



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

28 ЯНВ 2016

ПРИКАЗ

№ 91-П.

г. Екатеринбург

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

В целях реализации мероприятий, предусмотренных приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология», и совершенствования организации онкологической помощи населению Свердловской области и раннего выявления злокачественных новообразований

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) порядок организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология» (приложение № 1);

2) схему маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Свердловской области (приложение № 2);

3) правила организации оказания медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях Свердловской области (по этапам) (приложение № 3);

4) необходимый объем обследования пациентов в медицинских организациях неонкологического профиля при подозрении или выявлении злокачественных новообразований, при направлении их в онкологический диспансер или в медицинские организации Свердловской области, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (приложение № 4);

5) перечень муниципальных образований, прикрепленных на обслуживание к ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер», ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница», ГБУЗ СО «Серовская городская больница» (приложение № 5);

6) правила оказания медицинской помощи жителям Свердловской области с онкоурологической патологией (приложение № 6);

7) прикрепление муниципальных образований Свердловской области к ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» и ГБУЗ СО

«Свердловская областная клиническая больница № 1» для оказания специализированной онкоурологической помощи (приложение № 7);

8) правила оказания медицинской помощи жителям Свердловской области с злокачественными новообразованиями легких (приложение № 8);

9) перечень медицинских организаций неонкологического профиля, осуществляющих плановую специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, и прикрепленные к ним муниципальные образования (приложение № 9);

10) форму направления в ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» (маршрутный лист пациента) (приложение № 10).

2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области:

1) обеспечить выполнение порядка организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

2) обеспечить выполнение схемы маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

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

4) обеспечить проведение диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и № 4 к настоящему приказу, с поэтапной фиксацией лечебно-диагностических мероприятий в маршрутном листе пациента (приложение № 10 к настоящему приказу) врачом, заподозрившим злокачественное новообразование;

5) направлять пациентов с обоснованным подозрением и впервые выявленным злокачественным новообразованием после проведения комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и № 4 к настоящему приказу на консультацию в онкологический диспансер в соответствии с перечнем муниципальных образований, прикрепленных на обслуживание к областному онкологическому диспансеру Свердловской области (приложение № 5 к настоящему приказу) и в медицинские организации неонкологического профиля, осуществляющих плановую специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, согласно территориальному закреплению (приложения № 7, № 8, № 9 к настоящему приказу) с заполненным маршрутным листом (приложение № 10 к настоящему приказу);

6) в случае отсутствия диагностических возможностей в медицинской организации направлять пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования для проведения полного комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и № 4 к настоящему приказу в межмуниципальные медицинские центры, либо осуществлять консультации пациентов специалистами ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» в телемедицинском режиме.

3. Руководителям ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница», ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГБУЗ СО «Демидовская городская больница», ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск», ГБУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница», ГБУЗ СО «Серовская городская больница», на базе которых организованы межмуниципальные медицинские центры, принимать внеочередном порядке на дообследование в соответствии с приложениями № 3, № 4 к настоящему приказу пациентов с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием, закрепленных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.05.2011 № 458-п «Об организации работы межмуниципальных медицинских центров в 2011 году» с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.10.2011 № 1108а-п в случае недостаточности диагностических возможностей медицинских учреждений по месту жительства пациента.

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, не имеющим прикрепленное население (за исключением онкологического диспансера и учреждений, поименованных в пункте 3 настоящего приказа) в случаях подозрения или выявления онкологических заболеваний у пациентов, находящихся на обследовании, амбулаторном и стационарном лечении в данных учреждениях:

1) обеспечить выполнение порядка организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

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

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

4) в случае установления диагноза злокачественного новообразования направить пациента в медицинские организации в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу, а также в медицинские организации не онкологического профиля, оказывающие плановую специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями согласно приложениям № 7, № 8, № 9 к настоящему приказу с заполненным маршрутным листом (приложение № 10 к настоящему приказу);

5) после проведенного специализированного лечения в медицинских учреждениях, указанных в приложении № 7, № 8, № 9, направить пациентов в первичный онкологический кабинет по месту жительства для определения дальнейшей тактики лечения и диспансерного наблюдения.

5. Главному врачу ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» В.Б. Шаманскому:

1) организовать работу в подведомственном учреждении в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»;

2) проводить в закрепленных согласно приложению № 5 к настоящему приказу медицинских организациях анализ полноты и сроков обследования вновь выявленных больных с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования, и представлять обобщенные данные анализа главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области ежеквартально, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом;

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

6. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области Шаманскому В.Б. организовывать разбор результатов анализа полноты и сроков проведения обследования вновь выявленных больных с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования с медицинскими организациями, в том числе на заседаниях Областной противораковой комиссии.

7. Руководителям ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» Бадаеву Ф.И., ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» Цветкову А.И., начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Дорнбушу А.А. организовать оказание плановой специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях согласно приложениям № 7, № 8, № 9 к настоящему приказу в соответствии с федеральными стандартами и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».

8. Главному внештатному специалисту фтизиатру Министерства здравоохранения Свердловской области Цветкову А.И., главному внештатному специалисту пульмонологу Министерства здравоохранения Свердловской области Лещенко И.В. ежемесячно осуществлять разбор результатов анализа полноты и сроков проведения обследования с запущенными стадиями злокачественных новообразований легких с медицинскими организациями (по отчетам, предоставленным организационно-методическим отделом ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»).

9. Главному внештатному специалисту стоматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Харитоновой М.П. ежемесячно осуществлять разбор результатов анализа полноты и сроков проведения обследования больных с запущенными стадиями злокачественных новообразований полости рта с медицинскими организациями (по отчетам,

предоставленным организационно-методическим отделом ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»).

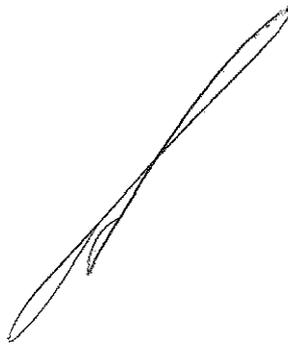
10. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.06.2011 № 564-п «Об организации оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях» признать утратившим силу.

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

12. Копию настоящего приказа направить в 7-дневный срок в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Чадову Е.А.

Министр



А.Р. Белявский

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской области
от 28 янв 2016 № 91-17

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

1. Настоящий порядок организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология» (далее – порядок) регулирует вопросы оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях в государственных, муниципальных и иных учреждениях здравоохранения.

2. Больным с онкологическими заболеваниями медицинская помощь оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; реабилитационной и паллиативной медицинской помощи.

