



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от «12» 03 2021 г.

№ 184

Об организации медицинской помощи  
взрослому населению Костромской области  
по профилю «онкология»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» (с изменениями на 5 февраля 2019 года), в целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Костромской области

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

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

2) этапы маршрутизации пациентов при подозрении и выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Костромской области (приложение № 2);

3) перечень обследований пациентов при направлении на первичную консультацию в медицинские учреждения, осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь больным при злокачественных новообразованиях в Костромской области (приложение № 3);

4) перечень обследований пациентов при направлении на госпитализацию в медицинские учреждения, осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь больным при злокачественных новообразованиях в Костромской области (приложение № 4);

5) перечень медицинских учреждений Костромской области, осуществляющих плановую специализированную медицинскую помощь при злокачественных новообразованиях в Костромской области (приложение № 5);

6) форму направления на госпитализацию, консультацию в ОГБУЗ

Костромской онкологический диспансер (форма 057/у-04, утвержденная приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 № 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг») (далее – ОГБУЗ КОД). Перечень медицинских обследований при направлении в ОГБУЗ КОД (приложение 3);

7) протокол междисциплинарной врачебной комиссии по профилю «Онкология» (приложения 6);

8) порядок проведения мультидисциплинарной врачебной комиссии медицинскими учреждениями Костромской области (приложение 7).

2. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 28.01.2021 г. № 56 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Костромской области по профилю «онкология».

3. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 года.

Директор департамента



Н.В. Гирин

**Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению  
по профилю «онкология» в Костромской области**

**I. Паспортная часть**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым больным онкологическими заболеваниями с диагнозами, входящими в рубрики C00-C99 и D00-D09 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10).

**II. Структура оказания медицинской помощи взрослому  
населению при онкологических заболеваниях**

2. Медицинская помощь пациентам оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;  
паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь пациентам оказывается в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе:

в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее подразделении;

по месту жительства (пребывания) пациента - при необходимости формирования у пациента приверженности к лечению или посещения пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний, а также медицинской реабилитации.

5. Первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшером (акушеркой) и включает мероприятия по профилактике, диагностике онкологических заболеваний, а также проведение мероприятий скрининга.

6. При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия в первичный онкологический кабинет медицинской организации.

Врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, врачи диагностической службы, осуществившие забор

материала для проведения цитологических исследований или гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний, осуществляемых в амбулаторно-поликлинических условиях направляют забранный материал в патолого-анатомическое отделение ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» в соответствии с Правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

Срок проведения консультации врача-онколога не должен превышать срока, установленного в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации в соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

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

8. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом в центре амбулаторной онкологической помощи, в первичном онкологическом кабинете, поликлиническом отделении ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», консультативной поликлинике ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева» и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации. Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-онкологом на основании комплексного обследования пациента.

Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи, а при его отсутствии врач-онколог первичного онкологического кабинета или поликлинического отделения ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление в патолого-анатомическое отделение ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» в соответствии с Правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания согласно приложения 3.

9. В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован первичный онкологический кабинет, биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований, пациент направляется врачом-онкологом в соответствии с маршрутизацией пациента в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи пациент направляется врачом-онкологом в соответствии с маршрутизацией пациента (приложение № 5) в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева».

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроков, установленных в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации в соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

10. Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (первичного

онкологического кабинета) направляет пациента в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева» для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с маршрутизацией пациента (приложение № 5).

11. Тактика лечения устанавливается онкологическим консилиумом, включающим врачей-онкологов, врача-радиотерапевта, с привлечением при необходимости врача-радиолога и других врачей-специалистов, медицинской организации, в составе которой присутствуют отделения хирургических методов лечения злокачественных новообразований, лекарственных методов лечения злокачественных новообразований и радиотерапии, в том числе консилиумом, проведенным с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой.

Решение онкологического консилиума оформляется в виде протокола на бумажном носителе, заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, и подписывается участниками консилиума, или оформляется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума и ознакомлением пациента с результатами проведенного консилиума с личной подписью пациента.

Копия протокола онкологического консилиума вносится в медицинскую документацию пациента.

Форма протокола онкологического консилиума приведена в приложении N 6 к настоящему Приказу.

12. Диспансерное наблюдение врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с статьей 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ, приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548Н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» и настоящим порядком.

13. Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», в том числе с применением единой информационной системы в сфере здравоохранения в установленные сроки.

14. В случае подтверждения у больного наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе больного направляется из организационно-методического отдела ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» в центр амбулаторной онкологической помощи либо первичный онкологический кабинет для последующего диспансерного наблюдения больного.

15. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным пунктами 9, 10 Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 5 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ

16. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать сроков,

установленных в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации в соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

17. При наличии у больного с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 8 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ

### **III. Требования к организации маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях**

18. Оказание медицинской помощи больным онкологического профиля в Костромской области базируется на принципах маршрутизации.

19. В основе маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования лежит выделение четырех этапов маршрутизации (Приложение № 2).

20. Объем диагностических и лечебных мероприятий с момента возникновения подозрения или при выявлении злокачественного новообразования осуществляется в зависимости от этапа оказания медицинской помощи.

21. Оказание плановой медицинской помощи пациентам при подозрении или с выявленными онкологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях Костромской области 1, 2 и 3 этапов маршрутизации пациентов онкологического профиля.

22. Плановая помощь больным со злокачественными новообразованиями в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях Костромской области оказывается на основе взаимодействия врачей первичного звена здравоохранения: врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов и врачей - районных онкологов первичных онкологических кабинетов или врачей, ответственных за организацию медицинской помощи больным онкологического профиля в районе.

