**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:
2. порядок организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология» (приложение № 1);
3. этапность оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля в медицинских организациях по профилю «онкология» (приложение № 2);
4. 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);
5. объем специального обследования в соответствии с локализацией новообразований (приложение № 4);
6. 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);
7. маршрутизация при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями (приложение № 6);
8. порядок маршрутизации при оказании онкологическим больным скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (приложение № 7);
9. регламент получения доступа к информации о пациенте в региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» (приложение № 8);
10. перечень медицинских организаций, с которыми осуществляется взаимодействие в рамках функционирования на их базе референсных центров патоморфологических методов диагностики и лучевых методов диагностики (приложение № 9);
11. форму маршрутного листа и направления на телемедицинскую консультацию (приложение № 10);
12. форму направления (маршрутный лист пациента) в государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер» (далее - ГАУЗ СО «СООД») (приложение № 11).
13. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:
14. обеспечить выполнение настоящего приказа в соответствии с приложениями № 1 - 4 к настоящему приказу;
15. 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;
16. обеспечить проведение диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 2 - 4 к настоящему приказу врачом, заподозрившим злокачественное новообразование;
17. осуществлять направление пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования для проведения полного комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 - 4 к настоящему приказу в центры амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП);
18. обеспечить направление пациентов с обоснованным подозрением или впервые выявленным злокачественным новообразованием после проведения комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 - 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). При подозрении на злокачественное новообразование врачам (фельдшерам), оказывающим первичную медико-санитарную помощь, при кодировке диагнозов необходимо использовать коды МКБ-10: D37-D48;
19. обеспечить введение информации о пациентах с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» (далее - 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» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Министерства цифрового развития и связи Свердловской области от 10.10.2022 №2268-п/315 «Об эксплуатации онкологической информационной системы «ОНКОР» на рабочих местах районных онкологов в медицинских организациях Свердловской области»;
20. 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.
21. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара   
    (ЦАОП):
22. 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 бесплатной медицинской помощи;
23. обеспечить 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» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Министерства цифрового развития и связи Свердловской области от 10.10.2022 №2268-п/315 «Об эксплуатации онкологической информационной системы «ОНКОР» на рабочих местах районных онкологов в медицинских организациях Свердловской области» и с последующим размещением данных в федеральных медицинских информационных системах;
24. 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;

1. обеспечить проведение обучения специалистов по раннему выявлению онкологических заболеваний;
2. проводить анализ статистической отчетности медицинских организаций, закрепленных за ЦАОП, по вопросам мониторинга онкологической ситуации;
3. 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;
4. осуществлять контроль за соблюдением этапности и преемственности в оказании медицинской помощи, маршрутизации пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями, в медицинских организациях, закрепленных за ЦАОП;
5. обеспечить оказание консультативно-диагностической медицинской помощи населению муниципальных образований, закрепленных за ЦАОП, в том числе с применением телемедицинских технологий;
6. проводить разбор причин запущенности онкологических заболеваний, выявленных в медицинских организациях, закрепленных за ЦАОП;
7. обеспечить организацию проведения информационных мероприятий для населения и специалистов по вопросам профилактики развития онкологических заболеваний;
8. осуществлять контроль за выполнением планов проведения профилактических и диспансерных осмотров, повышением качества их проведения.
9. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, не имеющих прикрепленного населения, в случаях подозрения или выявления онкологических заболеваний у пациентов, находящихся на обследовании, амбулаторном и стационарном лечении в данных учреждениях:
10. обеспечить выполнение настоящего приказа в соответствии с приложениями № 1 - 4 к настоящему приказу;
11. обеспечить выполнение маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Свердловской области в соответствии с приложениями № 5 - 6 к настоящему приказу;
12. организовать проведение диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 - 4 к настоящему приказу;
13. 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);
14. 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».
15. 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 онкологического консилиума с привлечением, при необходимости, врачей-специалистов другого профиля. Направление на онкологический консилиум ГАУЗ СО «СООД» осуществляется с помощью РОИС «ОНКОР» и телемедицинских технологий с предварительным направлением необходимой медицинской документации пациента (приложение № 10).
16. Главному врачу государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее – ГАУЗ СО «СОКБ № 1»):

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» и телемедицинских технологий с предварительным направлением необходимой медицинской документации пациента.

1. Главному врачу ГАУЗ СО «СООД»:
2. 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»;
3. 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»;
4. оказывать методическую и консультативную помощь медицинским организациям в Свердловской области по организации работы в соответствии с настоящим приказом.
5. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Свердловской области (пульмонологу, эндокринологу, гастроэнтерологу, фтизиатру, торакальному хирургу, урологу, оториноларингологу, колопроктологу, акушеру-гинекологу, стоматологу), главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Свердловской области:
6. ежемесячно осуществлять разбор с медицинскими организациями результатов анализа полноты и сроков проведения обследования пациентов с запущенными стадиями злокачественных новообразований по соответствующим локализациям;
7. 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:
9. 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;
10. 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.
11. Главному внештатному специалисту по патологоанатомической анатомии Министерства здравоохранения Свердловской области:
12. 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;
13. 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.
14. Главному внештатному специалисту-профпатологу Министерства здравоохранения Свердловской области:
15. 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;
16. 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, ежегодно предоставлять главному внештатному специалисту-онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области.
17. Главному внештатному специалисту-онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области:
18. обеспечить системный контроль и анализ онкологической ситуации в Свердловской области, в том числе с использованием РОИС «ОНКОР» и федеральных медицинских информационных систем; мониторинг показателей качества и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, достижения целевых индикаторных показателей состояния онкологической службы Свердловской области;
19. определять стратегии развития профильной службы и тактических решений по ее реализации;
20. координировать работу врачей-специалистов профильной службы;
21. 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»;
22. координировать разработку и организационно-методическое обеспечение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления онкологических и предопухолевых заболеваний на территории субъекта Российской Федерации;
23. обеспечить методическое руководство и консультативную помощь врачам-специалистам медицинских организаций по вопросам проведения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения пациентов с предопухолевыми и хроническими заболеваниями;
24. организовать систематический 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;
25. направлять в адрес Министерства здравоохранения Свердловской области предложения по мероприятиям, направленным на снижение смертности от злокачественных новообразований;
26. осуществлять методическое руководство и консультативную помощь по вопросам санитарно-гигиенического просвещения среди населения по профилактике онкологических заболеваний, соблюдению здорового образа жизни.
27. Возложить на руководителей государственных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, персональную ответственность за организацию медицинской помощи онкологическим пациентам.
28. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 08.12.2022 №2824-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2023, 16 января, № 37614) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.04.2023 № 872-п и от 16.04.2024 №897-п.
29. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)).
30. 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.
31. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова.

Министр

А.А. Карлов

Приложение № 1

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**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 COO - С97, DOO - 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.

1. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях: амбулаторно;

в дневном стационаре; стационарно.

1. 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.
2. Первичная медико-санитарная помощь включает: первичную доврачебную медико-санитарную помощь; первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь.
3. 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.
4. 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.
5. 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).
6. 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 ЦАОП, 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 диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации.

1. 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 ЦАОП, ПОК, 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( далее- ТПГГ).

1. 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 прижизненного патологоанатомического исследования и направление в патологоанатомическое бюро (отделение) в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу. Материал должен быть доставлен в лабораторию в течение суток с момента взятия.
2. Иммуногистохимические (далее - ИХГ) и молекулярно-генетические исследования (далее - МГИ) биологического материала проводятся на основании клинических рекомендаций в аккредитованных лабораториях согласно ТПГГ в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу. Во избежание дублирования исследований ИГХ и МГИ (повторных направлений), руководителем медицинской организации должен быть приказом по учреждению назначен сотрудник, ответственный за направление гистоматериалов на ИГХ и МГИ и учёт результатов исследований, в том числе в РОИС «ОНКОР».

При обследовании пациентов с подозрением на ЗНО должен соблюдаться принцип «зеленого коридора»: обеспечение проведения полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, установленные ТПГГ, т.е. в течение не более 7 рабочих дней.

Врачу-онкологу ПОК, ЦАОП или врачу, оказывающему первичную врачебную помощь пациенту с подозрением на ЗНО, в соответствии с внутренними приказами по учреждению, должны предоставляться сведения об объёмах квот отдельных диагностических (лабораторных) исследований (КТ, МРТ, эндоскопических диагностических исследований, цитологических и морфологических, ИГХ и МГИ) для дообследования пациента с подозрением на ЗНО в установленные ТПГГ сроки.

1. 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.
2. 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.
3. 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).
4. 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 «СООД» с применением телемедицинских технологий. В случае наличия в медицинской организации автоматического сканера гистологических препаратов, передача цифровых изображений патоморфологического материала в референсный центр морфологической диагностики ГАУЗ СО «СООД» производится с применением телемедицинских технологий в течение 1 дня. При отсутствии возможности дистанционной передачи на пересмотр патоморфологического материала пациента, руководство медицинской организации, в состав которой входит ЦАОП (ПОК), организует доставку патоморфологического материала в ГАУЗ СО «СООД» своими силами и средствами в срок не менее, чем за 3 дня до приема пациента специалистами ГАУЗ СО «СООД».

- 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».

1. 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» 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».

Онкологический пациент имеет право на выбор лечащего врача и выбор медицинской организации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1. 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 12.04.2023 №800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми на территории Свердловской области». Диспансерному наблюдению подлежат только пациенты III клинической группы.
2. 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 13.11.2000 №2064-п   
   «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи».
3. Направление пациента в ГАУЗ СО «СООД», осуществляется по направлению врача-онколога центра амбулаторной онкологической помощи, в случае отсутствия ЦАОП - первичного онкологического кабинета в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу.
4. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению и отсутствии противопоказаний   
   (в соответствии с приказом Минздрава России от 27.03.2024 №143н   
   «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2-1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах», их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов»), врач-онколог организует его в соответствии Порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно- курортного лечения». Направлению на санаторно-курортное лечение подлежат пациенты III клинической группы в стадии стойкой ремиссии.
5. 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 21.10.2024 № 2522-п « О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области»( в редакции приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 03.12.2024 №2903-п).
6. 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» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.12.2023 №3095-п   
   «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Свердловской области».

23.1. В целях своевременного выявления и постановки на учет взрослых пациентов, имеющих показания для оказания им паллиативной медицинской помощи, оперативного анализа информации, с целью их маршрутизации для оказания паллиативной помощи необходимого уровня вносятся данные в РОИС «ОНКОР», в «Регистр взрослых, требующих оказания паллиативной помощи» (далее - ИС РВПП). Ответственные по учреждению здравоохранения сотрудники вводят информацию в ИС РВПП в течение 24 часов после решения врачебной комиссии учреждения здравоохранения о наличии соответствующих клинических показателей и необходимости оказания паллиативной медицинской помощи взрослому пациенту.

23.2. Данные о паллиативной медицинской помощи вносятся в медицинскую информационную систему: «Единая цифровая платформа».

1. Неотложная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу.
2. 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», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.05.2024 № 1032-п «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в территориально-выделенных структурных подразделениях медицинских учреждений государственной и частной систем здравоохранения Свердловской области посредством подсистемы «Телемедицинские консультации» регионального фрагмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

С помощью системы телемедицинских консультаций онкологических больных должны обеспечиваться следующие мероприятия:

1) проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (далее - ТМК) в режиме реального времени. Предусматривает консультацию (консилиум врачей), при которой медицинский работник (лечащий врач, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья) и (или) пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами - участниками консилиума), либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.

2) проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций предусматривает консультацию, при которой врач-консультант (врачи – участники консилиума) дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения с лечащим врачом и (или) медицинским работником, проводящим осмотр и (или) диагностическое исследование, и (или) пациентом (или его законным представителем).

3) смешанный режим – когда в ходе отложенной консультации выявляется необходимость взаимодействия врача-консультанта с лечащим врачом, при необходимости, с пациентом и (или) его законным представителем в реальном времени).

1. 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 N 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».

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.

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, 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).

Методическим центром по обработке данных РОИС «ОНКОР» является   
ГАУЗ СО «СООД» - кабинет областного канцер-регистра.

1. 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 З-х 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 С00-С97 и D00-D09 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.

1. 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 сокрытие случая несвоевременной диагностики рака.

К визуально доступным локализациям следует относить опухоли губы (С00), основания языка (С01), других и неуточненных отделов языка (С02), десны (СОЗ), дна полости рта (С04), других и неуточненных частей рта (С06), околоушной слюнной железы (С07), других и неуточненных больших слюнных желез (С08), небной миндалины (С09), прямой кишки (С20), заднего прохода и анального канала (С21), кожи (С44), кожи мошонки (С63.2), опухоли молочной железы (С50), вульвы (С51), влагалища (С52), шейки матки (С53), полового члена (С60), яичка (С62), щитовидной железы (С73).

29. Оценка деятельности медицинских организаций Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», проводится организационно-методическим отделом ГАУЗ СО «СООД» в регулярном режиме и включает в себя следующие мероприятия:

1) Курационные выезды.

На основании приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 04.03.2019 №370 «Об утверждении кураторов онкологической службы» организована выездная работа кураторов онкологической службы. Цели и задачи курации - оценка и анализ имеющейся в муниципальном образовании ситуации по оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, принятии мер, направленных на совершенствование организационно-методической работы по вопросам онкологии в курируемой территории, совершенствование схемы маршрутизации больных при подозрении на онкологическую патологию. Куратор анализирует основные показатели работы онкологической службы на момент проведения курации:

- качество маршрутизации: этапы и алгоритм обследований, сроки установки диагноза;

- сверка в РОИС «ОНКОР» диспансерных больных, вновь взятых на учет на момент курации, полнота и правильность заполнения протоколов на выявленный случай запущенности заболевания;

- анализ амбулаторных карт пациентов с запущенными случаями ЗНО, выявляются возможные причины запущенности и пути их устранения;

- проверка наличия заполненных протоколов на каждый запущенный случай ЗНО в РОИС «ОНКОР».