3. Скорая медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

4. Скорая медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

При подозрении и (или) выявлении у больных онкологического заболевания на этапе оказания ему скорой медицинской помощи таких больных переводят или направляют в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения.

5. Оказание плановой помощи больным с онкологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях Свердловской области.

6. Оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в онкологическом диспансере и медицинских организациях Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

7. Плановая помощь больным со злокачественными новообразованиями в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических

учреждениях Свердловской области оказывается на основе взаимодействия врачей первичного звена здравоохранения: участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов и врачей – районных онкологов.

Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов оказывают медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с рекомендациями врачей-онкологов и врачей-специалистов.

В медицинских организациях Свердловской области врачи выявляют риск развития онкологических заболеваний, выполняют мероприятия по своевременному выявлению, обследованию и организации лечения пациентов со злокачественными новообразованиями.

8. При обоснованном подозрении или выявлении опухолевого заболевания в медицинских организациях Свердловской области, в результате проведенных диагностических и лечебных мероприятий, согласно приложениям № 3, № 4 к настоящему приказу, пациент направляется в областной онкологический диспансер согласно приложению № 5 к настоящему приказу и медицинские организации Свердловской области, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с приложениями №7, № 8, № 9 к настоящему приказу, с уведомлением (направление «Извещения о больном с впервые выявленным злокачественным новообразованием» в порядке и по форме, установленной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра») направляющей медицинской организацией в организационно-методический отдел онкологических диспансеров для постановки больного на учет.

В случае подтверждения в онкологическом диспансере или в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, у пациента факта наличия злокачественного новообразования, информация о диагнозе пациента направляется в первичный онкологический кабинет по месту жительства пациента для последующего диспансерного наблюдения.

9. Плановое обследование и специальное лечение больных со злокачественными новообразованиями осуществляется в онкологическом диспансере, а также в медицинских организациях Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями согласно приложениям № 7, № 8, № 9 к настоящему приказу.

При выявлении у больного в онкологическом диспансере и в медицинских организациях Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения, высокотехнологичная помощь оказывается ему в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Больные злокачественными новообразованиями подлежат диспансерному наблюдению в медицинских организациях по месту жительства.

Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения пациента, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

- в течение первого года один раз в три месяца;
- в течение второго года – один раз в шесть месяцев;
- в дальнейшем один раз в год.

10. Химиотерапевтическое лечение осуществляется в онкологическом диспансере, а также в лечебно-профилактических учреждениях по месту жительства пациентов согласно приказам Министерства здравоохранения Свердловской области.

11. Направление пациентов на медицинскую реабилитацию после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.03.2014 № 336-п «Об организации работы по медицинской реабилитации пациентов после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний».

12. Паллиативная медицинская помощь оказывается в соответствии с порядком оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.02.2014 № 166-п «Об организации паллиативной медицинской помощи в управленческих округах Свердловской области» (с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 26.05.2015 № 751-п).

13. Оказание медицинской помощи жителям Свердловской области с онкоурологической патологией осуществляется в соответствии с приложениями № 6, № 7 к настоящему приказу.

14. Оказание медицинской помощи жителям Свердловской области с злокачественными новообразованиями легких осуществляется в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу.

СХЕМА

маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Свердловской области

I. Женский смотровой кабинет поликлиники :
подозрение на ЗН →

женская консультация
медицинской организации
установлен д-з ЗН



районный онколог

II. ФАП, ЗП **подозрение на ЗН:**
гинекологическая патологии

→ женская консультация
медицинской организации
установлен д-з ЗН



районный онколог

не гинекологическая патология

→ поликлиника,
обследование по
алгоритмам
установлен д-з ЗН

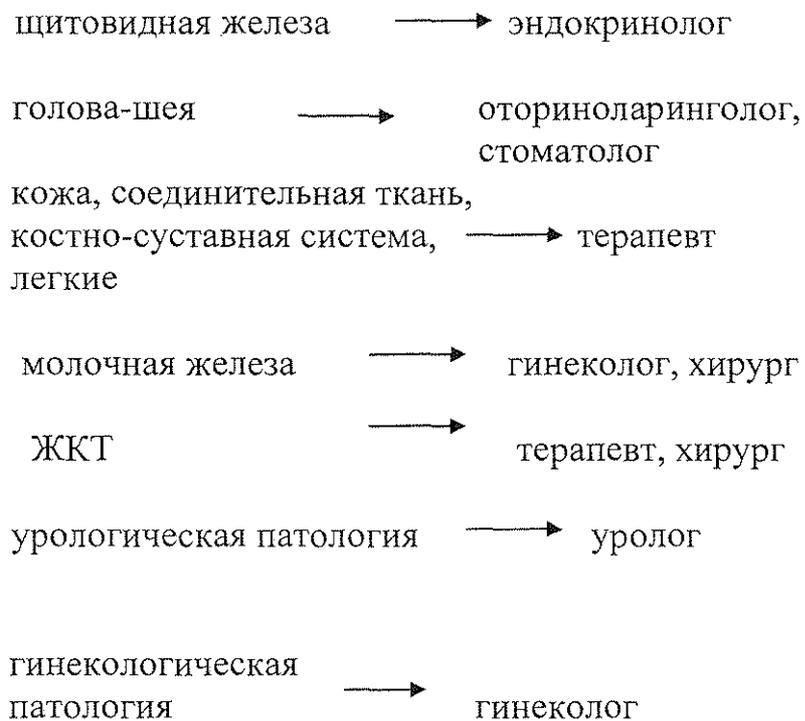


районный онколог

Сроки направления на обследование больных 3-5 дней

III. Врачи лечебно-профилактических учреждений, оказывающие первичную медико-санитарную помощь при подозрении на злокачественное новообразование направляют пациентов к специалистам поликлиники по месту жительства:

Обследование в пределах функций врача ОВП и оснащения



При подтверждении диагноза ЗН

Районный онколог
↓
ГБУЗ СО «СООД» учреждения согласно приложениям № 7, № 8, № 9

Сроки направления на обследование больных 3-5 дней

Всем больным с подозрением или установленным диагнозом злокачественное новообразование, должен быть выполнен необходимый объем обследования (приложение № 4). Диагноз должен быть подтвержден, либо исключено злокачественное новообразование в течение 10-14 дней. При выявлении больного со злокачественным новообразованием лечащим врачом заполняется «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования». При выписке больного из стационара заполняется «Выписка из медицинской карты стационарного больного с злокачественным новообразованием» (заполняется всеми стационарами).