23. При отсутствии в городских, районных больницах возможностей для проведения полного объема обследований согласно приложению №3 настоящего приказа пациенты направляются в окружные больницы в соответствии с территориальным принципом и приложением 1 (Перечень медицинских округов с окружными медицинскими организациями и закрепленными за ними муниципальными районами и городскими округами) приказа департамента здравоохранения Костромской области от 11.08.2017 г №446.

24. При обоснованном подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Костромской области 2 уровня, в результате проведенных диагностических и лечебных мероприятий, согласно приложению № 3 настоящего Приказа, пациент направляется в медицинские учреждения Костромской области 4 уровня маршрутизации, оказывающие специализированную онкологическую помощь с направлением (форма 057у-04).

Медицинская организация уведомляет («Извещение 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») организационно-методический отдел онкологического диспансера, для постановки больного на учет (с его добровольного информированного согласия) и для формирования единой базы популяционного онкологического регистра.

Выбор конкретного лечебного учреждения 4 уровня осуществляется на основе нозологической группы заболевания, выявленного или заподозренного у пациента (Приложение № 5).

25. При выявлении у больного в медицинских учреждениях Костромской области 3 уровня медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения и отсутствии возможности их проведения в данных медицинских учреждениях, он направляется на лечение в федеральные учреждения здравоохранения в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации на соответствующий год

26. Больные злокачественными новообразованиями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению. В течение первых 5 лет от момента установки диагноза диспансерное наблюдение пациентов осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи, в дальнейшем - в первичных онкологических кабинетах или центр амбулаторной онкологической помощи, к которому прикреплен данный пациент.

27. Паллиативная помощь онкологическим больным взрослого населения оказывается в ОГБУЗ Солигаличская районная больница, ОГБУЗ Красносельская районная больница и ОГБУЗ Рождественская участковая больница Шарьинского района, а также медицинских организациях Костромской области неонкологического профиля (на дому, в амбулаторно-поликлинических, стационарозамещающих подразделениях, в стационарах), согласно приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 187н от 14.04.2015 «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению». ОГБУЗ КОД оказывает консультативную помощь по назначению противоболевой терапии.

28. Скорая медицинская помощь больным злокачественными новообразованиями оказывается ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Костромы» и отделениями скорой медицинской помощи районных, центральных районных, городских, окружных медицинских организаций Костромской области.

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

- пациентов, не нуждающихся в экстренной либо неотложной помощи, после проведения в медицинских организациях по месту жительства диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с Приложением №3 настоящего приказа, в плановом порядке направляют в медицинские организации Костромской области 4 этапа маршрутизации согласно Приложению № 5 с учетом нозологической группы выявленной патологии для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения.

- при необходимости оказания экстренной или неотложной помощи пациент направляется в медицинскую организацию Костромской области общей лечебной сети.

#### **IV. Информационное взаимодействие при оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями**

30. Обработка персональных данных в информационных системах, осуществляется при наличии согласия на их обработку, предоставленного субъектом персональных данных

Этапы маршрутизации пациентов при подозрении и выявлении  
злокачественных новообразований в медицинских организациях  
Костромской области

(в основе - Методические рекомендации «Выявление злокачественных новообразований и оказание медицинской помощи онкологическим больным» (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ от 27.12.2007 N 9588-ВС)

**1 этап. Смотровой кабинет, фельдшерско-акушерский пункт, участковая больница, амбулатория.**

1) Основные задачи:

- 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);
- направление больных с подозрением на злокачественное новообразование или предраковое заболевание в медицинскую организацию 2-го этапа для обследования.

2) Требования к квалификации кадров:

- Врачам-онкологам, врачам первичного звена, фельдшерам и акушеркам - повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов (наличие сертификата);
- повышение квалификации в рамках непрерывного медицинского образования (наличие свидетельства об аккредитации или сертификата)
- знание принципов диагностики предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций;
- знание методов симптоматического лечения в онкологии;
- знание схем маршрутизации онкологического больного и пациента с подозрением на злокачественное новообразование.

3) 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: симптоматическое лечение онкологических больных IV клинической группы (по назначению врача-специалиста).

4) Направление на следующий этап:

- больные с предраковыми заболеваниями направляются к профильному специалисту 2 этапа маршрутизации;
- при выявлении или подозрении злокачественного новообразования пациенты направляются к врачу первичного онкологического кабинета района или врачу, ответственному за организацию медицинской помощи больным онкологического профиля.

**2 этап. Первичные онкологические кабинеты, районные, городские и окружные больницы Костромской области, не оказывающие специализированную медицинскую помощь при злокачественных опухолях.**

1) Основные задачи:



- организация ранней диагностики злокачественных новообразований;
- выявление и санация предраковых заболеваний;
- диспансеризация групп повышенного онкологического риска и больных с предраковыми заболеваниями;
- комплексное первичное обследование больных при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в соответствии с Приложением № 3 настоящего Приказа;
- диспансеризация онкологических больных;
- направление больных с подозрением или с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования в онкологический диспансер или в иную медицинскую организацию, оказывающее специализированную онкологическую помощь при отсутствии противопоказаний для проведения планового дообследования и специального лечения в связи с тяжестью общего состояния (сопутствующая патология, острые состояния, осложнения злокачественной опухоли);
- оказание медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями по рекомендациям ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»;
- восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных;
- оказание скорой, экстренной и неотложной медицинской помощи больным при осложнениях онкологического заболевания;
- симптоматическое и паллиативное лечение онкологических больных IV клинической группы.

