



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

06.06.2011

№ 564-н

г. Екатеринбург

Об организации оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях

В целях совершенствования организации онкологической помощи населению Свердловской области и раннего выявления злокачественных новообразований, во исполнение приказа Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 г. № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) Порядок оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях (приложение № 1);
 - 2) Схему маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Свердловской области (приложение № 2);
 - 3) Объемы мероприятий по выявлению злокачественных новообразований и оказанию медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях в Свердловской области (по этапам) (приложение № 3);
 - 4) 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 (приложение № 4);
 - 5) Перечень муниципальных образований, прикрепленных на обслуживание в областных онкологических диспансерах Свердловской области (приложение № 5);
 - 6) Маршрутный лист пациента (приложение № 6);
 - 7) Перечень учреждений здравоохранения не онкологического профиля, осуществляющих плановую специализированную медицинскую

Перечень учреждений здравоохранения не онкологического профиля, осуществляющих плановую специализированную медицинскую помощь при злокачественных новообразованиях в Свердловской области.

Наименование учреждений	Направление оказываемой помощи при ЗН	Вид медицинской помощи
ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница №1»	онкоурология колопроктология ЗН печени и поджелудочной железы	хирургическое лечение
ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»	торакальная хирургия	хирургическое лечение
МАУ «Городская клиническая больница №40» г.Екатеринбург	маммология колопроктология	хирургическое лечение

помощь при злокачественных новообразованиях в Свердловской области (приложение №7).

2. Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам муниципальных медицинских учреждений в Свердловской области рекомендовать:

1) обеспечить выполнение Порядка оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях в медицинских организациях Свердловской области 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) в каждом муниципальном медицинском учреждении назначить специалистом, ответственным за организацию и обеспечение маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Свердловской области, заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической службе или заместителя главного врача по лечебной работе;

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 № 6);

5) направлять пациентов с обоснованным подозрением и впервые выявленным злокачественным новообразованием после проведения полного комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и 4 на консультацию в онкологические диспансеры в соответствии с Перечнем муниципальных образований, прикрепленных на обслуживание в областных онкологических диспансерах Свердловской области (приложение № 5) и в другие учреждения здравоохранения, осуществляющие плановую специализированную онкологическую помощь согласно приложению № 7;

6) в случае невозможности установления точного диагноза (отсутствия диагностических возможностей) в подведомственных муниципальных медицинских учреждениях направлять для проведения полного комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и 4 в областные государственные учреждения здравоохранения не онкологического профиля.

3. Руководителям ГБУЗ СО «Алапаевская ЦГБ», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.», ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Красноуральская городская

больница № 1», ГБУЗ СО «Красноуральский родильный дом», ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4 город Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск», ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница», ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1», на базе которых организованы межмуниципальные медицинские центры:

1) обеспечить выполнение Порядка оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях в медицинских организациях Свердловской области 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) назначить специалистом, ответственным за организацию и обеспечение маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в подведомственном учреждении, заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической службе или заместителя главного врача по лечебной работе;

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 № 6);

5) направлять пациентов с обоснованным подозрением и впервые выявленным ЗН после проведения полного комплекса диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложениями № 3 и 4 на консультацию в онкологические диспансеры в соответствии с Перечнем муниципальных образований, прикрепленных на обслуживание в областных онкологических диспансерах Свердловской области (приложение № 5) и в другие учреждения здравоохранения, осуществляющие плановую специализированную онкологическую помощь согласно приложению № 7 в соответствии с утвержденным приказом министра здравоохранения Свердловской области территориальным закреплением;

6) принимать на дообследование в соответствии с приложениями № 3, 4 к настоящему приказу пациентов с подозрением или выявленным злокачественным новообразованием согласно территориальному закреплению населения за межмуниципальным медицинским центром, утвержденному приказом министра здравоохранения Свердловской области, в случае недостаточности диагностических возможностей муниципальных медицинских учреждений по месту жительства пациента;

7) принять меры к организации проведения химиотерапевтического лечения по рекомендациям врачей-онкологов пациентам с территорий закрепления за межмуниципальным медицинским центром.

4. Руководителям областных государственных учреждений здравоохранения Свердловской области (за исключением онкологических диспансеров и учреждений, поименованных в пункте 3 настоящего приказа) в случаях подозрения или выявления онкологических заболеваний у пациентов, находящихся на консультативном приеме, обследовании и лечении в данных учреждениях:

1) обеспечить выполнение Порядка оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях в медицинских организациях Свердловской области 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 областной онкологический диспансер в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу, а также в другие учреждения здравоохранения согласно приложению № 7 с учетом утвержденного приказом министра здравоохранения Свердловской области территориального закрепления.