Извещение на впервые выявленного больного и выписка из стационарной истории болезни направляется в первичный онкологический кабинет по месту жительства. Из первичного онкологического кабинета извещения ежемесячно направляются в ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» по месту закрепления. На всех больных, которые выявлены с запущенными стадиями злокачественных новообразований (IV ст. и III ст. визуальных локализаций) заполняется «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» с указанием причины позднего выявления заболевания. Протокол подписывается руководителем ЛПУ, онкологом и передается в ГБУЗ СО «СООД» по территории обслуживания.

ПРАВИЛА
организации оказания медицинской помощи онкологическим больным
в медицинских организациях Свердловской области (по этапам)

1 этап. Фельдшерско-акушерский пункт, участковая больница, амбулатория.

Основные задачи:

1) выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований 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 больных с подозрением на злокачественное новообразование или предраковое заболевание в центральную районную больницу для обследования.

Требования к квалификации кадров:

1) рекомендуется повышение квалификации на рабочем месте в онкологическом диспансере 1 раз в 5 лет в объеме 72 учебных часов;

2) знание принципов диагностики предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций;

3) знание методов симптоматического лечения в онкологии;

4) знание схем маршрутизации онкологического больного и пациента с подозрением на злокачественное новообразование.

Объемы медицинской помощи:

Возможности обследования:

Объективное физикальное обследование функционального состояния органов и систем больного, в том числе осмотр и пальпация визуальных локализаций: двуручное гинекологическое обследование; пальцевое исследование прямой кишки, пальпация молочных желез, щитовидной железы, лимфатических узлов, живота; осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости.

Лечебные возможности:

1) симптоматическое лечение онкологических больных IV клинической группы.

2 этап. Медицинские организации Свердловской области.

Основные задачи:

1) организация ранней диагностики злокачественных новообразований;

2) выявление предраковых заболеваний;

3) санация предраковых заболеваний;

4) диспансеризация групп повышенного онкологического риска и больных с предраковыми заболеваниями;

5) выявление злокачественных новообразований (комплексное первичное обследование);

6) диспансеризация онкологических больных;

7) направление больных с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования в онкологический диспансер или в другое учреждение здравоохранения, оказывающее плановую специализированную онкологическую помощь, при отсутствии противопоказаний для проведения планового дообследования и специального лечения в связи с тяжестью общего состояния (сопутствующая патология, острые состояния, осложнения ЗН);

8) оказание медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями по рекомендациям онкологических диспансеров;

9) восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных;

10) оказание экстренной медицинской помощи больным при осложнениях онкологического заболевания;

11) симптоматическое и паллиативное лечение онкологических больных IV клинической группы.

Требования к квалификации кадров:

1) врачам не онкологических специальностей рекомендуется повышение квалификации на цикле тематического усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 72 учебных часов;

2) врачам-онкологам – повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов;

3) знание организационных основ ранней диагностики злокачественных новообразований;

4) владение методами и схемами клинического обследования для диагностики рака;

5) знание клинического течения онкологических заболеваний;

6) владение методами экстренной помощи при осложнениях онкологического заболевания;

7) знание методов симптоматического и паллиативного лечения в онкологии;

8) знание методов восстановительной медицины в онкологии;

9) знание схем маршрутизации онкологического больного и пациента с подозрением на злокачественное новообразование;

10) для врачей специализированных отделений дополнительно – владение современными методами специального лечения злокачественных новообразований.

Организация работы онкологических кабинетов и специализированных онкологических отделений – в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».

Объемы медицинской помощи:

Возможности обследования:

1) объективное физикальное обследование функционального состояния органов и систем больного, в том числе осмотр и пальпация визуальных локализаций: двуручное гинекологическое обследование; пальцевое исследование прямой кишки, пальпация молочных желез, щитовидной железы, лимфатических узлов, живота; осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости;

2) забор материала для морфологических исследований: забор мазков шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование; забор цитологического и гистологического материала: пункция, биопсия молочных желез, лимфоузлов, опухолей мягких тканей, кожи и видимых слизистых; диагностическое выскабливание полости матки;

3) общеклиническое обследование, в том числе лабораторные (клинические, биохимические) исследования; патоморфологические (цитологические, гистологические) исследования;

4) лучевое обследование: рентгенологические исследования; ультразвуковые исследования и манипуляции; компьютерная томография, магнито-резонансная томография;

5) эндоскопические исследования и манипуляции с забором материала;

6) функциональные исследования;

7) определение уровня онкомаркеров.

Лечебные мероприятия:

1) санация и лечение групп повышенного риска, предраковых заболеваний;

2) лечение онкологических больных (по рекомендациям онкологических учреждений);

3) восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных (по рекомендациям онкологических учреждений);

4) экстренная помощь при осложнениях онкологического заболевания;

5) симптоматическое и паллиативное (в том числе химиогормонотерапия), лечение онкологических больных по рекомендациям учреждений здравоохранения, оказывающих плановую специализированную онкологическую помощь.

3 этап. Медицинские учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь онкологическим больным (онкологические диспансеры, медицинские учреждения, указанные в приложении № 7).

Основные задачи:

1) обеспечение специализированной (в том числе высокотехнологичной) лечебной помощи больным со злокачественными новообразованиями;

2) уточняющая диагностика распространенности злокачественного процесса;

3) оказание консультативной помощи первичным пациентам со злокачественными новообразованиями, выявленным в текущем году в регионе обслуживания с определением дальнейшей тактики ведения и лечения, при отсутствии противопоказаний для планового дообследования и специального

лечения в связи с тяжестью общего состояния (сопутствующая патология, острые состояния, осложнения ЗН);

- 4) паллиативная и реабилитационная помощь онкологическим больным;
- 5) диспансерное наблюдение за онкологическими больными;
- 6) организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями региона обслуживания по вопросам маршрутизации пациентов, профилактики, ранней диагностики злокачественных новообразований и предраковых заболеваний;
- 7) систематический анализ онкологической ситуации в регионе обслуживания;
- 8) своевременное направление онкологических больных при наличии медицинских показаний в медицинское учреждение по месту жительства пациента, в специализированное медицинское учреждение по профилю заболевания.

Требования к квалификации кадров:

- 1) повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов;
- 2) знание правовых основ организации онкологической помощи;
- 3) владение методами клинического обследования;
- 4) владение современными методами (в том числе и высокотехнологичными) диагностики и лечения злокачественных новообразований;
- 5) знание возможных осложнений специального лечения, методов их устранения и профилактики;
- 6) владение методами восстановительной медицины в онкологии;
- 7) знание методов анализа состояния онкологической помощи и ее эффективности;

Организация работы онкологических диспансеров – в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология».