## 2) Требования к квалификации кадров:

- соответствие Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н, по специальности "онкология".
- врачам неонкологических специальностей рекомендуется повышение квалификации на цикле тематического усовершенствования по онкологии 1 раз в 5 лет в объеме не менее 72 учебных часов;
- врачам-онкологам - повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов (наличие свидетельства об аккредитации или сертификата);
- повышение квалификации в рамках непрерывного медицинского образования (наличие свидетельства об аккредитации специалиста)
- знание организационных основ ранней диагностики злокачественных новообразований;
- владение методами и схемами клинического обследования для диагностики злокачественных новообразований;
- знание клинического течения онкологических заболеваний;
- владение методами экстренной помощи при осложнениях онкологического заболевания;
- знание методов симптоматического и паллиативного лечения в онкологии;
- знание методов восстановительной медицины в онкологии;
- знание схем маршрутизации онкологического больного и пациента с подозрением на злокачественное новообразование.

Организация работы онкологических кабинетов - в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2009 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях».

## 3) 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;

- 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;

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

- лучевое обследование: рентгенологические исследования; ультразвуковые исследования и манипуляции; компьютерная томография, магнитно-резонансная томография;

- эндоскопические исследования и манипуляции с забором материала;

- функциональные исследования;

- определение уровня онкомаркеров.

Лечебные мероприятия:

- проведение профилактических и лечебных мероприятий для групп повышенного риска, лечение предраковых заболеваний;

- лечение онкологических больных (по рекомендациям ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе химиотерапия и гормонотерапия) (на основании решения онкологического консилиума);

- восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных (по рекомендациям ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1») (на основании решения онкологического консилиума);

- экстренная помощь при осложнениях онкологического заболевания;

- симптоматическое и паллиативное лечение, в том числе химиотерапия и гормонотерапия, онкологических больных по рекомендациям ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1») (на основании решения онкологического консилиума).

4) Направление на следующий этап:

- медицинские организации 2 этапа при отсутствии возможностей для соответствующего обследования направляют пациентов для обследования в центр амбулаторной онкологической помощи в соответствии с территориальным принципом;

- больные с обоснованным подозрением или при выявлении злокачественного новообразования (при отсутствии противопоказаний к плановому дообследованию и лечению в связи с тяжестью состояния) после проведения обследования в объеме, указанном в приложении №3 настоящего приказа, направляются в медицинские учреждения 3 этапа маршрутизации в соответствии с нозологической группой выявленной патологии.

### **3 этап. Центры амбулаторной помощи пациентам онкологического профиля.**

Центр амбулаторной онкологической помощи (далее - Центр) создается как структурное подразделение медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

Центры создаются на базе:

Галичской окружной больницы для обслуживания населения следующих районов: городской округ город Галич, Галичский муниципальный район, Солигаличский муниципальный район, Чухломской муниципальный район, Кадынский муниципальный район, Антроповский муниципальный район, Парфеньевский муниципальный район, муниципальный район города Нея и Нейский район,

Шарьинской окружной больницы для обслуживания населения следующих районов: городского округа город Шарья и Шарьинского муниципальный район, городского округа город Мантурово и Мантуровского муниципальный район, Макарьевский муниципальный район, Кологривский муниципальный район, Межевской муниципальный район, Пыщугский муниципальный район, Павинский муниципальный район, Вохомский муниципальный район, Октябрьский муниципальный район, Поназыревский муниципальный район,

ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» для обслуживания населения следующих районов: жители городской округ город Кострома, городской округ город Буй, Костромской муниципальный район, городской округ город Волгореченск, Красносельский муниципальный район, городской округ г. Нерехта и Нерехтский муниципальный район, Судиславский муниципальный район, Сусанинский муниципальный район, Буйский муниципальный район, Островский муниципальный район.

3. Центр имеет в своем составе или использует для своей работы следующие отделения: рентгеновского отделения, включающего: кабинет общей рентгенодиагностики, кабинет рентгеновский маммографический, кабинет для рентгенографии легких (флюорографии), кабинет рентгеновской компьютерной томографии, организованных в соответствии с Правилами проведения рентгенологических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ;

отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики, организованного в соответствии Правилами проведения ультразвуковых исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ;

эндоскопического отделения (кабинеты) для проведения бронхоскопии, исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта, исследований нижних отделов желудочно-кишечного тракта, организованного в соответствии Правилами проведения эндоскопических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ;

отделения (кабинета) функциональной диагностики, организованного в соответствии Правилами проведения функциональных исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ;

- клинико-диагностической лаборатории (при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике).

4. В медицинской организации, в структуре которой создан Центр, должна быть обеспечена возможность проведения консультаций пациентов врачами-специалистами по профилям: "акушерство и гинекология", "гастроэнтерология", "дерматовенерология", "кардиология", "колопроктология", "медицинская реабилитация", "неврология", "оториноларингология", "паллиативная медицинская помощь", "пульмонология", "терапия", "урология", "хирургия", "эндокринология".

При отсутствии необходимых врачей-специалистов возможно привлечение врачей-специалистов из других медицинских организаций по договору между организациями при условии наличия у таких медицинских организаций лицензии на соответствующие виды деятельности.

5. Центр возглавляет заведующий - врач-онколог, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой

создан Центр.

6. На должность заведующего - врача-онколога Центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" по специальности "онкология", имеющий свидетельство об аккредитации или сертификат специалиста.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438).

7. Структура и штатная численность Центра утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой он создан, и определяются, исходя из объема оказываемой медицинской помощи и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом МЗ РФ .

8. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом МЗ РФ.

9. Основными функциями Центра являются:

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания;

оказание методической помощи по планированию и организации профилактической работы, включающей методологическую помощь медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе в части раннего выявления онкологических заболеваний;

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

направление больных с онкологическими заболеваниями в онкологический диспансер или медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, на взятие биопсийного (операционного) материала, в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи, проведения иных диагностических исследований или для оказания специализированной медицинской помощи;

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

лечение больных с онкологическими заболеваниями, в том числе проведение противоопухолевой лекарственной терапии, в соответствии с решением консилиума;

осуществление динамического наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль лабораторных показателей, при развитии токсических реакций - своевременное направление больных в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

осуществление оценки эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;

организация проведения консультации или консилиума, в том числе с использованием телемедицинских технологий пациентам со злокачественными новообразованиями с осложненным течением заболевания или осложнениями проводимого противоопухолевого лекарственного лечения, а также при прогрессировании заболевания на фоне проводимой терапии;

проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения;

оказание паллиативной помощи, включая назначение противоболевой терапии;

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

консультативная помощь врачам-специалистам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением симптоматического лечения больным с онкологическими заболеваниями;

анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейный врач), а также врачами-специалистами;

анализ причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;

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

санитарно-гигиеническое просвещение населения;

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

10. Центр для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

#### **4 этап. ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» и ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», оказывающие специализированную помощь при злокачественных новообразованиях**

##### **1) Основные задачи:**

- оказание консультативной помощи первичным пациентам со злокачественными новообразованиями, выявленным в текущем году в регионе обслуживания с определением дальнейшей тактики ведения и лечения;

- уточняющая диагностика распространенности злокачественного процесса при отсутствии противопоказаний для планового дообследования и специального лечения в связи с тяжестью общего состояния (сопутствующая патология, острые состояния, осложнения злокачественных опухолей);

- обеспечение специализированной лечебной помощи больным со злокачественными новообразованиями (с использованием хирургических, лучевых, лекарственных и иных методов воздействия);

- своевременное направление онкологических больных при наличии медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения в соответствующие медицинские учреждения.

ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1» решают также следующие задачи:

- диспансерное наблюдение онкологических больных, требующих непосредственного наблюдения врачами специалистами ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» по

решению в течение первых пяти лет с момента установки диагноза;

- организационно-методическое руководство медицинскими учреждениями региона обслуживания по вопросам маршрутизации пациентов, профилактики, ранней диагностики злокачественных новообразований и предраковых заболеваний;

- систематический анализ онкологической ситуации в регионе обслуживания.

2) Требования к квалификации кадров:

- соответствие Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438) по специальности "онкология".

- повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов или наличие аккредитации по профилю «онкология»;

- знание правовых основ организации онкологической помощи;

- владение методами клинического обследования;

- владение современными методами диагностики и лечения злокачественных новообразований;

- знание возможных осложнений специального лечения, методов их устранения и профилактики;

- владение методами восстановительной медицины в онкологии;

- знание методов анализа состояния онкологической помощи и ее эффективности.

Организация работы ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1» и ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева» - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология».

3) Объемы медицинской помощи:

Возможности обследования: 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: Специальное лечение (хирургическое, лучевое, лекарственное и пр.).

4) Направление на следующий этап:

- при выявлении показаний к высокотехнологичным методам лечения и отсутствии возможности их проведения в медицинских организациях 3 этапа маршрутизации, пациент направляется в соответствующие федеральные учреждения здравоохранения в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения РФ на соответствующий год.

Перечень обследований пациентов онкологического профиля при направлении на первичную консультацию в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» и ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева»

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 ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» и в ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева», осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь при злокачественных новообразованиях в Костромской области (далее - минимальный объем обследования) должен быть выполнен качественно и в сроки определенные приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548Н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи и 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. однолетней) от злокачественных новообразований, увеличение продолжительности жизни населения Костромской области.

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 ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» и в ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева», оказывающие плановую специализированную помощь при злокачественных новообразованиях независимо от предполагаемого (направительного) диагноза, в том числе с доброкачественными опухолями и с неопухолевыми патологиями.

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 медицинского учреждения с привлечением врача, ответственного за маршрутизацию, ведущих специалистов медицинского учреждения).

Минимальный объем обследования с соблюдением общих принципов проведения обследования, выполняется всеми медицинскими организациями Костромской области. В случае невозможности пациент направляется для проведения дообследования в окружные больницы, согласно принципа маршрутизации.

**Обязательно для всех нозологий:**

1. Клинический анализ крови,

2. Биохимический анализ крови (общ. белок, общ. билирубин, креатинин, мочеви́на, АСТ, АЛТ, глюкоза)
3. Общий анализ мочи;
4. рентген ОГК
5. анализ крови на ВИЧ, ВГВ, ВГС, RW
6. консультация терапевта

#### **C00-C14 Злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки**

#### **C30 - C33 Злокачественные новообразования органов дыхания**

1. Осмотр ЛОР-врача
2. Эндоскопическое исследование верхних дыхательно-пищеварительных путей: ларингоскопия (фарингоскопия)\*
3. Рентгенография ОГК
4. УЗИ шеи, лимфоузлов, органов малого таза ( не нужен), брюшной полости, забрюшинного пространства
5. рентгенография ППН (при подозрении на образования полости носа или придаточных пазух)
6. при подозрении на новообразование слюнных желез УЗИ данной локализации