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.06.2024 №1469-п «Об организации региональных центров мониторинга организации и оказания специализированной медицинской помощи и внедрению мероприятий отраслевого инцидента №9», в структуре организационно-методического отдела ГАУЗ СО «СООД» с целью повышения эффективности управления онкологической службой Свердловской области организован Центр онкологического мониторинга (далее - ЦОМ).

Сотрудники ЦОМ анализируют отчеты кураторов, проводят мониторинг эффективности диспансеризации и профилактических медицинских осмотров прикрепленного к медицинским организациям взрослого населения, маршрутизации, диспансерного наблюдения пациентов ЗНО, согласно критериям приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.07.2024 «О внедрении отчетной формы по отраслевому инциденту №9 «Повышение эффективности управления системой мер по снижению смертности населения Свердловской области».

2) Заседания противораковых комиссий.

На основании приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.09.2020 N1631-п «О работе областной противораковой комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области» в Свердловской области регулярно проводятся заседания (в том числе, выездные заседания в управленческих округах Свердловской области). Цель работы противораковой комиссии - совершенствования оказания медицинской помощи больным с новообразованиями:

разработка мер, направленных на улучшение противораковой работы в Свердловской области, профилактику запущенности онкологических заболеваний, устранение причин несвоевременной диагностики и неправильного лечения злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний;

организация повышения квалификации и знаний врачей общей лечебной сети по вопросам диагностики, наблюдения и лечения злокачественных новообразований, предопухолевых заболеваний;

повышение онкологической настороженности населения и информированности о начальных признаках онкологических заболеваний;

рассмотрение и решение вопросов по координации деятельности медицинских организаций, заинтересованных служб и органов местного самоуправления в области противораковой работы.

3) Конференции с руководителями медицинских организаций Свердловской области по вопросам организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в формате видеоконференцсвязи.

На конференциях обсуждаются дефекты обследования пациентов при направлении на консультацию в ГАУЗ СО «СООД», достижение основных показателей работы онкологической службы медицинской организации, вопросы обучения работе в РОИС «ОНКОР».

В регулярном режиме проводится мониторинг соблюдения сроков маршрутизации пациентов, а именно оперативное реагирование на нарушение сроков маршрутизации пациентов, в том числе в формировании направлений в онкологический диспансер, а также ведется мониторинг доступности химиотерапевтического лечения в медицинских организациях Свердловской области: учет наличия противоопухолевых препаратов и схем лечения; мониторинг своевременности начала химиотерапевтического (ХТ) лечения.

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**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. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи;
2. консультативная и организационно-методическая помощь врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в части раннего выявления онкологических заболеваний;
3. 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 ЦАОП, ГАУЗ СО «СООД», медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу,
4. организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;
5. осуществление динамического наблюдения за пациентами, получающими противоопухолевую лекарственную терапию, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей;
6. назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе оформление рецептов на наркотические лекарственные средства и психотропные препараты;
7. направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной, в стационарных условиях;
8. оформление медицинских документов пациентов с ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу;
9. анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами терапевтами, врачами общей практики и врачами-специалистами.
10. анализ причин отказов пациентов с ЗНО от лечения в медицинских организациях;
11. анализ случаев смерти в течении первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;
12. 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;
13. санитарно-гигиеническое просвещение населения;
14. 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 межмуниципальные центры (далее – ММЦ), ГАУЗ СО «СООД», медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь большим с онкологическими заболеваниями в соответствии с приложением №6;
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 «СООД» или медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболевания;
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, контроль за проведением симптоматического лечения пациентам с ЗНО;
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. анализ диагностических ошибок и разбор причин запущенности ЗНО с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами специалистами;
14. анализ причин отказов пациентов с ЗНО от лечения в медицинских организациях;
15. анализ случаев смерти в течении первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;
16. введение информации о пациентах с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием в РОИС «ОНКОР» с последующим размещением данных в федеральных медицинских информационных системах;
17. санитарно-гигиеническое просвещение населения;
18. ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.
19. этап. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь населению при онкологических заболеваниях в Свердловской области:

3.1. ГАУЗ СО «СООД», ГАУЗ СО «СОКБ №1».

Основные функции:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

- проведение мероприятий по повышению настороженности врачей и других медицинских работников медицинских организаций в части раннего выявления онкологических заболеваний;

- диагностика онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;

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

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

- осуществление медицинской реабилитации взрослых при онкологических заболеваниях;

- направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;

- оказание паллиативной медицинской помощи, включая назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов;

- анализ состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Свердловской области, эффективности и качества профилактических мероприятий, диагностики, включая вопросы онконастороженности медицинских работников медицинских организаций, лечения, лекарственного обеспечения и диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями;

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

- анализ случаев смерти в течение первого года с момента установления диагноза онкологического заболевания;

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

- участие в организации и проведении научно-практических мероприятий;

- представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения.

- могут быть использованы 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

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 первичном 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 первичного пациента при направлении включает: полное объективное физикальное обследование, общеклиническое обследование и специальное обследование (по локализациям злокачественных новообразований).

Минимальный объем обследования должен быть выполнен всем первичнымпациентам 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 исследований 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 20.04.20 № 868-п «Об организации деятельности межмуниципальных медицинских центров Свердловской области» и приказами Министерства здравоохранения Свердловской области об организации ЦАОП.

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, мочевина, общий билирубин, общий белок, глюкоза крови, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза (давность исследования не более 10 дней).