Объемы медицинской помощи:

Возможности обследования:

1. Все виды диагностических мероприятий (рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические и пр.) с целью уточнения диагноза при полном объеме первичного обследования по месту жительства, для определения распространенности процесса, а также для выработки плана лечения, оценки динамики процесса от проведенного лечения.

Лечебные мероприятия:

1. Специальное лечение (хирургическое, лучевое, лекарственное и пр.).

НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ

обследования пациентов в медицинских организациях неонкологического профиля при подозрении или выявлении злокачественных новообразований, при направлении их в онкологический диспансер или в медицинские организации Свердловской области, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями

Общие принципы проведения обследования

Соблюдение общих принципов проведения обследования направлено на обеспечение своевременного выявления онкологической патологии (ранняя выявляемость), увеличение показателя пятилетней выживаемости, снижение смертности (в том числе одногодичной) от злокачественных новообразований, увеличение продолжительности жизни населения Свердловской области.

Минимальный объем обследования пациентов в медицинских организациях не онкологического профиля при выявлении подозрения на злокачественное новообразование и при направлении их в онкологические диспансеры и в другие учреждения здравоохранения, осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь при злокачественных новообразованиях в Свердловской области (далее – минимальный объем обследования) должен быть выполнен качественно и в кратчайшие сроки, в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и с настоящим приказом.

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

Минимальный объем обследования должен быть выполнен всем пациентам при направлении в онкологический диспансер и в другие учреждения здравоохранения, оказывающие плановую специализированную помощь при злокачественных новообразованиях независимо от предполагаемого (направительного) диагноза, в том числе с доброкачественными опухолями и с неопухолевым патологией.

В случае, когда минимальный объем обследования в соответствии с настоящим приложением полностью выполнен, а диагноз не ясен, объем обследования расширяется до установления точного диагноза в онкологическом диспансере и в учреждениях здравоохранения, оказывающие плановую специализированную помощь при злокачественных новообразованиях.

В сложных клинических случаях решение о направлении пациента на консультацию в специализированное учреждение здравоохранения принимается в медицинской организации комиссионно (врачебная комиссия медицинской организации с привлечением врача, ответственного за маршрутизацию, ведущих специалистов ЛПУ и клиник).

Минимальный объем обследования с соблюдением общих принципов проведения обследования выполняется всеми медицинскими организациями в Свердловской области.

Объективное физикальное обследование

Объективное физикальное обследование включает в себя сбор анамнеза, осмотр, пальпацию, аускультацию, перкуссию по системам и органам.

Общеклиническое обследование

Общеклиническое обследование при подозрении на злокачественные новообразования проводится в срок до 10 рабочих дней с момента выявления подозрения, в сложных случаях до 30 дней.

Всем пациентам при подозрении на злокачественные новообразования в медицинских организациях проводятся следующие обязательные исследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на RW, анализ крови на ВИЧ <*>, анализ крови на гепатиты В и С, ЭКГ, обзорная рентгенография или флюорография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости; для женщин – осмотр гинеколога с обследованием молочных желез и цитологическим исследованием мазков с шейки матки.

Общий анализ крови, общий анализ мочи, RW, ЭКГ, рентгенологическое, ультразвуковое, эндоскопическое исследования проводятся не более чем за 10 дней до направления в онкологический диспансер.

Анализ крови на ВИЧ, гепатиты проводится не более чем за 30 дней до направления в онкологический диспансер.

Специальное обследование (по локализациям злокачественных новообразований)

Обследования при подозрении на злокачественное образование проводятся в срок до 10 рабочих дней с момента выявления подозрения.

При подозрении на рак губы шифр по МКБ-10 C00

Обязательное обследование:

1. Соскоб с очага и цитологическое исследование.
2. Биопсия (при отрицательном цитологическом заключении).
3. Патоморфологическое (цитологическое, гистологическое) исследование препаратов.
4. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак гортани
шифр по МКБ-10 С32.0 - С32.2**

Обязательное обследование:

1. Осмотр ЛОР-врача и непрямая ларингоскопия (подробное описание).
2. Рентгеномография гортани.
3. Ларингоскопия (по возможности с биопсией).
4. Цитологическое, гистологическое исследование.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак гортаноглотки
шифр по МКБ-10 С12 - С13**

Обязательное обследование:

1. Осмотр ЛОР-врача и ларингоскопия.
2. Ларингоскопия (по возможности с биопсией).
3. Рентгенография гортани.
4. Цитологическое, гистологическое исследование.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак слизистой оболочки полости рта
шифр по МКБ-10 С02 - С06**

Обязательное обследование:

1. Соскоб с очага и цитологическое исследование.
2. Биопсия.
3. Патоморфологическое (гистологическое или цитологическое) исследование препаратов.
4. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак носоглотки, рак ротоглотки
шифр по МКБ-10 С11, С01, С05, С09, С10**

Обязательное обследование:

1. Осмотр ЛОР-врача.
2. Биопсия.
3. Рентгенологическое исследование черепа и лицевого скелета.
4. Патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.
5. Соскоб с очага и цитологическое исследование.
6. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак придаточных пазух носа
шифр по МКБ-10 С31.9**

Обязательное обследование:

1. Осмотр ЛОР-врача.
2. Рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа.
3. Биопсия образования при росте опухоли в полость рта, носа (по возможности).
4. Патоморфологическое исследование препаратов.
5. Пункция придаточных пазух с забором материала цитологического и гистологического исследований.
6. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак слюнных желез
шифр по МКБ-10 С07, С08**

Обязательное обследование:

1. Пункционная биопсия опухоли.
2. Патоморфологическое исследование препаратов.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак щитовидной железы
шифр по МКБ-10 С73**

Обязательное обследование:

1. Консультация эндокринолога.
2. УЗИ щитовидной железы.
3. Пункционная биопсия опухоли.
4. Патоморфологическое исследование препаратов.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак легкого
шифр по МКБ-10 С34.0 - С34.3**

Обязательное обследование:

1. Рентгенография органов грудной клетки: обзорные прямая и боковая
2. Консультация гинеколога (для женщин).
3. ФВД.

**При подозрении на рак пищевода,
рак кардиального отдела желудка,
рак верхней трети желудка с переходом на пищевод
шифр по МКБ-10 C15.0; C15.3 - 5; C16.0 - 16.1**

Обязательное обследование:

1. Рентгенограммы органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгеномография срединной тени).
2. Рентгенологическое исследование пищевода и желудка в нескольких проекциях с контрастированием.
3. ФЭГС с биопсией новообразования.
4. Патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак молочной железы
шифр по МКБ-10 C50.0**

Обязательное обследование:

1. Маммография обеих молочных желез.
2. УЗИ молочных желез.
3. Пункционная биопсия новообразования или биопсия новообразования под контролем УЗИ.
4. Патоморфологическое (цитологическое, гистологическое) исследование препаратов.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак желудка
шифр по МКБ-10 C16.0 - C16.9**

Обязательное обследование:

1. Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием).
2. ФГС с биопсией.
3. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
4. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов.
5. Консультация гинеколога (для женщин).
6. Пальцевое исследование прямой кишки.

