



ЗАГРУЖЕНЫ

«26» марта 2024 г.

регистрационный № 240400008

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**ПРИКАЗ**от 02.09.2024№ 28**О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 №116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в целях раннего выявления злокачественных новообразований, повышения доступности, качества и эффективности оказания медицинской помощи по профилю «онкология» и совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях, **приказываю:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок организации оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях (приложение 1).

1.2. Порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Ивановской области в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области (приложение 2).

1.3. Перечень исследований при подозрении на онкологические заболевания при направлении в поликлиническое отделение ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер», ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» (приложение 3).

1.4. Перечень состояний, требующих коррекции в амбулаторно-поликлинических и стационарных подразделениях медицинских организаций у пациентов в процессе или перед началом специального противоопухолевого лечения (приложение 4).

1.5. Порядок проведения профилактического осмотра с целью выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций (приложение 5).

1.6. Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, которые предшествуют развитию злокачественных

новообразований, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачами-терапевтами, врачами общей практики, врачами-специалистами (приложение 6).

2. Главным врачам областных учреждений здравоохранения Ивановской области:

2.1. Обеспечить оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с настоящим приказом.

2.2. Соблюдать порядок кодирования диагноза по МКБ-10 при выявлении подозрения на злокачественное новообразование (выявлении в ходе оказания пациентам медицинской помощи клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие злокачественного новообразования и/или не позволяют его исключить), а именно использовать рубрики МКБ-10 D37-D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера» и Z03.1 «Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль».

2.3. Обеспечить выполнение пациентам с подозрением на злокачественное новообразование в полном объеме перечня исследований в сроки, не превышающие 7 рабочих дней со дня назначения исследований и консультаций врачей-специалистов, в сроки, не превышающие 3 рабочих дня.

2.4. Назначить ответственных лиц не ниже заместителя руководителя за соблюдением сроков и качества выполнения объема диагностических исследований и консультаций пациентам с подозрением на злокачественные новообразования.

2.5. Организовать проактивное приглашение населения на профилактические и диспансерные осмотры.

2.6. Обеспечить проведение пациентам со злокачественными новообразованиями симптоматической и обезболивающей терапии.

2.7. Ежемесячно проводить анализ показателей смертности от злокачественных новообразований, показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» с предоставлением данных в Департамент здравоохранения Ивановской области до 10-го числа каждого месяца, следующего за отчетным.

2.8. Ежемесячно проводить разбор всех запущенных случаев злокачественных новообразований с предоставлением данных в Департамент здравоохранения Ивановской области до 10-го числа каждого месяца, следующего за отчетным.

3. Рекомендовать руководителям медицинских организаций, расположенных на территории Ивановской области, не подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, при оказании медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях руководствоваться порядками и перечнями, утвержденными пунктом 1 настоящего приказа.

4. Главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ивановской области по организации онкологической помощи населению

(Козлову В.А.), главному внештатному специалисту онкологу Департамента здравоохранения Ивановской области (Чистякову А.В.):

4.1. Обеспечить организационно-методическую помощь медицинским организациям в части организации медицинской помощи по профилю «онкология».

4.2. Организовать проведение ежемесячного анализа медицинской документации пациентов со злокачественными новообразованиями в части своевременности постановки диагноза и качества оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях областных учреждений здравоохранения Ивановской области и в ОБУЗ «ИвООД».

4.3. По результатам проведенного анализа ежемесячно до 20 числа, следующим за отчетным, направлять в Департамент здравоохранения Ивановской области аналитическую справку.

5. Признать утратившими силу:

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.02.2022 № 33 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 21.03.2022 № 62 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.02.2022 № 33 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области 02.02.2023 № 58 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.02.2022 № 33 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях».

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинскую Т.В.

**Исполняющий обязанности директора
Департамента здравоохранения
Ивановской области**



А.В. Горелова

Приложение 1
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 02.05.2024 № 78

**Порядок организации оказания медицинской помощи взрослому
населению Ивановской области при онкологических заболеваниях**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым пациентам со злокачественными новообразованиями (далее ЗНО) (рубрики МКБ-10 C00 - C97), новообразованиями *in situ* (рубрики МКБ-10 D00 - D09), доброкачественными новообразованиями, входящими в рубрики D21, D31 - D33, D35 и D36 МКБ-10, а также с наличием клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие ЗНО и/или не позволяют его исключить (рубрики МКБ-10 D37-D48, Z03.1) (далее - пациенты).

2. Медицинская помощь пациентам оказывается в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 3) паллиативной медицинской помощи.

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

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья и включает мероприятия по профилактике, диагностике онкологических заболеваний, а также проведение мероприятий скрининга.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики.

При выявлении в ходе оказании первичной доврачебной и первичной врачебной медико-санитарной помощи подозрения на ЗНО (наличие

клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие ЗНО и/или не позволяют его исключить - рубрики МКБ-10 D37-D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера», Z03.1 «Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль») или ЗНО, новообразования *in situ*, доброкачественного новообразования (рубрики МКБ-10 C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33, D35 и D36) врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники (далее – медицинские работники) направляют пациента к врачу-онкологу для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центре амбулаторной онкологической помощи (далее ЦАОП) или в первичном онкологическом кабинете медицинской организации (далее ПОК) в соответствии с приложением 2 настоящего приказа.

Медицинский работник, направляющий пациента с подозрением на ЗНО к врачу-онкологу ПОК или ЦАОП согласно совместному письму Минздрава России №17-0/6231 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 24.08.2018 №10670/30/и заполняет «Выписку об оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями» (раздел «Подозрение на ЗНО»). Соответственно при формировании реестров счетов за оказанную медицинскую помощь указывается признак «Подозрение на ЗНО».

Информация о пациенте с подозрением на ЗНО направляется медицинским работником врачу-онкологу ЦАОП или ПОК.

Срок проведения консультации врача-онколога не должен превышать 3 дней.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по медицинским показаниям по направлению медицинских работников в плановой форме в центрах амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), в первичном онкологическом кабинете (далее – ПОК), а также по направлению онкологов ЦАОП или ПОК в поликлиническом отделении ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер» (далее – ОБУЗ «ИвООД»), в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (далее – ОБУЗ «ИвОКБ») и ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» (далее – ОГВВ) и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации.

Врач-онколог ЦАОП или ПОК в течение одного дня с даты установления подозрения на ЗНО организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление в патологоанатомическое отделение по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое отделение.

Схема территориального закрепления медицинских организаций за патологоанатомическими отделениями, цитологическими лабораториями утверждена в приложении №2 настоящего приказа.

Врач-онколог ЦАОП или ПОК в течение одного дня с даты установления подозрения на ЗНО также организует направление на иные диагностические исследования, необходимые для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания. При проведении обследования применяется принцип «зеленого коридора», т.е. проведение полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, установленные Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с которой сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней.

Проведение КТ и МРТ пациентам с подозрением на ЗНО регламентировано распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 19.01.2024 №20 «О направлении амбулаторных пациентов на КТ и МРТ-исследования на территории Ивановской области в 2024 году».

Врач-онколог ЦАОП или ПОК при направлении пациента с подозрением на ЗНО на биопсию или дообследование, а также к врачу-онкологу ОБУЗ «ИвООД» для определения тактики обследования и/или лечения согласно совместному письму Минздрава России №17-0/6231 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 24.08.2018 №10670/30/и заполняет «Выписку об оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями» (раздел «Подозрение на ЗНО»). Соответственно при формировании реестров счетов за оказанную медицинскую помощь указывается признак «Подозрение на ЗНО».

Врач-онколог ЦАОП/ПОК заполняет направление по форме 057/у-04 (приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 22.11.2004 №255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг») и направляет пациента в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ 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.

Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-специалистом на основе результатов диагностических исследований,

включающих в том числе проведение цитологической и (или) гистологической верификации диагноза, за исключением случаев, когда взятие биопсийного и (или) пункционного материала не представляется возможным.

В случае необходимости проведения молекулярно-генетических исследований биопсийный (операционный) материал посредством курьерской доставки направляется МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ Радиологии» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, ООО «Независимая лаборатория Инвитро», ООО «Научно-методический центр клинической лабораторной диагностики Ситилаб».