5. Рекомендовать руководителям федеральных государственных учреждений здравоохранения и учреждений здравоохранения иной формы собственности, расположенных на территории Свердловской области, обеспечить направление пациента в случае подозрения или выявления ЗН при обследовании и лечении в подведомственном учреждении, в медицинское учреждение по месту жительства, где должны быть проведены диагностические и лечебные мероприятия в установленном настоящим приказом порядке, или организовать проведение диагностических и лечебных мероприятий в подведомственном учреждении в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу

6. Руководителям областных онкологических диспансеров Свердловской области:

1) организовать работу в подведомственном учреждении в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 г. № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;

2) проводить в медицинских учреждениях согласно приложению № 5 к настоящему приказу 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 Чайковскому Г.Н. 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.

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

8. Руководителям ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница №1» (Бадаев Ф.И.), ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» (Скорняков С.Н.) организовать оказание плановой специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях по направлениям и видам согласно приложению №7 к настоящему приказу в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 г. №944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях».

9. Руководителю МАУ «Городская клиническая больница №40», г.Екатеринбург Прудкову А.И. рекомендовать организовать оказание плановой специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях по направлениям и видам согласно приложению №7 к настоящему приказу в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 г. № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях».

10. Приказ министра здравоохранения Свердловской области от 08.04.2010 г. № 301-н «О маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание или впервые выявленным онкологическим заболеванием в Свердловской области» признать утратившим силу.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Свердловской области Туркова С.Б.

Министр



А.Р.Белявский

Приложение № 1
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области

от 06.06.11 № 564-11

Порядок
оказания медицинской помощи населению Свердловской области при
онкологических заболеваниях

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи населению Свердловской области при онкологических заболеваниях в государственных и муниципальных и иных учреждениях здравоохранения.

2. Больным с онкологическими заболеваниями медицинская помощь оказывается:

в рамках плановой первичной медико-санитарной помощи;

в рамках плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

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

4. Оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в онкологических диспансерах и в учреждениях здравоохранения Свердловской области согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

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

6. 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 приказу и в другие учреждения здравоохранения, оказывающие плановую специализированную онкологическую помощь, в соответствии с

приложением № 7 к 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 г. № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра») направляющей медицинской организацией в организационно-методический отдел онкологического диспансера для постановки больного на учет.

В случае подтверждения в онкологическом диспансере или в учреждении здравоохранения в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу у пациента факта наличия злокачественного новообразования, информация о диагнозе пациента направляется из организационно-методического отдела онкологического диспансера в первичный онкологический кабинет по месту жительства пациента для последующего диспансерного наблюдения.

7. Плановое обследование и специальное лечение больных с злокачественными новообразованиями осуществляется в онкологических диспансерах, а также в учреждениях здравоохранения согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

При выявлении у больного в онкологическом диспансере и в учреждениях здравоохранения согласно приложению № 7 к настоящему приказу медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения высокотехнологичная помощь оказывается ему в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Больные злокачественными новообразованиями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в соответствующем онкологическом диспансере или в учреждениях здравоохранения согласно приложению № 7 к настоящему приказу:

- 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.

8. Паллиативная и симптоматическая помощь, в том числе химиотерапия, онкологическим больным оказывается в ЛПУ не онкологического профиля (на дому, в амбулаторно-поликлинических, стационаророзаменяющих подразделениях, в стационарах), или на койках паллиативной терапии.

9. Скорая медицинская помощь больным злокачественными новообразованиями оказывается станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи и отделениями скорой медицинской помощи.

При подозрении или выявлении злокачественного новообразования в ходе оказания скорой медицинской помощи:

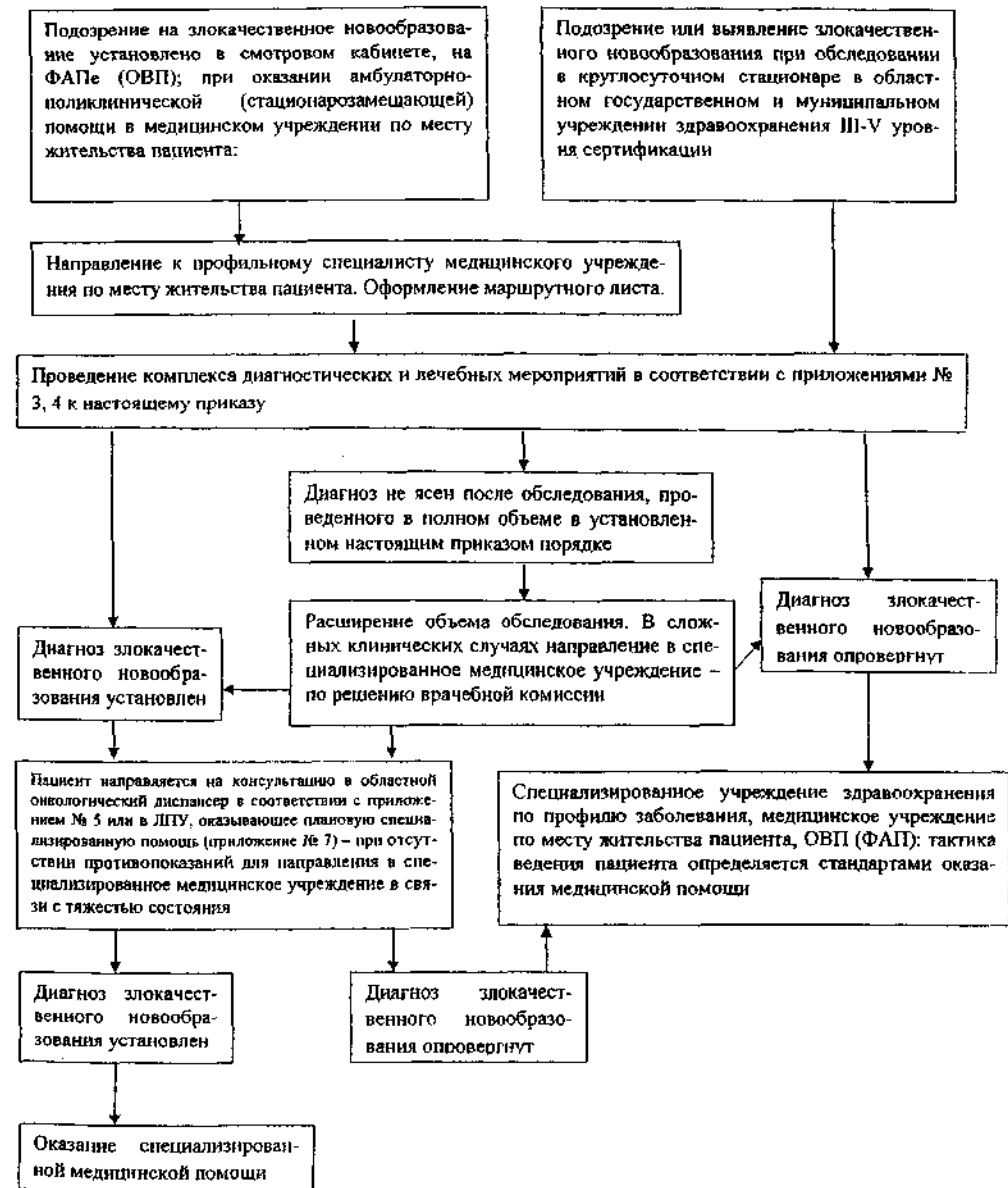
- пациентов, не нуждающихся в экстренной либо неотложной помощи, в плановом порядке после проведения в медицинском учреждении по месту жительства диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу, направляют в онкологические диспансеры и в учреждения здравоохранения согласно приложению № 7 с учетом утвержденного территориального прикрепления, для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения;

- при необходимости оказания экстренной или неотложной помощи пациент направляется в учреждение здравоохранения общей лечебной сети для оказания медицинской помощи по профилю заболевания.

10. Экстренная и неотложная помощь онкологическим больным оказывается в учреждениях здравоохранения общей лечебной сети.

11. Персональная ответственность за организацию оказания помощи больным со злокачественными новообразованиями в соответствии с действующими нормативными документами и настоящим порядком возлагается на главных врачей (руководителей) лечебно-профилактических учреждений.

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



Приложение № 3
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от С.С.С. 2011 № 564-П.

Объемы мероприятий по выявлению злокачественных новообразований и оказанию медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях в Свердловской области (по этапам)

(в основе - Методические рекомендации «Выявление злокачественных новообразований и оказание медицинской помощи онкологическим больным» (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ от 27 декабря 2007 г. N 9588-ВС)

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 (по назначению врача-специалиста).