**При подозрении
на рак прямой кишки, рак анального канала,
рак ректосигмоидного отдела толстой кишки
шифр по МКБ-10 C19.0 - C21.8**

Обязательное обследование:

1. Пальцевое исследование прямой кишки.

2. Ирригоскопия/ирригография.
3. ФКС или RRS с биопсией.
4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак ободочной кишки
шифр по МКБ-10 C18 - C18.9**

Обязательное обследование:

1. Пальцевое исследование прямой кишки.
2. ФКС с биопсией.
3. Ирригоскопия/ирригография.
4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
5. При локализации образования в поперечно-ободочной кишке - рентгенологическое исследование желудка с контрастированием (рентгенография, рентгеноскопия).
6. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак печени,
желчных протоков, поджелудочной железы
шифр по МКБ-10 C22.0**

Обязательное обследование:

1. Консультация инфекциониста.
2. УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, парааортальных лимфатических узлов.
3. ФЭГДС.
4. Консультация гинеколога (для женщин).
5. КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства (по возможности).

**При подозрении на рак тела матки
шифр по МКБ-10 C54.0 - C54.9, C55, C55.9**

Обязательное обследование:

1. Консультация гинеколога, ректовагинальное исследование.
2. УЗИ органов малого таза или эндовагинальное УЗИ органов малого таза.
3. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.
4. Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием материала.
5. При прорастании опухоли в окружающие ткани – ректоскопия, цистоскопия.

**При подозрении на рак шейки матки
шифр по МКБ-10 C53 - 53.9**

Обязательное обследование:

1. Консультация гинеколога, ректовагинальное исследование.
2. УЗИ органов малого таза или эндовагинальное УЗИ органов малого таза.
3. Кольпоскопия.
4. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.
5. Биопсия новообразования шейки матки.
6. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
7. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректоскопия, цистоскопия.

**При подозрении на рак вульвы, влагалища
шифр по МКБ-10 C51 - C51.9**

Обязательное обследование:

1. Консультация гинеколога.
2. Трансвагинальное УЗИ или УЗИ органов малого таза.
3. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.
4. Биопсия новообразования.
5. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

**При подозрении на опухоль яичников
шифр по МКБ-10 C56, C56.9**

Обязательное обследование:

1. Консультация гинеколога.
2. УЗИ органов малого таза или эндовагинальное УЗИ органов малого таза.
3. Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография).
4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

**При подозрении на рак паренхимы почки
шифр по МКБ-10 C64**

Обязательное обследование:

1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды.
2. Консультация уролога.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак почечной лоханки, мочеточника
шифр по МКБ-10 С65, С66**

Обязательное обследование:

1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды.
2. Обзорная, экскреторная урография.
3. Консультация уролога.
4. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак мочевого пузыря
шифр по МКБ-10 С67**

Обязательное обследование:

1. Консультация уролога.
2. Трансректальное УЗИ органов малого таза.
3. УЗИ мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды.
4. Обзорная, экскреторная урография с нисходящей цистографией.
5. Цистоскопия с биопсией новообразования.
6. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
7. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на рак простаты
шифр по МКБ-10 С61**

Обязательное обследование:

1. Пальцевое ректальное исследование.
2. УЗИ органов малого таза и простаты, или трансректальное УЗИ простаты.
3. УЗИ почек, парааортальной области.
4. Определение уровня онкомаркера ПСА общий.
5. Пункционная биопсия опухоли предстательной железы или то же под контролем УЗИ.
6. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

**При подозрении на рак полового члена
шифр по МКБ-10 С60**

Обязательное обследование:

1. Консультация уролога.
2. Осмотр венеролога.
3. Биопсия опухоли.
4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

**При подозрении на рак уретры
шифр по МКБ-10 С68**

Обязательное обследование:

1. Осмотр уролога.
2. Осмотр венеролога.
3. Осмотр гинеколога (для женщин).
4. УЗИ органов малого таза или трансректальное (для мужчин) УЗИ органов малого таза и эндовагинальное (для женщин) УЗИ органов малого таза.
5. Уретроцистоскопия с биопсией опухоли.
6. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

**При подозрении на опухоль яичка
шифр по МКБ-10 С62**

Обязательное обследование:

1. Осмотр уролога.
2. Осмотр венеролога.
3. УЗИ органов мошонки.

**При подозрении на саркому мягких тканей
шифр по МКБ-10 С49.0 - С49.9**

Обязательное обследование:

1. Пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли.
2. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на опухоли костей
шифр по МКБ-10 С40**

Обязательное обследование:

1. Консультация травматолога.
2. Рентгенография пораженного отдела скелета.
3. Пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли.
4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на меланому кожи
шифр по МКБ-10 С43.5 - С43.9 (кроме меланомы
кожи головы - шеи - С43.1 - С43.4 и меланомы кожи
половых органов - С51 - С52, С60, С63)**

Обязательное обследование:

1. Цитологическое исследование мазка - отпечатка при наличии изъязвления поверхности опухоли.
2. Детальное описание локального статуса.

3. Консультация гинеколога (для женщин).

Примечание: Биопсия опухоли под местной анестезией, пункция или соскоб с ее поверхности при подозрении на меланому кожи недопустимы!

**При подозрении на рак кожи
шифр по МКБ-10 С44.5 - С44.8**

Обязательное обследование:

1. Биопсия опухоли при неинформативности цитологическом исследовании.
2. Цитологическое и/или гистологическое исследование материала.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на опухоль головного мозга
шифр по МКБ-10 С70 - 72**

Обязательное обследование:

1. Осмотр невролога.
2. Консультация офтальмолога и осмотр глазного дна.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

Рекомендуемое обследование:

КТ, МРТ головного мозга (обязательно наличие снимков и описания).

**При подозрении на увеальную меланому
шифр по МКБ-10 С69.3**

Обязательное обследование:

1. Стандартное офтальмологическое обследование.
2. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на базальноклеточный и плоскоклеточный рак
вспомогательного аппарата и переднего отдела глаза
шифр по МКБ-10 С44.1 (при локализации на веках)**

Обязательное обследование:

1. Стандартное офтальмологическое обследование.
2. Соскоб с опухоли.
3. Цитологическое исследование.
4. Консультация гинеколога (для женщин).