#### **C15-C26 Злокачественное новообразование органов пищеварения**

1. Эзофагогастродуоденоскопия.
2. УЗИ органов брюшной полости и малого таза
3. Рентгенография органов грудной клетки

#### **C18-20 Злокачественное новообразование ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки**

1. Тотальная колоноскопия с биопсией, при невозможности – ирригоскопия\*
2. Гистологическое и / или цитологическое исследование биопсийного материала
3. УЗИ органов брюшной полости
4. При выявленном ЗНО - КТ органов брюшной полости с внутривенным контрастированием, КТ органов грудной клетки\*
5. Рентгенография грудной клетки
6. МРТ органов малого таза с внутривенным контрастированием (по показаниям) \*

#### **C25 Злокачественное новообразование поджелудочной железы, печени, желчных протоков**

1. рентген органов грудной клетки;
2. КТ органов брюшной полости с контрастным усилением, (по показаниям магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с контрастным усилением) \*
3. УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов.

#### **C34, C37, C38, C73 Злокачественное новообразование бронхов и легкого, плевры, щитовидной железы, тимуса**

1. компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки (по показаниям с контрастированием) \*
2. Фибробронхоскопия\*; с данными гистологии
3. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, надключичных, подмышечных л/узлов (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при УЗИ\*);
4. По показаниям: КТ / МРТ головного мозга с контрастным усилением\*
5. УЗИ щитовидной / паращитовидной желез (по показаниям);

#### **C43-C44 Меланома и другие злокачественные новообразования кожи**

1. Рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекции (для уточнения КТ\*)
2. УЗИ периферических лимфоузлов, органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза (при наличии показаний КТ/МРТ головного мозга\*).

#### **C50 Злокачественные новообразования молочной железы**

1. Билатеральная маммография



- 2.УЗИ молочных желез и регионарных лимфоузлов;
- 3.Рентгенография органов грудной клетки;
- 4.УЗИ органов брюшной полости и малого таза

#### **C51 Рак вульвы, влагалища**

- 1.УЗИ органов малого таза, брюшной полости и забрюшинного пространства, паховых лимфоузлов, печени.
- 2.Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.
- 3.Биопсия новообразования с гистологическим исследованием\*
- 4.Рентгенография органов грудной клетки;

#### **C54 Рак тела матки**

- 1.Аспирационная биопсия эндометрия или отдельное диагностическое выскабливание матки с гистологическим исследованием\*
- 2.УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза
- 3.Рентгенография органов грудной клетки

#### **C53 Рак шейки матки**

- 1.Цитологическое исследование мазков с экто- и эндоцервикса,
- 2.Кольпоскопия, биопсия всех подозрительных участков шейки матки гистологией
- 3.Рентгенография органов грудной клетки
- 4.Ректороманоскопия (старше 40 лет - колоноскопия);
- 5.УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, печени, забрюшинных л/узлов (для уточнения – КТ\*)
- 6.МРТ органов малого таза (по показаниям) \*
7. анализ крови на SCC

#### **C56 Рак яичников**

- 1.Анализ крови на СА125
2. цитологическое исследование асцитической жидкости
- 3.Цитологическое исследование мазков с экто- и эндоцервикса,
- 4.УЗИ органов брюшной полости и малого таза, шейно-надключичной области и забрюшинного пространства;
- 5.Рентгенография органов грудной клетки;

#### **C60-C63 Злокачественные новообразования мужских половых органов**

- 1.Определение уровня простатического специфического антигена (ПСА) в сыворотке крови;
- 2.УЗИ органов брюшной полости и малого таза и забрюшинного пространства, забрюшинные и тазовые л/узлы; при С60 УЗИ паховых л/узлов, при С62 УЗИ органов мошонки
- 3.Рентгенография органов грудной клетки;
- 4.Биопсия предстательной железы под контролем трансректального ультразвукового исследования (ТРУЗИ) с гистологией\*

#### **C64-C68 Злокачественные новообразования мочевых путей**

##### **Рак почки**

- 1.Рентгенография легких
- 2.УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства

##### **Рак мочевого пузыря**

- 1.Морфологического исследования биоптата, полученного в ходе цистоскопии с биопсией и/или ТУР-биопсии\*
- 2.Внутривенная урография
- 3.Рентгенография легких
- 4.УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- 5.УЗИ малого таза

#### **C73 Рак щитовидной железы**

- 1.Консультация эндокринолога.
- 2.УЗИ щитовидной железы, паращитовидных желез, лимфатических узлов шеи.

3. Пункционная биопсия опухоли\* (предоставить цитологическое заключение)
4. Ларингоскопия
5. Рентгенография легких
6. УЗИ органов брюшной полости.
7. анализ крови на ТТГ, Т4 свободный, кальцитонин

#### **C49.0-C49.9 Саркома мягких тканей**

1. Пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли, данные гистологического и цитологического исследования\*
2. Рентгенография легких
3. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, опухоли мягких тканей
4. УЗДГ сосудов нижних\верхних конечностей

#### **C40 Опухоли костей**

1. Консультация травматолога.
2. Рентгенография пораженного отдела скелета.
3. Пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли\*
4. УЗИ регионарных лимфоузлов, органов брюшной полости.
5. КТ, МРТ пораженного отдела костной системы и органов грудной клетки\*

#### **C81.0-81.9, C83.0-83.9 Лимфома**

1. Биопсия пораженных лимфатических узлов с гистологическим исследованием и Данные ИГХ опухоли!!!\*
2. Рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях (КТ органов грудной клетки).
3. УЗИ органов брюшной полости, почек и забрюшинных лимфоузлов, периферических л\узлов.