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (ЦАОП), ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (ЦАОП), ОБУЗ ГКБ №7 (ЦАОП), ОБУЗ «ГКБ №4» (ЦАОП), ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (ЦАОП), ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ, ООО «МЦ Европа» оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики C37, C38, C40 - C41, C45 - C49, C58, D39, C62, C69 - C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 врачу-онкологу ОБУЗ «ИвООД», врачу-специалисту ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ для определения лечебной тактики рекомендуется организовать проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации. Протокол консилиума оформляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог ОБУЗ «ИвООД», врач-специалист ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ организует направление в ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России:

цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, путем информационного

взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики, путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований посредством курьерской доставки.

Для определения тактики лечения онкологических заболеваний (за исключением заболеваний, входящих в рубрики МКБ-10 C88-C96, D45, D46.0-D46.9) врач-онколог, врач-специалист медицинских организаций указанных в приложении 2 настоящего Приказа, направляет пациента на онкологический консилиум врачей, организованный на базе ОБУЗ «ИвООД». В состав консилиума входят: врачи-онкологи и врачи-радиотерапевты ОБУЗ «ИвООД», при необходимости врач-нейрохирург ОБУЗ «ИвОКБ» и врач травматолог-ортопед ОГВВ, а также другие врачи-специалисты.

Для определения тактики лечения онкологических заболеваний кроветворной и родственных тканей (коды МКБ: C88-C96, D45, D46.0-D46.9) проводится консилиум, организованный на базе ОБУЗ «ИвОКБ». В состав консилиума входит: заместитель главного врача по медицинской части (терапия), врачи-гематологи, при необходимости врач-онколог и врач-радиотерапевт ОБУЗ «ИвООД».

Проведение консилиумов возможно с применением телемедицинских технологий, в том числе для пациентов в тяжелом состоянии.

При изменении метода лечения, а также при изменении схемы противоопухолевой лекарственной терапии проведение консилиумов обязательно.

Решение консилиумов оформляется протоколом в печатном виде и подписанном участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума. Форма протокола утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Решение консилиумов, оформленные протоколом, вносятся в медицинскую документацию пациента. При запросе от пациента копия протокола консилиума выдается пациенту на руки.

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Определение наличия медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме осуществляется врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь или специализированная медицинская помощь, с учетом перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Решение врачебной комиссии медицинской организации оформляется протоколом с записью в медицинской документации пациента.

Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания высокотехнологичной специализированной помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи представлены в приложении №2 настоящего приказа.

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

При подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему скорой медицинской помощи фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи, врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи доставляют пациентов в стационары соответствующего профиля согласно приказу Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.04.2024 № 67 «О маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицинской помощи на территории Ивановской области».

После диагностики и купирования жизнеугрожающих состояний лечащий врач оформляет заявку в колл-центр ОБУЗ «ИвОД» по телефону 8-800-200-65-32 для проведения консультации онколога в очном формате или по телефонам 8(4932)50-00-75, 8-915-820-00-75 для проведения консультации с использованием телемедицинских технологий. По результатам консультации принимается решение о дальнейшей тактике ведения пациента или его переводе/направлении в ОБУЗ «ИвОД» для проведения специального противоопухолевого лечения.

6. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

Направление больных в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-онкологи первичного онкологического кабинета, центра амбулаторной онкологической помощи, ОБУЗ «ИвОД».

Стационарная паллиативная медицинская помощь онкологическим больным оказывается в паллиативных отделениях ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ 1 ГКБ, ООО «Медицина», ООО «Добрый день», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ».

Амбулаторная выездная паллиативная помощь оказывается 4 выездными патронажными бригадами ОБУЗ «ИвООД».

Амбулаторная противоболевая помощь оказывается в кабинетах противоболевой терапии ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ».

Оказание круглосуточной противоболевой терапии осуществляется на станциях (отделениях) скорой медицинской помощи, в том числе при самостоятельном обращении граждан. В часы работы амбулаторно-поликлинических подразделений проведение противоболевой терапии проводится в кабинетах неотложной помощи.

Консультативная помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и их родственникам оказывается по телефону круглосуточной горячей линии отдела информационной поддержки онкопациентов ОБУЗ «ИвООД» (8-800-101-61-52).

7. Оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 07.03.2024 № 41 «Об организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению на территории Ивановской области.

8. Санаторно-курортное лечение проводится онкологическим больным, получившим радикальное противоопухолевое лечение, полностью его закончившим и не имеющим признаков рецидива или метастазов опухоли, что подтверждается результатами сделанного в установленные сроки и в установленном объеме обследованиями.

Врач-онколог ПОК, ЦАОП, ОБУЗ «ИвООД», врачи-специалисты ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ выдают по результатам обследования пациента заключение об отсутствии рецидива или метастазов опухоли, на основании которого врач терапевт медицинской организации по месту прикрепления пациента оформляет справку для получения путевки на санаторно-курортное лечение по форме №070/у-04.

9. Диспансерное наблюдение врача-онколога за пациентом с выявленным злокачественным новообразованием (в том числе с новообразованием в стадии *in situ*) устанавливается и осуществляется в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 27.03.2024 № 157 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Ивановской области».

Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

10. Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 29.07.2022 №173 «Об организации и оказании медицинской помощи пациентам с применением телемедицинских технологий на территории Ивановской области».

Координирующая роль проведения телемедицинских консультаций онкологическим пациентам возлагается на отдел телемедицины и информационных технологий ОБУЗ «ИвООД».

11. Медицинские организации Ивановской области, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 2 - № 37 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 №116 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

12. Медицинская помощь пациентам должна осуществляться в помещениях, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность согласно санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

13. Информация о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставляется пациенту лечащим врачом.

14. Каждый случай ЗНО (в том числе новообразования в стадии *in situ*), выявленный впервые в жизни, подлежит обязательной регистрации с заполнением формы № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (далее - Извещение).

Извещение заполняется врачами всех медицинских организаций Ивановской области всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай злокачественного новообразования, включая стационарные медицинские организации всех профилей, и направляется в организационно-методический отдел ОБУЗ «ИвООД» в течение 3 рабочих дней со дня его выявления.

В случае подтверждения у пациента наличия ЗНО (в том числе с новообразования в стадии *in situ*) информация об уточненном диагнозе направляется из ОБУЗ «ИвООД» в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента.

На каждого пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования IV стадии, а также III стадии злокачественного новообразования при визуальной локализации заполняется форма № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (далее - Протокол). Протокол заполняется врачами всех медицинских организаций Ивановской области всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай ЗНО в запущенной форме, включая стационарные учреждения всех профилей.

Учетные формы № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» и № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» заполняются также врачами-патологоанатомами и врачами-судебно-медицинскими экспертами в случаях, когда диагноз ЗНО был установлен посмертно вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной смерти, и в течение 3 рабочих дней должны быть направлены в организационно-методический отдел ОБУЗ «ИвООД».

Форма № 027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (далее – Выписка) заполняется лечащим врачом по окончании периода лечения каждого больного злокачественным новообразованием в стационаре. Выписка заполняется как на больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО, в том числе с преинвазивным раком (*carcinoma in situ*) в течение данной госпитализации, так и на больных с диагнозом, установленным ранее. Выписка не заполняется на больных с заболеваниями, подозрительными на ЗНО, больных с предопухолевыми заболеваниями, больных с доброкачественными опухолями. Заполнение Выписки обязательно по окончании каждой госпитализации, вне зависимости от продолжительности, исхода последней и дальнейших планов лечения.

Форма № 027-1/У должна быть заполнена в день выписки больного из стационара и направлена в организационно-методический отдел ОБУЗ «ИвООД» в течение 3 рабочих дней с момента заполнения.

Форма №030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием», (далее Контрольная карта) составляется и хранится в ОБУЗ «ИвООД», на основании Контрольной карты сотрудники организационно-методического отдела ОБУЗ «ИвООД» вносят информацию в областной Канцер-регистр.

15. Медицинские организации вносят в региональную медицинскую информационную систему системы здравоохранения Ивановской области (далее РМИС СЗ ИО) информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с установленным диагнозом ЗНО (рубрики МКБ-10 C00 - C97), с новообразованиями *in situ* (рубрики МКБ D00 - D09), с доброкачественными новообразованиями (рубрики МКБ D21, D31 - D33 и D35 – D36), с наличием клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые

позволяют предположить наличие ЗНО и/или не позволяют его исключить (рубрики МКБ-10 D37-D48, Z03.1). Далее совокупность медицинской информации в отношении пациента передается в ВИМИС «Онкология» в виде структурированных электронных медицинских документов beta-версии (далее – СЭМД beta-версии) и в виде структурированных электронных медицинских документов (далее – СЭМД).