Приложение № 4

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**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. Компьютерная томография(далее-КТ) органов шеи с внутривенным болюсным контрастированием |
| 2. | С32 | ЗНО гортани | 1. Консультация врача-оториноларинголога и непрямая ларингоскопия с биопсией  (подробное описание)  2. Линейная томография гортани  3. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза  4. КТ органов шеи с внутривенным болюсным контрастированием |
| 3. | С12, С13 | ЗНО гортаноглотки | 1. Консультация врача-оториноларинголога и непрямая ларингоскопия с биопсией  (подробное описание)  2. Линейная томография гортани  3. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза  4. КТ органов шеи с внутривенным болюсным контрастированием |
| 4. | С31.9 | ЗНО придаточных пазух носа | 1. Пункционная биопсия опухоли  2. Рентгенография придаточных пазух носа |
| 5. | С07, С08 | ЗНО слюнных желез | 1. Пункционная биопсия опухоли  2. КТ слюнной железы и л/узлов шеи с  внутривенным болюсным контрастированием |
| 6. | С73 | 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. Ультразвуковое исследование (далее-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. | С43 | Меланома | УЗИ зон регионарного лимфооттока |
| 8. | С44 | ЗНО кожи | 1. Пункционная биопсия опухоли  2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза |
| 9. | С40 | ЗНО костей | 1. Рентгенография пораженного отдела скелета  2. УЗИ зон регионарного лимфооттока |
| 10. | С49 | ЗНО мягких тканей | 1. КТ опухоли с внутривенным болюсным контрастированием и /или МРТ с контрастным усилением  2. УЗИ зон регионарного лимфооттока, зоны поражения |
| 11. | С15 | ЗНО пищевода | 1. Фиброгастродуоденоскопия(далее-ФГДС) с биопсией  2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза  3. КТ органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием  4. УЗИ надключичных и шейных лимфоузлов  5. УЗИ органов брюшной полости  6. 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. 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. КТ органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием  3. Онкомаркер СЕА |
| 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. Онкомаркер СЕА. |
| 15. | С22 | ЗНО печени | 1. ФГДС  2. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием  3. УЗИ надключичных и шейных лимфоузлов  4. Онкомаркер АФП |
| 16. | С64 | ЗНО паренхимы почки | 1. КТ забрюшинного пространства (почек) с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды с внутривенным болюсным контрастированием  2. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием |
| 17. | С65, С66 | ЗНО почечной лоханки  ЗНО мочеточника | КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства (почек) с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды с внутривенным болюсным контрастированием |
| 18. | С67 | ЗНО мочевого пузыря | 1. КТ мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды с внутривенным болюсным контрастированием  2. Обзорная, экскреторная урография с нисходящей цистографией  3. Цистоскопия с биопсией новообразования |
| 19. | С61 | ЗНО предстательной железы | 1.Трансректальное УЗИ предстательной железы  2. КТ органов малого таза и простаты с внутривенным болюсным контрастированием/или МРТ с внутривенным контрастным усилением  3. УЗИ почек, парааортальной области  4. Онкомаркер ПСА общий  5. Пункционная биопсия опухоли предстательной железы +/-под контролем УЗИ  6. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза |
| 20. | С60 | ЗНО полового члена | 1. Биопсия опухоли  2. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза  3. КТ паховых областей и таза с внутривенным болюсным контрастированием |
| 21. | С68 | ЗНО уретры | 1. КТ органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием  2. Уретроцистоскопия с биопсией опухоли  3. Патоморфологическое (гистологическое) подтверждение диагноза |
| 22. | С62 | ЗНО яичка | 1. УЗИ органов мошонки и/или МРТ с внутривенным контрастным усилением  2. КТ органов грудной клетки, брюшной полости забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием  3. Онкомаркеры АФП, ХГЧ, ЛДГ |
| 23. | С70-С72; С79.3;  С75 1-4; D32; D33; D35.2-5 | Опухоли головного мозга и других отделов нервной системы | КТ или МРТ головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием |
| 24. | С79.5; С41.0, С41.2, С41.4 | Опухоли позвоночника | 1. Рентгенография позвоночника  2. КТ или МРТ позвоночника с внутривенным болюсным контрастированием |
| 25. | С69 | ЗНО глаза и его придаточного аппарата. Увеальная меланома | 1. Консультация врача- офтальмолога с осмотром глазного дна  2. КТ или МРТ головного мозга, орбиты с внутривенным болюсным контрастированием |
| 26. | С50 | ЗНО молочной железы | 1. Билатеральная маммография молочных желез и/или МРТ молочных желез с внутривенным болюсным контрастированием  2. УЗИ молочных желез, аксиллярных и надключичных л/у  3.УЗИ органов брюшной полости и малого таза |
| 27. | С54, С55 | ЗНО тела матки | 1. КТ или МРТ органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием  2. Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием материала или гистероскопия с биопсией  3. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректороманоскопия, цистоскопия  4. Онкомаркер СА 125 |
| 28. | С53 | 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. | С51 | 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. | С56 | ЗНО яичников | 1. ФГДС или рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография)  2. ФКС или ирригоскопия  3. Онкомаркер СА 125  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. ЭХО КГ  2. КТ органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием  3. УЗИ надключичных и шейных лимфоузлов (биопсия)  4. Функция внешнего дыхания  5. 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. ФГДС  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 |

\* Примечание:

1. Все исследования компьютерной томографии проводятся с обязательным контрастированием.

2. 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».

В случае отсутствия возможности выполнения компьютерной томографии в медицинской организации по месту жительства, пациенты направляются в ЦАОП или в ММЦ.

В случае отсутствия возможности выполнения эндоскопических исследований (ЭГДС, ФКС, бронхоскопия) в медицинской организации по месту жительства, в ЦАОП или в ММЦ, пациенты направляются в ГАУЗ СО «СООД».

Маршрутизация пациентов для проведения магнитно-резонансной томографии проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 26.09.2024 № 2310-п «О проведении рентгенологических исследований в Свердловской области».

Пациенты для проведения ОФЭКТ/КТ направляются в ГАУЗ СО «СООД», для сцинтиграфии щитовидной железы и костей скелета пациенты из медицинских организаций Северного и Горнозаводского управленческого округов направляются в филиал №1 ГАУЗ СО «СООД» г. Нижний Тагил.

**Позитронно-эмиссионная томография - компьютерная томография (далее -**ПЭТ/КТ) проводится пациентам с ЗНО/подозрением на ЗНО по направлениям из медицинских организаций Свердловской области, в соответствии с клиническими рекомендациями, медицинским ПЭТ-центром ООО «ПЭТ-Технолоджи»,   
г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29, строение, 7.