**При подозрении на опухоли орбиты
шифр по МКБ-10 С69.6**

Обязательное обследование:

1. Стандартное офтальмологическое обследование.
2. Консультация гинеколога (для женщин).

**Метастазы из невыявленного очага
диагноз не ясен (жалобы, клиника,
лабораторные данные и т.д.)**

Последовательное обследование (от простого к сложному) объективное физикальное, инструментальное и лабораторное обследование по системам и органам до установления диагноза.

ЗН лимфоузлов - первичные, вторичные

Последовательное обследование (от простого к сложному) объективное физикальное, инструментальное и лабораторное обследование по системам и органам до установления диагноза.

Список использованных сокращений и аббревиатур

1. БК - бактерии Коха.
2. ВИЧ - вирус иммунодефицита человека.
3. ЗН - злокачественное новообразование.
4. КТ - компьютерная томография.
5. ЛДГ - лактатдегидрогеназа.
6. МКБ - международная классификация болезней.
7. ПСА - простатспецифический антиген.
8. УЗИ - ультразвуковое исследование.
9. ФБС - фибробронхоскопия.
10. ФВД - функция внешнего дыхания.
11. ФГС - фиброгастроскопия.
12. ФКС - фиброколоноскопия.
13. ФОГ - флюорография.
14. ФПП - функциональные пробы печени.
15. ФЭГДС - фиброэзофагогастродуоденоскопия.
16. ФЭГС - фиброэзофагогастроскопия.
17. ЭКГ - электрокардиография.
18. RRS - ректороманоскопия.
19. RW - реакция Вассермана.

Приложение № 5
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской области
от 28 ЯНВ 2016 № 91-П.

ПЕРЕЧЕНЬ

муниципальных образований, прикрепленных на обслуживание
к ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница», ГБУЗ СО «Серовская
городская больница»

ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
(г. Екатеринбург)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	муниципальное образование «город Екатеринбург»	20.	Ачитский городской округ
2.	городской округ Первоуральск	21.	Артинский городской округ
3.	городской округ Верхняя Пышма	22.	Таборинский муниципальный район
4.	Березовский городской округ	23.	Слободо-Туринский муниципальный район
5.	Муниципальное образование город Ирбит	24.	городской округ Ревда
6.	Ирбитское муниципальное образование	25.	Байкаловский муниципальный район
7.	Нижнесергинский муниципальный район	26.	Тугулымский городской округ
8.	городской округ Красноуфимск	27.	Полевской городской округ
9.	Муниципальное образование Красноуфимский округ	28.	городской округ Среднеуральск
10.	Белоярский городской округ	29.	Режевской городской округ
11.	Сысертский городской округ	30.	городской округ Заречный
12.	Бисертский городской округ	31.	Малышевский городской округ
13.	городской округ Староуткинск	32.	городской округ Рефтинский
14.	городской округ Дегтярск	33.	городской округ Верхнее Дуброво
15.	Арамилский городской округ	34.	Городское поселение Верхние Серги
16.	Артемовский городской округ	35.	муниципальное образование «поселок Уральский»
17.	Туринский городской округ	36.	Асбестовский городской округ
18.	Тавдинский городской округ	37.	городской округ Верх-Нейвинский
19.	Шалинский городской округ	38.	Новоуральский городской округ

**ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
(филиал № 1 г. Нижний Тагил)**

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	город Нижний Тагил	15.	Алапаевское муниципальное образование
2.	Горноуральский городской округ	16.	Муниципальное образование город Алапаевск
3.	Верхнесалдинский городской округ	17.	Кушвинский городской округ
4.	Кировградский городской округ	18.	Качканарский городской округ
5.	Невьянский городской округ	19.	Нижнетуринский городской округ
6.	городской округ Верхний Тагил	20.	городской округ Красноуральск
7.	городской округ Нижняя Салда	21.	городской округ ЗАТО Свободный
8.	городской округ Верхняя Тура	22.	городской округ «Город Лесной»
9.	городской округ Краснотурьинск	23.	Новолялинский городской округ
10.	Серовский городской округ	24.	Ивдельский городской округ
11.	Североуральский городской округ	25.	Гаринский городской округ
12.	городской округ Карпинск	26.	городской округ Верхотурский
13.	Волчанский городской округ	27.	городской округ Пелым
14.	Сосьвинский городской округ		

**ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
(филиал № 2 г. Каменск-Уральский)**

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	муниципальное образование «Город Каменск-Уральский»	5.	Камышловский городской округ
2.	Каменский городской округ	6.	Талицкий городской округ
3.	городской округ Сухой Лог	7.	Пышминский городской округ
4.	Камышловский муниципальный район	8.	городской округ Богданович

Прикрепление пациентов к лечебно-профилактическим учреждениям по локализациям злокачественных новообразований:

Пациенты жители всех муниципальных образований Свердловской области направляются в ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» при локализациях злокачественных новообразований:

1. злокачественные новообразования «головы-шеи»;
2. злокачественные новообразования пищевода (кроме территорий, прикрепленных к филиалу №1 г. Нижний-Тагил);

3. злокачественные новообразования поджелудочной железы, первичные злокачественные новообразования печени и желчного пузыря, злокачественные новообразования забрюшинного пространства;

4. злокачественные новообразования тела матки 1-2 стадии с имеющимся высоким риском анестезиологического пособия, злокачественные новообразования шейки матки 1В ст. старше трудоспособного возраста, злокачественные новообразования вульвы 1-2 стадии, при необходимости лимфодиссекции, ФДТ вульвы;

5. герминогенные опухоли;

6. злокачественные новообразования ЦНС;

7. злокачественные новообразования костей.

ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница»

(злокачественные новообразования: молочной железы, мягких тканей, кожи, шейки и тела матки, яичников)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
9.	городской округ Красноурьинск	23.	Новолялинский городской округ
10.	Серовский городской округ	24.	Ивдельский городской округ
11.	Североуральский городской округ	25.	Гаринский городской округ
12.	городской округ Карпинск	26.	городской округ Верхотурский
13.	Волчанский городской округ	27.	городской округ Пелым

ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»

(филиал № 1 г. Нижний Тагил) и ГБУЗ СО «Серовская городская больница»

(злокачественные новообразования: желудка, ободочной и прямой кишки)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
9.	городской округ Красноурьинск	23.	Новолялинский городской округ
10.	Серовский городской округ	24.	Ивдельский городской округ
11.	Североуральский городской округ	25.	Гаринский городской округ
12.	городской округ Карпинск	26.	городской округ Верхотурский
13.	Волчанский городской округ	27.	городской округ Пелым

ПРАВИЛА
оказания медицинской помощи жителям Свердловской области
с онкоурологической патологией

1. Комбинированное и комплексное лечение больных со злокачественными заболеваниями почек, полового члена осуществляется в ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» г. Екатеринбург, филиале № 1 ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» г. Нижний Тагил, филиале № 2 ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» г. Каменск-Уральский, ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» в соответствии с таблицей № 1 приложения № 7 к настоящему приказу.