Передача данных в ВИМИС «Онкология» осуществляется в оперативном режиме при возникновении отдельных событий медицинских технологических процессов в отношении пациента, следствием которых является появление в триггерной точке совокупности соответствующей событию медицинской информации и сведений. Триггерные точки: осмотр (консультации) пациента, диагностические исследования, направление на оказания медицинских услуг, проведение консилиума врачей, госпитализация (получение пациентом медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационарно), диспансерное наблюдение, факт необходимости постановки на диспансерное наблюдение, факт смерти, патологоанатомическое вскрытие, ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией.

Перечень СЭМД или СЭМД beta-версии, формируемые в результате срабатывания триггеров:

СЭМД beta-версии «Направление на оказание медицинских услуг» («SMSV1»);

СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты»;

СЭМД «Протокол инструментального исследования»;

СЭМД «Протокол лабораторного исследования»;

СЭМД «Протокол цитологического исследования»;

СЭМД beta-версии «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала» («SMSV4»);

СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» («SMSV5»);

СЭМД «Протокол консультации»;

СЭМД beta-версии «Протокол консилиума врачей» («SMSV6»);

СЭМД beta-версии «Диспансерное наблюдение» («SMSV7»);

СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» («SMSV8»);

СЭМД «Протокол консультаций в рамках диспансерного наблюдения»;

СЭМД beta-версии «Протокол хирургической операции» («SMSV10»);

СЭМД beta-версии «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» («SMSV11»);

СЭМД beta-версии «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений» («SMSV14»);

СЭМД beta-версии «Талон на оказание ВМП» («SMSV15»);

СЭМД beta-версии «Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией» («SMSV16»);

СЭМД beta-версии «Протокол патологоанатомического вскрытия» («SMSV36»);

СЭМД «Медицинское свидетельство о смерти»;

СЭМД beta-версии «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» («SMSV37»).

Между медицинскими организациями с учетом определенного уровня доступа как к персонализированной, так и к деперсонализированной информации о состоянии здоровья в электронном виде, осуществляется передача сведений об оказанной медицинской помощи пациенту с подозрением на ЗНО, а также пациенту с установленным диагнозом ЗНО, и его маршрутизации.

Организационно-методический отдел ОБУЗ «ИвООД» проводит анализ длительности обследования пациентов с ЗНО и сроков их госпитализации в том числе с использованием ВИМИС по профилю «онкология». В качестве источников данных для осуществления мониторинга используются СЭМДы и СЭМД beta-версии, направляемые из МИС в ВИМИС «Онкология».

16. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.02.2024 №120 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2019 №1940» если у пациента в ходе проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра впервые выявлено онкологическое заболевание, которое подтверждено результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований, то за счет средств обязательного медицинского страхования медицинскому работнику, впервые назначившему консультацию врача-специалиста, диагностические инструментальные и (или) лабораторные исследования для выявления онкологического заболевания, производится выплата в размере 1 тыс. рублей. Медицинские организации направляют в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области заявку на предоставление средств на осуществление денежных выплат за каждый случай выявленного онкологического заболевания.

Приложение 2
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 02.05.2024 № 78

**Порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями
в Ивановской области в рамках реализации Территориальной
программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории Ивановской области**

1. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях пациентам с онкологическими заболеваниями

Медицинские организации (структурных подразделений), оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях	Фактический адрес	Медицинские организации, направляющие пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	г. Шuya, ул. Металлистов 1-я, д. 1а	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ» ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»
ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	г. Кинешма, ул. Текстильная, д. 6	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ Вичугская ЦРБ ОБУЗ «Лухская ЦРБ» ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»
ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ №7	г. Иваново, ул. Воронина, д. 10	ОБУЗ ГКБ №7 ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» (поликлиника №11, поликлиника №12)
ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ №4»	г.Иваново, ул. Шошина, дом 8, корпус 4	ОБУЗ «ГКБ №4» ОБУЗ «ИКБ им. Куваевых» ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иваново ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ»
ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	г.Тейково, ул. 1-я Красная, д.9	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ «Ильинская ЦРБ» ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»
ПОК на базе ОБУЗ 1-я ГКБ (поликлиника №1)	г. Иваново, ул. Красных Зорь, д.17/15	ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника №1)
ПОК на базе ОБУЗ 1-я ГКБ (поликлиника №5)	г. Иваново, ул. Зеленая, д. 20	ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника №5)

ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника с. Ново-Талицы)	Ивановский район, с. Ново-Талицы, ул. Школьная, д. 4	ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника №1, поликлиника с. Ново-Талицы)
ПОК на базе ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» (поликлиника №3)	г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3	ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» (поликлиника №3)
ПОК на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ	п. Лежнево, ул. Советская, д. 13	ОБУЗ Лежневская ЦРБ
ПОК на базе ОБУЗ Приволжская ЦРБ	г. Приволжск, ул. М. Московская, д. 37	ОБУЗ Приволжская ЦРБ
ПОК на базе ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	г. Кохма, ул. Заводская, дом 4	ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»
ОБУЗ «ИвООД»	г. Иваново, ул. Любимова, д.5	ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ №7 ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ №4» ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиники №1) ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиники №5) ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиники с. Ново-Талицы) ПОК на базе ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» (поликлиника №3) ПОК на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ ПОК на базе ОБУЗ Приволжская ЦРБ ПОК на базе ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»
ОБУЗ «ИвОКБ»	г. Иваново, ул. Любимова, д.1	ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ №7 ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ №4» ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиники №1) ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиники №5) ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиники с. Ново-Талицы) ПОК на базе ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» (поликлиника №3) ПОК на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ ПОК на базе ОБУЗ Приволжская ЦРБ ПОК на базе ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»
ОГВВ	г.Иваново, ул.Демидова, д.9	ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ №7 ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ №4» ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиники №1) ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиники №5)

		ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника с. Ново-Талицы) ПОК на базе ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» (поликлиника №3) ПОК на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ ПОК на базе ОБУЗ Приволжская ЦРБ ПОК на базе ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»
ООО МЦ «Европа»	г. Иваново, пер. Мархлевского, 17	Все медицинские организации Ивановской области

2. Территориальное закрепление медицинских организаций, имеющих в своем составе первичные онкологические кабинеты (ПОК), для проведения эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических, маммографических исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания

№	Медицинская организация	Фактический адрес	Муниципальное образование, район, на территории которого проживает обслуживаемое население	Численность обслуживаемого населения, чел.	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления
1.	ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника №1)	г. Иваново, ул. Красных Зорь, д.17/15	Население, прикрепленное к поликлинике №1	31 272	Не более 7 рабочих дней
2.	ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника №5)	г. Иваново, ул. Зеленая, д. 20	Население, прикрепленное к поликлинике №5	30 546	Не более 7 рабочих дней
3.	ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника с. Ново-Талицы)	Ивановский район, с. Ново-Талицы, ул. Школьная, д. 4	Население, прикрепленное к поликлинике Ново-Талицы	10 077	Не более 7 рабочих дней
4.	ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» (поликлиника №3)	г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3	Население, прикрепленное к поликлинике №3 г. Иваново	24 844	Не более 7 рабочих дней
5.	ОБУЗ Лежневская ЦРБ	п. Лежнево, ул. Советская, д. 13	Население, прикрепленное к ОБУЗ Лежневская ЦРБ	12 162	Не более 7 рабочих дней
6.	ОБУЗ Приволжская ЦРБ	г. Приволжск, ул. М. Московская, д. 37	Население, прикрепленное к ОБУЗ Приволжская ЦРБ	17 561	Не более 7 рабочих дней
7.	ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	Адрес: г. Кохма, ул. Заводская, дом 4	Население, прикрепленное к ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	24 172	Не более 7 рабочих дней

3. Маршрутизация пациентов при оказании первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях при подозрении на отдельные виды ЗНО

Медицинская организация	Специалист, ведущий прием	Виды ЗНО
ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ № 7	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ №4»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника №1)	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника №5)	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ПОК на базе ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника с. Ново-Талицы)	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ПОК на базе ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» (поликлиника №3)	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ПОК на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ПОК на базе ОБУЗ Приволжская ЦРБ	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1
ООО МЦ «Европа»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрику C44, C50