2 этап

Медицинские организации, расположенные на территории Свердловской области,
III-IV-V уровня сертификации

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 Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 г. № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»

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 химиотерапия), лечение онкологических больных по рекомендациям учреждений здравоохранения, оказывающих плановую специализированную онкологическую помощь).

3 этап

Специализированные онкологические диспансеры

Основные задачи:

- 1) 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).
- 2) Уточняющая диагностика распространенности злокачественного процесса.

- 3) Обеспечение специализированной (в том числе высокотехнологичной) лечебной помощи больным со злокачественными новообразованиями.
- 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 Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 г. № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»

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.).

Приложение № 4
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 06.06.2017 № 564-н

Общеклиническое обследование

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

Всем пациентам при подозрении на ЗН 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 исследование 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.

* - анализ крови на ВИЧ проводится в случаях, предусмотренных Перечнем показаний для обследования на ВИЧ/СПИД в целях улучшения качества диагностики ВИЧ-инфекции, утвержденным приказом Минздравамедпрома России от 30.10.1995 г. № 295 «О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ и перечня работников отдельных профессий, производства, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ»

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.

Общие принципы проведения обследования

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.

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

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

Минимальный объем обследования должен быть выполнен всем пациентам при направлении в онкологические диспансеры и в другие учреждения здравоохранения, оказывающие плановую специализированную помощь при ЗН независимо от предполагаемого (направительного) диагноза, в том числе с доброкачественными опухолями и с неопухолевой 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 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.

Специальное обследование
(по локализациям ЗН)

Обследования при подозрении на ЗН проводятся в срок до 10 рабочих дней с момента выявления подозрения, в сложных случаях – до 30 дней.

При подозрении на рак губы
Шифр по МКБ X C00

Обязательное обследование:

1. соскоб с очага и цитологическое исследование
2. биопсия (при отрицательном цитологич заключении)
3. патоморфологическое (цитологическое, гистологическое) исследование препаратов
4. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак гортани
Шифр по МКБ X C32.0-C32.2

Обязательное обследование:

1. осмотр ЛОР-врача и непрямая ларингоскопия (подробное описание)
2. рентгеномография гортани
3. фиброларингоскопия с биопсией
4. цитологическое, гистологическое исследование
5. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак гортаноглотки
Шифр по МКБ X C12-C13

Обязательное обследование:

1. осмотр ЛОР-врача и ларингоскопия
2. фиброларингоскопия с биопсией
3. рентгеномография гортани
4. цитологическое, гистологическое исследование
5. эзофагоскопия
6. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак слизистой оболочки полости рта
Шифр по МКБ X C02-C06

Обязательное обследование:
соскоб с очага и цитологическое исследование

1. биопсия
2. патоморфологическое (гистологическое или цитологическое) исследование препаратов
3. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак носоглотки, рак ротоглотки
Шифр по МКБ X C11, C01, C05, C09, C10

Обязательное обследование:

1. осмотр ЛОР-врача
2. рентгенологическое исследование черепа и лицевого скелета
3. назофарингоскопия с биопсией опухоли
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 X C31.9

Обязательное обследование:

1. осмотр ЛОР-врача
2. рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа
3. рентгеномография костей лицевого скелета
4. рентгеномография придаточных пазух носа
5. биопсия образования при росте опухоли в полость рта, носа
6. патоморфологическое исследование препаратов
7. пункция придаточных пазух с забором материала цитологического и гист. иссл.
8. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак слюнных желез
Шифр по МКБ X C07, C08

Обязательное обследование:

1. пункционная биопсия опухоли
2. патоморфологическое исследование препаратов
3. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак щитовидной железы
Шифр по МКБ X C73

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 X C34.0-C34.3

Обязательное обследование:

1. рентгенография органов грудной клетки: обзорные прямая и боковая со стороны поражения, две томограммы срединной тени на глубине половины диаметра грудной клетки с шагом 1 см,
2. ФБС с биопсией новообразования
3. патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов
4. консультация гинеколога (для женщин)
5. ФВД (спирометрия)

При подозрении на рак пищевода, рак кардиального отдела желудка, рак верхней трети желудка с переходом на пищевод

Шифр по МКБ X 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 X 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 X 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 X C19.0-C21.8

Обязательное обследование:

1. пальцевое исследование прямой кишки
2. ирригоскопия/ирригография
3. ФКС или RPS с биопсией
4. патоморфологическое исследование биопсийного материала
5. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак ободочной кишки
Шифр по МКБ X 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 X C22.0