Схема закрепления территорий (муниципальных образований) Свердловской области за медицинскими организациями для проведения прижизненных патологоанатомических исследований биоматериала пациентов (взрослого населения) с ЗНО/подозрением на ЗНО.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального образования | Наименование медицинской организации, на базе которой производится прижизненное патологоанатомическое исследование биоматериала |
| Южный управленческий округ | | |
| 1. | Березовский ГО | ГАУЗ СО «Березовская ЦГБ» |
| 2. | ГО Богданович | ГАУЗ СО «СОПАБ» |
| 3. | Асбестовский ГО | ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест» |
| 4. | ГО Рефтинский |
| 5. | Малышевский ГО |
| 6. | МО город Каменск-Уральский | ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский» |
| 7. | Каменский ГО | ГАУЗ СО «СОПАБ» |
| 8. | Белоярский ГО | ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ» |
| 9. | ГО Сухой Лог | ГАУЗ СО «Сухоложская РБ» |
| 10. | ГО Заречный | ФБУЗ МСЧ №32 ФМБА России, г. Заречный |
| 11. | Сысертский ГО | ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ» |
| 12. | Арамильский ГО |
| 13. | ГО Верхнее Дуброво |
| 14. | МО поселок «Уральский» |
| Горнозаводской управленческий округ | | |
| 15. | ГО Нижняя Салда | ГБУЗ СО «Нижнесалдинская ЦГБ» |
| 16. | ГО «ЗАТО Свободный» | ГАУЗ СО «ГБ ЗАТО Свободный» |
| 17. | ГО Верхняя Тура | ГАУЗ СО «СОПАБ» |
| 18. | г. Нижний Тагил, Дзержинский район | ГАУЗ СО «ГБ №1 г. Нижний Тагил» |
| 19. | г. Нижний Тагил, Тагилстроевский район | ГАУЗ СО «ГБ №4 г. Нижний Тагил» |
| 20. | Новоуральский ГО | ФГБУЗ ЦСМЧ №31 ФМБА России, г. Новоуральск |
| 21. | г. Нижний Тагил, Ленинский район | ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» |
| 22. | Верхнесалдинский ГО |
| 23. | Горноуральский ГО | ГАУЗ СО «Горноуральская РП» |
| 24. | ГАУЗ СО «ГП №3» | ГАУЗ СО «ГП №3» |
| 25. | Кировградский ГО | ГАУЗ СО «Кировградская ЦГБ» |
| 26. | ГО Верхний Тагил | ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил» |
| 27. | Кушвинский ГО | ГАУЗ СО «ЦГБ г. Кушва» |
| 28. | Невьянский ГО | ГАУЗ СО «Невьянская ЦРБ» |
| 29. | ГО Верх-Нейвинский | ГАУЗ СО «Верхнепышминская  ЦГБ имени П.Д. Бородина» |
| Северный управленческий округ | | |
| 30. | ГО Краснотурьинск | ГАУЗ СО «Краснотурьинская ГБ» |
| 31. | ГО Пелым |
| 32. | Североуральский ГО | ГАУЗ СО «Североуральская ЦГБ» |
| 33. | Волчанский ГО | ГАУЗ СО «Карпинская ЦГБ» |
| 34. | Карпинский ГО |
| 35. | Серовский ГО | ГАУЗ СО «Серовская ГБ» |
| 36. | Сосьвинский ГО |
| 37. | Гаринский ГО |
| 38. | Верхотурский ГО |
| 39. | Новолялинский ГО | ГАУЗ СО «Новолялинская РБ» |
| 40. | Ивдельский ГО | ГАУЗ СО «Ивдельская ЦРБ» |
| 41. | Качканарский ГО | ГАУЗ СО «Качканарская ЦРБ» |
| 42. | ГО Красноуральск | ГАУЗ СО «Красноуральская ГБ» |
| 43. | Нижнетуринский ГО | ГАУЗ СО «Нижнетуринская ЦГБ» |
| 44. | МО город Лесной | ФГБУЗ ЦМСЧ №91 ФМБА России, г. Лесной |
| Западный управленческий округ | | |
| 45. | Артинский ГО | ГАУЗ СО «Артинская ЦРБ» |
| 46. | ГО Верхняя Пышма | ГАУЗ СО «Верхнепышминская  ЦГБ имени П.Д. Бородина» |
| 47. | ГО Среднеуральск |
| 48. | ГО Первоуральск | ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск» |
| 49. | ГО Староуткинск |
| 50. | ГО Красноуфимск | ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ» |
| 51. | МО Красноуфимский округ |
| 52. | Ачитский ГО |
| 53. | Нижнесергинский МР | ГАУЗ СО «СОПАБ» |
| 54. | Бисертский ГО | ГАУЗ СО «БСМЭ» |
| 55. | Полевской ГО | ГАУЗ СО «Полевская ЦГБ» |
| 56. | ГО Ревда | ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ» |
| 57. | ГО Дегтярск |
| 58. | Шалинский ГО | ГАУЗ СО «СОПАБ» |
| Восточный управленческий округ | | |
| 59. | МО город Алапаевск | ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» |
| 60. | МО Алапаевское |
| 61. | Махневское МО |
| 62. | Артемовский ГО |
| 63. | МО город Ирбит | ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ» |
| 64. | Ирбитское МО |
| 65. | Тавдинский ГО |
| 66. | Таборинский МР |
| 67. | Туринский ГО |
| 68. | Камышловский ГО | ГАУЗ СО «Камышловская ЦРБ» |
| 69. | Байкаловский МР | ГАУЗ СО «СОПАБ» |
| 70. | Пышминский ГО |
| 71. | Слободо-Туринский МР |
| 72. | Режевской ГО |
| 73. | Тугулымский ГО |
| 74. | Талицкий ГО | ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ» |
| Муниципальное образование «город Екатеринбург» | | |
| 75. | Октябрьский район | ГБУЗ СО «ЦГКБ №1» |
| 76. | Октябрьский район, зона прикрепления ООО «Ситидок-Урал» | ООО «Ситидок-Урал» |
| 77. | Верх-Исетский район, зона прикрепления ООО МО «Новая больница» | ООО МО «Новая больница» |
| 78. | Верх-Исетский район, зона прикрепления ГБУЗ CO «ЦГБ №2 им. А.А. | ГАУЗ СО «СОПАБ» |
| 79. | Железнодорожный район (ГАУЗ CO «ЦГКБ №3») |
| 80. | Кировский район | ГБУЗ CO «ЦГБ №7» |
| 81. | Чкаловский район, зона прикрепления ГАУЗ CO «ЦГБ N20» | ГАУЗ CO «ЦГБ № 20» |
| 82. | Чкаловский район, зона прикрепления ГАУЗ CO «ЦГКБ №24» | ГАУЗ CO «ЦГКБ № 24» |
| 83. | Ленинский район (ГБУЗ CO «ЦГКБ №6») |
| 84. | Орджоникидзевский район, зона прикрепления ГАУЗ CO «ГКБ N14» | ГАУЗ CO «ГКБ № 14» |
| 85. | Орджоникидзевский район, зона прикрепления ГАУЗ CO «ЦГКБ №23» | ГАУЗ CO «ЦГКБ № 23» |
| Медицинские организации вне системы территориального закрепления | | |
| 86. | ГАУЗ CO «ГКБ N40 г. Екатеринбург» | |
| 87. | ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина», г. Екатеринбург | |
| 88. | ГАУЗ СО «СОБ №2» | |
| 89. | ГАУЗ СО «СООД», в том числе филиал №1, г. Нижний Тагил и филиал №2 г. Каменск-Уральский | |
| 90. | ГБУЗ СО «УИК» | |
| 91. | ГБУ СО «УрНИИДВиИ» | |
| 92. | ГАУЗ СО «ЦСМВП «УИТО имени В.Д. Чаклина» | |
| 93. | ГАУЗ СО «СОПАБ» | ГАУЗ СО «СОКПГВВ» |
| МО Свердловской области по двусторонним договорам, а также диагностически сложные случаи (в пределах выделенных квот |
| 94. | ГАУЗ СО «СОКБ №1» | |
| 95. | ГБУЗ СО «ОКМЦ ФИЗ» | |
| 96. | ГАУЗ СО «БМСЭ» | |

**\***Гистоматериал со слизистых ротовой полости пациентов всех медицинских организаций, подведомственных Министерства здравоохранения Свердловской области, в том числе стоматологических поликлиник, исследуется в патологоанатомическом отделении ГАУЗ СО «СООД», г. Екатеринбург в соответствии с приказом Минздрава СО от 18.12.2024 № 3087-п «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.06.2024 № 1406-п «Об организации мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний в полости рта».