ОБУЗ «ИвООД»	Онколог	<p>Меланома и другие ЗНО кожи, кроме локализации голова-шея (C43.5-C43.9, C44.5-C44.9)</p> <p>Саркома Капоши, кроме локализации голова-шея (C46)</p> <p>ЗНО забрюшинного пространства и брюшины (C48)</p> <p>ЗНО других типов соединительной и мягких тканей, кроме локализации голова-шея (C49)</p> <p>Вторичное и неуточненное ЗНО лимфатических узлов, кроме локализации голова-шея (C77)</p> <p>Вторичное ЗНО кожи (C79.2)</p> <p>Меланома <i>in situ</i>, кроме локализации голова-шеи (D03)</p> <p>Карцинома <i>in situ</i> кожи, кроме локализации голова-шея (D04)</p> <p>Лимфогранулематоз и лимфомы (C81-C87)</p> <p>ДНО других уточненных эндокринных желез (D35.7)</p> <p>ДНО поражение более чем одной эндокринной железы (D35.8)</p> <p>ДНО эндокринной железы неуточненной (D35.9)</p> <p>НО поражение более чем одной эндокринной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.8)</p> <p>НО эндокринной железы неуточненной неопределенного или неизвестного характера (D44.9)</p> <p>НО кожи неопределенного или неизвестного характера (D48.5)</p> <p>НО молочной железы неопределенного или неизвестного характера (D48.6)</p> <p>НО других уточненных локализаций неопределенного или неизвестного характера (D48.7)</p> <p>НО неуточненное неопределенного или неизвестного характера (D48.9)</p>
	Онколог-маммолог	<p>ЗНО молочной железы (C50)</p> <p>Карцинома <i>in situ</i> молочной железы (D05)</p>
	Онколог-гинеколог	<p>ЗНО женских половых органов (C51-C58)</p> <p>Вторичное ЗНО яичника (C79.6)</p> <p>Карцинома <i>in situ</i> шейки матки (D06) и других женских половых органов (D07)</p> <p>НО женских половых органов неопределенного или неизвестного характера (D39.0-D39.2, D39.7, D39.9)</p>
	Онколог-уролог	<p>ЗНО мужских половых органов (C60-C63)</p> <p>ЗНО мочевых путей (C64-C69)</p> <p>ЗНО надпочечника (C74)</p> <p>Вторичное ЗНО органов мочевыделительной системы (C79.0-C79.1) и надпочечника (C79.7)</p> <p>Карцинома <i>in situ</i> мужских половых органов (D07)</p> <p>ДНО надпочечника (D35.0)</p> <p>НО неопределенного или неизвестного характера мужских половых органов (D40.0-D40.1, D40.7, D40.9)</p> <p>НО неопределенного или неизвестного характера мочевых органов (D41.0-D41.4, D41.7, D41.9)</p> <p>НО неопределенного или неизвестного характера надпочечника (D44.1)</p>

	Онколог-пульмонолог	ЗНО трахеи (C33) ЗНО бронхов и легкого (C34) ЗНО вилочковой железы (C37) ЗНО сердца, средостения и плевры (C38) ЗНО других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и внутригрудных органов (C39) Мезотелиома плевры (C45.0) и перикарда (C45.2) Вторичное ЗНО органов дыхания (C78.0-C78.3) НО трахеи, бронхов и легкого, плевры, средостения, вилочковой железы неопределенного или неизвестного характера (D38.1- D38.1-4)
	Онколог-колопроктолог	ЗНО ободочной кишки, прямой кишки и анального канала (C18-C21) ЗНО других и неточно обозначенных органов пищеварения (C26) Вторичное ЗНО толстого кишечника и прямой кишки (C78.5) Карцинома in situ ободочной кишки, прямой кишки, анального канала (D01.0-D01.3) НО ободочной кишки неопределенного или неизвестного характера (D37.4) НО прямой кишки неопределенного или неизвестного характера (D37.5)
	Онколог-гастроэнтеролог	ЗНО пищевода, желудка, тонкого кишечника (C15-C17) ЗНО печени, внутрипеченочных протоков, желчного пузыря (C22-C24) ЗНО поджелудочной железы (C25) ЗНО других и неточно обозначенных органов пищеварения (C26) Мезотелиома брюшины (C45.1) Вторичное ЗНО тонкого кишечника, забрюшинного пространства и брюшины, печени (C78.4, C78.6, C78.7) Карцинома in situ пищевода и желудка (D00.1, D00.2) НО желудка неопределенного или неизвестного характера (D37.1) НО тонкого кишечника неопределенного или неизвестного характера (D37.2) НО червеобразного отростка неопределенного или неизвестного характера (D37.3) НО печени, желчного пузыря и желчных протоков неопределенного или неизвестного характера (D37.6) НО других органов пищеварения неопределенного или неизвестного характера (D37.7) НО органов пищеварения неуточненных неопределенного или неизвестного характера (D37.9) НО забрюшинного пространства неопределенного или неизвестного характера (D48.3) НО брюшины неопределенного или неизвестного характера (D4- 48.4)

	Специалист по опухолям головы и шеи	<p>ЗНО полости рта и глотки (C00-C14)</p> <p>ЗНО полости носа, среднего уха, придаточных пазух, гортани (C30-C32)</p> <p>ЗНО костей лица (C41.0), нижней челюсти (C41.1)</p> <p>Меланома и другие ЗНО кожи, локализация голова-шея (C43.0-C43.4, C44.0-C44.4)</p> <p>Саркома Капоши, локализация голова-шея (C46)</p> <p>ЗНО других типов соединительной и мягких тканей, локализация голова-шея (C49)</p> <p>ЗНО щитовидной и парашитовидной желез (C73, C75.0)</p> <p>Вторичное и неуточненное ЗНО лимфатических узлов, локализация голова-шея (C77)</p> <p>Карцинома <i>in situ</i> полости рта (D00.0), гортани (D02.0), трахеи (D02.1), придаточных пазух, среднего уха и полости носа (D02.3)</p> <p>Меланома <i>in situ</i>, локализация голова-шея (D03)</p> <p>Карцинома <i>in situ</i> кожи, локализация голова-шея (D04)</p> <p>ДНО парашитовидной железы (D35.1)</p> <p>ДНО каротидного гломуса (D35.5)</p> <p>ДНО аортального гломуса и других параганглиев (D35)</p> <p>НО неопределенного или неизвестного характера губы, полости рта и глотки (D37.0)</p> <p>НО гортани неопределенного или неизвестного характера (D38.0)</p> <p>НО других органов дыхания неопределенного или неизвестного характера (D38.5)</p> <p>НО органов дыхания неуточненных неопределенного или неизвестного характера (D38.6)</p> <p>НО щитовидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.0)</p> <p>НО парашитовидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.2)</p> <p>НО каротидного гломуса неопределенного или неизвестного характера (D44.6)</p> <p>НО аортального гломуса и других параганглиев неопределенного или неизвестного характера (D44.7)</p> <p>НО соединительной и других мягких тканей неопределенного или неизвестного характера (D48.1)</p>
ОБУЗ «ИвОКБ»	Гематолог	<p>ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C88-C96)</p> <p>Полицитемия истинная (D45)</p> <p>Миелодиспластические синдромы (D46.0-D46.9)</p> <p>Другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D47.0-D47.9)</p>

	Нейрохирург	ЗНО костей черепа (C41.0), позвоночного столба (C41.2) ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы (C47) ЗНО головного мозга и других отделов ЦНС (C70 - C72) ЗНО других эндокринных желез и родственных структур (C75) Вторичное ЗНО головного мозга и других отделов нервной системы (C79.3-C79.4) ДНО мозговых оболочек (D32., D32.1, D32.9) ДНО головного мозга и других отделов ЦНС (D33.0-33.4, D33.7, D33.9) ДНО гипофиза (D35.2) ДНО крациофарингеального протока D (35.3) ДНО шишковидной железы D (35.4) НО мозговых оболочек неопределенного или неизвестного характера (D42.0, D42.1, D42.9) НО головного мозга и ЦНС неопределенного или неизвестного характера (D43.0-D43.4, D43.7, D43.9) НО гипофиза неопределенного или неизвестного характера (D44.3) НО крациофарингеального протока неопределенного или неизвестного характера (D44.4) НО шишковидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.5) НО периферических нервов и вегетативной нервной системы неопределенного или неизвестного характера (D48.2)
	Офтальмолог	ЗНО глаза и его придаточного аппарата (C69) ДНО глаза и его придаточного аппарата (D31.0-D31.9) НО других уточненных локализаций неопределенного или неизвестного характера (D48.7)
	Уролог	ЗНО мочевого пузыря (I-IV стадия) (C67) для трансуретральной резекции мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или низкоинтенсивным лазерным излучением
ОГВВ	Травматолог-ортопед	ЗНО костей и суставных хрящей конечностей (C40) ЗНО костей таза, крестца и копчика (C41.3-C41.4) Вторичное ЗНО костей (C79.5) НО костей и суставных хрящей неопределенного или неизвестного характера (D48.0)

4. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации (структурных подразделений), оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	Фактический адрес	Прикрепленные медицинские организации
ОБУЗ «ИвООД»	г. Иваново, ул. Любимова, д.5	Все медицинские организации Ивановской области
ОБУЗ «ИвОКБ»	г. Иваново, ул. Любимова, д.1	Все медицинские организации Ивановской области
ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	г. Шуя, ул. Металлистов 1-я, д. 1а	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ» ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»
ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	г. Кинешма, ул. Текстильная, д. 6	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ Вичугская ЦРБ ОБУЗ «Лухская ЦРБ» ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»
ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ №7	г. Иваново, ул. Воронина, д. 10	ОБУЗ ГКБ №7 ОБУЗ «ГКБ №3 г.Иванова» ОБУЗ 1-я ГКБ (поликлиника №5, поликлиника с. Ново-Талицы) ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» ОБУЗ Лежневская ЦРБ
ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ №4»	г. Иваново, ул. Шошина, дом 8, корпус 4	ОБУЗ «ГКБ №4» ОБУЗ «ИКБ им.Куваевых» ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иваново ОБУЗ 1-я ГКБ (поликлиника №1) ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» ОБУЗ Приволжская ЦРБ
ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	г. Тейково, ул. 1-я Красная, д.9	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ «Ильинская ЦРБ» ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»

5. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименования медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях	Фактический адрес	Прикрепленные медицинские организации
ОБУЗ «ИвОД»	г. Иваново, ул. Любимова, д.5	Все медицинские организации Ивановской области
ОБУЗ «ИвОКБ»	г. Иваново, ул. Любимова, д.1	Все медицинские организации Ивановской области
ОГБВ	г. Иваново, ул. Демидова, д.9	Все медицинские организации Ивановской области
ООО МЦ «Европа»	г. Иваново, пер. Мархлевского, 17	Все медицинские организации Ивановской области

6. Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания специализированной помощи (хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

Наименования медицинских организаций, осуществляющие госпитализацию	Прикрепленные медицинские организации	Врачи-специалисты, направляющие пациента на госпитализацию	Показания для госпитализации
ОБУЗ «ИвОД»	Все медицинские организации Ивановской области	Онкологи консультативной поликлиники ОБУЗ «ИвОД»	Хирургическое лечение опухолей всех локализаций, кроме опухолей центральной и периферической нервной системы, глаз, костей и суставов
ОБУЗ «ИвОКБ»	Все медицинские организации Ивановской области	Гематологи, нейрохирурги, офтальмологи, урологи консультативной поликлиники ОБУЗ «ИвОКБ»	Хирургическое лечение опухолей головного мозга различных локализаций (gliомы, менингиомы, невриномы, аденомы гипофиза и т.д.), опухолей спинного мозга с наличием деструкции позвоночника или без нее, опухолей вторичного (метастатического) характера, объемных образований внутрипозвоночного канала с наличием неврологических нарушений или без неврологической симптоматики. Цитологическое исследование костного мозга (стернальная пункция), гистологическое исследование костного мозга (трепанобиопсия). Лечение злокачественных

			новообразований глаза и его придаточного аппарата. Проведение трансуретральной резекции мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или низкоинтенсивным лазерным излучением у пациентов с ЗНО мочевого пузыря (I-IV стадия)
ОГВВ	Все медицинские организации Ивановской области	Травматолог-ортопед консультативного приема ОГВВ	Хирургическое лечение опухолей мягких тканей, костей за исключением костей черепа, ребер и позвоночника.

7. Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания специализированной помощи (лучевое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

Наименования медицинских организаций, осуществляющие госпитализацию	Прикрепленные медицинские организации	Врачи-специалисты, направляющие пациента на госпитализацию	Показания для госпитализации
ОБУЗ «ИвОД»	Все медицинские организации Ивановской области	Онкологи консультативной поликлиники ОБУЗ «ИвОД»	Лучевая терапия больных с первичными и рецидивирующими опухолями, в том числе в предоперационном, послеоперационном периодах и в сочетании с противоопухолевыми лекарственными препаратами.

8. Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания специализированной помощи (противоопухолевая лекарственная терапия) в стационарных условиях и/или в условиях дневного стационара

Наименования медицинских организаций, осуществляющие госпитализацию	Прикрепленные медицинские организации	Врачи-специалисты, направляющие пациента на госпитализацию	Показания для госпитализации
ОБУЗ «ИвОД»	Все медицинские организации Ивановской области	Онкологи консультативной поликлиники ОБУЗ «ИвОД»	Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
ОБУЗ «ИвОКБ»	Все медицинские организации Ивановской	Гематологи консультативной	Противоопухолевая лекарственная терапия

	области	поликлиники ОБУЗ «ИвОКБ»	злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей.
ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ» ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ Пучежская ЦРБ	Онкологи ОБУЗ «ИвОД»	Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ Вичугская ЦРБ ОБУЗ «Лухская ЦРБ» ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	Онкологи ОБУЗ «ИвОД»	Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ №7	ОБУЗ ГКБ №7 ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» ОБУЗ 1-я ГКБ (поликлиника №5, поликлиника с. Ново-Талицы) ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» ОБУЗ Лежневская ЦРБ	Онкологи ОБУЗ «ИвОД»	Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ №4»	ОБУЗ «ГКБ №4» ОБУЗ «ИКБ им. Куваевых» ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Иваново» ОБУЗ 1-я ГКБ (поликлиника №1) ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» ОБУЗ Приволжская ЦРБ	Онкологи ОБУЗ «ИвОД»	Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ «Ильинская ЦРБ» ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»	Онкологи ОБУЗ «ИвОД»	Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей

9. Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

Наименования медицинских организаций, осуществляющие госпитализацию	Фактический адрес	Прикрепленные медицинские организации	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение
ОБУЗ «ИвОД»	г. Иваново, ул. Любимова, д.5	Все медицинские организации Ивановской области	Все локализации, за исключением ЦНС, глаз и костей
ОБУЗ «ИвОКБ»	г. Иваново, ул. Любимова, д.1	Все медицинские организации Ивановской области	ЦНС
ООО МЦ «Европа»	г. Иваново, пер. Мархлевского, 17	Все медицинские организации Ивановской области	Кожа, молочная железа

10. Схема территориального закрепления медицинских организаций за патологоанатомическими отделениями и цитологическими лабораториями

Медицинская организация, направляющая на исследование материал, забранный у пациента с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания	Медицинская организация, принимающая биопсийный материал, забранный у пациента с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания для исследования в патологоанатомическое отделение	Медицинская организация, принимающая материал, забранный у пациента с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания для исследования в цитологической лаборатории
ОБУЗ 1 ГКБ г. Иваново	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «ИКБ им. Куваевых»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «ГКБ №4» г. Иваново	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «ГКБ №7» г. Иваново	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «ГКБ №8 г. Иваново»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «Верхнеландеховская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «Вичугская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «Ильинская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»
ОБУЗ «Комсомольская РБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»
ОБУЗ «Лухская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвОД»	ОБУЗ «ИвОД»

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «Южская ЦРБ»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»
ОБУЗ «ИвОКБ»	ОБУЗ «ИвОКБ»	ОБУЗ «ИвОКБ»
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ОПТД им.М.Б.Стоюнина»
ОБУЗ «ОПТД им.М.Б.Стоюнина»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ОПТД им.М.Б.Стоюнина»
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-медицина»	ОБУЗ «ИвООД»	ОБУЗ «ИвООД»

Приложение 3
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 02.05.2024 № 78

**Перечень исследований при подозрении на онкологические заболевания
при направлении в поликлиническое отделение ОБУЗ «Ивановский
областной онкологический диспансер», ОБУЗ «Ивановская областная
клиническая больница», ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для
ветеранов войн»**

***Перечень обязательных исследований, которые должны иметь
пациенты при направлении на консультативные приемы независимо от
профиля заболевания:***

- 1.Общий анализ крови, общий анализ мочи (срок давности не более 10 дней);
- 2.Флюорография/обзорная рентгенограмма органов грудной клетки/компьютерная томография органов грудной клетки (срок давности не более 1 года);
- 3.Биохимический анализ крови (общий белок, сахар, мочевина, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза), свертываемость крови (срок давности не более 10 дней);
- 4.ЭКГ (после 40 лет) (срок давности не более 1 мес.);
- 5.Осмотр гинеколога (для женщин) (срок давности не более 1 года);
- 6.Анализ крови на ВИЧ, RW, гепатит В и С (срок давности не более 3 мес.)
- 7.При наличии сопутствующей патологии – осмотр терапевта или профильного специалиста с рекомендациями по лечению, или выписка из медицинской документации.