#### **C70-72 Опухоль головного мозга**

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

#### **C69.0-C 69.6 Опухоли органа зрения (карцинома конъюнктивы, меланома конъюнктивы, меланома сосудистой оболочки глаза, ретинобластома, саркома глазницы, карцинома слезной железы)**

1. Стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия).
2. Осмотр окулиста.
3. УЗИ орбит\*
4. При подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит\*

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

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

«\*» при наличии возможности выполнения данного вида исследования в направляющей медицинской организации

Перечень обследований пациентов онкологического профиля при направлении на госпитализацию в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» и ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева», осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь больным при злокачественных новообразованиях в Костромской области

**Обязательно для всех нозологий:**

1. Клинический анализ крови,
2. Биохимический анализ крови (общ. белок, общ билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, глюкоза)
3. Коагулограмма (МНО, ПТИ, фибриноген, АЧТВ) \*
4. Группа крови, резус фактор, фенотипирование\*
5. Общий анализ мочи;
6. Проведение реакции Вассермана (RW), Определение антигена к вирусу гепатита В в крови, определение антител классов IgM, IgG к вирусному гепатиту С в крови, определение антител классов IgM, IgG к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 в крови, определение антител классов IgM, IgG к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 в крови.
7. Консультация терапевта, ЭКГ;
8. После 50 лет - ЭХО-КГ.
9. При наличии хронической сердечной, легочной патологии, неврологической, эндокринологической - консультативное заключение о возможности планового хирургического лечения.
10. УЗДГ сосудов нижних конечностей

**С00-С14 Злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки**

**С30 - С33 Злокачественные новообразования органов дыхания**

1. Осмотр ЛОР-врача
2. Эндоскопическое исследование верхних дыхательно-пищеварительных путей: ларингоскопия, фарингоскопия)
3. Рентгенография (по показаниям КТ органов грудной клетки)
- УЗИ шеи, лимфоузлов (КТ / МРТ головы и шеи)
- УЗИ органов малого таза, брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов
- Эзофагогастродуоденоскопия
- Биопсия опухоли и тонкоигольная аспирационная биопсия измененных лимфатических узлов\*;
- Гистологическое исследование.
- Осмотр стоматолога с заключением о санации ротовой полости
- УЗДС сосудов шеи

**С15-С26 Злокачественные новообразования органов пищеварения**

**С15-17 Злокачественное новообразование пищевода, желудка, тонкого кишечника**

1. Эзофагогастродуоденоскопия с данными гистологии.
2. Эндосонография (эндо УЗИ) \*
3. Рентгеноскопия пищевода, желудка.
4. КТ, МРТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства с контрастным усилением и малого таза по показаниям)

- 5.КТ органов грудной клетки
- 6.Бронхоскопия (по показаниям) \*

**C18-20 Злокачественное новообразование ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки**

- 1.Тотальная колоноскопия с биопсией, при невозможности - ирригоскопия;
- 2.Гистологическое и / или цитологическое исследование биопсийного материала
- 3.
- 4.КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием, КТ органов грудной клетки\*
- 5.Онкомаркеры РЭА, СА 19.9
- 7.МРТ органов малого таза с внутривенным контрастированием \*

**(C25) Злокачественное новообразование поджелудочной железы, печени, желчных протоков**

- 1.Рентгенографии органов грудной клетки (по показаниям - КТ);
- 2.КТ органов брюшной полости с контрастным усилением, МРТ органов брюшной полости и заворушинного пространства
3. ЭГДС
- 4.Эндо-УЗИ (по показаниям) \*

**C34, C37, C38, C73 Злокачественное новообразование бронхов и легкого, плевры, щитовидной железы, тимуса**

1. компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки)
- 2.Фибробронхоскопия с данными гистологии;
- 3.УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, надключичных, подмышечных лзузов (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при УЗИ\*)
- 4.Остеосцинтиграфия\*
- 5.КТ / МРТ головного мозга с контрастным усилением\*

**C43-C44Меланома и другие злокачественные новообразования кожи**

- 1.
- 2.Рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекции (для уточнения КТ)
- 3.УЗИ периферических лимфоузлов, органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза.
4. МРТ головного мозга (по показаниям)

**C50 Злокачественные новообразования молочной железы**

- 1.Билатеральная маммография + УЗИ молочных желез и регионарных зон;
- 2.Рентгенография органов грудной клетки; (по показаниям – КТ / МРТ органов грудной клетки\*);
- 3.УЗИ органов брюшной полости и малого таза (по показаниям – КТ / МРТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием\*)
- 4.Биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани
- 5.Определение в опухолевой ткани- ИГХ (РЭ, РП, HER2 и Ki67);
- 6.Генетическое обследование (определение мутаций BRCA1 / 2) показано: – при отягощенном наследственном анамнезе; – пациенткам моложе 40 лет; – пациенткам моложе 50 лет с тройным негативным фенотипом РМЖ (по показаниям)

**C51 Рак вульвы, влагалища**

- 1.УЗИ органов малого таза, брюшной полости и забрюшинного пространства, паховых лимфоузлов (КТ с КУ по показаниям, МРТ органов малого таза с КУ по показаниям).
- 2.Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.
- 3.Биопсия новообразования с гистологическим исследованием
- 4.Рентген органов грудной клетки (по показаниям КТ);
- 5.Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

**C54 Рак тела матки**

1. Аспирационная биопсия эндометрия или раздельное диагностическое выскабливание матки с гистологическим исследованием;
2. УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при УЗИ\*);
3. Рентгенография органов грудной клетки (КТ по показаниям);
4. Определение уровня СА-125 в сыворотке.
5. МРТ малого таза с контрастным усилением\*
6. Колоноскопия (по показаниям) \*