Список аккредитованных лабораторий, осуществляющих ИГХ/МГИ-исследования биоматериала пациентов (взрослое население)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование МО, имеющую аккредитованную лабораторию для ИГХ/МГИ-исследований | Нозологические группы заболеваний, на ИГХ/МГИ-диагностику которых преимущественно принимается прижизненный биоматериал |
| ГАУЗ СО «ОДКБ»,  г. Екатеринбург | Злокачественные новообразования (С00-С97) |
| Новообразования неопределённого или неизвестного характера (D37-D48) |
| ГАУЗ СО «СОКБ №1», г. Екатеринбург | Апластические и другие анемии (D60-D64) |
| Другие болезни крови и кроветворных органов (D70-D77) |
| Злокачественные новообразования (С00-С97) |
| Новообразования неопределённого или неизвестного характера (D37-D48) |
| ГАУЗ СО «СОПАБ»,  г. Екатеринбург | Отклонения от нормы, выявленные пpи исследовании жидкостей, субстанции и тканей организма, пpи отсутствии установленного диагноза (R83-R89) |
| ГАУЗ СО «СООД», г. Екатеринбург | Злокачественные новообразования (С00-С97) |

Приложение № 5

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**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**

| Номер строки | Наименование муниципального образования | Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь населению муниципального образования | Структурное подразделение медицинской организации, оказывающее первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»  ПОК | Структурное подразделение медицинской организации, оказывающее первичную специализированную медицинскую помощь и специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», в том числе в условиях дневного стационара  (противоопухолевая лекарственная терапия)  ЦАОП |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | МО город Алапаевск | ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» |
|  | Махневское МО | - |
|  | МО Алапаевское | ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ» | ПОК |
|  | Артемовский ГО | ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ» | ПОК |
|  | Режевской ГО | ГАУЗ СО «Режевская ГБ» | ПОК |
|  | ГО Красноуфимск Свердловской области | ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ» |
|  | МО Красноуфимский округ |
|  | Артинский ГО | ГАУЗ СО «Артинская ЦРБ» | ПОК |
|  | Ачитский ГО | ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» | ПОК |
|  | ГО «город Ирбит» Свердловской области | ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ» |
|  | Ирбитское МО |
|  | Слободо-Туринский МР Свердловской области | ГАУЗ СО «Слободо-Туринская РБ» | ПОК |
|  | Талицкий ГО | ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ» | ПОК |
|  | Байкаловский МР Свердловской области | ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ» | ПОК |
|  | Туринский ГО | ГАУЗ СО «Туринская ЦРБ им. ОД. Зубова» | ПОК |
|  | Пышминский ГО | ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» | - |
|  | Тавдинский ГО | ГАУЗ СО «Тавдинская ЦРБ» | ПОК |
|  | Таборинский МР Свердловской области |
|  | Тугулымский ГО | ГАУЗ СО «Тугулымская ЦРБ» | ПОК |
|  | Асбестовский ГО | ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест» |
|  | Малышевский ГО | - |
|  | ГО Рефтинский |  |
|  | Белоярский ГО | ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ» | ПОК |
|  | ГО Верхнее Дуброво |
|  | ГО ЗАТО Уральский Свердловской области | - |
|  | ГО Заречный | ФБУЗ МСЧ № 32 ФМБА РФ,  г. Заречный | ПОК |
|  | ГО Сухой Лог | ГАУЗ СО «Сухоложская РБ» | ПОК |
|  | Камышловский ГО Свердловской области | ГАУЗ СО «Камышловская ЦРБ» | ПОК |
|  | Камышловский МР Свердловской области |
|  | ГО Краснотурьинск | ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» |
|  | ГО Пелым | - |
|  | Ивдельский ГО | - |
|  | Североуральский ГО | ГАУЗ СО «Североуральская ЦГБ» | ПОК |
|  | ГО Карпинск | ГАУЗ СО «Карпинская ЦГБ» | ПОК |
|  | Волчанский ГО | ГАУЗ СО «Волчанская ГБ» | ПОК |
|  | Серовский ГО | ГАУЗ СО «Серовская городская больница» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Серовская городская больница» |
|  | Сосьвинский ГО |
|  | Гаринский ГО |
|  | Новолялинский ГО | ГАУЗ СО «Новолялинская РБ» | ПОК |
|  | ГО Верхотурский | ГАУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района» | - |
|  | Качканарский ГО Свердловской области | ГАУЗ СО «Качканарская ЦРБ» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Качканарская ЦГБ» |
|  | ГО «Город Лесной» Свердловской области | ФГБУЗ ЦМСЧ № 91 ФМБА РФ, г. Лесной | ПОК |
|  | Нижнетуринский ГО | ГБУЗ СО «Нижнетуринская ЦГБ» | ПОК |
|  | ГО Верхняя Пышма Свердловской области | ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» |
|  | ГО Среднеуральск | - |
|  | ГО Верх-Нейвинский | ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская ГП» | ПОК |
|  | ГО Каменск-Уральский Свердловской области | ГАУЗ СО «Городская больница г. Каменск-Уральский» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Городская больница г. Каменск-Уральский» |
|  | Каменский ГО | ГАУЗ СО «Каменская ЦРБ» | - |
|  | ГО Богданович | ГАУЗ СО «Богдановичская ЦРБ» | ПОК |
|  | ГО Первоуральск | ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск» |
|  | ГО Староуткинск | - |
|  | Шалинский ГО | ГАУЗ СО «Шалинская ЦГБ» | ПОК |
|  | ГО Ревда | ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ» |
|  | Нижнесергинский МР Свердловской области | ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ» | ПОК |
|  | Бисертский ГО | ГАУЗ СО «Бисертская РБ» | ПОК |
|  | ГО Дегтярск | ГБУЗ СО «Дегтярская ГБ» | ПОК |
|  | Город Нижний Тагил, Ленинский район | ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» |
| ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 3 г. Нижний Тагил» | - |
|  | Город Нижний Тагил, Дзержинский район | ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил» | - |
|  | ГО Нижняя Салда | ГБУЗ СО «Нижнесалдинская ЦГБ» | ПОК |
|  | Верхнесалдинский ГО | ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦРБ» | ПОК |
|  | ГО Верхняя Тура | ГБУЗ СО «ЦГБ г. Верхняя Тура» | ПОК |
|  | ГО Красноуральск | ГАУЗ СО «Красноуральская ГБ» | ПОК |
|  | Кушвинский ГО | ГАУЗ СО «ЦРБ г. Кушва» | ПОК |
|  | Город Нижний Тагил, Тагилстроевский район | ГАУЗ СО «Городская больница № 4 г. Нижний Тагил» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил» |
|  | ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 4 г. Нижний Тагил» | - |
|  | Новоуральский ГО Свердловской области | ФГБУЗ ЦМСЧ № 31 ФМБА РФ,  г. Новоуральск | ПОК |
|  | Горноуральский ГО | ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника» | ПОК |
|  | ГО ЗАТО Свободный Свердловской области | ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный» | - |
|  | Невьянский ГО Свердловской области | ГАУЗ СО «Невьянская ЦРБ» | ПОК |
|  | Кировградский ГО | ГАУЗ СО «Кировградская ЦРБ» | ПОК |
|  | ГО Верхний Тагил | ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил» | - |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Железнодорожный район | ГАУЗ СО «ЦГКБ № 3» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 3» |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург,  Верх-Исетский район | ГБУЗ СО «ЦГБ № 2» | - |
| ООО «МО «Новая больница» | - |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Ленинский район (микрорайон Центральный) | ГБУЗ СО «ЦГКБ № 6» | - |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Орджоникидзевский район (мкр. Уралмаш) | ГАУЗ СО «ГКБ № 14» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «ГКБ № 14» |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Орджоникидзевский район (мкр. Эльмаш) | ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23» | - |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Кировский район | ГБУЗ СО «ЦГБ № 7» | - | ЦАОП в ГБУЗ СО «ЦГБ № 7» |
|  | Березовский ГО | ГАУЗ СО «Березовская ЦГБ» | ПОК |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Чкаловский район  (мкр-ны Южный автовокзал, Ботанический, Елизавет, Вторчермет) | ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24» |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Ленинский район (мир-ны Юго-Западный, УНЦ) | ГБУЗ СО «ЦГКБ № 6» |  |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Академический район |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Октябрьский район (микрорайон Центральный) | ГБУЗ СО «ЦГКБ № 1» |  |
|  | Полевской ГО | ГАУЗ СО «Полевская ЦГБ» | ПОК |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Чкаловский район (мкр-ны Химмаш, Уктус, Нижне-Исетский, пгт Рудный) | ГАУЗ СО «ЦГБ № 20» | - | ЦАОП в ГАУЗ СО «ЦГБ № 20» |
|  | Муниципальное образование город Екатеринбург, Октябрьский район (мкр-ны Кольцово, Компрессорный, Малый Исток, Сибирский, Синие Камни, Семь Ключей, Лечебный, Птицефабрика) | ГБУЗ СО «ЦГКБ № 1» |  |
|  | Арамильский ГО Свердловской области | ГБУЗ СО «Арамильская ГБ» | ПОК |
|  | Сысертский ГО | ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ» | ПОК |

