваемости и смертности населения вследствие злокачественных новообразований, разработка и организация мероприятий с целью их снижения;

5) проведения и оценки эффективности профилактических осмотров в стационарах и во время амбулаторно-поликлинического приема;

6) деятельности женских и мужских смотровых кабинетов;

7) причин поздней диагностики злокачественных новообразований, проведения мероприятий с целью уменьшения случаев запущенности, в частности, опухолей визуальных локализаций;

8) причин и следствий несоответствия Унифицированным клиническим протоколам и стандартам по профилю «Онкология» предоставляемой специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи онкологическим больным;

9) причин и следствий несоблюдения правил оказания специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология».

2.2. Комиссия осуществляет контроль:

1) выполнения мероприятий по профилактике злокачественных новообразований;

2) своевременности выявления злокачественных новообразований;

3) соблюдения сроков направления больных с выявленной онкопатологией в соответствующие специализированные учреждения здравоохранения;

4) качества диспансеризации и лечения больных предопухолевыми заболеваниями соответствующими врачами-специалистами: врачом-терапевтом, врачом-стоматологом, врачом-урологом, врачом-гинекологом, врачом-дерматовенерологом, врачом-хирургом, врачом-отоларингологом и другими специалистами учреждений здравоохранения;

5) качества диспансеризации больных злокачественными новообразованиями врачами-онкологами городских и районных больных;

6) предоставления паллиативной, симптоматической и ургентной медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями в соответствующих стационарах учреждений здравоохранения;

7) состояния диспансеризации онкологических больных и больных с предопухолевой патологией;

8) проведения противораковой пропаганды с привлечением средств массовой информации: чтение лекций, проведение бесед на темы онкологии и прочее.

2.3. Комиссия осуществляет анализ:

1) состояния заболеваемости и смертности населения от злокачественных новообразований;

2) эффективности профилактических мероприятий с целью предотвращения влияния канцерогенных факторов на человека в условиях промышленного и сельскохозяйственного производства;

3) внедрения и использования современных методов диагностики и лечения злокачественных опухолей;

4) рациональности использования диагностического и лечебного оборудования в онкологических учреждениях здравоохранения;

5) состояния диагностики, лечения больных злокачественными новообразованиями и предопухолевыми заболеваниями и диспансерного их наблюдения.

1. Комиссия направляет материалы о запущенных случаях рака по вине медицинских работников (при установлении грубых нарушений в диагностике и лечении больных) на рассмотрение клинико-экспертных комиссий.
2. Комиссия вносит на рассмотрение структурных подразделений по вопросам здравоохранения городских, районных государственных администраций предложения о поощрении учреждений здравоохранения и отдельных медицинских работников, активно участвующих в противораковой борьбе.

III. Состав и порядок работы комиссии

1. Для рассмотрения вопросов диагностики, лечения и реабилитации в состав Комиссии вводятся специалисты, перечень специальностей которых определен Номенклатурой должностей и специальностей медицинских и фармацевтических работников Донецкой Народной Республики, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 04 июня 2015 г. № 012.1/57 «Об утверждении номенклатуры должностей и специальностей медицинских и фармацевтических работников Донецкой Народной Республики», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 25 июня 2015 г. под регистрационным № 233.

3.2. Персональный состав Комиссии утверждается приказом руководителя учреждения здравоохранения города или района, Республиканской комиссии – Министром здравоохранения Донецкой Народной Республики.

3.3. Комиссию возглавляет Председатель.

3.4. Председатель Комиссии:

1) формирует состав Комиссии в соответствии со специальностями из числа главных внештатных специалистов структурных подразделений здравоохранения городских и районных государственных администраций, научных и научно-педагогических работников образовательных организаций высшего профессионального образования и научно-исследовательских учреждений, представителей общественных организаций (по их согласию);

2) определяет заместителей Председателя Комиссии (не более двух) и секретаря Комиссии;

3) отвечает за подготовку документов к заседанию Комиссии и соблюдение сроков их рассмотрения;

4) в случае отсутствия Председателя Комиссии работу возглавляет один из заместителей Председателя.

3.5. Составленный по результатам работы Комиссии протокол подписывается всеми членами Комиссии и визируется ими на каждой странице.

3.6. Протокол Комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии при условии присутствия на заседании двух третей ее состава. При равенстве голосов голос Председателя Комиссии является решающим.

3.7. Работа Комиссии осуществляется в соответствии с планом. Кратность заседаний для Республиканской Комиссии - 1 раз в квартал, для городских и районных - 1 раз в 2 месяца. Каждое заседание оформляется протоколом, имеющим рекомендательный характер, копии протоколов заседаний городских и районных Комиссий направляются в Республиканскую Комиссию.

3.8. Заседания Комиссии могут быть выездными.