2. Комбинированное и комплексное лечение со злокачественными новообразованиями мочевого пузыря, предстательной железы в ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» г. Екатеринбург, ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» в соответствии с территориальным прикреплением согласно таблице № 2 приложения № 7 к настоящему приказу.

3. Больные с выявленным раком яичка для комбинированного и комплексного лечения направляются в консультативно-диагностическую поликлинику ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер».

4. Паллиативная, неотложная урологическая помощь онкоурологическим больным проводится в лечебно-профилактических учреждениях, имеющих в составе урологические койки и урологические отделения.

5. Пациент с онкоурологической патологией, после проведенного специализированного лечения, должен встать на учет у онколога.

6. Диспансерное наблюдение онкоурологических больных осуществляется урологом.

7. Лучевое и химиотерапевтическое лечение больных с онкоурологической патологией осуществляется в соответствии с утвержденным территориальным закреплением (приложение № 5).

Приложение № 7
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской области
от 28 ЯНВА 2016 № 91-П

ПРИКРЕПЛЕНИЕ

**муниципальных образований Свердловской области к ГБУЗ СО
«Свердловский областной онкологический диспансер» и ГБУЗ СО
«Свердловская областная клиническая больница № 1» для оказания
специализированной онкоурологической помощи**

Таблица № 1

ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
(Комбинированное и комплексное лечение больных со злокачественными
заболеваниями почек, полового члена)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	муниципальное образование «город Екатеринбург» (Верх-Исетский, Железнодорожный, Октябрьский, Чкаловский районы)	19.	Туринский городской округ
2.	Асбестовский городской округ	20.	Шалинский городской округ
3.	Арамилский городской округ	21.	Березовский городской округ
4.	городской округ Заречный	22.	городской округ Дегтярск
5.	Нижнетуринский городской округ	23.	Качканарский городской округ
6.	городской округ Ревда	24.	Полевской городской округ
7.	Артемовский городской округ	25.	Артинский городской округ
8.	Ачитский городской округ	26.	Байкаловский муниципальный район
9.	Белоярский городской округ	27.	Бисертский городской округ
10.	Нижнесергинский муниципальный район	28.	городской округ Староуткино
11.	Режевской городской округ	29.	Малышевский городской округ
12.	Слободо-Туринский муниципальный район	30.	городской округ Рефтинский
13.	Серовский городской округ	31.	городской округ Верхнее Дуброво
14.	Сысертский городской округ	32.	Городское поселение Верхние Серги
15.	Таборинский муниципальный район	33.	муниципальное образование «поселок Уральский»
16.	Тавдинский городской округ	34.	городской округ Верх-Нейвинский
17.	Тугулымский городской округ	35.	Новоуральский городской округ
18.	Талицкий городской округ		

ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»
(Комбинированное и комплексное лечение больных со злокачественными заболеваниями почек, полового члена)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	муниципальное образование «город Екатеринбург» (Ленинский, Кировский, Орджоникидзевский районы)	20.	муниципальное образование город Ирбит
2.	Алапаевское муниципальное образование	21.	Ирбитское муниципальное образование
3.	муниципальное образование город Алапаевск	22.	Кушвинский городской округ
4.	городской округ Верхний Тагил	23.	городской округ Краснотурьинск
5.	Ивдельский городской округ	24.	городской округ Нижняя Салда
6.	город Каменск-Уральский	25.	город Нижний Тагил
7.	городской округ Карпинск	26.	городской округ Первоуральск
8.	Кировградский городской округ	27.	Камышловский муниципальный район
9.	городской округ Красноуральск	28.	Камышловский городской округ
10.	Североуральский городской округ	29.	городской округ Красноуфимск
11.	городской округ Богданович	30.	муниципальное образование Красноуфимский округ
12.	Верхнесалдинский городской округ	31.	городской округ Среднеуральск
13.	Каменский городской округ	32.	Сосьвинский городской округ
14.	Невьянский городской округ	33.	Гаринский городской округ
15.	Новолялинский городской округ	34.	городской округ Верхотурский
16.	Горноуральский городской округ	35.	городской округ Пелым
17.	городской округ Сухой Лог	36.	Пышминский городской округ
18.	городской округ Верхняя Пышма	37.	городской округ Верхняя Тура
19.	Волчанский городской округ		

ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
филиал № 1 г. Нижний Тагил
(Комбинированное и комплексное лечение больных со злокачественными заболеваниями почек, полового члена)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	город Нижний Тагил	14.	Алапаевское муниципальное образование
2.	Горноуральский городской округ	15.	муниципальное образование город Алапаевск

3.	Верхнесалдинский городской округ	16.	Кушвинский городской округ
4.	Кировградский городской округ	17.	Качканарский городской округ
5.	Невьянский городской округ	18.	Нижнетуринский городской округ
6.	городской округ Верхний Тагил	19.	городской округ Красноуральск
7.	городской округ Нижняя Салда	20.	городской округ ЗАТО Свободный
8.	городской округ Верхняя Тура	21.	Городской округ «Город Лесной»
9.	городской округ Карпинск	22.	городской округ Пелым
10.	Североуральский городской округ	23.	Волчанский городской округ
11.	городской округ Краснотурьинск	24.	Сосьвинский городской округ
12.	Гаринский городской округ	25.	городской округ Верхотурский
13.	Ивдельский городской округ		

**ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
филиал № 2 г. Каменск Уральский**
(Комбинированное и комплексное лечение больных со злокачественными
заболеваниями почек, полового члена)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	муниципальное образование «Город Каменск-Уральский»	5.	Камышловский городской округ
2.	Каменский городской округ	6.	Талицкий городской округ
3.	городской округ Сухой Лог	7.	Пышминский городской округ
4.	Камышловский муниципальный район	8.	городской округ Богданович

ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
(Комбинированное и комплексное лечение со злокачественными новообразованиями мочевого пузыря, предстательной железы)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	муниципальное образование «город Екатеринбург» (Верх-Исетский, Железнодорожный, Октябрьский, Чкаловский районы)	19.	Туринский городской округ
2.	Асбестовский городской округ	20.	Шалинский городской округ
3.	Арамилский городской округ	21.	Березовский городской округ
4.	городской округ Заречный	22.	городской округ Дегтярск
5.	Нижнетуринский городской округ	23.	Качканарский городской округ
6.	городской округ Ревда	24.	Полевской городской округ
7.	Артемовский городской округ	25.	Артинский городской округ
8.	Ачитский городской округ	26.	Байкаловский муниципальный район
9.	Белоярский городской округ	27.	Бисертский городской округ
10.	Нижнесергинский муниципальный район	28.	городской округ Староуткинск
11.	Режевской городской округ	29.	Малышевский городской округ
12.	Слободо-Туринский муниципальный район	30.	городской округ Рефтинский
13.	Серовский городской округ	31.	городской округ Верхнее Дуброво
14.	Сысертский городской округ	32.	Городское поселение Верхние Серги
15.	Таборинский муниципальный район	33.	муниципальное образование «поселок Уральский»
16.	Тавдинский городской округ	34.	городской округ Верх-Нейвинский
17.	Тугулымский городской округ	35.	Новоуральский городской округ
18.	Талицкий городской округ		

ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»
(Комбинированное и комплексное лечение со злокачественными новообразованиями мочевого пузыря, предстательной железы)

№ п/п	Наименование муниципального образования	№ п/п	Наименование муниципального образования
1.	муниципальное образование «город Екатеринбург» (Ленинский, Кировский, Орджоникидзевский районы)	20.	Муниципальное образование город Ирбит
2.	Алапаевское муниципальное образование	21.	Ирбитское муниципальное образование

3.	муниципальное образование город Алапаевск	22.	Кушвинский городской округ
4.	городской округ Верхний Тагил	23.	городской округ Краснотурьинск
5.	Ивдельский городской округ	24.	городской округ Нижняя Салда
6.	муниципальное образование «Город Каменск-Уральский»	25.	город Нижний Тагил
7.	городской округ Карпинск	26.	городской округ Первоуральск
8.	Кировградский городской округ	27.	Камышловский муниципальный район
9.	городской округ Красноуральск	28.	Камышловский городской округ
10.	Североуральский городской округ	29.	городской округ Красноуфимск
11.	городской округ Богданович	30.	Муниципальное образование Красноуфимский округ
12.	Верхнесалдинский городской округ	31.	городской округ Среднеуральск
13.	Каменский городской округ	32.	Сосьвинский городской округ
14.	Невьянский городской округ	33.	Гаринский городской округ
15.	Новолялинский городской округ	34.	городской округ Верхотурский
16.	Горноуральский городской округ	35.	городской округ Пелым
17.	городской округ Сухой Лог	36.	Пышминский городской округ
18.	городской округ Верхняя Пышма	37.	городской округ Верхняя Тура
19.	Волчанский городской округ		

ПРАВИЛА
оказания медицинской помощи жителям Свердловской области
с злокачественными новообразованиями легких

ЛПУ, оказывающие первичную медико-санитарную помощь

**подозрение на злокачественное
новообразование легких,
в том числе при профилактической
флюорографии легких**

—————▶ **после дообследования**

↓
ГБУЗ СО
«Противотуберкулезный
диспансер»

↓
ГБУЗ СО «СООД»

Дообследование больных с подозрением на злокачественное новообразование осуществляется в медицинской организации по месту жительства в соответствии с необходимым объемом (приложение № 4). При необходимости проведения дополнительных исследований, невыполненных в ЛПУ по месту жительства, больной направляется в медицинские организации г. Екатеринбурга и ГБУЗ СО «СОКБ № 1». Больные, у которых установлен диагноз злокачественного новообразования, направляются для оперативного лечения в ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер». При выявлении больного со злокачественным новообразованием лечащим врачом заполняется «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования». При выписке больного из стационара заполняется «Выписка из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием» (заполняется всеми стационарами). Извещение на впервые выявленного больного и выписка из стационарной истории болезни направляется в ГБУЗ СО «СООД» района обслуживания. На больных, выявленных с распространенным злокачественным новообразованием легких (IV ст.), в поликлинике заполняется «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» и направляется в онкологический диспансер района обслуживания.

Приложение № 9
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской области
от 28 ЯНВ 2016 № 91-п.

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций неонкологического профиля, осуществляющих плановую специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, и прикрепленные к ним муниципальные образования

Наименование учреждений	Направление оказываемой помощи при ЗН	Прикрепленные муниципальные образования	Вид медицинской помощи
ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	онкоурология онкоколопроктология ЗН печени, поджелудочной железы	согласно приложению № 7 к настоящему приказу все муниципальные образования Свердловской области все муниципальные образования Свердловской области	хирургическое лечение
ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»	злокачественные новообразования средостения	все муниципальные образования Свердловской области	хирургическое лечение
МАУ «Городская клиническая больница № 40», г. Екатеринбург	маммология, онкоколопроктология	г. Екатеринбург	хирургическое лечение

Приложение № 10
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 28 ЯНВ 2016 № 91-17

ЛПУ _____

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

ФИО _____ дата рождения | | | | | | | | | | г.

Адрес больного: _____
(район) _____ (населенный пункт)

ул. _____ д. _____ в. _____
(адрес фактического проживания)

Дата первого обращения в ЛПУ по поводу _____ Врач (ф-р) направивший больного на
Данного заболевания _____ дообследование
| | | | | | | | | | г. _____, дата | | | | | | | | | | г.

№ б/л _____

Дата последнего обращения (госпитализации) в ЛПУ по иному заболеванию | | | | | | | | | | г.

Методы обследования	Отметка о проведении исследования	
	дата	результат
Обязательные методы обследования		
Общий анализ крови		
Биохимический анализ крови		
Общий анализ мочи		
ВИЧ		
Гепатит В, С		
Рентгенография грудной клетки		
Гинекологический осмотр с цитологией (Ж)		
Обследование молочных желез (Ж)		
Осмотр терапевта (при наличии сопутствующей патологии)		
УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства		
Обследования в зависимости от локализации процесса		
ФГДС или рентген желудка		
ФКС или ирригоскопия		
УЗИ малого таза		
Маммография или УЗИ		

Диагноз: МКБ _____ расшифровка _____ Т _ N _ М _

Подпись врача онколога: _____ (ФИО _____)

Экспертное заключение по выполнению стандарта обследования: _____
(при не выполнении указать причину)

Направляется : дообследование, лечение в _____
(нужное подчеркнуть)

Дата: | | | | | | | | | | г. _____ Подпись зав. поликлиникой:

* документ передается по электронной почте при записи больного на дообследование (лечение) в ООД

Дата записи на консультативный прием в ОД: | | | | | | | | | | г.

Дата фактического приема в ОД: | | | | | | | | | | г.

Дата начала лечения в ОД: | | | | | | | | | |