#### **С53 Рак шейки матки**

1. гистологическая верификация опухоли
2. анализ крови на SCC
3. Рентгенография органов грудной клетки (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при рентгенографии);
4. Цистоскопия\*;
5. Ректороманоскопия (старше 40 лет – колоноскопия\*);
6. УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, забрюшинных л/у, над и подключичных л/узлов (для уточнения КТ)
7. МРТ органов малого таза

#### **С56 Рак яичников**

1. Анализ крови на СА125, 19-9
2. Колоноскопия
3. Цитологическое исследование мазков с экто- и эндоцервикса,
4. Для женщин до 40 лет показан анализ крови на АФП и бета-хорионический гонадотропин
5. КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза;
6. КТ органов грудной клетки;

#### **С60-С63 Злокачественные новообразования мужских половых органов**

1. Определение уровня простатического специфического антигена (ПСА) в сыворотке крови;
2. КТ органов брюшной полости и малого таза и забрюшинного пространства с контрастным усилением;
3. Рентгенография органов грудной клетки, (КТ органов грудной клетки по показаниям);
4. Биопсия предстательной железы под контролем трансректального ультразвукового исследования (ТРУЗИ) с гистологическим исследованием\*.
5. УЗИ органов мошонки при С 62
6. УЗИ паховых лимфоузлов при С60
6. МРТ органов малого таза с КУ при С61.

#### **С64-С68 Злокачественные новообразования мочевых путей**

##### **Рак почки**

1. КТ органов грудной клетки;
2. КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с КУ

##### **Рак мочевого пузыря**

1. Морфологического исследования биоптата, полученного в ходе цистоскопии с биопсией и/или ТУР-биопсии. (В гистологическом заключении указываются морфологический подтип опухоли, глубина инвазии, степень злокачественности опухоли по шкале ВОЗ 2004 г.) \*
2. Внутривенная урография,
3. Рентгенография легких (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при рентгенографии\*);
4. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при УЗИ\*); УЗИ малого таза (МРТ малого таза\*)
5. КТ органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства с КУ и МРТ органов малого таза с КУ при подозрении на инвазивную форму заболевания

#### **С73 Рак щитовидной железы**

1. Консультация эндокринолога.
2. УЗИ щитовидной железы, паращитовидных желез, средостения.
3. Пункционная биопсия опухоли\*
4. Ларингоскопия
5. Рентгенография легких (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при рентгенографии);
6. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при УЗИ);
7. анализ крови на ТТГ, Т4 свободный

#### **C49.0-C49.9 Саркома мягких тканей**

1. Пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли\*
2. Рентгенография легких (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при рентгенографии\*)
3. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза опухоли мягких тканей  
(КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при УЗИ);

#### **C40 Опухоли костей**

1. Консультация травматолога.
2. Рентгенография пораженного отдела скелета.
3. МРТ костной ткани, пораженного отдела скелета.
5. Пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли\*
6. УЗИ регионарных лимфоузлов

#### **C81.0-81.9, C83.0-83.9 Лимфома, лимфогранулематоз**

1. Биопсия пораженных лимфатических узлов.
2. Патоморфологическое исследование биопсийного материала с ИГХ опухоли.
3. КТ органов грудной клетки
4. Рентгеномография срединной тени.?
5. КТ органов брюшной полости с обязательным осмотром селезенки. (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при УЗИ\*);
6. УЗИ почек и забрюшинных лимфоузлов. (КТ выполняется для уточнения изменений, выявленных при УЗИ\*);
7. ПЭТ-КТ

#### **C70-72 Опухоль головного мозга**

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.
4. МРТ головного мозга с контрастным усилением (обязательно наличие снимков и описания) \*

#### **C69.0-C 69.6 Опухоли органа зрения (карцинома конъюнктивы, меланома конъюнктивы, меланома сосудистой оболочки глаза, ретинобластома, саркома глазницы, карцинома слезной железы)**

1. Стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия).
2. Осмотр окулиста.
3. УЗИ орбит\*
4. При подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит\*

#### **Метастазы из невыявленного очага, диагноз неясен (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.

«\*» при наличии возможности выполнения данного вида исследования в направляющей медицинской организации

Перечень медицинских организаций Костромской области, осуществляющих  
специализированную медицинскую помощь при злокачественных новообразованиях в  
Костромской области

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Нозологическая группа
1	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	1. ЗНО губы, полости рта и глотки 2. ЗНО органов пищеварения 3. ЗНО толстой и прямой кишки 4. ЗНО печени, желчного пузыря и поджелудочной железы 5. ЗНО костей и суставных хрящей 6. Меланома и другие ЗНО кожи 7. ЗНО мезотелиальной и мягких тканей 8. ЗНО молочной железы 9. ЗНО женских половых органов 10. ЗНО мужских половых органов 11. ЗНО мочевых путей 12. ЗНО щитовидной железы и других эндокринных желез 13. ЗНО надпочечников 14. ЗНО неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций 15. ЗНО самостоятельных первичных множественных локализаций 16. ЗНО глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы 17. ЗНО органов дыхания и грудной клетки 18. Новообразования in situ
2	ОГБУЗ «Костромская областная больница»	1. ЗНО глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы 2. ЗНО органов дыхания и грудной клетки 3. ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
3	ОГБУЗ «ОБКО №1»	ЗНО толстой и прямой кишки (хирургический этап)



**Протокол онкологического консилиума**

Полное наименование медицинской организации	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»
Адрес медицинской организации	Костромская обл. город Кострома, ул. Нижняя Дебря, дом 19.
Номер телефона	+7 (4942) 47-11-30
Адрес электронной почты	ood@lpu.dzo-kostroma.ru

**Протокол онкологического консилиума для взрослых**

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Цель проведения консилиума:

Форма проведения консилиума: очно, заочно, с применением телемедицинских технологий.