***Перечень обязательных исследований, которые должны иметь
пациенты при направлении на консультативные приемы в зависимости
от профиля заболевания:***

№	Локализация новообразования	Перечень обследований
1.	Губа	Биопсия новообразования с результатом гистологического исследования, при невозможности биопсии – соскоб с новообразования с результатом цитологического исследования УЗИ лимфатических узлов шеи и печени
2.	Гортань, гортаноглотка	Осмотр врача-оториноларинголога Ларингоскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием УЗИ лимфатических узлов шеи и печени КТ орофарингеальной зоны, шеи, грудной клетки с внутривенным контрастированием
3.	Полость рта	Соскоб с новообразования, цитологическое или гистологическое исследование препаратов

		УЗИ лимфатических узлов шеи и печени КТ орофарингеальной зоны, шеи, грудной клетки с внутривенным контрастированием
4.	Придаточные пазухи носа, носоглотка	Осмотр врача-оториноларинголога Рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа УЗИ лимфатических узлов шеи и печени КТ орофарингеальной зоны, шеи, грудной клетки с внутривенным контрастированием
		Осмотр врача-оториноларинголога УЗИ лимфатических узлов шеи и печени КТ орофарингеальной зоны, шеи, грудной клетки с внутривенным контрастированием
		Пункционная биопсия новообразования с результатами цитологического или гистологического исследования биопсийного материала УЗИ патологического очага, лимфатических узлов шеи и печени КТ орофарингеальной зоны, шеи, грудной клетки с внутривенным контрастированием
		Исследования на ТТГ, Т3, Т4, кальцитонин Консультация эндокринолога УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов шеи и печени
8.	Трахея, бронхи, легкое	Флюорографический архив из поликлиники по месту жительства за последние 3 года При наличии периферического новообразования – консультация фтизиатра Бронхоскопия (при наличии центральной опухоли – биопсия с гистологическим исследованием) УЗИ органов брюшной полости Компьютерная томография органов грудной клетки нативная
		Рентгенография пищевода и желудка ЭГДС с биопсией новообразования и гистологическим исследованием УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства
		Пальцевое исследование прямой кишки Осмотр гинеколога с ректовагинальным исследованием (для женщин) Ректороманоскопия/Колоноскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием Иrrигоскопия (при невозможности проведения ректороманоскопии или колоноскопии). УЗИ печени ЭГДС (давность не более 1 мес.) Компьютерная томография органов брюшной полости, грудной клетки с внутривенным контрастированием Магнитно-резонансная томография малого таза нативная
		Пальцевое исследование прямой кишки Колоноскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием ЭГДС (давность не более 1 мес.) Иrrигоскопия (при невозможности проведения колоноскопии) УЗИ печени Компьютерная томография органов брюшной полости, грудной клетки
11.	Ободочная кишка	

		с внутривенным контрастированием
12.	Печень и желчные протоки, поджелудочная железа	При наличии желтухи - консультация инфекциониста УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек ЭГДС (при наличии новообразования в области Фатерова соска – биопсия с гистологическим исследованием) Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием
13.	Молочная железа	Маммография обеих молочных желез УЗИ молочных желез, регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости
14.	Тело матки	Осмотр гинеколога УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим гистологическим исследованием материала Мазки на флору Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием
15.	Шейка матки	Осмотр гинеколога УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря) Кольпоскопия Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала Биопсия новообразования с гистологическим исследованием УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов Мазки на флору Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием
16.	Вульва, влагалище	Осмотр гинеколога УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевой пузырь), органов брюшной полости, паховых и забрюшинных лимфатических узлов Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала Биопсия новообразования с гистологическим исследованием Мазки на флору
17.	Яичники и маточные трубы	Осмотр гинеколога Определение уровня опухолевого маркера СА-125 УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), органов брюшной полости, забрюшинных и лимфатических узлов ЭГДС Ирригоскопия Пункция заднего свода влагалища при инфильтрации опухоли в ректовагинальное (Дугласово) пространство с цитологическим исследованием материала Мазки на флору Компьютерная томография органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием
18.	Паренхима	УЗИ почек, мочеточников, забрюшинного пространства

	почки, почечная лоханка, мочеточник	Компьютерная томография с внутривенным контрастированием/Магнитно-резонансная томография нативная
19.	Мочевой пузырь	Осмотр уролога
		УЗИ органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства
		Цистоскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием
20.	Предстательная железа	Осмотр уролога
		Пальцевое ректальное исследование предстательной железы
		УЗИ органов малого таза, предстательной железы, почек, брюшной полости
		Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий)
		МРТ малого таза с внутривенным контрастированием
21.	Половой член	Осмотр уролога
		Консультация дерматовенеролога
		Биопсия новообразования с гистологическим исследованием
22.	Яичко	Осмотр уролога/хирурга
		Анализ крови на альфа-фетопротеин, хорионический гонадотропин, лактатдегидрогеназу (ЛДГ)
		УЗИ органов мошонки
		УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов
		Компьютерная томография органов малого таза и забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием
23.	Саркома мягких тканей	УЗИ регионарных лимфатических узлов
		УЗИ новообразования
		Рентгенография пораженного сегмента
24.	Меланома кожи	При наличии эрозированной поверхности мазок-отпечаток, цитологическое исследование мазка
		УЗИ регионарных лимфатических узлов
		При размере новообразования до 1 см. – тотальная биопсия с гистологическим исследованием (кроме новообразований головы и шеи)
25.	Рак кожи	УЗИ регионарных лимфатических узлов
		Компьютерная томография нативная или рентгенография пораженного отдела скелета
		Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий) (у мужчин)
		УЗИ щитовидной железы
		Маммография (у женщин)
26.	Кости	Магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием или Компьютерная томография с внутривенным контрастированием головного или пораженного сегмента спинного мозга
		Компьютерная томография грудной, брюшной полостей, малого таза и забрюшинного пространства (для исключения метастатической природы поражения головного и спинного мозга) с внутривенным контрастированием
		Определяется в соответствии с инструкцией о порядке и методах медицинской диагностики
27.	Головной или спинной мозг	Магнитно-резонансная томография головного мозга
		Компьютерная томография грудной, брюшной полостей, малого таза и забрюшинного пространства (для исключения метастатической природы поражения головного и спинного мозга) с внутривенным контрастированием
		Определяется в соответствии с инструкцией о порядке и методах медицинской диагностики
28.	Глаз и его придаточный аппарат	Рентгенограмма органов грудной клетки
		УЗИ органов брюшной полости
		Магнитно-резонансная томография головного мозга
29.	Лимфоидная,	Общий анализ крови с подсчетом ретикулоцитов, тромбоцитов

	кроветворная и родственные им ткани	Коагулограмма При подозрении на миеломную болезнь рентгенограмма и /или компьютерная томография пораженного отдела скелета При подозрении на лимфопролиферативное заболевание — УЗИ органов брюшной полости Тотальная биопсия периферического лимфатического узла с гистологическим исследованием
--	-------------------------------------	--

При направлении пациента к специалистам поликлиники ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ и при наличии у них цитологического или гистологического исследования препараты должны быть выданы на руки пациенту.