Обязательное обследование:

1. консультация инфекциониста
2. УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, парааортальных лимфатических узлов
3. ФЭГДС
4. функциональная биопсия под контролем УЗИ или лапароскопическая биопсия
5. патоморфологическое исследование биопсийного материала
6. консультация гинеколога (для женщин)
7. КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства

При подозрении на рак тела матки
Шифр по МКБ X 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 X 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 X 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 X 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 X C64

Обязательное обследование:

1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды
2. обзорная, экскреторная урография
3. патоморфологическое исследование биопсийного материала
7. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак почечной лоханки, мочеточника
Шифр по МКБ X C65, C66

Обязательное обследование:

1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды
2. обзорная, экскреторная урография
- консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак мочевого пузыря
Шифр по МКБ X С67

Обязательное обследование:

1. трансректальное УЗИ органов малого таза
2. УЗИ мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды
3. обзорная, экскреторная урография с нисходящей цистографией
4. цистоскопия с биопсией новообразования
5. патоморфологическое исследование биопсийного материала
консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на рак простаты
Шифр по МКБ X 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 X С60

Обязательное обследование:

1. осмотр венеролога
2. биопсия опухоли
3. патоморфологическое исследование биопсийного материала

При подозрении на рак уретры
Шифр по МКБ X С68

Обязательное обследование:

1. осмотр венеролога
2. осмотр гинеколога (для женщин)
3. УЗИ органов малого таза или трансректальное (для мужчин) УЗИ органов малого таза и эндовагинальное (для женщин) УЗИ органов малого таза
4. уретроцистоскопия с биопсией опухоли
5. патоморфологическое исследование биопсийного материала

При подозрении на опухоль яичка
Шифр по МКБ X С62

Обязательное обследование:

1. осмотр венеролога
2. анализ крови на альфа-фетопротеин, хореонический гонадотропин, ЛДГ
3. УЗИ органов мошонки
4. Забор материала для цитологического исследования (пункция)
5. цитологическое исследование

При подозрении на саркому мягких тканей
Шифр по МКБ X С49.0-С 49.9

Обязательное обследование:

1. пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли
2. патоморфологическое исследование биопсийного материала
консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на опухоли костей
Шифр по МКБ X С40

Обязательное обследование:

1. консультация травматолога
2. рентгенография пораженного отдела скелета
3. пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли
4. патоморфологическое исследование биопсийного материала
консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на меланому кожи
Шифр по МКБ X 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 X 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 лимфому
Шифр по МКБ X С81.0-81.9, С83.0-83.9

Обязательное обследование:

1. биопсия пораженных лимфатических узлов
2. патоморфологическое исследование биопсийного материала
3. рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях
4. рентгеномография срединной тени
5. УЗИ органов брюшной полости с обязательным осмотром селезенки
6. УЗИ почек и забрюшинных лимфоузлов
8. консультация гинеколога (для женщин)

При подозрении на опухоль головного мозга
Шифр по МКБ X С70-72

Обязательное обследование:

1. осмотр невролога
2. консультация офтальмолога и осмотр глазного дна
3. консультация нейрохирурга, его заключение о возможности и объеме оперативного вмешательства, в том числе биопсии опухоли
- консультация гинеколога (для женщин)

Рекомендуемое обследование:

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

При подозрении на увеальную меланому
Шифр по МКБ X С69.3

Обязательное обследование:

1. стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия)
- консультация гинеколога (для женщин)

Рекомендуемое обследование:

1. УЗИ орбит
2. при подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит

При подозрении на ретинобластому
Шифр по МКБ X С69.2

Обязательное обследование:

1. осмотр педиатра, окулиста
2. стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия)
- консультация гинеколога (для женщин)

Рекомендуемое обследование:

1. УЗИ орбит
2. при подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит

При подозрении на базальноклеточный и плоскоклеточный рак вспомогательного аппарата и переднего отдела глаза

Шифр по МКБ X С44.1 (при локализации на веках)

Обязательное обследование:

1. стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия)
2. соскоб с опухоли
3. цитологическое исследование
- консультация гинеколога (для женщин)

Рекомендуемое обследование:

1. УЗИ орбит
2. при подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит

При подозрении на опухоли орбиты
Шифр по МКБ X С69.6

Обязательное обследование:

1. стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, экзофтальмометрия)
- консультация гинеколога (для женщин)

Рекомендуемое обследование:

1. УЗИ орбит
2. КТ орбит

Метастазы из невыявленного очага

Диагноз не ясен (жалобы, клиника, лабораторные данные и т.д.)

Обязательное обследование:

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

ЗН лимфоузлов – первичные,
вторичные

Обязательное обследование:

Последовательное (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 министра здравоохранения
Свердловской области
от 06.06.2011 № 584/11

Перечень муниципальных образований, прикрепленных на обслуживание
в областных онкологических диспансерах Свердловской области

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

	Наименование муниципального образования		Наименование муниципального образования
1.	муниципальное образование «город Екатеринбург»	19.	Шалинский городской округ
2.	городской округ Первоуральск	20.	Ачитский городской округ
3.	городской округ Верхняя Пышма	21.	Артниский городской округ
4.	Березовский городской округ	22.	Табаринский муниципальный район
5.	муниципальное образование «город Ирбит»	23.	Свободо-Туринский муниципальный район
6.	Ирбитское муниципальное образование	24.	городской округ Ревада
7.	Нижнесергинский муниципальный район	25.	Байкаловский муниципальный район
8.	городской округ Краснофимск	26.	Тугулымский городской округ
9.	муниципальное образование «Краснофимский округ»	27.	Полевской городской округ
10.	Белоярский городской округ	28.	городской округ Среднеуральск
11.	Сысертский городской округ	29.	Режевской городской округ
12.	Бисертский городской округ	30.	городской округ Заречный
13.	городской округ Староуткинск	31.	Мальшевский городской округ
14.	городской округ Дегтярск	32.	городской округ Рефтинский
15.	Арамилский городской округ	33.	городской округ Верхнее Дуброво
16.	Артемовский городской округ	34.	Городское поселение Верхние Серги
17.	Туринский городской округ	35.	муниципальное образование «поселок Уральский»
18.	Тавдинский городской округ	36.	Асбестовский городской округ

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

	Наименование муниципального образования		Наименование муниципального образования
1.	городской округ Краснотурьинск	7.	Новолялинский городской округ
2.	Серовский городской округ	8.	Ивдельский городской округ
3.	Североуральский городской округ	9.	Гаринский городской округ
4.	городской округ Карпинск	10.	городской округ Верхотурский
5.	Волчанский городской округ	11.	городской округ Пылым
6.	Сосьвинский городской округ		

ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 2» (г. Нижний Тагил)

	Наименование муниципального образования		Наименование муниципального образования
1.	город Нижний Тагил	10.	Алапаевское муниципальное образование
2.	Горноуральский городской округ	11.	муниципальное образование «город Алапаевск»
3.	Верхнесалдинский городской округ	12.	Кушвинский городской округ
4.	Кировградский городской округ	13.	Качканарский городской округ
5.	Невьянский городской округ	14.	Нижнетуринский городской округ
6.	городской округ Верхний Тагил	15.	городской округ Красноуральск
7.	городской округ Нижняя Салда	16.	Новоуральский городской округ
8.	городской округ Верх-Нейвинский	17.	городской округ ЗАТО Свободный
9.	городской округ Верхняя Тура	18.	Городской округ «город Лесной»

ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 3» (г. Каменск-Уральский)

	Наименование муниципального образования		Наименование муниципального образования
1.	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

Приложение № 6
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 16.06.2011 № 564-11

Штамп медицинской организации

Маршрутный лист пациента № _____ дата *открытия(выдачи)* _____

ФИО, возраст пациента _____

Адрес _____

Номер амбулаторной карты: _____ МКБ _____ Полис _____

ФИО направившего специалиста _____

№	Наименование услуги (согласно приложению №3 к настоящему приказу)	Дата /время	Место проведения (кабинет, направление в другое ЛПУ)	ФИО врача, проводящего исследование	Отметка о проведении услуги (дата, подпись врача)

Обязательно строгое соблюдение назначенного времени исследований

Дата/время планируемой явки на заключительную консультацию _____ 201__ г.
(в случае неявки в назначенный срок необходимо связаться с пациентом для выяснения причин)

Дата фактической явки на заключительную консультацию _____ 201__ г.

Установленный диагноз _____

На основании данных (указать) _____

Результат _____

(направление в областное специализированное учреждение здравоохранения (куда, цель: лечение, дообследование) или продолжение лечения в муниципальном медицинском учреждении)

ФИО специалиста, ответственного за маршрутизацию _____

Должность _____

Дата _____

подпись _____

По завершении маршрутизации Маршрутный лист должен быть вклеен в амбулаторную карту пациента.