Пациент

(ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения и возраст \_\_\_\_\_ № амб. (стац.)  
карты \_\_\_\_\_

Адрес

пациента \_\_\_\_\_

Полис пациента \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о инвалидности

пациента \_\_\_\_\_

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно, стационарно, дневной стационар, вне мед. организации

Объективный статус больного на момент проведения ВК

Жалобы

пациента \_\_\_\_\_

Объективный статус \_\_\_\_\_

Оценка состояния по шкале ECOG: 1, 2, 3, 4\_ Оценка по индексу Карновского (от 1 до 10)

- **Анамнез заболевания (полностью с указанием даты первых симптомов и всех обращений за медицинской помощью в ЛПУ области):**

- **Проведенное специальное лечение**

**Проведенное обследование и представленные документы:**

Морфологическая верификация диагноза:

Результат морфологического исследования \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

Результат иммуногистохимического исследования \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

Результат молекулярно-генетического исследования \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

- **Инструментальные обследования (с указанием вида исследования, учреждения, даты обследования):**

• Лабораторные исследования (с указанием анализа, даты выполнения):

• Заключения смежных специалистов (с указанием специальности, даты осмотра, ФИО врача):

**Диагноз основного заболевания (с соблюдением стандартов написания онкологического диагноза)**

Код по

**МКБ10** \_\_\_\_\_

Метод подтверждения

диагноза \_\_\_\_\_

Осложнения основного

заболевания \_\_\_\_\_

• Сопутствующие заболевания (подтвержденные инструментально, а так же с заключениями соответствующих специалистов):

Планируемое лечение:

(ПЕЧАТНО) \_\_\_\_\_

Лечащий врач (ФИО/ ПОДПИСЬ), учреждение (название):

(ПЕЧАТНО) \_\_\_\_\_

• Решение онкологического консилиума:

исполнить НЕОТЛОЖНО / В КОРОТКИЕ СРОКИ / В ПОРЯДКЕ ОЧЕРЕДИ

Вид лечения/Отделение ОГБУЗ КОД	Объем проводимого лечения	При комплексном лечении указать этапность (1,2,3 и т.д)
Хирургическое лечение		
Химиотерапевтическое лечение	ПХТ/МХТ по схеме _____ № _____, ТТ/ГТ	
Лучевая терапия		
Симптоматическое лечение		
Динамическое наблюдение	Контрольная явка _____.	
Дообследование:		

**Высокотехнологическая медицинская помощь:**

(Отметить «X» при необходимости)

**Особое мнение участника онкологического консилиума:**

ФИО участника \_\_\_\_\_ Должность  
участника \_\_\_\_\_ -

**Консилиум в составе:**

Председатель ВК (ФИО): \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Член ВК (ФИО): \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Член ВК (ФИО): \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Секретарь ВК

(ФИО): \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

**По согласованию (другие специалисты):**

Главный врач (ФИО): \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Пациент ознакомлен с диагнозом, вариантами лечения заболевания и возможным прогнозом. В доступной форме разъяснена суть предлагаемого лечения, риски возможных осложнений терапии и возможные последствия отказа от нее.

Пациенту разъяснен порядок госпитализации (при наличии показаний к ней) – адрес, время, а также ее предположительная или фиксированная дата.

Подпись

пациента \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

**Порядок проведения междисциплинарного онкологического консилиума  
медицинскими учреждениями Костромской области**

Междисциплинарный онкологический консилиум по профилю «Онкология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.12 № 915Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» создана в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер». Представление пациентов по профилю «Онкология» на междисциплинарный онкологический консилиум проводится всеми медицинскими учреждениями Костромской области.

Представление пациента на междисциплинарный онкологический консилиум осуществляет лечащий врач, а при невозможности представления лечащим врачом, представление осуществляется заведующим отделением или лицом, его замещающим, согласно приказу по учреждению.

График проведения врачебной комиссии ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» осуществляется с понедельника по четверг с 13:00 по 15:00 час; в пятницу с 13:00 по 14:00 час.

Организация проведения междисциплинарного онкологического консилиума осуществляется в соответствии со следующими порядками:

При поступлении пациента по экстренным показаниям междисциплинарный онкологический консилиум проводится после проведения консервативного или оперативного лечения при наличии гистологической верификации:

- очно у пациентов, по тяжести состояния имеющих возможность очного присутствия;
- заочно по каналу телемедицины у пациентов, по тяжести состояния не имеющих возможность очного присутствия.

При поступлении пациента в плановом порядке междисциплинарный онкологический консилиум проводится до этапа специализированного лечения при наличии гистологической верификации:

- очно у пациентов, по тяжести состояния имеющих возможность очного присутствия;
- заочно по каналу телемедицины у пациентов, по тяжести состояния не имеющих возможность очного присутствия.

При невозможности проведения заочного междисциплинарного онкологического консилиума по каналу телемедицины, проводится очный междисциплинарный онкологический консилиум с участием врача-онколога и врача-радиолога только нетранспортабельному пациенту с предварительным согласованием состава и времени проведения комиссии с председателем междисциплинарного онкологического консилиума ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер».