



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

08.12.2022

№ 2824-П

г. Екатеринбург

**Об организации оказания медицинской помощи
взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология»**

В целях реализации мероприятий, предусмотренных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», совершенствования организации онкологической помощи населению Свердловской области, раннего выявления злокачественных новообразований и повышения качества и доступности оказания медицинской помощи по профилю «онкология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) порядок организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология» (приложение № 1);
 - 2) этапность оказания медицинской помощи в медицинских организациях по профилю «онкология» (приложение № 2);
 - 3) общие принципы обследования пациентов в медицинских организациях при подозрении или выявлении злокачественных новообразований, при направлении их в онкологический диспансер или в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (приложение № 3);
 - 4) объем специального обследования в соответствии с локализацией новообразований (приложение № 4);
 - 5) перечень участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение (приложение № 5);
 - 6) перечень медицинских организаций, осуществляющих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (приложение № 6);
 - 7) перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии (приложение № 7);

8) перечень областных учреждений, в которых проводится противоопухолевая терапия (приложение №8);

9) регламент получения доступа к информации о пациенте в региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» (приложение № 9);

10) перечень медицинских организаций, с которыми осуществляется взаимодействие в рамках функционирования на их базе референсных центров патоморфологических методов диагностики и лучевых методов диагностики (приложение № 10);

11) форму направления (маршрутный лист пациента) в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» (далее - ГАУЗ СО «СООД») (приложение № 11).

2. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

1) обеспечить выполнение настоящего приказа в соответствии с приложениями № 1 - № 4 к настоящему приказу;

2) назначить заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе или заместителя главного врача по медицинской части ответственным за организацию и обеспечение маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования;

3) обеспечить проведение диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 2 - № 4 к настоящему приказу, заполнение формы направления (маршрутный лист пациента) в ГАУЗ СО «СООД» (приложение № 11 к настоящему приказу) врачом, заподозрившим злокачественное новообразование;

4) обеспечить направление пациентов с обоснованным подозрением или впервые выявленным злокачественным новообразованием после проведения комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и № 4 к настоящему приказу на консультацию в ГАУЗ СО «СООД» с заполнением формы направления в ГАУЗ СО «СООД» (маршрутный лист пациента) (приложение № 11 к настоящему приказу);

5) руководителям медицинских организаций, на базе которых организованы первичные онкологические кабинеты (далее – ПОК), для выполнения стандарта обследования направлять пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования для проведения полного комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и № 4 к настоящему приказу в центры амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) либо до открытия ЦАОП - в межмуниципальные медицинские центры (далее – ММЦ) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2019 № 619-п «Об организации работы межмуниципальных медицинских центров» и приказами Министерства здравоохранения Свердловской области об организации ЦАОП;

6) обеспечить введение информации о пациентах с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» в полном объеме в соответствии с приказом

Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.01.2019 № 60-п «О порядке работы в онкологической информационной системе «ОНКОР» медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным по профилю «онкология», и районных онкологов Свердловской области»;

7) организовать патологоанатомическое вскрытие всех умерших, не имевших прижизненную морфологическую верификацию злокачественного новообразования, с обязательным проведением гистологического исследования. При посмертном выявлении злокачественного новообразования осуществлять выдачу окончательного свидетельства о смерти только после получения гистологического заключения.

3. Руководителям медицинских организаций, на базе которых организованы ЦАОП:

1) обеспечить выполнение стандарта обследования пациентов с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием, закрепленных за ЦАОП, в соответствии с приложениями № 3, № 4 к настоящему приказу и в сроки, установленные Территориальной программой государственных гарантий оказания медицинской помощи населению Свердловской области;

2) обеспечить введение информации о пациентах с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» в полном объеме в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.01.2019 № 60-п «О порядке работы в онкологической информационной системе «ОНКОР» медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным по профилю «онкология», и районных онкологов Свердловской области» с последующим размещением данных в федеральных медицинских информационных системах;

3) оказывать организационно-методическую помощь медицинским организациям, закрепленным за ЦАОП, по вопросам:

проведения анализа состояния здоровья населения, проживающего на закрепленной за ЦАОП территории, и разработки мероприятий по его улучшению;

оказания первичной медико-санитарной и скорой помощи, специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями;

проведения мониторинга показателей заболеваемости и смертности населения;

4) обеспечить проведение обучения специалистов по раннему выявлению онкологических заболеваний;

5) проводить анализ статистической отчетности медицинских организаций, закрепленных за ЦАОП, по вопросам мониторинга онкологической ситуации;

6) осуществлять в постоянном режиме мониторинг и анализ информации от медицинских организаций, закрепленных за ЦАОП, об использовании медицинского оборудования, приобретении и расходовании лекарственных

препаратов для противоопухолевого лекарственного лечения, выполнении сроков, а также объемов медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, для оказания медицинской помощи пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями;

7) осуществлять контроль за соблюдением этапности и преемственности в оказании медицинской помощи, маршрутизации пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями, в медицинских организациях, закрепленных за ЦАОП;

8) обеспечить оказание консультативно-диагностической медицинской помощи населению муниципальных образований, закрепленных за ЦАОП, в том числе с применением телемедицинских технологий;

9) проводить разбор причин запущенности онкологических заболеваний, выявленных в медицинских организациях, закрепленных за ЦАОП;

10) обеспечить организацию проведения информационных мероприятий для населения и специалистов по вопросам профилактики развития онкологических заболеваний;

11) осуществлять контроль за выполнением планов проведения профилактических и диспансерных осмотров, повышением качества их проведения.

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, не имеющим прикрепленного населения, в случаях подозрения или выявления онкологических заболеваний у пациентов, находящихся на обследовании, амбулаторном и стационарном лечении в данных учреждениях:

1) обеспечить выполнение настоящего приказа в соответствии с приложениями № 1-4 к настоящему приказу;

2) обеспечить выполнение маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Свердловской области в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу;

3) организовать проведение диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и № 4 к настоящему приказу;

4) в случае установления диагноза злокачественного новообразования направлять пациента в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу, с заполнением формы направления в ГАУЗ СО «СООД» (маршрутный лист пациента) (приложение № 11 к настоящему приказу);

5) обеспечить введение информации о пациентах с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» в полном объеме в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.01.2019 № 60-п «О порядке работы в онкологической информационной системе «ОНКОР» медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным по профилю «онкология», и районных онкологов Свердловской

области» с последующим размещением данных в федеральных медицинских информационных системах.

5. Руководителям ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» (далее – ГАУЗ СО «СОКБ №1»), ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ГКБ № 40 г. Екатеринбург»):

1) организовать оказание плановой специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях согласно приложению № 6 к настоящему приказу соответствии с клиническими рекомендациями, федеральными стандартами и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

2) в случае установления диагноза злокачественного новообразования для решения вопроса о тактике медицинского обследования и лечения пациента обеспечить направление пациента в ГАУЗ СО «СООД» для проведения консилиума врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов, с привлечением при необходимости других врачей специалистов. Направление на консилиум ГАУЗ СО «СООД» осуществляется с помощью РОИС «ОНКОР» с предварительным направлением необходимой медицинской документации пациента.

6. Главному врачу ГАУЗ СО «СООД»:

1) организовать работу в подведомственном учреждении в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

2) организовать оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при злокачественных новообразованиях согласно приложению № 6 к настоящему приказу в соответствии с клиническими рекомендациями, федеральными стандартами и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

3) оказывать методическую и консультативную помощь медицинским организациям в Свердловской области по организации работы в соответствии с настоящим приказом.

7. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Свердловской области (пульмонологу, эндокринологу, гастроэнтерологу, фтизиатру, урологу, оториноларингологу, колопроктологу, стоматологу), главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии, главному внештатному специалисту по гинекологии Министерства здравоохранения Свердловской области:

1) ежемесячно осуществлять разбор с медицинскими организациями результатов анализа полноты и сроков проведения обследования пациентов с запущенными стадиями злокачественных новообразований по соответствующим локализациям;

2) информацию о выявленных причинах поздней диагностики

злокачественных новообразований, а также предложения по мерам, направленным на улучшение онкологической ситуации, направлять в ежеквартальном режиме главному внештатному специалисту-онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области.

8. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Свердловской области по медицинской профилактике:

1) контролировать реализацию информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику онкологических заболеваний, план исполнения профилактических медицинских осмотров, контролировать качество их проведения и выявление злокачественных новообразований, в том числе на ранних стадиях;

2) информацию о ходе проведения профилактических мероприятий, а также предложения по мерам, направленным на улучшение онкологической ситуации в Свердловской области, в ежеквартальном режиме предоставлять главному внештатному специалисту-онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области.

9. Главному внештатному специалисту по патологоанатомической анатомии Министерства здравоохранения Свердловской области:

1) осуществлять контроль за соблюдением требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований», сроками выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, сроками поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение) с момента взятия, а также за качеством проведения патологоанатомических исследований;

2) информацию о ходе проведения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, их количестве, а также предложения по мерам, направленным на улучшение онкологической ситуации в Свердловской области, в ежемесячном режиме предоставлять главному внештатному специалисту-онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области.

10. Главному внештатному специалисту - профпатологу Министерства здравоохранения Свердловской области:

1) осуществлять контроль исполнения приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 988н, Министерства здравоохранения Российской Федерации №1420н от 31.12.2020 «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры» в части своевременного выявления злокачественных новообразований у работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также их направления к врачу-онкологу;

2) информацию о выявлении злокачественных новообразований

при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, а также предложения по мерам, направленным на улучшение онкологической ситуации в Свердловской области, в ежеквартальном режиме предоставлять главному внештатному специалисту-онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области.

11. Главному внештатному специалисту-онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области:

1) обеспечить системный контроль и анализ онкологической ситуации в Свердловской области, в том числе с использованием региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» и федеральных медицинских информационных систем; мониторинг показателей качества и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, достижения целевых индикаторных показателей состояния анализа состояния онкологической службы Свердловской области;

2) определять стратегии развития профильной службы и тактических решений по ее реализации;

3) координировать работу врачей-специалистов профильной службы;

4) осуществлять методическую поддержку медицинских организаций Свердловской области по организации работы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

5) обеспечить сбор и анализ информации от главных штатных и внештатных специалистов Министерства здравоохранения Свердловской области по вопросам мониторинга онкологической ситуации, а также предложения по мерам, направленным на ее улучшение;

6) направлять в адрес Министерства здравоохранения Свердловской области предложения по мероприятиям, направленным на снижение смертности от злокачественных новообразований.

12. Возложить на руководителей государственных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, персональную ответственность за организацию медицинской помощи онкологическим пациентам, своевременное и надлежащее (качественное) исполнение настоящего приказа.

13. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2022 № 1020-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2022, 25 мая, № 34674) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.06.2022 № 1326-п.

14. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

15. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской

области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

16. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

И.о. Министра



С.Б. Турков

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2022 2824

**Порядок
организации оказания медицинской помощи взрослому населению
Свердловской области по профилю «онкология»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи по профилю «онкология» населению с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее соответственно - онкологические заболевания, МКБ-10), а также с подозрением на онкологические заболевания, в медицинских организациях (далее - медицинская помощь, больные с онкологическими заболеваниями) на территории Свердловской области.

2. Виды медицинской помощи:
первичная медико-санитарная;
специализированная, в том числе высокотехнологичная;
паллиативная.

3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
амбулаторно;
в дневном стационаре;
стационарно.

4. Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается в соответствии порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

7. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером (акушеркой), другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием и включает мероприятия по профилактике,

диагностике онкологических заболеваний, а также проведение мероприятий скрининга.

8. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами) в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для взрослых, терапевтических, врача общей практики (семейного врача).

9. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом по медицинским показаниям по направлению медицинских работников в плановой форме.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом в центре амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), первичном онкологическом кабинете (далее – ПОК), а в случае их отсутствия - в поликлиническом отделении онкологического диспансера и/или медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации.

10. При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в ЦАОП, а в случае его отсутствия - в ПОК, или поликлиническое отделение онкологического диспансера и/или медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

Информация о выявленном подозрении на онкологическое заболевание направляется медицинским работником врачу-онкологу медицинской организации по месту жительства пациента.

Консультация врача-онколога в центре амбулаторной онкологической помощи, первичном онкологическом кабинете, поликлиническом отделении ГАУЗ СО «СООД» или медицинской организаций, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, должна быть проведена в сроки, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

11. Врач онколог ЦАОП, а в случае его отсутствия – врач-онколог ПОК, поликлинического отделения онкологического диспансера, медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в течение одного рабочего дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (далее – ЗНО) организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление в патологоанатомическое бюро (отделение) в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 г.

№ 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований» (далее - Правила проведения патологоанатомических исследований) и (или) клиничко-диагностическую лабораторию (отдел, отделение) в соответствии с правилами проведения лабораторных исследований, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.05.2021 г. №464н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований», а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания. Материал должен быть доставлен в лабораторию в течение суток с момента взятия.

В случае невозможности взятия в ЦАОП или ПОК биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований пациент направляется в ГАУЗ СО «СООД» или медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, в соответствии с приложением №6 к данному приказу.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований, необходимых для верификации ЗНО, не должны превышать сроков, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

12. Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-специалистом на основе результатов диагностических исследований, включающих в том числе проведение цитологической и (или) гистологической верификации диагноза, за исключением случаев, когда взятие биопсийного и (или) пункционного материала не представляется возможным.

13. Врач-онколог ЦАОП, а в случае его отсутствия врач-онколог ПОК, направляет пациента в ГАУЗ СО «СООД» или иную медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе подведомственную федеральному органу исполнительной власти (далее - федеральная медицинская организация), для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

14. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, врачу-онкологу ГАУЗ СО «СООД» и иной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, для определения лечебной тактики рекомендуется организовать проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь (далее - национальные медицинские

исследовательские центры).

15. В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения описания, оценки и интерпретации результатов врач-онколог ЦАОП, а в случае его отсутствия врач онколог ПОК, организует направление:

- цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, в референсный центр морфологической диагностики ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» с применением телемедицинских технологий;

- цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в референсный центр лучевой диагностики ГАУЗ СО «СООД» путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий, при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.09.2020 № 1668-п «О порядке оказания медицинской помощи в референсном центре лучевой диагностики ГАУЗ СО «СООД».

16. Тактика лечения пациентов с онкологическими заболеваниями устанавливается консилиумом врачей, включающим врача-онколога, врача-радиотерапевта, врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы) ГАУЗ СО «СООД» (далее - онкологический консилиум), в том числе онкологическим консилиумом, проведенным с применением телемедицинских технологий, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов. Направление на консилиум ГАУЗ СО «СООД» осуществляется с помощью РОИС «ОНКОР» (далее – РОИС «ОНКОР») с прикреплением в данную систему результатов проведенных исследований пациента.

При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

Решение онкологического консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе согласно рекомендуемой форме протокола консилиума врачей (онкологического), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», заполненном разборчиво от руки или в печатном виде и подписанном участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного

с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума.

Решение онкологического консилиума, оформленное протоколом, вносится в медицинскую документацию пациента, а также в РОИС «ОНКОР».

17. Диспансерное наблюдение врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими

заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», от 15.03.2022 №168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми», приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 29.12.2021 №3076-п «Об организации диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения Свердловской области в 2022 году», от 28.01.2022 №140-п «О мерах по повышению эффективности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения Свердловской области, углубленной диспансеризации и диспансерного наблюдения в 2022 году».

18. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 08.05.2015 «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи».

19. Направление пациента в ГАУЗ СО «СООД» или в другую медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, осуществляется по направлению врача-онколога центра амбулаторной онкологической помощи, в случае отсутствия ЦАОП – первичного онкологического кабинета в соответствии с приложением №6 к настоящему приказу.

20. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению врач-онколог организует его в соответствии с Порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения».

21. Больным с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия в специализированных медицинских организациях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 15.03.2019 № 461-п «Об организации работы по медицинской реабилитации пациентов онкологического профиля».

22. Паллиативная медицинская помощь пациентам с онкологическими

заболеваниями оказывается в соответствии с Положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденным приказом Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.01.2018 №12-п «О временной маршрутизации взрослых больных соматического профиля для оказания паллиативной медицинской помощи в Свердловской области».

23. Неотложная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 19.07.2021 № 1609-п «Об организации оказания хирургической и колопроктологической помощи на территории Свердловской области».

24. Телемедицинские консультации пациентам с онкологическими заболеваниями проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

25. Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания, в РОИС «ОНКОР», в том числе для последующей передачи в подсистему «Онкология» вертикально-интегрированной медицинской информационной системы, единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

26. Информационное обеспечение полноты данных по регистрации, учету, обследованию, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется с помощью РОИС «ОНКОР». Порядок внесения данных медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, определен приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.01.2019 № 60-п «О порядке работы в онкологической информационной системе «ОНКОР» медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным по профилю «онкология», и районных онкологов Свердловской области».

Доступ к данным о пациенте в РОИС «ОНКОР» для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих прикрепленное население, осуществляется по гражданам, прикрепленным на

обслуживание для оказания первичной медико-санитарной помощи к медицинской организации.

Доступ к данным о пациенте в РОИС «ОНКОР» для медицинских организаций, являющихся ММЦ, в том числе ЦАОП, осуществляется в соответствии с территориальным прикреплением, установленным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2019 № 619-п «Об организации работы межмуниципальных медицинских центров», а также приказами Министерства здравоохранения Свердловской области об организации ЦАОП.

Доступ к данным о пациенте в РОИС «ОНКОР» для медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь осуществляется в соответствии с «Регламентом получения доступа к данным пациента в региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» (приложение № 9).

Для медицинских организаций частной формы собственности, не имеющих прикрепленного населения, а также медицинских организаций любой формы собственности, доступ в РОИС «ОНКОР» к информации о пациенте, не прикрепленном к данной медицинской организации, осуществляется по запросу медицинской организации в ГАУЗ СО «СООД» при обращении пациента за медицинской помощью при наличии информированного согласия на обработку персональных данных пациента, уведомления об информировании пациента о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология», без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с «Регламентом получения доступа к данным пациента в региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» (приложение № 9).

Методическим центром по обработке данных информационной системы «ОНКОР» является ГАУЗ СО «СООД».

27. С целью постановки пациентов с ЗНО на диспансерный учет пациенты с впервые в жизни выявленным онкологическим заболеванием подлежат обязательной регистрации в РОИС «ОНКОР» в течении 3х дней со дня его выявления врачом, выявившем онкологическое заболевание. В случае отсутствия в медицинской организации доступа к РОИС «ОНКОР», на каждый новый случай ЗНО заполняется на бумажном носителе «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (форма № 090/У), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра», и направляется в организационно-методический отдел ГАУЗ СО «СООД».

Регистрации в РОИС «ОНКОР» подлежат все пациенты с злокачественными новообразованиями (в том числе с новообразованиями в стадии *in situ*), входящими в рубрики C00-C97 и D00-D09 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.

28. На каждого пациента с впервые в жизни установленным онкологическим заболеванием в запущенной форме - в IV стадии, а также в III стадии в визуально доступной локализации - в РОИС «ОНКОР» составляется «Протокол запущенного случая» (далее – протокол). Протокол составляется также в случаях, когда диагноз ЗНО, явившегося основной причиной смерти, был установлен посмертно, а также в случаях посмертного выявления злокачественного новообразования в запущенной форме вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной смерти.

Протокол составляется всеми медицинскими организациями, где впервые установлен случай поздней диагностики злокачественной опухоли. Отсутствие протокола рассматривается как скрытие случая несвоевременной диагностики рака.

К визуально доступным локализациям следует относить опухоли губы (C00), основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), других и неуточненных частей рта (C06); околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины (C09), прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21), кожи (C44), кожи мошонки (C63.2), опухоли молочной железы (C50), вульвы (C51), влагалища (C52), шейки матки (C53), полового члена (C60), яичка (C62), щитовидной железы (C73).

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2022 2024-н

**Этапность
оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля в
медицинских организациях по профилю «онкология»**

1 этап. Медицинские организации, оказывающие первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь (в том числе фельдшерско-акушерские пункты, стоматологические отделения и кабинеты), участковые больницы, амбулатории, офисы врачей общей практики, отделения (кабинеты) медицинской профилактики.

Основные задачи:

1) выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований (далее – ЗНО) визуальных локализаций (губы, языка, слизистых полости рта, глотки, небной миндалины, околоушной слюнной железы, прямой кишки, анального канала, кожи, мошонки, полового члена, молочных желез, влагалища, шейки матки, щитовидной железы, яичка);

2) направление пациентов с подозрением на ЗНО или предраковое заболевание в ЦАОП, а в случае его отсутствия в ПОК.

2 этап. Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь (ЦАОП и ПОК).

Основные задачи ПОК:

1) консультативная и организационно-методическая помощь врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в части раннего выявления онкологических заболеваний;

2) проведение диагностических мероприятий, в том числе организация взятия биопсийного материала и его направления в патологоанатомическое бюро с целью установления распространенности онкологического процесса и стадии заболевания, в случае невозможности взятия биопсии или проведения других диагностических исследований, направление пациентов с онкологическими заболеваниями в ММИЦ, ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер», медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с приложением 7,

3) организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

4) осуществление динамического наблюдения за пациентами, получающими противоопухолевую лекарственную терапию, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей;

5) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе оформление рецептов на наркотические лекарственные средства и психотропные препараты;

6) направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной, в стационарных условиях;

7) оформление медицинских документов пациентов с ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу;

8) анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами терапевтами, врачами общей практики и врачами-специалистами.

9) анализ причин отказов пациентов с ЗНО от лечения в медицинских организациях;

10) анализ случаев смерти в течении первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;

11) введение информации о пациентах с подозрением или выявленным ЗНО в информационную систему «ОНКОР» в полном объеме в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.01.2019 № 60-п «О порядке работы в онкологической информационной системе «ОНКОР» медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным по профилю «онкология», и районных онкологов Свердловской области» с последующим размещением данных в федеральных медицинских информационных системах;

12) санитарно-гигиеническое просвещение населения;

13) ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Основные задачи ЦАОП:

1) оказание первичной специализированной медико-санитарную помощи и специализированной медицинской помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологическое заболевание;

2) консультативная помощь врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по планированию и организации профилактической работы, в том числе в части ранней диагностики ЗНО;

3) проведение диагностических мероприятий, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;

4) взятие биопсийного (операционного) материала, в случае невозможности взятия биопсии или проведения других диагностических исследований, направление пациентов с онкологическими заболеваниями в ММЦ, ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер», медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с приложением 7;

5) организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

6) лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, проведение противоопухолевой лекарственной терапии в дневном стационаре ЦАОП,

в соответствии с решением консилиума врачей;

7) динамическое наблюдение за пациентами с ЗНО, оценка эффективности и переносимости проводимой терапии с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования, при развитии токсических реакций обеспечение своевременного направления пациентов в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» или медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

8) организация проведения консультации или онкологического консилиума, в том числе онкологических консилиумов, проведенных с применением телемедицинских технологий, пациентам с ЗНО с осложненным течением заболевания или осложнением проводимой лекарственной противоопухолевой терапии, а также прогрессированием заболевания на фоне терапии;

9) проведение восстановительного лечения и корригирующей терапии, связанной с возникновением осложнений на фоне специализированной терапии;

10) направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной, в стационарных условиях;

11) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе оформление рецептов на наркотические лекарственные средства и психотропные препараты;

12) оформление медицинских документов пациентов с ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу;

13) контроль за проведением симптоматического лечения пациентам с ЗНО;

14) анализ диагностических ошибок и разбор причин запущенности ЗНО с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами специалистами;

15) анализ причин отказов пациентов с ЗНО от лечения в медицинских организациях;

16) анализ случаев смерти в течении первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;

17) введение информации о пациентах с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием в РОИС «ОНКОР» в полном объеме в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.01.2019 № 60-п «О порядке работы в онкологической информационной системе «ОНКОР» медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным по профилю «онкология», и районных онкологов Свердловской области» с последующим размещением данных в федеральных медицинских информационных системах;

18) санитарно-гигиеническое просвещение населения;

19) ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

3 этап. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь населению при

онкологических заболеваниях.

Основные задачи:

1) оказание первичной специализированной медико-санитарную помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи взрослым пациентам с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

2) методическое руководство и консультативная помощь врачам-специалистам медицинских организаций по вопросам проведения диспансеризации и профилактических осмотров пациентов с ЗНО и предопухолевыми заболеваниями; проведении диагностических мероприятий в целях установления распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;

3) организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

4) проведение медицинской реабилитации взрослых при онкологических заболеваниях;

5) оказание паллиативной медицинской помощи пациентам онкологического профиля, в том числе в стационарных условиях;

6) назначение обезболивающих лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов;

7) взаимодействие с федеральными медицинскими референсными центрами патоморфологических методов диагностики и лучевых методов диагностики в соответствии с приложением № 11 к настоящему приказу;

8) участие в организации и проведении научно-практических мероприятий;

9) введение информации о пациентах с подозрением или выявленным ЗНО в информационную систему «ОНКОР» в полном объеме в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.01.2019 № 60-п «О порядке работы в онкологической информационной системе «ОНКОР» медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным по профилю «онкология», и районных онкологов Свердловской области» с последующим размещением данных в федеральных медицинских информационных системах.

Основные задачи ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»:

1) разработка и организационно-методическое обеспечение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления онкологических и предопухолевых заболеваний на территории Свердловской области;

2) анализ состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Свердловской области, эффективности и качества профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения за пациентами с ЗНО, организация работы по повышению настороженности врачей и других медицинских работников медицинских организаций для выявления ЗНО;

3) анализ диагностических ошибок и разбор причин запущенности ЗНО с врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи;

4) анализ случаев смерти в течении первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;

5) методическое руководство и консультативная помощь по вопросам санитарно-гигиенического просвещения среди населения по профилактике онкологических заболеваний, соблюдению здорового образа жизни;

6) изучение и внедрение в практику современных лечебно-диагностических технологий;

7) ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством, ведение регионального сегмента Федерального ракового регистра;

8) курация территорий по всем перечисленным вопросам специалистами ГАУЗ СО «СООД».

ГАУЗ СО «СООД» может быть использован в качестве клинической базы научных, высших и средних медицинских образовательных учреждений и учреждений дополнительного медицинского образования.

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 18.12.2022 2024.

**Общие принципы
обследования пациентов в медицинских организациях
при подозрении или выявлении злокачественных новообразований
при направлении их в онкологический диспансер
или в медицинские организации, оказывающие специализированную,
в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
больным с онкологическими заболеваниями**

Минимальный объем обследования пациентов в медицинских организациях, оказывающих первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь при выявлении онкологического заболевания или при подозрении на ЗНО и при направлении их в онкологический диспансер и в другие медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь при онкологических заболеваниях в Свердловской области (далее - минимальный объем обследования), должен быть выполнен качественно в соответствии с Порядком и стандартом оказания медицинской помощи по профилю «онкология», а также Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и настоящим приказом.

Минимальный объем обследования включает: полное объективное физикальное обследование, общеклиническое обследование и специальное обследование (по локализациям злокачественных новообразований).

Минимальный объем обследования должен быть выполнен всем пациентам при направлении в ГАУЗ СО «СООД» и в другие медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с ЗНО независимо от предполагаемого (направительного) диагноза, в том числе с доброкачественными опухолями и с предопухолевыми патологиями.

Минимальный объем обследования с соблюдением общих принципов проведения обследования выполняется всеми медицинскими организациями Свердловской области независимо от формы собственности.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроков, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области.

В случае отсутствия возможности выполнения необходимого стандарта обследования в медицинской организации по месту жительства, пациенты направляются в ЦАОП или в ММЦ в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2019 № 619-п «Об организации

работы межмуниципальных медицинских центров» и приказами Министерства здравоохранения Свердловской области об организации ЦАОП.

При невозможности выполнения необходимого объема специального обследования в медицинской организации, по месту прикрепления в ЦАОП, ММЦ по объективным причинам, в целях соблюдения утвержденных сроков установления диагноза злокачественного новообразования, объем обследования до установления точного диагноза проводится в ГАУЗ СО «СООД».

Кроме перечисленных в приложении № 4 к настоящему приказу объемов диагностических исследований по локализациям, шифруемым по МКБ-10, всем пациентам при подозрении и/или установленном ЗНО проводятся следующие обязательные исследования:

1. Клинический анализ крови с тромбоцитами (давность исследования не более 10 дней).
2. Общий анализ мочи (давность исследования не более 10 дней).
3. Биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий билирубин, общий белок, глюкоза крови, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза (давность исследования не более 10 дней).
4. Протромбиновое время (ПТВ), протромбиновый индекс (ПТИ), международное нормализованное отношение (МНО), фибриноген (давность исследования не более 10 дней).
5. Определение антител к бледной трепонеме (RW) (давность исследования не более 28 дней).
6. Определение антител к ВИЧ (давность исследования не более трех месяцев).
7. Определение антигена HBsAg (давность исследования не более шести месяцев).
8. Определение антител к вирусу гепатита С (давность исследования не более шести месяцев).
9. Электрокардиография (давность исследования не более 30 дней).
10. Эхокардиография старше 65 лет или при наличии кардиальной патологии.
11. Обзорная рентгенография органов грудной клетки (давность исследования не более 30 - 60 дней, в зависимости от локализации ЗНО).
12. Консультация терапевта (давность исследования не более 30 дней).
13. УЗИ органов брюшной полости;
14. Для женщин - осмотр гинеколога с обследованием молочных желез и цитологическим исследованием мазков с шейки матки, УЗИ органов малого таза (давность исследования не более 30 дней);
15. УЗИ вен нижних конечностей.

При наличии сопутствующей патологии проведение консультаций соответствующих специалистов:

1. Консультация врача-кардиолога.
2. Консультация врача-невролога.
3. Консультация врача-нейрохирурга.
4. Консультация врача-пульмонолога.

5. Консультация врача-фтизиатра.
6. Консультация врача-инфекциониста.
7. ФГДС при наличии в анамнезе заболеваний желудка, 12-перстной кишки
8. Консультация врача-ангиохирурга при варикозном расширении вен нижних конечностей, атеросклеротическом поражении сосудов нижних конечностей с рекомендациями по ведению пациента в до и послеоперационном периоде.
9. Консультация врача-эндокринолога при наличии сахарного диабета и другой патологии эндокринных желез, анализ на содержание глюкозы в крови, гликемический профиль, с рекомендациями по ведению пациента в до и после операционном периоде.

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2022 2824-П

Объем специального обследования в соответствии с локализацией новообразований

№ п/п	Шифр по МКБ-10	ЗНО или подозрение на ЗНО	Необходимый перечень дополнительного обследования
1	2	3	4
1.	C00, C02 - C06, C11, C01, C05, C09, C10	ЗНО губы ЗНО слизистой оболочки полости рта ЗНО носоглотки, ротоглотки	1. Пункционная биопсия опухоли 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. КТ органов шеи с внутривенным болюсным контрастированием
2.	C32	ЗНО гортани	1. Консультация врача-оториноларинголога и непрягая ларингоскопия с биопсией (подробное описание) 2. Линейная томография гортани 3. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 4. КТ органов шеи с внутривенным болюсным контрастированием
3.	C12, C13	ЗНО гортаноглотки	1. Консультация врача-оториноларинголога и непрягая ларингоскопия с биопсией (подробное описание) 2. Линейная томография гортани 3. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 4. КТ органов шеи с внутривенным болюсным контрастированием
4.	C31.9	ЗНО придаточных пазух носа	1. Пункционная биопсия опухоли 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза

1	2	3	4
			3. Рентгенография придаточных пазух носа
5.	C07, C08	ЗНО слюнных желез	1. Пункционная биопсия опухоли 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. КТ слюнной железы и л/узлов шеи с внутривенным болюсным контрастированием
6.	C73	ЗНО щитовидной железы	1. Пункционная биопсия опухоли 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. КТ области шеи и органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием 4. УЗИ щитовидной железы и л/у шеи 5. уровень тиреотропного гормона в сыворотке крови 6. уровень кальцитонина в сыворотке крови 7. уровень тиреоглобулина в сыворотке крови
7.	C43	Меланома	1. Дерматоскопия 2. УЗИ зон регионарного лимфооттока
8.	C44	ЗНО кожи	1. Пункционная биопсия опухоли 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза
9.	C40	ЗНО костей	1. Рентгенография пораженного отдела скелета 2. Консультация врача травматолога-ортопеда 3. УЗИ зон регионарного лимфооттока
10.	C49	ЗНО мягких тканей	1. КТ опухоли с внутривенным болюсным контрастированием и /или МРТ с контрастным усилением 2. УЗИ зон регионарного лимфооттока, зоны поражения
11.	C15	ЗНО пищевода	1. ФГДС с биопсией

1	2	3	4
			2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. Рентгенография пищевода 4. КТ органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием 5. УЗИ надключичных и шейных лимфоузлов 6. УЗИ органов брюшной полости 7. Функция внешнего дыхания
12.	С16	ЗНО желудка ЗНО кардиального отдела желудка ЗНО желудка с переходом на пищевод	1. ФГДС с биопсией 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. УЗИ надключичных и шейных лимфоузлов 4. Онкомаркеры СЕА, СА72-4, СА19-9 5. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием
13.	С24, С25	ЗНО фатерова соска ЗНО внепеченочных желчных протоков, холедоха ЗНО поджелудочной железы	1. ФГДС с биопсией 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. КТ органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием 4. Онкомаркеры СЕА, СА19-9
14.	С18, С19, С20	ЗНО прямой кишки ЗНО ректосигмоидного соединения ЗНО ободочной кишки	1. ФКС с биопсией или ректороманоскопия с биопсией и ирригоскопией 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием 4. Онкомаркеры СЕА.
15.	С22	ЗНО печени	1. Консультация врача-гастроэнтеролога 2. ФГДС

1	2	3	4
			3. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием 4. УЗИ надключичных и шейных лимфоузлов 5. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства 6. Онкомаркер АФП
16.	С64	ЗНО паренхимы почки	1. Консультация врача-уролога 2. КТ забрюшинного пространства (почек) с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды с внутривенным болюсным контрастированием 3. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием 4. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства 5. ЭХО КГ
17.	С65, С66	ЗНО почечной лоханки ЗНО мочеточника	1. Консультация врача-уролога 2. КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства (почек) с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды с внутривенным болюсным контрастированием 3. Обзорная, экскреторная урография
18.	С67	ЗНО мочевого пузыря	1. Консультация врача-уролога 2. Трансректальное УЗИ органов малого таза 3. КТ мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды с внутривенным болюсным контрастированием 4. Обзорная, экскреторная урография с нисходящей цистографией 5. Цистоскопия с биопсией новообразования 6. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза

1	2	3	4
19.	С61	ЗНО предстательной железы	1. Консультация врача-уролога 2. Трансректальное УЗИ предстательной железы 3. КТ органов малого таза и простаты с внутривенным болюсным контрастированием/или МРТ с внутривенным контрастным усилением 4. УЗИ почек, парааортальной области 5. Онкомаркер ПСА общий 6. Пункционная биопсия опухоли предстательной железы +/-под контролем УЗИ 7. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза
20.	С60	ЗНО полового члена	1. Консультация врача- уролога 2. Консультация врача-дерматовенеролога 3. Биопсия опухоли 4. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 5. КТ паховых областей и таза с внутривенным болюсным контрастированием
21.	С68	ЗНО уретры	1. Консультация врача- уролога 2. Консультация врача-дерматовенеролога 3. КТ органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием 4. Уретроцистоскопия с биопсией опухоли 5. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза
22.	С62	ЗНО яичка	1. Консультация врача- уролога 2. Консультация врача-дерматовенеролога 3. УЗИ органов мошонки и/или МРТ с внутривенным контрастным усилением 4. КТ органов грудной клетки, брюшной полости забрюшинного пространства с

1	2	3	4
			внутривеным болюсным контрастированием 5. Онкомаркеры АФП, ХГЧ, ЛДГ
23.	C70- C72; C79.3; C75 1-4; D32; D33; D35.2-5	Опухоли головного мозга и других отделов нервной системы	1. Консультация врача-невролога 2. Консультация врача-офтальмолога с осмотром глазного дна 3. КТ или МРТ головного мозга с внутривеным болюсным контрастированием
24.	C79.5; C41.0, C41.2, C41.4	Опухоли позвоночника	1. Консультация врача-невролога 2. Рентгенография позвоночника 3. КТ или МРТ позвоночника с внутривеным болюсным контрастированием
25.	C69	ЗНО глаза и его придаточного аппарата Увеальная меланома	1. Консультация врача- офтальмолога с осмотром глазного дна 2. КТ или МРТ головного мозга, орбиты с внутривеным болюсным контрастированием
26.	C50	ЗНО молочной железы	1. Консультация врача-гинеколога 2. Билатеральная маммография молочных желез и/или МРТ молочных желез с внутривеным болюсным контрастированием 3. УЗИ молочных желез, аксиллярных и надключичных л/у 4. Пункционная биопсия опухоли 5. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 6.УЗИ органов брюшной полости
27.	C54, C55	ЗНО тела матки	1. КТ или МРТ органов малого таза с внутривеным болюсным контрастированием 2. Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием материала или гистероскопия с биопсией

1	2	3	4
			3. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректороманоскопия, цистоскопия
28.	C53	ЗНО шейки матки	1. Кольпоскопия 2. Пункционная биопсия опухоли 3. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 4. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректороманоскопия, цистоскопия 5. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, МРТ органов малого таза или КТ органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием.
29.	C51	ЗНО вульвы ЗНО влагалища	1. КТ органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием 2. Пункционная биопсия опухоли 3. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 4. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректороманоскопия, цистоскопия
30.	C56	ЗНО яичников	1. ФГДС или рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография) 2. ФКС или ирригоскопия 3. Онкомаркер СА125 4. Маммография/УЗИ молочных желез 5. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием 6. МРТ органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием
31.	C34	ЗНО легкого	1. ФБС с биопсией

1	2	3	4
			2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. ЭХО КГ 4. КТ органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием 5. УЗИ надключичных и шейных лимфоузлов (биопсия) 6.УЗИ ОБП 7. Функция внешнего дыхания 8. ФГДС
32.	С76- 80	ЗНО невыявленной первичной локализации	1. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием 2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза 3. ЭГДС 4.ФКС 5. МРТ органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием 6.Онкомаркеры (АФП, РЭА, СА 19-9, СА 125, ПСА)
33.	С74	ЗНО коры надпочечников (АКР)	1. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием (при наличии медицинских противопоказаний - МРТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства). 2. Уровень АКТГ, кортизола

Для проведения сложных инвазивных диагностических процедур при злокачественных новообразованиях головного мозга, периферических образований легких, печени, поджелудочной железы, почек и органов забрюшинного пространства пациенты направляются в ГАУЗ СО «СООД».

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2024 2024 г.

Перечень участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями заботлеванями и осуществляющих диспансерное наблюдение

Номер строки	Наименование муниципального образования	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь населению муниципального образования	Структурное подразделение МО, оказывающее первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»	
			ПОК	ММЦ или ЦАОП
1	2	3	4	5
1.	МО город Алапаевск	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»	ПОК	ММЦ в ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» (ЦАОП в 2023г.)
2.	Махневское МО		-	
3.	МО Алапаевское	ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ»	ПОК	
4.	Артемовский ГО	ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ»	ПОК	ММЦ в ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ»
5.	Режевской ГО	ГАУЗ СО «Режевская ГБ»	ПОК	
6.	ГО Красноуфимск Свердловской области	ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ»	ПОК	ЦАОП в ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ»
7.	МО Красноуфимский округ			
8.	Артинский ГО	ГАУЗ СО «Артинская ЦРБ»	ПОК	
9.	Ачитский ГО	ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»	ПОК	
10.	ГО «город Ирбит» Свердловской области	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»
11.	Ирбитское МО			
12.	Слободо-Туринский МР Свердловской области	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская РБ»	ПОК	
13.	Талицкий ГО	ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ»	ПОК	
14.	Байкаловский МР Свердловской области	ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ»	ПОК	
15.	Туринский ГО	ГАУЗ СО «Туринская ЦРБ им. О.Д. Зубова»	ПОК	
16.	Пышминский ГО	ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ»	-	
17.	Тавдинский ГО	ГАУЗ СО «Тавдинская ЦРБ»	ПОК	
18.	Таборинский МР Свердловской области			
19.	Тугулымский ГО	ГАУЗ СО «Тугулымская ЦРБ»	ПОК	

Номер строки	Наименование муниципального образования	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь населению муниципального образования	Структурное подразделение МО, оказывающее первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»	
			ПОК	ММЦ или ЦАОП
1	2	3	4	5
20.	Асбестовский ГО	ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест»
21.	ГО Малышевский	ГАУЗ СО «Малышевская ГБ»	-	
22.	Белоярский ГО	ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ»	ПОК	
23.	ГО Верхнее Дуброво		-	
24.	ГО ЗАТО Уральский Свердловской области		-	
25.	ГО Рефтинский	ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»	ПОК	
26.	ГО Заречный	ФБУЗ МСЧ № 32 ФМБА РФ, г. Заречный	ПОК	
27.	ГО Сухой Лог	ГАУЗ СО «Сухоложская РБ»	ПОК	
28.	Камышловский ГО Свердловской области	ГАУЗ СО «Камышловская ЦРБ»	ПОК	
29.	Камышловский МР			
30.	ГО Красногурьевск	ГАУЗ СО «Красногурьевская городская больница»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «Красногурьевская городская больница»
31.	ГО Пельм		-	
32.	Ивдельский ГО		-	
33.	Североуральский ГО	ГАУЗ СО «Североуральская ЦГБ»	ПОК	
34.	ГО Карпинск	ГАУЗ СО «Карпинская ЦГБ»	ПОК	
35.	ГО Волчанский	ГАУЗ СО «Волчанская ГБ»	ПОК	
36.	Серовский ГО	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	ПОК	ЦАОП в ГАУЗ СО «Серовская городская больница»
37.	Сосьвинский ГО			
38.	Гаринский ГО			
39.	Новолялинский ГО	ГАУЗ СО «Новолялинская РБ»	ПОК	
40.	ГО Верхотурский	ГАУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района»	-	
41.	Качканарский ГО Свердловской области	ГАУЗ СО «Качканарская ЦГБ»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «Качканарская ЦГБ»
42.	ГО «Город Лесной» Свердловской области	ФГБУЗ ЦМСЧ № 91 ФМБА РФ, г. Лесной	ПОК	
43.	ГО Нижнетуринский	ГБУЗ СО «Нижнетуринская ЦГБ»	ПОК	
44.	ГО Верхняя Пышма	ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина»
45.	ГО Среднеуральск		-	
46.	Березовский ГО	ГАУЗ СО «Березовская ЦГБ»	ПОК	
47.	Невьянский ГО Свердловской области	ГАУЗ СО «Невьянская ЦРБ»	ПОК	
48.	Кировградский ГО	ГАУЗ СО «Кировградская ЦГБ»	ПОК	

Номер строки	Наименование муниципального образования	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь населению муниципального образования	Структурное подразделение МО, оказывающее первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»	
			ПОК	ММЦ или ЦАОП
1	2	3	4	5
49.	ГО Верхний Тагил	ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил»	-	
50.	ГО Верх-Нейвинский	ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская ГП»	ПОК	
51.	ГО Каменск-Уральский Свердловской области	ГАУЗ СО «Городская больница г. Каменск-Уральский»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «Городская больница г. Каменск-Уральский»
52.	Каменский ГО	ГАУЗ СО «Каменская ЦРБ»	-	
53.	ГО Богданович	ГАУЗ СО «Богдановичская ЦРБ»	ПОК	
54.	ГО Первоуральск	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»
55.	ГО Староуткинск		-	
56.	Шалинский ГО	ГАУЗ СО «Шалинская ЦГБ»	ПОК	
57.	ГО Ревда	ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ»	ПОК	ММЦ в ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ»
58.	Ниженсергинский МР Свердловской области	ГАУЗ СО «Ниженсергинская ЦРБ»	ПОК	(ЦАОП в 2023г)
59.	Бисертский ГО	ГАУЗ СО «Бисертская ГБ»	ПОК	
60.	ГО Дегтярск	ГБУЗ СО «Дегтярская ГБ»	ПОК	
61.	Город Нижний Тагил, Ленинский район	ГАУЗ СО «Демидовская ГБ»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «Демидовская ГБ»
		ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 3 г. Нижний Тагил»	ПОК	
62.	ГО Нижняя Салда	ФГБУЗ МСЧ № 121 ФМБА РФ, г. Нижняя Салда	ПОК	
63.	Верхнесалдинский ГО	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»	ПОК	
64.	ГО Верхняя Тура	ГАУЗ СО «ЦГБ г. Верхняя Тура»	ПОК	
65.	ГО Красноуральск	ГАУЗ СО «Красноуральская ГБ»	ПОК	
66.	Кушвинский ГО	ГАУЗ СО «ЦГБ г. Кушва»	ПОК	
67.	Город Нижний Тагил, Тагилстроевский район	ГАУЗ СО «Городская больница № 4 г. Нижний Тагил»	ПОК	ЦАОП в ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил»
68.		ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 4 г. Нижний Тагил»	ПОК	
69.	Город Нижний Тагил, Дзержинский район	ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил»	ПОК	
70.	Новоуральский ГО Свердловской области	ФГБУЗ ЦМСЧ № 31 ФМБА РФ, г. Новоуральск	ПОК	
71.	Горноуральский ГО	ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника»	ПОК	
72.	ГО ЗАТО Свободный Свердловской области	ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»	-	

Номер строки	Наименование муниципального образования	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь населению муниципального образования	Структурное подразделение МО, оказывающее первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»	
			ПОК	ММЦ или ЦАОП
1	2	3	4	5
73.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Железнодорожный район	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 3»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 3»
74.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Верх-Исетский район	ГБУЗ СО «ЦГБ № 2» ООО «МО «Новая больница»	-	
75.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Орджоникидзевский район (мкр. Уралмаш)	ГАУЗ СО «ГКБ № 14»	ПОК	ММЦ в ГАУЗ СО «ГКБ № 14» (ЦАОП в 2023г)
76.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Орджоникидзевский район (мкр. Эльмаш)	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»	ПОК	
77.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Кировский район	ГБУЗ СО «ЦГБ № 7»	ПОК	ММЦ в ГАУЗ СО «ЦГБ № 7» (ЦАОП в 2023г)
78.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Ленинский район	ГБУЗ СО «ЦГКБ № 6»	ПОК	
79.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Чкаловский район (мкр-ны Южный автовокзал, Ботанический, Елизавет, Вторчермет)	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»
80.	Полевской ГО	ГАУЗ СО «Полевская ЦГБ»	ПОК	
81.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Чкаловский район (мкр-ны Химмаш, Уктус, Нижне-Исетский, пгт Рудный)	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 20»	-	ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 20»
82.	Муниципальное образование город Екатеринбург, Октябрьский район	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 1»	-	
83.	Арамильский ГО Свердловской области	ГБУЗ СО «Арамильская ГБ»	ПОК	
84.	Сысергский ГО	ГАУЗ СО «Сысергская ЦРБ»	ПОК	

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2024 г. 2824-н

**Перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную,
в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больным
с онкологическими заболеваниями**

Маршрутизация пациента в медицинские организации III уровня ГБУЗ СО «СООД», ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1», ГБУЗ СО «ГКБ №40 г. Екатеринбург» для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется решением консилиума в зависимости от стадии процесса, характера течения заболевания, индивидуальной клинической ситуации.

Наименование МО	Наименование нозологической группы ЗНО	Вид помощи: 1- специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь –консультативный прием врача-онколога в поликлинике; 2- хирургическое лечение, 3 – радиотерапевтическое лечение	Территориальное прикреплени ные образования)
ГБУЗ СО «СООД»	ЗНО любых локализаций	1, 2, 3	Все управленческие округа и муниципальные образования Свердловской области
ГБУЗ СО «СОКБ №1»	ЗНО желудка	1, 2	Восточный управленческий округ (далее – УО), Южный УО, Горнозаводской УО, Северный УО Восточный, Южный, Западный, Горноуральский, Северный УО; МО г. Екатеринбург
	ЗНО фатерова соска		
	ЗНО внепеченочных желчных протоков, холедоха		

ЗНО поджелудочной железы	Восточный, Южный, Западный, Горнозаводской, Северный УО; МО г. Екатеринбург
ЗНО забрюшинного пространства	
ЗНО прямой кишки	
ЗНО ректосигмоидного соединения	
ЗНО ободочной кишки	
ЗНО печени	
ЗНО паренхимы почки	
ЗНО почечной лоханки	
ЗНО мочеточника	
ЗНО мочевого пузыря	
ЗНО предстательной железы	1, 2
ЗНО полового члена	
ЗНО уретры	

Восточный, Южный, Западный, Горнозаводской, Северный, ЦГКБ №24, ЦГКБ №3 (Кировский, Верх-Исетский, Железнодорожный район), ЦГБ №14, ЦГБ №24 (Октябрьский, Чкаловский)

ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махнево, МО ГО Ирбит, МО Ирбитское, Пышминский ГО, Березовский ГО, ГО Сухой Лог, Камышловский ГО, ГО Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович, ГО Красноуфимск, МО Красноуфимское, ГО Первоуральск, ГО Верхняя Пышма, ГО Среднеуральск, Горнозаводской УО (исключая ЗАТО ГО Новоуральск), Северный УО, МО г. Екатеринбург: Чкаловский, Кировский, Железнодорожный районы

Алапаевск, Алапаевское, Махнево, Ирбит, МО Ирбитское, Пышминский ГО, Березовский, Сухой Лог, Камышловский, ГО Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович, ГО Красноуфимск, МО Красноуфимское, ГО Первоуральск, ГО Верхняя Пышма, ГО Среднеуральск, ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда. ГО Верхняя Салда, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, ГО ЗАТО свободный, Северный УО (кроме Серовского ГО), ЦГКБ №24, ЦГКБ №3 (Кировский район), ЦГБ №14

ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махнево, МО ГО Ирбит, МО Ирбитское, Пышминский ГО, Березовский ГО, ГО Сухой Лог, ГО Камышловский, ГО Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович, ГО Красноуфимск, МО Красноуфимское, ГО Первоуральск, ГО Верхняя Пышма, ГО Среднеуральск, ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда. ГО Верхняя Салда, Северный УО (кроме Серовского ГО), МО г. Екатеринбург: Кировский, Ордоникидзевский районы

ЗНО желудка	1, 2	Восточный УО, Южный УО, Западный УО, Горноуральский ГО, Северный УО
ЗНО прямой кишки		
ЗНО ректосигмоидного соединения		
ЗНО ободочной кишки		
ЗНО молочной железы		МО г. Екатеринбург: Ленинский, Кировский, Орджоникидзевский, Верх-Исетский, Железнодорожный район, Октябрьский, Чкаловский, Академический
Опухоли центральной и периферической нервных систем		ГО Красноуфимск, МО Красноуфимский округ, Артинский ГО, Ачитский ГО, ГО Первоуральск, Шалинский ГО, ГО Староуткинск, ГО Ревда, Нижнесергинский ГО, Бисертский ГО, ГО Дегтярск, Полевской ГО; МО г. Екатеринбург: Ленинский, Кировский, Орджоникидзевский, Верх-Исетский, Железнодорожный район, Октябрьский, Чкаловский, Академический
Опухоли нейроэндокринных желез		
Опухоли мозговых оболочек		ГО Красноуфимск, МО Красноуфимский округ, Артинский ГО, Ачитский ГО, ГО Первоуральск, Шалинский ГО, ГО Староуткинск, ГО Ревда, Нижнесергинский ГО, Бисертский ГО, ГО Дегтярск, Полевской ГО, г. Екатеринбург: Ленинский, Кировский, Орджоникидзевский, Верх-Исетский, Железнодорожный район, Октябрьский, Чкаловский, Академический
Опухоли эндокринных желез (гипофиза, шишковидной железы, каротидного гломуса, краниофарингеального протока)		
ЗНО кранио-орбито-фациальной локализации		
Меланома	1, 2	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское МО, ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда, ГО Верхняя Салда, Качканарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, ГО ЗАТО Свободный, Северный УО
ЗНО кожи	1, 2	ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда, ГО Верхняя Салда, Качканарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, Нижнетуринский ГО, ГО ЗАТО Свободный, СЕВЕРНЫЙ УО
ЗНО мягких тканей	1, 2	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское МО, ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда, ГО Верхняя Салда, Качканарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, Нижнетуринский ГО, ГО ЗАТО Свободный, СЕВЕРНЫЙ УО

1743 СО «17КБ №40 г. Екатеринбург»

Фитнал № 1743 СО «СО07»

ЗНО желудка	1, 2	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское МО, ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда, ГО Верхняя Салда, Качканарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, Нижнетурировский ГО, ГО ЗАТО Свободный, СЕВЕРНЫЙ УО
ЗНО прямой кишки	1	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское МО, ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда. ГО Верхняя Салда, Качканарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, Нижнетурировский ГО, ГО ЗАТО Свободный
ЗНО ободочной кишки	2	ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда. ГО Верхняя Салда, Качканарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, Нижнетурировский ГО, ГО ЗАТО Свободный, Новоуральский ГО
ЗНО ободочной кишки	1, 2	Северный УО
ЗНО прямой кишки	1	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское МО
ЗНО ректосигмоидного соединения	1	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское МО
ЗНО ободочной кишки	1, 2	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское МО, СЕВЕРНЫЙ УО
ЗНО паренхимы почки	1, 2	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское М
ЗНО яичка	1	Северный УО
ЗНО молочной железы	1	ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда. ГО Верхняя Салда, Качканарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, Нижнетурировский ГО, ГО ЗАТО Свободный
ЗНО тела матки	2	Нижний Тагил (Дзержинский район, Ленинский район), ГО Нижняя Салда, ГО Верхняя Салда, Качканарский ГО, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО
ЗНО шейки матки	1, 2	ГО Алапаевск, МО Алапаевское, Махневское МО, ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО Верхний Тагил, ГО Нижний Тагил, ГО Нижняя Салда, Качканарский ГО
ЗНО влагалища		

	ЗНО яичников		ГО Нижняя Салда, ГО Верхняя Салда, Качкарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, Нижнетуринский ГО, ГО ЗАТО Свободный, Северный УО
Меланома		1, 2	Ирбит, МО Ирбитское, Туринский ГО, Слободо-Туринский МР, Талицкий ГО, Байкаловский МР, Пышминский ГО, Тавдинский ГО, Тугулымский ГО, Таборинский МР
ЗНО кожи		1, 2	Ирбит, МО Ирбитское, Туринский ГО, Слободо-Туринский МР, Талицкий ГО, Байкаловский МР, Пышминский ГО, Ж Тавдинский ГО, Тугулымский ГО, Таборинский МР, Березовский, Сухой Лог, Камышловский, ГО Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович
ЗНО костей		1, 2	Ирбит, МО Ирбитское, Туринский ГО, Слободо-Туринский МР, Талицкий ГО, Байкаловский МР, Пышминский ГО, Ж Тавдинский ГО, Тугулымский ГО, Таборинский МР, Березовский, Сухой Лог, Камышловский, ГО Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович
ЗНО мягких тканей		1	Ирбит, МО Ирбитское, Туринский ГО, Слободо-Туринский МР, Талицкий ГО, Байкаловский МР, Пышминский ГО, Тавдинский ГО, Тугулымский ГО, Таборинский МР
ЗНО желудка		1, 2	Березовский, Сухой Лог, Камышловский, ГО Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович
ЗНО прямой кишки		1	Березовский, Сухой Лог, Камышловский, ГО Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович
ЗНО ректосигмоидного соединения			
ЗНО ободочной кишки			
ЗНО прямой кишки		1, 2	Ирбит, МО Ирбитское, Туринский ГО, Слободо-Туринский МР, Талицкий ГО, Байкаловский МР, Пышминский ГО, Тавдинский ГО, Тугулымский ГО, Таборинский МР
ЗНО ректосигмоидного соединения			
ЗНО ободочной кишки			
ЗНО молочной железы		1, 2	Ирбит, МО Ирбитское, Туринский ГО, Слободо-Туринский МР, Талицкий ГО, Байкаловский МР, Пышминский ГО, Ж Тавдинский ГО, Тугулымский ГО, Таборинский МР, Березовский, Сухой Лог, Камышловский, ГО Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович
ЗНО тела матки			
ЗНО шейки матки			
ЗНО вульвы			
ЗНО влагалища			

	ЗНО яичников	1	Ирбит, МО Ирбитское, Туринский ГО, Слободо-Туринский МР, Талицкий ГО, Байкаловский МР, Пышминский ГО, Тавдинский ГО, Тугулымский ГО, Таборинский МР
--	--------------	---	---

В случае установления диагноза «ЗНО глаза и его придаточного аппарата» или «Увеальная меланома» пациент направляется в ГАУЗ СО «СООД» для определения дальнейшей тактики обследования и лечения.

Для проведения диагностических исследований, в том числе биопсии лимфатического узла, пациенты с подозрением на ЗНО и установленным диагнозом ЗНО, направляются в ЦАОП в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу, при отсутствии ЦАОП пациенты направляются в МИЦ в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2019 № 619-п «Об организации работы межмуниципальных медицинских центров».

**Перечень муниципальных образований,
закрепленных за медицинскими организациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии**

Муниципальные образования, закрепленные за медицинскими организациями	Медицинские организации, осуществляющие противоопухолевую лекарственную терапию пациентам онкологического профиля, наименование, адрес	Условия проведения противоопухолевой лекарственной терапии
2	3	4
Муниципальное образование город Алапаевск	ММЦ в ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» (ЦАОП в 2023г.) ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ», 624630 Свердловская обл., г. Алапаевск, ул. Ленина, д.123	дневной стационар
Муниципальное образование Алапаевское		
Махнёвское муниципальное образование		
Артемовский городской округ		
Режевской городской округ		
Городской округ муниципальное образование город Ирбит	ЦАОП в ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ», 623854 Свердловская обл., г. Ирбит, ул. Комсомольская, д. 72	
Ирбитское муниципальное образование		
Тавдинский городской округ		
Пышминский городской округ		
Слободо-Туринский муниципальный район		
Табаринский муниципальный район		
Талицкий городской округ		
Тугулымский городской округ		
Туринский городской округ		
Байкаловский муниципальный район	ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ» 623870, с. Байкалово, ул. Клубная, д.89	

Асбестовский городской округ	ЦАОП в ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест» 624260 Свердловская обл., г. Асбест, ул. Больничный городок, 5
Мальшевский городской округ	
Городской округ Верхнее Дуброво	
Муниципальное образование поселок «Уральский»	
Белоярский городской округ	
Городской округ Рефтинский	
Городской округ «Заречный»	
Городской округ Сухой Лог	
Камышловский городской округ	ГАУЗ СО «Камышловская ЦРБ», 624864, Свердловская обл., г. Камышлов, ул. Фарфористов, д. 3
Камышловский муниципальный район	
Городской округ город Каменск-Уральский	ЦАОП в ГАУЗ СО «Городская больница г. Каменск- Уральский», 623406 Свердловская обл., г. Каменск-Уральский, ул. Каменская, д. 8а
Каменский городской округ	
Городской округ Богданович	
Городской округ Красноуфимск	ЦАОП в ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ», 623300 Свердловская обл., г. Красноуфимск, ул. Транспортная, 12
Муниципальное образование Красноуфимский округ	
Ачитский городской округ	
Бисертский городской округ	
Нижнесергинский муниципальный район	
Артинский городской округ	ГАУЗ СО «Артинская ЦРБ» 623340, Свердловская обл., Артинский р-н, р.п. Арти, ул. Амосова, 100
Городской округ Первоуральск	ЦАОП в ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск», 623106, Свердловская обл., г. Первоуральск, ул. Металлургов, д. 3/а
Шалинский городской округ	
Городской округ Староуткинск	
Городской округ Ревда	ММЦ в ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ» (ЦАОП в 2023 г.) 623286, Свердловская обл., г. Ревда, ул. О. Кошевого, д. 4
Городской округ Дегтярск	
Город Нижний Тагил (Тагилстроевский район)	

Городской округ ЗАТО Свободный	ЦАОП в ГАУЗ СО «ГБ №4 г. Нижний Тагил», 622048, Свердловская обл., г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, д. 1
Горноуральский городской округ	
Новоуральский городской округ	
Кировградский городской округ	
Невьянский городской округ	ЦАОП в ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина», 624090, Свердловская обл., г. Верхняя Пышма, ул. Чайковского, д. 32
Городской округ Верхний Тагил	
Городской округ Верхняя Пышма	
Городской округ Среднеуральск	
Городской округ Верх-Нейвинский	ЦАОП в ГАУЗ СО «Демидовская ГБ», 622034, Свердловская обл., г. Нижний Тагил, ул. Горошниковая, д. 37
Город Нижний Тагил (Ленинский район, Дзержинский район) Северо-Запад	
Горноуральского ГО (п. Лая, п. Горноуральский, п. Синегорский)	
Городской округ Нижняя Салда	
Верхнесалдинский городской округ	ЦАОП в ГАУЗ СО «Качканарская ЦГБ», 624200, Свердловская обл., г. Качканар ул. Свердлова д.42/1
Городской округ Верхняя Тура	
Городской округ Красноуральск	
Кушвинский городской округ	
Качканарский городской округ	ЦАОП в ГАУЗ СО «Серовская городская больница», 624992, Свердловская обл., г. Серов, ул. М. Горького, д. 73а
Городской округ «город Лесной»	
Нижнетуринский городской округ	
Новолялинский городской округ	
Городской округ Верхотурский	ЦАОП в ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», 624440 Свердловская обл., г. Краснотурьинск, ул. Чкалова, д. 20
Серовский городской округ	
Сосьвинский городской округ	
Гаринский городской округ	
Городской округ Краснотурьинск	
Городской округ Пелым	
Ивдельский городской округ	
Североуральский городской округ	
Городской округ Карпинск	
Волчанский городской округ	

Город Екатеринбург, Верх-Исетский район	ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 3 г. Екатеринбург» 620027, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д.16 Литер Е
Город Екатеринбург, Железнодорожный район	
Город Екатеринбург, Кировский район	
Город Екатеринбург, Орджоникидзевский район (мкр. Уралмаш)	ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГКБ №20 г. Екатеринбург», 620010, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Дагестанская, д. 3
Город Екатеринбург, Орджоникидзевский район (мкр. Эльмаш)	
Березовский городской округ	
Город Екатеринбург, Чкаловский район (мкр-ны Химмаш, Уктус, Нижне-Исетский, пгт Рудный)	ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24 г. Екатеринбург», 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Рижский, д.16
Город Екатеринбург, Октябрьский район	
Сысертский городской округ	
Арамилский городской округ	
Город Екатеринбург, Чкаловский район (мкр-ны Елизавет, Ботанический, Южный автовокзал, Вторчермет)	
Полевской городской округ	
Город Екатеринбург, Ленинский район	

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2022 2824-П

Перечень, областных учреждений здравоохранения, в которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия

№№	Наименование	Адрес местонахождения	Условия проведения противоопухолевой лекарственной терапии
1	ГАУЗ СО «СООД»	620036 г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29 620066 ул. Комсомольская, д. 11 Филиал №1 622005 г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, д. 3 Филиал №2 623412 г. Каменск-Уральский, пер. Больничный, 6	круглосуточный стационар, дневной стационар
2	ГАУЗ СО «СОКБ №1»	620102, г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, д. 185	круглосуточный стационар

Центр онкологического мониторинга ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» маршрутизирует пациента для проведения противоопухолевой терапии в иную медицинскую организацию при обращении ответственного лица медицинской организации, к которой прикреплен пациент, о невозможности проведения противоопухолевой терапии в данной медицинской организации по объективным причинам.

Приложение № 9
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.22 2824-н

Регламент получения доступа к информации о пациенте в региональной онкологической информационной системе «ОНКОР»

Для получения доступа информации о пациенте без изменения территории прикрепления необходимо:

1. найти Ф.И.О. пациента в системе,
2. открыть электронную карточку пациента.

Если нет доступа к карточке пациента, справа от личных данных необходимо нажать кнопку «Создать запрос на предоставление доступа», откроется форма запроса для заполнения. К запросу от частных медицинских организаций должны быть прикреплены документы:

- информирование пациента о возможности получения медицинских услуг по Программе государственных гарантий;
- информированное согласие на обработку персональных данных в РОИС «ОНКОР».

В поле «Комментарий» указать пояснения, если это требуется (например, по каким причинам вам необходим доступ к пациенту) или оставить поле пустым.

1. Прикрепление документов к запросу:
 - нажать на значок «скрепка»
 - нажать на кнопку «Выбрать файл»
 - выбрать необходимые файлы на вашем устройстве, нажать кнопку «Открыть», после чего файлы прикрепятся к запросу и отобразятся в списке под надписью «Документы»;
 - нажать кнопку «Опубликовать».
2. После публикации запроса на экране монитора появится надпись «Запрос на предоставление доступа обрабатывается».
3. После предоставления доступа в электронную медицинскую карту пациента доступ информации о пациенте станет открыт.

Если доступ не появился (не отображаются диагноз и общие записи), нажать на кнопку «Проверить»:

- 1) если ничего не изменилось, запрос находится в обработке;
- 2) если отказано в доступе, на экране появится комментарий, по каким причинам принято данное решение.

После отказа можно создать новый запрос для предоставления доступа, исправив или дополнив его необходимыми документами или комментариями.

Приложение № 10
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.22 2024-г

Перечень медицинских организаций, с которыми осуществляется взаимодействие в рамках функционирования на их базе референсных центров морфологических методов диагностики и лучевых методов диагностики

Метод исследования	Медицинская организация
Морфологическая диагностика (проводится в рамках телемедицинских консультаций)	ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Лучевая диагностика (проводится в рамках телемедицинских консультаций)	ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих»

Приложение № 11
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 08.12.22 2024-н

Форма направления в ГАУЗ СО «СООД» (маршрутный лист пациента)

Наименование медицинской организации

НАПРАВЛЕНИЕ в ГАУЗ СО «СООД» (маршрутный лист пациента)

Ф.И.О. _____ дата рождения г.

Адрес больного:

_____ | _____
(район) (населенный пункт)
ул. _____ | д. _____ кв. _____ |
(адрес фактического проживания)

тел. _____

Дата первого обращения в медицинскую организацию

г.

Врач (фельдшер), направивший больного по поводу данного заболевания на дообследование _____

№ б/л _____

Дата последнего обращения (госпитализации) в медицинскую организацию по поводу иного заболевания

г.

Методы обследования	Отметка о проведении исследования	
	дата	результат
Обязательные методы обследования		
Клинический анализ крови с тромбоцитами (давность исследования не более 10 дней)		
Общий анализ мочи (давность исследования не более 10 дней)		

Биохимический анализ крови (креатинин, мочеви́на, общий билирубин, общий белок, глюкоза крови, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза (давность исследования не более 10 дней)		
Протромбиновое время (ПТВ), протромбиновый индекс (ПТИ), международное нормализованное отношение (МНО), фибриноген (давность исследования не более 10 дней)		
Определение антител к бледной трепонеме (RW) (давность исследования не более 28 дней)		
Определение антител к ВИЧ (давность исследования не более трех месяцев)		
Определение антигена HBsAg (давность исследования не более шести месяцев)		
Определение антител к вирусу гепатита С (давность исследования не более шести месяцев).		
Электрокардиография (давность исследования не более 30 дней).		
Эхокардиография (пациентам старше 65 лет или при наличии кардиальной патологии).		
Обзорная рентгенография органов грудной клетки (давность исследования не более 30 - 60 дней в зависимости от локализации ЗНО).		
Кал на яйца гельминтов (давность исследования не более 28 дней)		
Консультация врача-гинеколога (давность исследования не более 30 дней)		

Консультация терапевта (давность исследования не более 30 дней)		
Заключение стоматолога о состоянии полости рта.		
УЗИ органов брюшной полости		
Для женщин - осмотр гинеколога с обследованием молочных желез и цитологическим исследованием мазков с шейки матки, УЗИ органов малого таза		
УЗИ вен нижних конечностей		
Обследования в зависимости от локализации процесса		
ФГДС или рентгенография желудка		
ФКС или ирригоскопия		
УЗИ органов малого таза		
Маммография или УЗИ молочных желез		
Биопсия		
Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза		
КТ, МРТ		
При наличии сопутствующей патологии		
1. Консультация врача-кардиолога (обязательно при госпитализации для проведения ампутации конечности (ей))		
2. Консультация врача-невролога (обязательно при госпитализации для проведения ампутации конечности (ей))		
3. Консультация врача-нейрохирурга.		
4. Консультация врача-пульмонолога.		
5. Консультация врача-фтизиатра.		
6. Консультация и врача-инфекциониста.		

7. ФГДС при наличии в анамнезе язвенного анамнеза желудка, 12-перстной кишки.		
8. Консультация врача ангиохирурга (для пациентов с варикозным расширением вен нижних конечностей, атеросклеротическим поражением сосудов нижних конечностей и рекомендации по ведению пациента в до- и послеоперационном периоде)		
9. Консультация врача эндокринолога (при наличии сахарного диабета) обязательное исследование динамики глюкозы крови (гликемический профиль) и рекомендации по ведению пациента в до- и послеоперационном периоде)		

Диагноз: МКБ _____ расшифровка _____ Т ____ № ____ М ____
 Подпись врача онколога: _____ (Ф.И.О. _____)
 Экспертное заключение по выполнению стандарта обследования: _____

(при невыполнении указать причину)

Направляется на дообследование, лечение в _____
 (нужное подчеркнуть)

Дата: ____ / ____ / ____ г. Подпись зав. поликлиникой:

Документ направляется по электронной почте при записи пациента на дообследование/лечение в ГАУЗ СО «СООД».

Дата записи на консультативный прием в ГАУЗ СО «СООД»: ____ / ____ / ____ г.

Дата фактического приема в ГАУЗ СО «СООД»: ____ / ____ / ____ г.

Дата начала лечения в ГАУЗ СО «СООД»: ____ / ____ / ____