Приложение №6

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Маршрутизация при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями**

| № п/п | Наименование медицинской организации | Локализация ЗНО для проведения хирургического этапа лечения | Виды специализированного лечения | Территориальное прикрепление |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | ГАУЗ СО «СООД», г. Екатеринбург | ЗНО любых локализаций | Хирургическое лечение, противоопухолевая лекарственная терапия, радиотерапия, комбинированное (химиолучевая терапия) | Все муниципальные образования СО |
| 1.1. | Филиал №1 ГАУЗ СО «СООД»,  город Нижний Тагил | ЗНО желудка, ЗНО прямой кишки, ЗНО ректосигмоидного соединения, ЗНО ободочной кишки, ЗНО молочной железы, ЗНО тела матки, ЗНО шейки матки, ЗНО вульвы, ЗНО влагалища, ЗНО яичников | МО г. Алапаевск, МО Алапаевское, Махнёвское МО,  Горнозаводской и Северный УО СО |
| 1.2. | Филиал №2 ГАУЗ СО «СООД»,  город Каменск-Уральский | ЗНО желудка, ЗНО прямой кишки, ЗНО ректосигмоидного соединения, ЗНО ободочной кишки, ЗНО молочной железы, ЗНО тела матки, ЗНО шейки матки, ЗНО вульвы, ЗНО влагалища, ЗНО яичников | Южный УО, Восточный УО  (кроме МО г. Алапаевск, МО Алапаевское, Махнёвское МО) |
| 2. | ГАУЗ СО  «СОКБ №1», г. Екатеринбург | Биопсия лимфатических узлов  ЗНО желудка  ЗНО печени | Хирургическое лечение, противоопухолевая лекарственная терапия, радиотерапия, комбинированное (химиолучевая терапия) | Все муниципальные образования СО, кроме г. Екатеринбурга |
| ЗНО фатерова соска  ЗНО внепеченочных желчных протоков, холедоха  ЗНО поджелудочной железы  ЗНО забрюшинного пространства  ЗНО прямой кишки  ЗНО ректосигмоидного соединения  ЗНО ободочной кишки | Все муниципальные образования СО |
| ЗНО паренхимы почки  ЗНО почечной лоханки  ЗНО мочеточника | Хирургическое лечение, противоопухолевая лекарственная терапия, радиотерапия, комбинированное (химиолучевая терапия) | МО г. Алапаевск, МО Алапаевское, Махнёвское МО, МО г. Ирбит, Ирбитское МО, Пышминский ГО, МО г. Каменск-Уральский, Каменский ГО, ГО Богданович, ГО Красноуфимск, МО Красноуфимский округ, ГО Краснотурьинск, ГО Пелым, Ивдельский ГО, Североуральский ГО, ГО Карпинск, Волчанский ГО, ГО Первоуральск, ГО Верхняя Пышма, ГО Среднеуральск, Березовский ГО, ГО Верх-Нейвинский, Невьянский ГО, Кировградский ГО, ГО г. Нижний Тагил (Ленинский р-он), ГО Нижняя Салда, Верхнесалдинский ГО, Качканарский ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск, Кушвинский ГО, ГО г. Нижний Тагил (Дзержинский р-он), Ленинский, Кировский, Орджоникидзевский р-он г. Екатеринбурга |
| ЗНО полового члена |
| ЗНО уретры  ЗНО тела матки  ЗНО шейки матки  ЗНО вульвы |  |
| ЗНО предстательной железы | Хирургическое лечение, ПЛТ  лучевая терапия |

В случае установления диагноза С69: «ЗНО глаза и его придаточного аппарата» или «Увеальная меланома» (С69.3, С69.4 или С69.8), 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

Приложение № 7

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Порядок маршрутизации при оказании онкологическим больным скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Осложнение ЗНО, требующее оказания экстренной или неотложной медицинской помощи | Порядок маршрутизации |
| 1 | Синдром верхней полой вены с явлениями легочной недостаточности в следствие опухолевого поражения | В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области».  В случае возникновения острой дыхательной недостаточности, маршрутизация согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.06.2021 №1188-п «Об организации оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению на территории Свердловской области» |
| 2 | Кровотечение из распадающейся опухоли с признаками угрозы жизни (за исключением легочного кровотечения и кровотечения из органов женской репродуктивной системы) | В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области»;  В случае возникновения необходимости в неотложной хирургической помощи, маршрутизация согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области: от 19.07.2021 №1609-п «Об организации оказания хирургической и колопроктологической помощи на территории Свердловской области».  При наличии показаний для эндоваскулярной эмболизации бронхиальных артерий, случай согласовывается с главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Свердловской области по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению |
| 3 | Легочное кровотечение вследствие распада опухоли | В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области».  При возникновении массивного кровотечения или кровотечения жизнеугрожающего характера случай должен быть проконсультирован врачом ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 19.06.2017 №1047-п «О совершенствовании оказания экстренной и неотложной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации в Свердловской области силами государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» |
| 4 | Явления толстокишечной непроходимости (при невозможности исключить опухолевую причину) | В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Свердловской области:  1) от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области»;  2) от 19.07.2021 №1609-п «Об организации оказания хирургической и колопроктологической помощи на территории Свердловской области» |
| 5 | Опухолевый стеноз пищевода с угрозой жизни для больного |
| 6 | Опухолевая обтурация верхних дыхательных путей с показаниями для трахеостомии | В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области».  В случае возникновения острой дыхательной недостаточности, маршрутизация согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.06.2021 №1188-п «Об организации оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению на территории Свердловской области» |
| 7 | Анемический криз (НВ ниже 40 - 50 г./л) у больных с ЗНО | В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области». |
| 8 | Патологический перелом позвоночника (вне зависимости от генеза) | В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Свердловской области:  1) от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области»;  2) от 22.12.2023 № 3042-п «Об организации оказания травматолого-ортопедической помощи взрослому населению на территории Свердловской области»;  3) от 19.06.2017 № 1047-п «О совершенствовании оказания экстренной и неотложной консультативной медицинской помощи, и медицинской эвакуации в Свердловской области силами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф»( в редакции Приказа Минздрава Свердловской области от 18.06.2024 № 1437-п) |
| 9 | Переломы костей  (за исключением позвоночника) опухолевого генеза |
| 10 | Острая задержка мочи у больных с ЗНО | В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Свердловской области:  1) от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области»;  2) от 07.04.2022 №729-п «Об организации оказания урологической помощи взрослому населению Свердловской области» |
| 11 | Механическая желтуха (вне зависимости от генеза) | В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Свердловской области:  1) от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области»;  2) от 19.07.2021 №1609-п «Об организации оказания хирургической и колопроктологической помощи на территории Свердловской области»9 в редакции приказов Минздрава Свердловской области от 31.05.2022№1196-п, от 08.08.2023 № 1827-п) |
| 12 | Острые состояния, возникшие вследствие опухолевого поражения органов женской репродуктивной системы | В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Свердловской области:  1) от 23.05.2018 №833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области»;  2) от 23.12.2024 №3134-п «Об оказании медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Свердловской области» |

\* При хирургическом лечении неотложных состояний, возникших при осложненном течении онкологического заболевания, объем оперативного вмешательства, выполняемого в медицинской организации, оказывающей скорую специализированную медицинскую помощь, должен быть направлен на устранение неотложного состояния (наложение трахеостом, колостом, гастростом, энтеростом, лапароцентез, торакоцентез, выполнение операций (манипуляций) по остановке кровотечения, устранение обструкции).

Неотложная и экстренная госпитализация иногородних, инобластных онкологических больных, больных ЗНО без прописки осуществляется по месту возникновения случая.

Приложение № 8

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

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».

1. После публикации запроса на экране монитора появится надпись «Запрос на предоставление доступа обрабатывается».
2. 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 № 9

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень медицинских организаций, с которыми осуществляется  
взаимодействие в рамках функционирования на их базе референсных  
центров патоморфологических 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 № 10

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма маршрутного листа и направления на телемедицинскую консультацию**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Название медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  |   **Код медицинской организации**  **Код ОГРН**  **Код структурного подразделения**  **Код врача, выдавшего направление**  **Специальность врача, выдавшего направление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Дата выдачи направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **2** | **Фамилия, имя, отчество пациента**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес проживания \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Социальный статус \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Инвалидность, группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Страховой полис ОМС 1. Полис старого образца 2. Временное свидетельство 3. Полис нового образца**   |  | | --- | |  | |  | |  |   **Номер полиса**  **Код основного заболевания по МКБ-10**  **Код льготы** |
| **3** | **Реквизиты медицинской организации, куда направлен пациент**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»** | | | | | **Код медицинской организации** | **1768** | **телефон** | **8(343) 356-15-50** | |
| **4** | **Направлен: 1 – направление на госпитализацию в круглосуточный стационар**  **2- направлен на госпитализацию в дневной стационар**  **3 – направлен на консультативный прием в амбулаторно-поликлинических условиях**  **4 – направлен на проведение лабораторных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях**  **5 – направление на проведение инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях**  **6 – направление на телемедицинскую консультацию врач-врач**  **7 – направление на телемедицинскую консультацию врач-пациент**  **8 – направление на оказание услуг в амбулаторно-поликлинических условиях**  **Профиль направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Расшифровка типа направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(профиль отделения, специальность врача, обследование)**  **Форма оказания медицинской помощи 1. Плановая 2. Неотложная 3. Экстренная**  **Необходимость оперативного вмешательства 1.Да 2. Нет**  **Цель направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **5** | **Дата и время планируемой госпитализации, консультации, диагностического обследования**  **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **6** | **Вид оплаты 1. ОМС 2. Бюджет 3. Платные услугив т.ч. ДМС 4. Другое**  **Ф.И.О. врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ФИО врача, выдавшего направление врача**

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на телемедицинскую консультацию**

**ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»**

**Анамнез, проведенное обследование и лечение**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ОАК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ОАМ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Биохимический анализ крови: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЭКГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Рентгенологические методы обследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Специальные методы обследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись врача, выдавшего направление) (ФИО врача, выдавшего направление)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись заведующего отделением) (ФИО заведующего отделением)**

Приложение № 11

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

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

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. I

(адрес фактического проживания)

тел. \_\_

Дата первого обращения в медицинскую организацию

I I I I I I I I I г.

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

№ б/л

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

I—I—I I—I—I I—I—I 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, мочевина, общий билирубин, общий белок, глюкоза крови, АЛТ, ACT, 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 N 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: 1—1—1 1—1—1 1—1—1 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»: '—'—' \*—'—' '—'—'