Приложение 4
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 02.05.2024 № 28

**Перечень состояний, требующих коррекции в амбулаторно-
поликлинических и стационарных подразделениях медицинских
организаций у пациентов в процессе или перед началом специального
 противоопухолевого лечения**

1. Нарушения ритма, требующие коррекции.
2. Почечная недостаточность (клиренс креатинина крови меньше 50мл/мин).
3. Печеночная недостаточность, острый гепатит (концентрация сывороточного билирубина выше 20 мкмоль/л, повышение трансамина выше, чем в 2,5 раза от нормального значения, протромбиновый индекс менее 70%).
4. Тяжелая дыхательная недостаточность – одышка более 26-28 дыхательных движений в минуту.
5. Острые инфекционные заболевания и сепсис.
6. Тяжелые психические нарушения (бред, тяжелый депрессивный синдром и другая продуктивная симптоматика).
7. Декомпенсированный сахарный диабет (глюкоза крови выше 15 ммоль/л).
8. Тиреотоксикоз при подозрении на рак щитовидной железы.
9. Кахексия (содержание общего белка ниже 35 г/л).
10. Обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, эрозивного гастрита, дуоденита.
11. Анемия (гемоглобин менее 90 г/л).
12. Сердечная недостаточность Н2Б.

Приложение 5
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 28.05.2014 № 78

**Порядок проведения профилактического осмотра с целью выявления
злокачественных новообразований визуальных локализаций**

I. Минимальный объем профилактического осмотра на визуальные формы ЗНО врачами различных специальностей:

Врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, молочные железы, щитовидная железа, пальпация живота.

Гастроэнтеролог, невропатолог, кардиолог, пульмонолог, инфекционист – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, пальпация живота.

Эндокринолог - слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, щитовидная железа, пальпация живота.

Врач-стоматолог, зубной врач – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, регионарные лимфатические узлы.

Оториноларинголог – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, горло, регионарные лимфатические узлы головы и шеи.

Офтальмолог – регионарные лимфатические узлы головы и шеи, кожные покровы головы и шеи.

Хирург – кожные покровы, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы, щитовидная железа, пальпация живота, анальная область, пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы, при наличии жалоб независимо от возраста), наружные половые органы у мужчин.

Уролог – кожные покровы, щитовидная железа, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы, пальпация живота, анальная область и пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы; при наличии жалоб – независимо от возраста) и наружные половые органы у женщин и мужчин.

Акушер-гинеколог – кожные покровы, щитовидная железа, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, молочные железы, пальпация живота, наружные половые органы, бимануальное влагалищное исследование, осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах,

забор мазка на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, периферические лимфатические узлы, анальная область, пальцевое исследования прямой кишки с 40 лет, а при наличии жалоб независимо от возраста.

Дерматовенеролог – кожные покровы, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы.

Проведение осмотра в обязательном порядке фиксируется в амбулаторной карте записью: «Онкоосмотр проведен. Патологии не выявлено» и подписью врача.

II Объем профилактического осмотра на визуальные формы злокачественных новообразований работниками смотровых кабинетов поликлиник, фельдшерско-акушерских пунктов, офисов врачей общей практики, врачебных амбулаторий:

слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, молочные железы, щитовидная железа, живот, бимануальное влагалищное исследование, осмотр шейки матки в зеркалах, забор мазка на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, наружные мужские половые органы, анальная область и пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы; при наличии жалоб – не зависимо от возраста).

Проведение осмотра в обязательном порядке фиксируется в амбулаторной карте записью: «Онкоосмотр проведен. Патологии не выявлено» и подписью медицинского работника.

Приложение б
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 02.05.2014 № 78

Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачами-терапевтами, врачами-специалистами

№ п/п	Код по МКБ, 10-го пересмотра	Хроническое заболевание, функциональное расстройство, иное состояние	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога
Диспансерное наблюдение у врача-терапевта			
1.	K21.0	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом и цилиндроклеточной метаплазией – пищевод Барретта	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям
2.	K25	Язва желудка	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям
3.	K31.7	Полип желудка	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям
4.	K29.4, K29.5	Хронический атрофический гастрит; хронический гастрит неуточненный	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или adenокарцинома по результатам биопсии)
5.	D12.6	Семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Егерса, синдром Турко	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или adenокарцинома по результатам биопсии)
6.	K31.7	Полипы желудка двенадцатиперстной кишки	и Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или adenокарцинома по результатам биопсии)
7.	D12.8, K62.1	Полип прямой кишки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или adenокарцинома по результатам биопсии)
8.	K50, K51	Болезнь Крона (региональный энтерит); язвенный колит	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или adenокарцинома по результатам биопсии)
9.	K22.0, K22.2	Ахалазия кардиальной части пищевода, непроходимость пищевода	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или adenокарцинома по результатам биопсии)

10.	K22.7	Пищевод Барретта	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или adenокарцинома по результатам биопсии)
11.	K70.3, K74.3-K74.6	Алкогольный цирроз печени. Первичный билиарный цирроз печени, вторичный билиарный цирроз неуточненный; другое и неуточненный цирроз печени	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, появление и/или рост дополнительных объемных образований в паренхиме печени)
12.	D13.4	Гепатоцеллюлярная аденома	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, или увеличение размеров и/или васкуляризации аденомы, злокачественный рост по данным биопсии)
13.	D37.6	Полип желчного пузыря	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров полипа, появление инвазии)

Диспансерное наблюдение у врача-инфекциониста

14.	B18.0-B18.2	Хроническая вирусный гепатит В (HBV) и(или) хронический вирусный гепатит С (HCM)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, появление или увеличение размеров дополнительных объемных образований в паренхиме печени)
15.	B20 - B24	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога 1 раз в год. У женщин при 3 стадии и количестве CD4+ клеток 200 и более на мкл - 1 раз в год консультация врача-акушера-гинеколога, при других стадиях и количестве CD4+ клеток менее 200 на мл - консультация врача-акушера-гинеколога 1 раз в 6 месяцев

Диспансерное наблюдение у врача-эндокринолога

16.	E34.8 D13.7 D35.0 D35.1 D35.2 D35.8	Множественный эндокринный аденоматоз, тип I (МЭА-І, синдром Вернера) (Синдром множественной эндокринной неоплазии 1 типа (МЭН I))	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (атипия клеток в пунктате). (TIRADS ≥ 4 , и(или) наличие типии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda \geq III), Дисплазия или adenокарцинома по результатам ЭГДС с множественной биопсией, изменения уровня, хромогранина A, глюкагона, гастрина вазоинтестинального полипептида, панкреатического полипептида крови, паратиреоидного гормона, кальция (общего и ионизированного), фосфора крови, кальция мочи отличающиеся от референсных
-----	---	--	---

			значений)
17.	D44.8 D35.0 D35.1 D35.8	Множественная эндокринная неоплазия: тип 2А (Синдром Сиппла); тип 2В (Синдром Горлина)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (TIRADS ≥ 4 , и(или) наличие атипии клеток по результатам цитологического исследования пункта (Bethesda $\geq III$), изменение уровня гормонов щитовидной железы (согласно клиническим рекомендациям) и паратиреоидного гормона, кальцитонина крови, раково-эмбриональный антиген19, хромогранина А, метанефринов и норметанефринов суточной мочи или крови отличающиеся от референсных значений), кальция крови, скорректированного по альбумину или ионизированного, отличающиеся от референсных значений, наличие объемных образований по результатам УЗИ шеи, КТ или МРТ надпочечников
18.	E34.5	Группа заболеваний с нарушением формирования пола (варианты дисгенезии гонад и синдромов резистентности к андрогенам)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменение уровня АФП, ХГЧ, ЛДГ в крови отличающиеся от референсных значений, наличие объемных образований по данным УЗИ
19.	E22.0	Акромегалия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии, наличие объемных образований щитовидной железы по данным УЗИ и молочных желез по данным УЗИ и маммографии). При семейном полипозе толстой кишки – решение вопроса о выполнении профилактической колэктомии.
20.	E04.1; E04.2; E05.1; E05.2;	Нетоксический одноузловой зоб. Нетоксический многоузловой зоб. Тиреотоксикоз с токсическим одноузловым зобом. Тиреотоксикоз с токсическим многоузловым зобом.	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям, TIRADS ≥ 4 и/или наличие атипии клеток по результатам цитологического исследования пункта (Bethesda $\geq III$), повышение кальцитонина крови у женщин более 10 пг/мл, у мужчин более 15 пг/мл.
21.	D35.1, E21	Аденома параситовидной железы. Первичный гиперпаратиреоз	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: уровень общего кальция, скорректированного на альбумин >3 ммоль/л, размер опухоли >3 см. Морфологическая картина типической аденомы по данным послеоперационного гистологического исследования. Множественные аденомы параситовидных желез (синдром МЭН1, МЭН2А)

22.	D35.0	Аденома надпочечника	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: Размер опухоли >4 см. Подозрение на ЗНО надпочечника по данным Компьютерной томографии с контрастом (высокая нативная плотность – более 20 ЕД Н и низкое выведение контраста). Морфологическая картина феохромоцитомы, адренокортикального рака или метастаза в надпочечник по данным послеоперационного гистологического исследования
Диспансерное наблюдение у врача-невролога			
23.	Q85.1	Туберозный склероз	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие объемных образований по данным МРТ)
Диспансерное наблюдение у врача-хирурга			
24.	D11	Доброкачественное новообразование больших слюнных желез	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии)
25.	Q78.1	Полиостозная дисплазия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
Диспансерное наблюдение у врача-уролога			
26.	D30.3	Папилломы, полипы мочевого пузыря	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии)
27.	D30.4	Папилломы, полипы мочеиспускательного канала	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии)
28.	N48.0	Лейкоплакия полового члена	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам цитологического исследования (дисплазия, рак <i>in situ</i> , инвазивный рак)
29.	D41.0	Сложные кисты почки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, накопления контрастного вещества, наличие внутренних перегородок и увеличение их количества, изменение градации по Bosniak)

30.	D30.0	Ангиомиолипома почки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, накопление контрастного вещества)
31.	D29.1	Простатическая интрапителиальная неоплазия простаты	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образования по данным УЗИ и физикального осмотра, изменение уровня ПСА в сыворотке крови отличающиеся от референсных значений, наличие данных за злокачественный процесс по результатам морфологического исследования пунктата)
Диспансерное наблюдение у врача-травматолога-ортопеда			
32.	M96	Состояние после оперативных вмешательств на опорно-двигательном аппарате в связи с опухолевым и системным поражением	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие признаков гиперостоза или деструкции по результатам рентгенографии костей и суставов и/или КТ и/или МРТ костей и суставов)
33.	M88	Болезнь Педжета (костей) деформирующий остеит	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие структурных изменений костной ткани по данным рентгенографии костей и суставов и/или КТ и/или МРТ, наличие данных за ЗНО по результатам биопсии)
34.	D16	Солитарные и множественные остеохондromы	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
35.	M85	Фиброзная дисплазия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
36.	D16	Солитарные и множественные энхондromы	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
37.	M85	Фиброзная дисплазия	Прием, осмотр, консультация врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
38.	Q78.4	Энхондроматоз (дисхондроплазия, болезнь Оллье).	Прием, осмотр, консультация врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых

			методов диагностики, появления болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
Диспансерное наблюдение у врача-офтальмолога			
39.	D31, D23.1	Добропачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата; Добропачественные новообразования кожи века, включая спайку века	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения при фоторегистрации переднего и заднего отрезков глаза, при ультразвуковом исследовании переднего и заднего отрезка глаза, орбиты, флюоресцентной ангиографии, оптической когерентной томографии, КТ/МРТ орбит, признаки атипии по данным морфологического исследования и (или) изменения клинических параметров образования кожи века)
Диспансерное наблюдение у врача-оториноларинголога			
40.	J38.1	Полип голосовой складки гортани	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (нарастающая осиплость, фиксация голосовой складки, признаки атипии при морфологическом исследовании биоптата)
41.	D14.1	Папилломатоз, фиброматоз гортани	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (нарастающая осиплость, фиксация голосовой складки, признаки атипии при морфологическом исследовании биоптата)
42.	D14.2	Добропачественное новообразование трахеи	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/ рак по результатам биопсии)
43.	D14.0	Инвертированная папиллома полости носа	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/ рак по результатам биопсии)
44.	J33	Полип полости носа	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/ рак по результатам биопсии)
45.	D14	Новообразование среднего уха	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов,

				контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии)
46.	D10.4, D10.5, D10.6, D10.7, D10.9	Добропачественное новообразование миндалины; доброкачественное новообразование других частей ротовоглотки; доброкачественное новообразование носоглотки; доброкачественное новообразование гортаноглотки; доброкачественное новообразование глотки неуточненной локализации		Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии)
47.	J37	Хронический ларингит ларинготрахеит	и	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии)
48.	J31	Хронический ринит, назофарингит, фарингит		Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии)

Диспансерное наблюдение у врача-стоматолога

49.	K13.2	Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая языка		Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия/ рак по результатам биопсии)
50.	K13.0	Абразивный хейлит Манганотти, ограниченный гиперкератоз, бородавчатый предрак		Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
51.	D10.0, D10.1, D10.2, D10.3	Добропачественное новообразование губы; доброкачественное новообразование языка; доброкачественное новообразование дна полости рта; доброкачественное новообразование других неуточненных частей рта		Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
52.	K13.7	Меланоз полости рта		Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров)

			образования)
53.	Q78.1	Полиостозная фиброзная дисплазия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
54.	L43	Красный плоский лишай (плоский лишай слизистой оболочки рта)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и(или) изменение клинических параметров образования)
Диспансерное наблюдение у врача-дерматовенеролога			
55.	D22	Синдром диспластических невусов, синдром FAMM (семейный синдром атипических множественных невусов), синдром FAMMM (семейный синдром атипических множественных невусов с меланомой)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
56.	Q82.5	Врожденные гигантские и крупные невусы	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
57.	D23	Невус Ядассона, синдром Горлина-Гольца, синдром Базекса, синдром Рембо	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
58.	L57.1	Актинический кератоз	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
59.	L82	Эруптивный себорейный кератоз (как проявление фотоповреждения кожи)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
60.	Q82.1	Ксеродерма пигментная	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)

Диспансерное наблюдение у врача-гинеколога			
61.	N84	Полипы шейки матки и эндометрия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие в полученном материале интраэпителиальной неоплазии, атипической гиперплазии эндометрия, adenокарциномы, рака (in situ, инвазивного)
62.	E28.2	Синдром поликистоза яичников	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (тенденция к увеличению уровня онкомаркеров CA-125 и НЕ4 при динамическом наблюдении, гиперплазия эндометрия, а также появление ультразвуковых признаков малигнизации, появление объемных образований по результатам УЗИ щитовидной железы, паращитовидных желез и органов малого таза).
63.	N88.0	Лейкоплакия шейки матки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CIN III), рака in situ, инвазивного рака по результатам морфологического исследования биоптата шейки матки)
64.	N85.0	Железистая гиперплазия эндометрия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие рецидивирующей гиперплазии в постменопаузе по результатам УЗИ), увеличение М-эхо в динамике по результатам УЗИ, наличие атипии клеток в полученном материале (эндометриальная интраэпителиальная неоплазия, атипическая гиперплазия эндометрия, adenокарцинома)
65.	N85.1	Аденоматозная гиперплазия эндометрия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие патологии эндометрия (полип, гиперплазия по результатам УЗИ), увеличение М-эхо в динамике, наличие атипии клеток в полученном материале (эндометриальная интраэпителиальная неоплазия, атипическая гиперплазия эндометрия adenокарцинома)
66.	N87.1	Умеренная дисплазия шейки матки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CINIII), рака in situ, инвазивного рака по результатам морфологического исследования биоптата шейки матки)
67.	N87.2	Резко выраженная дисплазия шейки матки, не классифицированная в других	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам

		рубриках Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN) III степени	цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CINIII), рака <i>in situ</i> , инвазивного рака по результатам морфологического исследования биоптата шейки матки)
68.	D39.1	Новообразования неопределенного или неизвестного характера яичника	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (появление ультразвуковых признаков малигнизации, тенденция к увеличению уровня сывороточных онкомаркеров CA-125, HE4, ингибин B, ЛДГ, АФП, РЭА, ХГЧ; при выявлении мутации генов BRCA1 и BRCA2, CHEC)
69.	D24	Добропачественное новообразование молочной железы	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: изменения по данным осмотра, пальпации молочных желез, шейно-надключичных и подмышечных зон; появление признаков роста и изменения степени васкуляризации по инструментальным методам исследования (УЗИ, маммография); появление данных о ЗНО по результатам биопсии, цитологического исследования пункционного материала.
70.	N60	Добропачественная молочной железы дисплазия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: появление данных о ЗНО по результатам биопсии, цитологического исследования пункционного материала.