



« 26 » сентября 2025 г.  
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № 250400030

## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 26.09.2025

№ 189

#### **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, **п р и к а з ы в а ю:**

**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 (приложение 3).

1.4. Перечень состояний, возникших у пациентов в процессе или перед началом специального противоопухолевого лечения и требующих коррекции в медицинских организациях по месту прикрепления пациента (приложение 4).

1.5. Перечень исследований, необходимых перед проведением противоопухолевой лекарственной терапии (приложение 5).

1.6. Перечень исследований, необходимых перед хирургическим лечением (приложение 6).

1.7. Порядок проведения профилактического осмотра с целью выявления злокачественных новообразований (далее – ЗНО) визуальных локализаций (приложение 7).

1.8. Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, которые предшествуют развитию ЗНО, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачами-

терапевтами, врачами общей практики, врачами-специалистами (приложение 8).

## 2. Установить:

2.1. Срок проведения консультации врача – онколога при подозрении на онкологическое заболевание не более 3-х рабочих дней.

2.2. Срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологической) медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

## 3. Организовать:

3.1. Проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня назначения исследований за исключением случаев, требующих углублённой морфологической диагностики (ИГХ, молекулярно-генетического тестирования).

3.2. Своевременное установление диспансерного наблюдения в срок не более 3 - х рабочих дней с момента установления диагноза онкологического заболевания.

4. Главным врачам областных учреждений здравоохранения Ивановской области:

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

4.2. Соблюдать порядок кодирования диагноза по МКБ-10 при выявлении подозрения на ЗНО и использовать рубрики МКБ-10 D37-D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера» и Z03.1 «Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль».

4.3. Организовать «зелёный коридор» пациентам с подозрением на злокачественное заболевание.

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

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

4.6. Обеспечить проведение пациентам со ЗНО симптоматической и обезболивающей терапии.

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

4.8. Ежемесячно проводить разбор всех запущенных случаев ЗНО с предоставлением данных в Департамент здравоохранения Ивановской области и главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ивановской области по организации онкологической помощи населению до 10-го числа каждого месяца, следующего за отчетным.

5. Руководителям медицинских организаций, не подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, направлять пациентов с подозрением на ЗНО в первичный онкологический кабинет или центр амбулаторной онкологической помощи, руководствуясь порядком организации оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях, утвержденным подпунктом 1.1 пункта 1 настоящего постановления.

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

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

6.2. Ежемесячно проводить анализ представляемых медицинскими организациями отчетов в рамках исполнения настоящего приказа и до 20 числа, следующего за отчетным периодом направлять в Департамент здравоохранения Ивановской области аналитическую справку по результатам проведенного анализа.

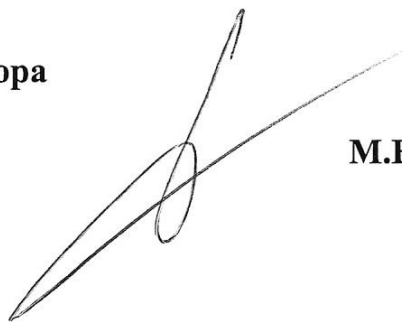
7. Признать утратившим силу приказы Департамента здравоохранения Ивановской области:

от 20.01.2025 № 7 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях»;

от 13.03.2025 № 60 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 20.01.2025 № 7 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях».

8. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

**Исполняющий обязанности директора  
Департамента здравоохранения  
Ивановской области**



**М.В. Середкина**

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

Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым пациентам со 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).

Медицинская помощь пациентам оказывается в виде:

- 1) Первичной медико-санитарной помощи;
- 2) Специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) Паллиативной медицинской помощи.

Пациента направляют на консультацию к врачу – онкологу в следующих случаях:

- при подозрении на опухолевое заболевание или выявлении опухолевого заболевания в ходе оказания первичной медико-санитарной помощи;
- при подозрении на опухолевое заболевание или выявлении опухолевого заболевания в ходе оказания специализированной медицинской помощи.

При подозрении на ЗНО (изменения 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 для оказания первичной специализированной медицинской помощи к врачу-онкологу в центр амбулаторной онкологической помощи (далее ЦАОП), а в случае его отсутствия - в первичный онкологический кабинет (далее – ПОК) или в ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер» (далее - ОБУЗ «ИвООД»), ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (далее – ОБУЗ «ИвОКБ») и ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» (далее – ОГВВ) в соответствии с приложением 2 настоящего приказа.



Пациенты, требующие неотложной консультации гематолога, направляются к врачу-специалисту гематологу ОБУЗ «ИвОКБ», минуя ПОК и ЦАОП.

При направлении пациента к онкологу ПОК, ЦАОП или к врачу-специалисту ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ медицинский работник оформляет направление по форме 057/у, а также согласно совместному письму Министерства здравоохранения Российской Федерации № 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».

Срок ожидания проведения консультации врачом-онкологом ПОК или ЦАОП не должен превышать 3 рабочих дней от момента первичного обращения пациента. В ЦАОП и ПОК пациенту выполняется обследование согласно клиническим рекомендациям.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по медицинским показаниям по направлению медицинских работников в плановой форме в ЦАОП, а в случае их отсутствия – в ПОК или ОБУЗ «ИвООД», в ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации.

Врач-онколог ЦАОП, а при их отсутствии врач-онколог ПОК или ОБУЗ «ИвООД», а также врач-специалист ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ в течение одного дня с даты установления подозрения на ЗНО (предварительного диагноза ЗНО) организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление соответственно в цитологическую лабораторию по форме согласно приложению 2 к распоряжению Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.03.2024 № 120 «О совершенствовании работы по раннему выявлению онкологических заболеваний» и в патологоанатомическое отделение по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 207н «Об утверждении правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований».

Цитологический и биопсийный (операционный) материал в течение двух рабочих дней с момента его получения с соблюдением требований хранения и транспортировки отправляется соответственно в цитологическую лабораторию и в патологоанатомическое отделение ОБУЗ «ИвООД» транспортом медицинской организации, взявшей материал на исследование. Схема территориального закрепления медицинских организаций за патологоанатомическими отделениями, цитологическими лабораториями утверждена приложением № 2 настоящего приказа.

Согласно приложению 2 распоряжения Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.03.2024 № 120 «О совершенствовании работы по раннему выявлению онкологических заболеваний» врач цитолог оформляет цитологическое заключение. Форма заключения № 446/у утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.04.2003 № 174.

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.

Согласно приложению № 3 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 207н врач патологоанатом оформляет протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала.

Цитологическое заключение, а также протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала, оформленные на бумажном носителе забираются транспортом медицинской организации, взявшей материал на исследование.

Врач-онколог ПОК или ЦАОП, а при их отсутствии - врач-онколог поликлинического отделения ОБУЗ «ИвООД», а также врач-специалист ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ в течение одного дня с даты установления подозрения на ЗНО (предварительного диагноза ЗНО) также организует направление на диагностические инструментальные и лабораторные исследования, необходимые для установления диагноза ЗНО, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания. При проведении обследования соответствующей медицинской организацией применяется принцип «зеленого коридора» с учетом реальных потребностей и выделением не менее 10% диагностических объёмов компьютерной томографии (далее – КТ), 15% диагностических объёмов магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), 10% диагностических объёмов эндоскопических исследований, 15% диагностических объёмов ультразвуковых исследований, 20% диагностических лабораторных исследований. При обследовании должен быть проведен полный объем диагностических инструментальных и лабораторных 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, за исключением случаев требующих углублённой морфологической диагностики (ИГХ, молекулярно-генетического тестирования).

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ПОК или ЦАОП, биопсийного (операционного) материала, или проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в ОБУЗ «ИвООД», в ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ с оплатой по межучрежденческим расчетам.

Врач-онколог ПОК или ЦАОП при направлении пациента с подозрением на ЗНО на биопсию или дообследование, а также к врачу-онкологу ОБУЗ «ИвООД», к врачу-специалисту ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), а также для определения тактики лечения, согласно совместному письму Министерства здравоохранения Российской Федерации №17-0/6231 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 24.08.2018 №10670/30/, 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 ПОК или ЦАОП при направлении пациента в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ для уточнения диагноза, определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи оформляет направление в электронном виде или на бумажном носителе 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»).

С целью уточняющей диагностики в случае необходимости врач-онколог ОБУЗ «ИвООД», врачи-специалисты ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ направляют пациента на проведение дополнительных методов исследования, в том числе на ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ.

В случае необходимости проведения молекулярно-генетических исследований биопсийный (операционный) материал посредством курьерской доставки направляется в референс – центр ФГБУ «НМИЦ Радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также в медицинские центры в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Клинический 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, согласно клиническим рекомендациям.

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 врачу-онкологу ОБУЗ «ИвООД», врачу-специалисту ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ для определения лечебной тактики рекомендуется организовать проведение консультации и консилиума врачей с применением телемедицинских технологий (при отсутствии технической возможности - в

очном режиме), в федеральных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации. Протокол консилиума оформляется по форме, утвержденной приказом 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 распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов исследований врач-онколог ОБУЗ «ИвООД», врач-специалист ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ обеспечивает направление в ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации:

- 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: лечащий врач, врачи онкологи – хирурги, врачи-радиотерапевты, врач – химиотерапевт (специалист по лекарственному противоопухолевому лечению), ОБУЗ «ИвООД»; в случае наличия у пациента ЗНО периферической и центральной нервной системы, а также ЗНО костей черепа и позвоночного столба на консилиум привлекается врач-нейрохирург ОБУЗ «ИвОКБ», ЗНО глаз – офтальмолог ОБУЗ «ИвОКБ», ЗНО костей (кроме костей черепа и позвоночного столба) – врач травматолог-ортопед ОГВВ.

По решению консилиума пациент может быть направлен для получения противоопухолевой лекарственной терапии как в ОБУЗ «ИвООД», так и в центры амбулаторной онкологической помощи в соответствии с территориальным прикреплением.

В соответствии с постановлением Правительства Ивановской области от 28.07.2025 № 312-п «Об утверждении региональной программы Ивановской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»» количество используемых схем противоопухолевой лекарственной терапии в центрах амбулаторной онкологической помощи в 2025 году должно быть следующим:



не менее 40 схем в центрах амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» и ОБУЗ «Городская клиническая больница № 4» (далее – ОБУЗ «ГКБ № 4»), не менее 30 схем – в центрах амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская центральная районная больница» (далее – ОБУЗ «Тейковская ЦРБ») и ОБУЗ «Городская клиническая больница № 7» (далее – ОБУЗ ГКБ № 7); с 2026 года во всех центрах амбулаторной онкологической помощи должно использоваться не менее 40 схем противоопухолевой лекарственной терапии.

По решению консилиума пациенту может быть назначена радионуклидная терапия. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов радионуклидной терапии представлены в приложении № 2 настоящего приказа.

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 на бумажном носителе, подписанным 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 консилиума, оформленное протоколом, вносится в медицинскую документацию пациента. При запросе от пациента копия протокола консилиума выдается пациенту на руки.

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

Диспансерное наблюдение врача-онколога за пациентом с выявленным злокачественным новообразованием (в том числе с новообразованием в стадии *in situ*) устанавливается и осуществляется в течение первого года после окончания специального противоопухолевого лечения в условиях ОБУЗ «ИвООД», со второго года диспансерного наблюдения - в ПОКах и ЦАОПах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения



Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

Тяжелое состояние пациента является показанием для проведения диспансерного приема на дому.

Информация о дате очередной явки пациента на диспансерное наблюдение заносится в информационный ресурс территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС). Страховые медицинские организации информируют пациента о дате очередной явки накануне запланированной даты.

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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.

В случае необходимости пациент может быть направлен для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации других регионов, в том числе в медицинские организации подведомственные федеральным органам исполнительной власти. Решение о направлении пациента оформляется заключением врачебной комиссии ОБУЗ «ИвООД».

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 наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской 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, вызванных опухолевым заболеванием и требующих срочного медицинского

вмешательства в медицинских организациях согласно приложению 2 настоящего приказа и в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области об организации взаимодействия медицинских организаций при оказании скорой медицинской помощи пациентам на территории Ивановской области.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» оказание скорой медицинской помощи в условиях онкологического диспансера не предусмотрено, за исключением пациентов, находящихся на стационарном лечении в его структурных подразделениях.

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 в соответствии с территориальным закреплением медицинских организаций, оказывающих скорую (в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическим заболеваниями, представленным в приложении 2 настоящего приказа.

Комплекс лечебных мероприятий в медицинских организациях согласно приложению 2 настоящего приказа у пациентов онкологического профиля должен быть направлен на устранение непосредственной причины острого состояния, но без выполнения онкологического объёма вмешательства (пациентам в зависимости от патологии накладывается трахеостома, колостома, гастростома, энтеростома, проводится лапароцентез, торакоцентез, выполняются операции (манипуляции) по остановке кровотечения, устранению обструкции, при наличии технической возможности и подготовленного персонала - выполняется стентирование желудочно-кишечного тракта, а так же стентирование трахеобронхиального дерева, эндоскопическая остановка кровотечения из кровоточащих опухолей и другие лечебные мероприятия согласно перечню острых состояний).

После купирования жизнеугрожающих состояний лечащий врач оформляет заявку в колл-центр ОБУЗ «ИвООД» по телефону 8-800-200-65-32 для проведения плановой 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 «ИвООД» для проведения специального противоопухолевого лечения.

6. Паллиативная медицинская помощь пациентам онкологического профиля осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 208н/243н «Об утверждении положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских

организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

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 ПОК или ЦАОП и ОБУЗ «ИвООД».

Стационарная паллиативная медицинская помощь онкологическим больным оказывается в паллиативных отделениях ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «1-я городская клиническая больница» (далее - 1 ГКБ), ООО «Медицина», ООО «Добрый день», ОБУЗ «Кинешемская центральная районная больница» (далее – ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»), ОБУЗ «Шуйская центральная районная больница» (далее – ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»).

Амбулаторная выездная паллиативная помощь оказывается 4 выездными патронажными бригадами ОБУЗ «ИвООД», 1 выездной бригадой ОБУЗ 1 ГКБ, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» и ОБУЗ «Шуйская ЦРБ».

Амбулаторная помощь оказывается в кабинете паллиативной медицинской помощи ОБУЗ «ИвООД».

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях представлено в приложении 2 настоящего приказа.

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.

Для передачи сведений о паллиативном пациенте используется региональная медицинская информационная система системы здравоохранения Ивановской области.

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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

В медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи онкопациентам, медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской

помощи, а также на основе взаимодействия мультидисциплинарной команды: врачей-специалистов с онкологами.

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется ШРМ.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе начинаются в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

После проведения хирургического вмешательства в отделении реанимации ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ осуществляется медицинская деятельность по отдельным видам услуг: непрерывное периоперационное обезболивание; нутритивная поддержка; кардиотоническая поддержка пациентов в процессе хирургического вмешательства и ближайшего послеоперационного периода; ранняя активизация пациентов.

На 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации онкопациенты направляются в медицинские организации:

2 этап реабилитации: ФГБУЗ МЦ «РЕШМА» ФМБА России и ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».

3 этап реабилитации (дневной стационар): ФГБУЗ МЦ «РЕШМА» ФМБА России, клиника ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».

3 этап реабилитации (амбулаторный): в ФГБУЗ МЦ «РЕШМА» ФМБА России, клиника ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Медицинская реабилитация осуществляется на основе взаимодействия мультидисциплинарной команды: врачей-специалистов с врачами онкологами. Разработка индивидуальных программ реабилитации пациентов с инвалидностью; внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных.

Перечень медицинских организаций, проводящих 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации с указанием адресов представлен в приложении 2 настоящего приказа.

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 и в соответствии с приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 27.03.2009 № 138н «О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России» направляет пациента на врачебную комиссию (далее – ВК). При положительном решении ВК о необходимости направления больного на санаторно-курортное лечение терапевт направляет сведения о больном в санаторно-курортное учреждение на согласование.

9. 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Координирующая роль проведения телемедицинских консультаций (далее - ТМК) онкологическим пациентам возлагается на отдел телемедицины и информационных технологий ОБУЗ «ИвООД».

При определении цели проведения ТМК (первичная диагностика, коррекция п/опухолевой лекарственной терапии, диспансерное наблюдение) врач медицинской организации первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) направляет посредством региональной медицинской информационной системы здравоохранения Ивановской области в ОБУЗ «ИвООД» заявку на проведение ТМК.

ТМК при взаимодействии врачей ОБУЗ «ИвООД» и врачей медицинских организаций ПМСП осуществляются в режиме реального времени и в режиме отсроченных консультаций посредством региональной медицинской информационной системы здравоохранения Ивановской области.

ТМК осуществляются в срок:

- в экстренной форме – от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса на проведение ТМК в ОБУЗ «ИвООД»;
- в неотложной форме – от 3 до 24 часов с момента поступления запроса на проведение ТМК в ОБУЗ «ИвООД»;
- в плановой форме – не более 3 дней с момента поступления запроса на проведение ТМК в ОБУЗ «ИвООД».

По результатам проведенной ТМК консилиум врачей/врач ОБУЗ «ИвООД» в течение 3-х рабочих дней оформляет в МИС протокол ТМК и обеспечивает лечащему врачу дистанционный доступ к протоколу ТМК.

10. Областные бюджетные учреждения здравоохранения подведомственные Департаменту здравоохранения 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 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

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

12. 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 врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, 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.

Выписка 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. Информация из Выписки заносится в Канцер-регистр сотрудниками организационно-методического отдела ОБУЗ «ИвООД».

Форма № 030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием», (далее Контрольная карта) составляется и хранится в медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение. Информация из Контрольной карты о дате, результате диспансерного наблюдения и дате следующей явки передается в организационно-методический отдел ОБУЗ «ИвООД», после чего сотрудники организационно-методического отдела заносят информацию в Канцер-регистр.

Для осуществления сверки информация из Канцер-регистра о пациентах, подлежащих и прошедших диспансерное наблюдение ежемесячно направляется ТФОМС Ивановской области.

Сотрудники организационно-методического отдела ОБУЗ «ИвООД» ежемесячно осуществляют сверку данных об умерших от ЗНО Канцер-регистра с данными органа записи актов гражданского состояния.

13. Медицинские организации вносят в региональную медицинскую информационную систему системы здравоохранения Ивановской области 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 вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему (далее – 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 консультации 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»).

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». При выявлении отклонений от целевых значений длительности диагностических исследований, а также своевременности госпитализации пациентов с



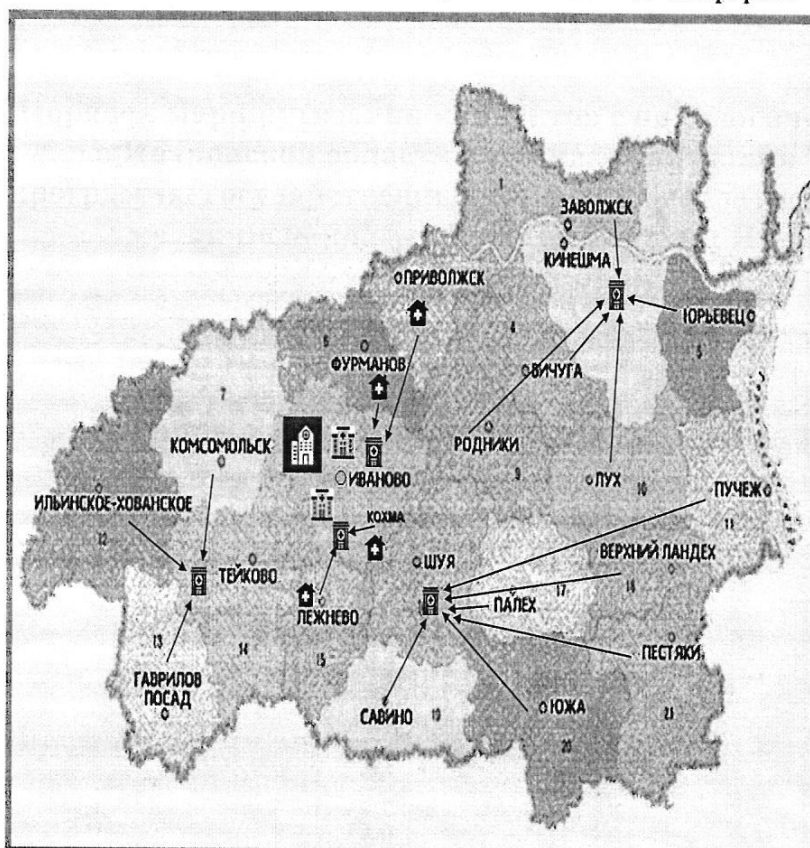
подозрением на ЗНО, информация по средством канала защищенной связи передается в медицинскую организацию, выявившую данного пациента, для принятия мер по их устранению.

Приложение 2  
к приказу Департамента здравоохранения  
Ивановской области  
от 26.09.2023 № 189

**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.

**Схема территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих  
первичную специализированную и специализированную медицинскую помощь  
пациентам онкологического профиля**



**ОБУЗ «Ивановский областной  
онкологический диспансер» - 656 коек, из  
них 195 – дневных**

**ОБУЗ «Ивановская областная клиническая  
больница» - гематология для взрослых и  
детей, нейрохирургия**

**ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь  
для ветеранов войн» - хирургический этап  
лечения ЗНО костно-суставных  
локализаций**

**ЦАОПы:**

- 1) На базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»  
открыт в 2019г.,
- 2) на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»  
открыт в 2020г.,
- 3) на базе ОБУЗ «ГКБ №7» г.Иваново  
открыт в 2021г.,
- 4) на базе ОБУЗ «ГКБ №4» г.Иваново  
открыт в 2022г.,
- 5) на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»  
открыт в 2023г.

**ПОКи на базе районных поликлиник (4)**

2. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания

| Медицинская организация, оказывающая ПМСП и наименование структурного подразделения | Фактический адрес                       | Медицинские организации, направляющие пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях                                                                                                                                        | Численность обслуживаемого населения/ численность прикрепленного контингента пациентов с онкологическими заболеваниями |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»                                                     | г. Шуя, ул. Металлистов 1-я, д. 1а      | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»<br>ОБУЗ Верхнеландеховская центральная районная больница<br>ОБУЗ «Пестяковская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Южская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Палехская центральная районная больница»<br>ОБУЗ Пучежская центральная районная больница | 107174/4248                                                                                                            |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                                 | г. Кинешма, ул. Текстильная, д. 6       | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»<br>ОБУЗ Вичугская центральная районная больница<br>ОБУЗ Лухская центральная районная больница<br>ОБУЗ «Родниковская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Юрьевецкая центральная районная больница»                                                      | 139744/6436                                                                                                            |
| ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ № 7                                                           | г. Иваново, ул. Воронина, д. 13         | ОБУЗ ГКБ № 7<br>ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»<br>ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника № 5, поликлиника с. Ново-Талицы)                                                                                                                                                                             | 171488/8391                                                                                                            |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ № 4»                                                         | г. Иваново, ул. Шошина, дом 8, корпус 4 | ОБУЗ «ГКБ № 4»<br>ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»<br>ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника № 1)<br>ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иваново                                                                                                                    | 166935/7371                                                                                                            |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»                                                  | г. Тейково, ул. 1-я Красная, д.9        | ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»                                                                                                                                                                                                                                                             | 65096/2485                                                                                                             |

|                                                                |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                                                |                                                   | ОБУЗ «Гаврилово-Посадская центральная районная больница»<br>ОБУЗ Ильинская центральная районная больница<br>ОБУЗ «Комсомольская центральная районная больница»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
| ПОК на базе<br>ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»  | г. Кохма,<br>ул.Заводская,<br>д.4                 | ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 23894/1006  |
| ПОК на базе<br>ОБУЗ Лежневская центральная районная больница   | п. Лежнево,<br>ул.Советская,<br>д.13              | ОБУЗ Лежневская центральная районная больница                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12013/657   |
| ПОК на базе<br>ОБУЗ Фурмановская центральная районная больница | г. Фурманов,<br>ул.Тимирязева,<br>д.14            | ОБУЗ Фурмановская центральная районная больница                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 27210/1248  |
| ПОК на базе<br>ОБУЗ Приволжская центральная районная больница  | г. Приволжск,<br>ул. Малая<br>Московская,<br>д.37 | ОБУЗ Приволжская центральная районная больница                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 17436/738   |
| Поликлиника ОБУЗ<br>«ИвООД»                                    | г. Иваново, ул.<br>Любимова, д.5                  | ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»<br>ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»<br>ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ<br>№ 7<br>ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ<br>№ 4»<br>ЦАОП на базе ОБУЗ<br>«Тейковская ЦРБ»<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ «Кохомская<br>центральная районная<br>больница»<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Лежневская<br>центральная районная<br>больница<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Фурмановская<br>центральная районная<br>больница<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Приволжская<br>центральная районная<br>больница | 730990/4325 |



|                             |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |
|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Поликлиника ОБУЗ<br>«ИВОКБ» | г. Иваново, ул.<br>Любимова, д.1   | ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»<br>ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»<br>ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ<br>№ 7<br>ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ<br>№ 4»<br>ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ «Кохомская<br>центральная районная<br>больница»<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Лежневская<br>центральная районная<br>больница<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Фурмановская<br>центральная районная<br>больница<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Приволжская<br>центральная районная<br>больница | 730990/458 |
| Поликлиника ОГВВ            | г. Иваново,<br>ул.Демидова,<br>д.9 | ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»<br>ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»<br>ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ<br>№ 7<br>ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ<br>№ 4»<br>ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ «Кохомская<br>центральная районная<br>больница»<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Лежневская<br>центральная районная<br>больница<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Фурмановская<br>центральная районная<br>больница<br>ПОК на базе<br>ОБУЗ Приволжская<br>центральная районная<br>больница | 730990/0   |

3. Территориальное закрепление медицинских организаций, имеющих в своем составе ПОК, для проведения диагностических 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 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Для проведения эндоскопических исследований |                                                 |                                          |                                                                                                                   |                                            |                                                                    |
| 1.                                          | ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»  | г. Кохма, ул.Заводская, д.4              | г. Кохма, Ивановский муниципальный округ - территория обслуживания ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница» | 23894                                      | 7 рабочих дней                                                     |
| 2.                                          | ОБУЗ Лежневская центральная районная больница   | п. Лежнево, ул.Советская, д.13           | Лежневский муниципальный район                                                                                    | 12013                                      | 7 рабочих дней                                                     |
| 3.                                          | ОБУЗ Фурмановская центральная районная больница | г. Фурманов, ул.Тимирязева, д.14         | г. Фурманов, Фурмановский муниципальный район                                                                     | 27210                                      | 7 рабочих дней                                                     |
| 4.                                          | ОБУЗ Приволжская центральная районная больница  | г. Приволжск, ул. Малая Московская, д.37 | г. Приволжск, Приволжский муниципальный район                                                                     | 17436                                      | 7 рабочих дней                                                     |
| Для проведения ультразвуковых исследований  |                                                 |                                          |                                                                                                                   |                                            |                                                                    |
| 1.                                          | ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»  | г. Кохма, ул.Заводская, д.4              | г. Кохма, Ивановский муниципальный округ - территория обслуживания ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница» | 23894                                      | 7 рабочих дней                                                     |
| 2.                                          | ОБУЗ Лежневская центральная                     | п. Лежнево, ул.Советская, д.13           | Лежневский муниципальный район                                                                                    | 12013                                      | 7 рабочих дней                                                     |

|                                                |                             |                                                   |                                                                                                           |       |                   |
|------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|
|                                                | районная<br>больница        |                                                   |                                                                                                           |       |                   |
| 3.                                             | ОБУЗ<br>Фурмановская<br>ЦРБ | г. Фурманов,<br>ул.Тимирязева<br>, д.14           | г. Фурманов,<br>Фурмановский<br>муниципальный<br>район                                                    | 27210 | 7 рабочих<br>дней |
| 4.                                             | ОБУЗ<br>Приволжская<br>ЦРБ  | г. Приволжск,<br>ул. Малая<br>Московская,<br>д.37 | г. Приволжск,<br>Приволжский<br>муниципальный<br>район                                                    | 17436 | 7 рабочих<br>дней |
| Для проведения рентгенологических исследований |                             |                                                   |                                                                                                           |       |                   |
| 1.                                             | ОБУЗ<br>«Кохомская<br>ЦРБ»  | г. Кохма,<br>ул.Заводская,<br>д.4                 | г. Кохма,<br>Ивановский<br>муниципальный<br>округ - территория<br>обслуживания<br>ОБУЗ «Кохомская<br>ЦРБ» | 23894 | 7 рабочих<br>дней |
| 2.                                             | ОБУЗ<br>Лежневская<br>ЦРБ   | п. Лежнево,<br>ул.Советская,<br>д.13              | Лежневский<br>муниципальный<br>район                                                                      | 12013 | 7 рабочих<br>дней |
| 3.                                             | ОБУЗ<br>Фурмановская<br>ЦРБ | г. Фурманов,<br>ул.Тимирязева<br>, д.14           | г. Фурманов,<br>Фурмановский<br>муниципальный<br>район                                                    | 27210 | 7 рабочих<br>дней |
| 4.                                             | ОБУЗ<br>Приволжская<br>ЦРБ  | г. Приволжск,<br>ул. Малая<br>Московская,<br>д.37 | г. Приволжск,<br>Приволжский<br>муниципальный<br>район                                                    | 17436 | 7 рабочих<br>дней |
| Для проведения маммографии                     |                             |                                                   |                                                                                                           |       |                   |
| 1.                                             | ОБУЗ<br>«Кохомская<br>ЦРБ»  | г. Кохма,<br>ул.Заводская,<br>д.4                 | г.Кохма, Ивановский<br>муниципальный<br>округ - территория<br>обслуживания<br>ОБУЗ «Кохомская<br>ЦРБ»     | 23894 | 7 рабочих<br>дней |
| 2.                                             | ОБУЗ<br>Лежневская<br>ЦРБ   | п. Лежнево,<br>ул.Советская,<br>д.13              | Лежневский<br>муниципальный<br>район                                                                      | 12013 | 7 рабочих<br>дней |
| 3.                                             | ОБУЗ<br>Фурмановская<br>ЦРБ | г. Фурманов,<br>ул.Тимирязева<br>, д.14           | г. Фурманов,<br>Фурмановский<br>муниципальный<br>район                                                    | 27210 | 7 рабочих<br>дней |
| 4.                                             | ОБУЗ<br>Приволжская<br>ЦРБ  | г. Приволжск,<br>ул. Малая<br>Московская,<br>д.37 | г. Приволжск,<br>Приволжский<br>муниципальный<br>район                                                    | 17436 | 7 рабочих<br>дней |

| Для проведения компьютерной томографии         |                                                                                            |                                                                                                                                         |                                                                                                                                        |       |                   |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|
| 1.                                             | ООО «УЗ<br>ОДЦ»<br><br>ООО «КСМ»<br><br>Клиника<br>ФГБОУ ВО<br>«ИГМУ» РФ                   | г.Иваново, ул.<br>Воронина,<br>д.11<br><br>г.Иваново,<br>ул.Куонковы<br>х, д.142<br><br>г.Кохма,<br>ул.Ивановская<br>, д.19а            | г. Кохма,<br>Ивановский<br>муниципальный<br>округ - территория<br>обслуживания<br>ОБУЗ «Кохомская<br>центральная<br>районная больница» | 23894 | 7 рабочих<br>дней |
| 2.                                             | ООО «УЗ<br>ОДЦ»<br><br>ОБУЗ «ОПТД»                                                         | г.Иваново, ул.<br>ул. Воронина,<br>д.11<br><br>г.Иваново,<br>ул.Крутицкая,<br>д.27                                                      | Лежневский<br>муниципальный<br>район                                                                                                   | 12013 | 7 рабочих<br>дней |
| 3.                                             | ООО «УЗ<br>ОДЦ»<br><br>ООО «КСМ»                                                           | г.Иваново, ул.<br>Воронина,<br>д.11<br><br>г.Иваново,<br>ул.Куонковы<br>х, д.142                                                        | г. Фурманов,<br>Фурмановский<br>муниципальный<br>район                                                                                 | 27210 | 7 рабочих<br>дней |
| 4.                                             | ООО «УЗ<br>ОДЦ»                                                                            | г.Иваново, ул.<br>Воронина, д.<br>11                                                                                                    | г. Приволжск,<br>Приволжский<br>муниципальный<br>район                                                                                 | 17436 | 7 рабочих<br>дней |
| Для проведения магнитно-резонансной томографии |                                                                                            |                                                                                                                                         |                                                                                                                                        |       |                   |
| 1.                                             | ООО «УЗ<br>ОДЦ»<br><br>ООО «МРТ-<br>Диагностика»<br><br>ООО<br>«Миленарис<br>профилактика» | г. Иваново, ул.<br>Ярославская,<br>д.20<br>г. Иваново,<br>ул.<br>Лежневская,<br>д. 96<br>г. Иваново, ул.<br>Кузнецова,<br>д.676, корп.2 | г.Кохма, Ивановский<br>муниципальный<br>округ - территория<br>обслуживания<br>ОБУЗ «Кохомская<br>центральная<br>районная больница»     | 23894 | 7 рабочих<br>дней |
| 2.                                             | ООО «УЗ<br>ОДЦ»<br><br>ООО «МРТ-<br>Диагностика»<br><br>ООО<br>«Миленарис<br>профилактика» | г. Иваново, ул.<br>Ярославская,<br>д.20<br>г. Иваново,<br>ул.<br>Лежневская,<br>д. 96<br>г. Иваново, ул.<br>Кузнецова,<br>д.676, корп.2 | Лежневский<br>муниципальный<br>район                                                                                                   | 12013 | 7 рабочих<br>дней |

|    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                        |       |                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------|-------------------|
|    | ООО «МРТ-Центр»                                                                                                       | г. Кинешма,<br>ул.Советская,<br>д.15                                                                                                                                            |                                                        |       |                   |
| 3. | ООО «УЗ<br>ОДЦ»<br><br>ООО «МРТ-<br>Диагностика»<br><br>ООО<br>«Миленарис<br>профилактика»<br><br>ООО «МРТ-<br>Центр» | г. Иваново, ул.<br>Ярославская,<br>д.20<br>г. Иваново,<br>ул.<br>Лежневская,<br>д. 96<br>г. Иваново, ул.<br>Кузнецова,<br>д.67б, корп.2<br>г. Кинешма,<br>ул.Советская,<br>д.15 | г. Фурманов,<br>Фурмановский<br>муниципальный<br>район | 27210 | 7 рабочих<br>дней |
| 4. | ООО «УЗ<br>ОДЦ»<br><br>ООО «МРТ-<br>Диагностика»<br><br>ООО<br>«Миленарис<br>профилактика»<br><br>ООО<br>«Кислород»   | г.Иваново, ул.<br>Ярославская,<br>д.20<br>г. Иваново,<br>ул.<br>Лежневская,<br>д. 96<br>г. Иваново, ул.<br>Кузнецова,<br>д.67б, корп.2<br>г. Кинешма,<br>ул.Нагорная,<br>д.18   | г. Приволжск,<br>Приволжский<br>муниципальный<br>район | 17436 | 7 рабочих<br>дней |

4. 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 С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1 |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» | Онколог                   | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1 |
| ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ № 7           | Онколог                   | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1 |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ № 4»         | Онколог                   | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1 |



|                                                                         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «Тейковская<br>ЦРБ»                                | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ПОК на базе<br>ОБУЗ «Кохомская<br>центральная<br>районная<br>больница»  | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ПОК на базе<br>ОБУЗ Лежневская<br>центральная<br>районная больница      | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ПОК на базе<br>ОБУЗ<br>Фурмановская<br>центральная<br>районная больница | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ПОК на базе<br>ОБУЗ Приволжская<br>центральная<br>районная больница     | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48; Z03.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ОБУЗ «ИвООД»                                                            | Онколог | Меланома и другие ЗНО кожи, кроме локализации голова-шея (C44 C43.5-C43.9, C44.5-C44.9)<br>Саркома Капоши, кроме локализации голова-шея (C46)<br>ЗНО абдоминального пространства и брюшины (C48)<br>ЗНО других типов соединительной и мягких тканей, кроме локализации голова-шея (C49)<br>Вторичное и неуточненное ЗНО лимфатических узлов, кроме локализации голова-шея (C77)<br>Вторичное ЗНО кожи (C79.2)<br>Меланома in situ, кроме локализации голова-шеи (D03)<br>Карцинома in situ кожи, кроме локализации голова-шея (D04)<br>Лимфогранулематоз и лимфомы (C81-C87)<br>ДНО других уточненных эндокринных желез (D35.7)<br>ДНО поражение более чем одной эндокринной железы (D35.8)<br>ДНО эндокринной железы неуточненной (D35.9)<br>ДНО поражение более чем одной эндокринной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.8)<br>ДНО эндокринной железы неуточненной неопределенного или неизвестного характера (D44.9)<br>ДНО кожи неопределенного или неизвестного характера (D48.5)<br>ДНО других уточненных локализаций неопределенного или неизвестного характера (D48.7)<br>ДНО неуточненное неопределенного или неизвестного характера (D48.9) |
|                                                                         |         | ЗНО молочной железы (C50)<br>Карцинома in situ молочной железы (D05)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | ДНО молочной железы неопределенного или неизвестного характера (D48.6)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|  |  | ЗНО женских половых органов (C51-C58)<br>Вторичное ЗНО яичника (C79.6)<br>Карцинома in situ шейки матки (D06) и других женских половых органов (D07)<br>ЗНО женских половых органов неопределенного или неизвестного характера (D39.0-D39.2, D39.7, D39.9)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  |  | ЗНО мужских половых органов (C60-C63)<br>ЗНО мочевых путей (C64-C69)<br>ЗНО надпочечника (C74)<br>Вторичное ЗНО органов мочевыделительной системы (C79.0-C79.1) и надпочечника (C79.7)<br>Карцинома in situ мужских половых органов (D07)<br>ЗНО надпочечника (D35.0)<br>ЗНО неопределенного или неизвестного характера мужских половых органов (D40.0-D40.1, D40.7, D40.9)<br>ЗНО неопределенного или неизвестного характера мочевых органов (D41.0-D41.4, D41.7, D41.9)<br>ЗНО неопределенного или неизвестного характера надпочечника (D44.1) |
|  |  | ЗНО трахеи (C33)<br>ЗНО бронхов и легкого (C34)<br>ЗНО вилочковой железы (C37)<br>ЗНО сердца, средостения и плевры (C38)<br>ЗНО других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и внутригрудных органов (C39)<br>Мезотелиома плевры (C45.0) и перикарда (C45.2)<br>Вторичное ЗНО органов дыхания (C78.0-C78.3)<br>НО трахеи, бронхов и легкого, плевры, средостения, вилочковой железы неопределенного или неизвестного характера (D38.1- D38.1-4)                                                                                     |
|  |  | ЗНО ободочной кишки, прямой кишки и анального канала (C18-C21)<br>ЗНО других и неточно обозначенных органов пищеварения (C26)<br>Вторичное ЗНО толстого кишечника и прямой кишки (C78.5)<br>Карцинома in situ ободочной кишки, прямой кишки, анального канала (D01.0-D01.3)<br>НО ободочной кишки неопределенного или неизвестного характера (D37.4)<br>НО прямой кишки неопределенного или неизвестного характера (D37.5)                                                                                                                       |
|  |  | ЗНО пищевода, желудка, тонкого кишечника (C15-C17)<br>ЗНО печени, внутриспеченочных протоков, желчного пузыря (C22-C24)<br>ЗНО поджелудочной железы (C25)<br>ЗНО других и неточно обозначенных органов пищеварения (C26)<br>Мезотелиома брюшины (C45.1)<br>Вторичное ЗНО тонкого кишечника, забрюшинного пространства и брюшины, печени (C78.4, C78.6, C78.7)<br>Карцинома in situ пищевода и желудка (D00.1, D00.2)                                                                                                                             |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>НО желудка неопределенного или неизвестного характера (D37.1)</p> <p>НО тонкого кишечника неопределенного или неизвестного характера (D37.2)</p> <p>НО червеобразного отростка неопределенного или неизвестного характера (D37.3)</p> <p>НО печени, желчного пузыря и желчных протоков неопределенного или неизвестного характера (D37.6)</p> <p>НО других органов пищеварения неопределенного или неизвестного характера (D37.7)</p> <p>НО органов пищеварения неуточненных неопределенного или неизвестного характера (D37.9)</p> <p>НО забрюшинного пространства неопределенного или неизвестного характера (D48.3)</p> <p>НО брюшины неопределенного или неизвестного характера (D4- 48.4)</p> <hr/> <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 паращитовидной желез (C73, C75.0)</p> <p>Вторичное и неуточненное ЗНО лимфатических узлов, локализация голова-шея (C77)</p> <p>Карцинома in situ полости рта (D00.0), гортани (D02.0), трахеи (D02.1), придаточных пазух, среднего уха и полости носа (D02.3)</p> <p>Меланома in situ, локализация голова-шея (D03)</p> <p>Карцинома in situ кожи, локализация голова-шея (D04)</p> <p>ДНО паращитовидной 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 паращитовидной 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           | ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C88-C96)<br>Полицитемия истинная (D45)<br>Миелодиспластические синдромы (D46.0-D46.9)<br>Другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D47.0-D47.9)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|              | Нейрохирург         | ЗНО костей черепа (C41.0), позвоночного столба (C41.2)<br>ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы (C47)<br>ЗНО головного мозга и других отделов ЦНС (C70 - C72)<br>ЗНО других эндокринных желез и родственных структур (C75)<br>Вторичное ЗНО головного мозга и других отделов нервной системы (C79.3-C79.4)<br>ДНО мозговых оболочек (D32., D32.1, D32.9)<br>ДНО головного мозга и других отделов ЦНС (D33.0-33.4, D33.7, D33.9)<br>ДНО гипофиза (D35.2)<br>ДНО краниофарингеального протока D (35.3)<br>ДНО шишковидной железы D (35.4)<br>НО мозговых оболочек неопределенного или неизвестного характера (D42.0, D42.1, D42.9)<br>НО головного мозга и ЦНС неопределенного или неизвестного характера (D43.0-D43.4, D43.7, D43.9)<br>НО гипофиза неопределенного или неизвестного характера (D44.3)<br>НО краниофарингеального протока неопределенного или неизвестного характера (D44.4)<br>НО шишковидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.5)<br>НО периферических нервов и вегетативной нервной системы неопределенного или неизвестного характера (D48.2) |
|              | Офтальмолог         | ЗНО глаза и его придаточного аппарата (C69)<br>ДНО глаза и его придаточного аппарата (D31.0-D31.9)<br>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)<br>ЗНО костей таза, крестца и копчика (C41.3-C41.4)<br>Вторичное ЗНО костей (C79.5)<br>ЗНО костей и суставных хрящей неопределенного или неизвестного характера (D48.0)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

5. 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,<br>ул. Любимова, д.5              | Все медицинские организации Ивановской области                                                                                                                                                                                                                                    |
| ОБУЗ «ИвОКБ»                                                                                                                                                                                 | г. Иваново,<br>ул. Любимова, д.1              | Все медицинские организации Ивановской области                                                                                                                                                                                                                                    |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»                                                                                                                                                              | г. Шуя,<br>ул. Металлистов 1-я,<br>д. 1а      | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»<br>ОБУЗ Верхнеландеховская центральная районная больница<br>ОБУЗ «Пестяковская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Южская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Палехская центральная районная больница»<br>ОБУЗ Пучежская центральная районная больница |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                                                                                                                                          | г. Кинешма,<br>ул. Текстильная, д. 6          | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»<br>ОБУЗ Вичугская центральная районная больница<br>ОБУЗ Лухская центральная районная больница<br>ОБУЗ «Родниковская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Юрьевецкая центральная районная больница»                                                      |
| ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ № 7                                                                                                                                                                    | г. Иваново,<br>ул. Воронина, д. 13            | ОБУЗ ГКБ № 7<br>ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»<br>ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника № 5, поликлиника с. Новоталицы)<br>ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»<br>ОБУЗ Лежневская центральная районная больница                                                                           |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «ГКБ № 4»                                                                                                                                                                  | г. Иваново,<br>ул. Шошина, дом 8,<br>корпус 4 | ОБУЗ «ГКБ № 4»<br>ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»<br>ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иваново                                                                                                                                                    |



|                                    |                                  |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |                                  | ОБУЗ 1 ГКБ (поликлиника № 1)<br>ОБУЗ Фурмановская центральная районная больница<br>ОБУЗ Приволжская центральная районная больница                                                       |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» | г. Тейково, ул. 1-я Красная, д.9 | ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»<br>ОБУЗ «Гаврилово-Посадская центральная районная больница»<br>ОБУЗ Ильинская центральная районная больница<br>ОБУЗ «Комсомольская центральная районная больница» |

6. 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 «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 |
| ОГВВ                                                                                                            | г. Иваново, ул. Демидова, д.9 | Все медицинские организации Ивановской области |

7. Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания специализированной медицинской помощи (хирургическое лечение) 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 «ИвООД»                                                        | Все медицинские организации Ивановской области | Онкологи консультативной поликлиники ОБУЗ «ИвООД»          | 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 (глиомы, менингитом, невриномы, аденомы гипофиза и т.д.), опухолей спинного мозга с наличием деструкции позвоночника или без нее, опухолей вторичного (метастатического) характера, объемных образований внутри позвоночного канала с наличием неврологических нарушений или без неврологической симптоматики. Цитологическое исследование костного мозга (стерильная пункция), гистологическое исследование костного мозга (трепан биопсия).<br>Лечение злокачественных новообразований глаза и его придаточного аппарата.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

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

| Наименование медицинских организаций, осуществляющие госпитализацию | Прикрепленные медицинские организации | Врачи-специалисты, направляющие пациента на госпитализацию | Показания для госпитализации |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------|
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------|

|                 |                                                      |                                                            |                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОБУЗ<br>«ИвООД» | Все медицинские<br>организации<br>Ивановской области | Онкологи<br>консультативной<br>поликлиники<br>ОБУЗ «ИвООД» | Лучевая терапия больных с<br>первичными и рецидивирующими<br>опухолями, в том числе в<br>предоперационном,<br>послеоперационном периодах и в<br>сочетании с противоопухолевыми<br>лекарственными препаратами. |
|-----------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

8.1. Организация специализированной медицинской помощи (лучевое лечение) пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара (второй уровень).

#### 8.2. Картограмма.

Ивановская область



Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь (лучевое лечение) пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара.

| №<br>п/<br>п | Наименование<br>медицинской<br>организации                       | Наименование<br>структурного<br>подразделения     | Обслуживаемые<br>муниципальные<br>образования | Обслуживаемое население,<br>чел | Плечо<br>доезда,<br>км |
|--------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| 1.           | ОБУЗ<br>«Ивановский<br>областной<br>онкологический<br>диспансер» | Отделение<br>радиотерапии<br>Дневной<br>стационар | Все районы<br>области                         | 905,9                           | 0-250                  |

8.3. Организация специализированной медицинской помощи (лучевое лечение) пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях (второй уровень).

8.4. Картограмма.

Ивановская область



Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь (лучевое лечение) пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях.

| №<br>п/п | Наименование<br>медицинской<br>организации                       | Наименование<br>структурного<br>подразделения             | Обслуживаем<br>ые<br>муниципальн<br>ые<br>образования | Обслужива<br>емое<br>население,<br>чел | Плечо<br>доезда,<br>км |
|----------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| 1        | ОБУЗ<br>«Ивановский<br>областной<br>онкологический<br>диспансер» | Отделение<br>радиотерапии<br>Круглосуточно<br>й стационар | Все районы<br>области                                 | 905,9                                  | 0-250                  |

8.5. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (лучевое лечение) пациентам с онкологическими заболеваниями (третий уровень).

8.6. Картограмма.

## Ивановская область



Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (лучевое лечение) пациентам с онкологическими заболеваниями.

| №<br>п/п | Наименование<br>медицинской<br>организации                       | Наименование<br>структурного<br>подразделения                         | Обслуживаемые<br>муниципальные<br>образования | Обслуживаемое<br>население,<br>чел | Плечо<br>доезда,<br>км |
|----------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| 1        | ОБУЗ<br>«Ивановский<br>областной<br>онкологический<br>диспансер» | Отделение<br>радиотерапии<br>Дневной и<br>Круглосуточный<br>стационар | Все районы<br>области                         | 905,9                              | 0-250                  |

## Примечание \*

Маршрутизация пациентов для оказания специализированной радиотерапевтической помощи из всех регионов края осуществляется в ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер», в котором доступны все виды радиотерапевтической помощи. Ограничены возможности стереотаксической радиохирургии и радиотерапии. После проведения телемедицинской консультации пациент может быть маршрутизирован в федеральные научные центры для оказания специализированной радиотерапевтической помощи.

9. Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания первичной специализированной и (или) специализированной медицинской помощи в



условиях дневного стационара и специализированной медицинской помощи  
в стационарных условиях (противоопухолевая лекарственная терапия)

| Наименования медицинских организаций, осуществляющие госпитализацию            | Прикрепленные медицинские организации                                                                                                                                                                                                                                             | Врачи-специалисты, направляющие пациента на госпитализацию | Показания для госпитализации                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Первичная специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «ИвООД»                                                                   | Все медицинские организации Ивановской области                                                                                                                                                                                                                                    | Онкологи консультативной поликлиники ОБУЗ «ИвООД»          | Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»                                                | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»<br>ОБУЗ Верхнеландеховская центральная районная больница<br>ОБУЗ «Пестяковская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Южская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Палехская центральная районная больница»<br>ОБУЗ Пучежская центральная районная больница | Онкологи ОБУЗ «ИвООД»                                      | Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                            | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»<br>ОБУЗ Вичугская центральная районная больница<br>ОБУЗ Лухская центральная районная больница<br>ОБУЗ «Родниковская центральная районная больница»<br>ОБУЗ «Юрьевецкая центральная районная больница»                                                      | Онкологи ОБУЗ «ИвООД»                                      | Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей |
| ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ № 7                                                      | ОБУЗ ГКБ №7<br>ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»                                                                                                                                                                                                                                          | Онкологи ОБУЗ «ИвООД»                                      | Противоопухолевая лекарственная терапия солидных опухолей, злокачественных                                                                  |

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                      | ОБУЗ 1 ГКБ<br>(поликлиника № 5,<br>поликлиника с. Ново-<br>Талицы)<br>ОБУЗ «Кохомская<br>центральная районная<br>больница»<br>ОБУЗ Лежневская<br>центральная районная<br>больница                                                                                                               |                                                              | новообразований<br>лимфоидной, кроветворной и<br>родственной им тканей                                                                                        |
| ЦАОП на базе<br>ОБУЗ «ГКБ<br>№ 4»                                    | ОБУЗ «ГКБ № 4»<br>ОБУЗ «Ивановская<br>клиническая больница<br>имени Куваевых»<br>ЧУЗ «Клиническая<br>больница «РЖД-<br>Медицина» г. Иваново<br>ОБУЗ 1 ГКБ<br>(поликлиника № 1)<br>ОБУЗ Фурмановская<br>центральная районная<br>больница<br>ОБУЗ Приволжская<br>центральная районная<br>больница | Онкологи ОБУЗ<br>«ИвООД»                                     | Противоопухолевая<br>лекарственная терапия<br>солидных опухолей,<br>злокачественных<br>новообразований<br>лимфоидной, кроветворной и<br>родственной им тканей |
| ЦАОП на базе<br>ОБУЗ<br>«Тейковская<br>ЦРБ»                          | ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»<br>ОБУЗ «Гаврилово-<br>Посадская центральная<br>районная больница»<br>ОБУЗ Ильинская<br>центральная районная<br>больница<br>ОБУЗ «Комсомольская<br>центральная районная<br>больница»                                                                                      | Онкологи ОБУЗ<br>«ИвООД»                                     | Противоопухолевая<br>лекарственная терапия<br>солидных опухолей,<br>злокачественных<br>новообразований<br>лимфоидной, кроветворной и<br>родственной им тканей |
| Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                                                                                                                                               |
| ОБУЗ «ИвОКБ»                                                         | Все медицинские<br>организации Ивановской<br>области                                                                                                                                                                                                                                            | Гематологи<br>консультативной<br>поликлиники<br>ОБУЗ «ИвОКБ» | Противоопухолевая<br>лекарственная терапия<br>злокачественных<br>новообразований<br>лимфоидной, кроветворной и<br>родственной им тканей.                      |
| Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                                                                                                                                               |
| ОБУЗ<br>«ИвООД»                                                      | Все медицинские<br>организации Ивановской<br>области                                                                                                                                                                                                                                            | Онкологи<br>консультативной<br>поликлиники<br>ОБУЗ «ИвООД»   | Противоопухолевая<br>лекарственная терапия<br>солидных опухолей,<br>злокачественных<br>новообразований<br>лимфоидной, кроветворной и<br>родственной им тканей |
| ОБУЗ «ИвОКБ»                                                         | Все медицинские<br>организации Ивановской<br>области                                                                                                                                                                                                                                            | Гематологи<br>консультативной<br>поликлиники<br>ОБУЗ «ИвОКБ» | Противоопухолевая<br>лекарственная терапия<br>злокачественных<br>новообразований                                                                              |

|  |  |  |                                                   |
|--|--|--|---------------------------------------------------|
|  |  |  | лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей. |
|--|--|--|---------------------------------------------------|

10. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов радионуклидной терапии.

| Наименование медицинских организаций, осуществляющих радионуклидную терапию | Фактический адрес                                 | Перечень локализаций новообразований, для которых предусмотрен а радионуклидная терапия                     | Наименование метода радионуклидной терапии                                                                                                                                               | Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидной терапии | Срок проведения лечения с момента выдачи пациенту направления | Плечо доезда до медицинской организации, проводящей радионуклидную терапию, км. |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| ОБУЗ «ИвООД»                                                                | г. Иваново, ул. Любимова, д.5                     | Метастазы в кости при ЗНО молочной железы и предстательной железы                                           | Системная радионуклидная терапия Самарием $^{153}\text{Sm}$ Оксабифором                                                                                                                  | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                  | Не более 7 рабочих дней                                       | 0-250                                                                           |
| МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ                    | Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4 | Папиллярный и фолликулярный рак щитовидной железы<br><br>Кастрационнорезистентный рак предстательной железы | Радиойодтерапия с применением РФЛП $\text{Na}^{131}\text{I}$ (натрия йодида)<br><br>Радионуклидная терапия с применением Лютапроста – МРНЦ на основе радионуклида $\text{Lu-177}$ с ПСМА | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                  | Не более 7 рабочих дней                                       | 430                                                                             |

11. Маршрутизация и показания для госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями в целях оказания высокотехнологичной специализированной медицинской помощи

| Наименования медицинских организаций, осуществляющих | Фактический адрес | Прикрепленные медицинские организации | Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение |
|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

|                                                                                         |                                                         |                                                      |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>е</b><br><b>госпитализацию</b>                                                       |                                                         |                                                      |                                                                          |
| ОБУЗ «ИвООД»                                                                            | г. Иваново,<br>ул. Любимова, д.5                        | Все медицинские<br>организации<br>Ивановской области | Все локализации ЗНО, за<br>исключением ЗНО ЦНС,<br>глаз и костей         |
| ОБУЗ «ИвОКБ»                                                                            | г. Иваново,<br>ул. Любимова, д.1                        | Все медицинские<br>организации<br>Ивановской области | ЗНО ЦНС                                                                  |
| МНИОИ им. П.А.<br>Герцена - филиал<br>ФГБУ «НМИЦ<br>радиологии» МЗ<br>РФ                | г. Москва, 2-й<br>Боткинский проезд,<br>д. 3            | Все медицинские<br>организации<br>Ивановской области | ЗНО костей                                                               |
| МРНЦ им. А.Ф.<br>Цыба - филиал<br>ФГБУ «НМИЦ<br>радиологии» МЗ<br>РФ                    | Калужская область,<br>г. Обнинск, ул.<br>Королева, д. 4 | Все медицинские<br>организации<br>Ивановской области | Все локализации ЗНО                                                      |
| НИИ урологии<br>им. Н.А.<br>Лопаткина -<br>филиал ФГБУ<br>«НМИЦ<br>радиологии» МЗ<br>РФ | г. Москва, ул. 3-я<br>Парковая, д. 51, стр.<br>1        | Все медицинские<br>организации<br>Ивановской области | Онкологические пациенты с<br>сопутствующей хронической<br>болезнью почек |
| ФГБУ «НМИЦ<br>глазных болезней<br>им. Гемгольца»                                        | г. Москва, ул.<br>Садовая-<br>Черногрязская 14/19       | Все медицинские<br>организации<br>Ивановской области | ЗНО глаз                                                                 |
| ФГФУ «НМИЦ<br>МНТК»<br>«Микрохирургия<br>глаза» им.<br>академика С.Н.<br>Федорова       | г. Москва,<br>Бескудниковский<br>бульвар, дом 59а       | Все медицинские<br>организации<br>Ивановской области | ЗНО глаз                                                                 |

12. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных и в стационарных условиях

| Наименования<br>медицинских<br>организаций,<br>оказывающих<br>паллиативную<br>медицинскую<br>помощь | Фактический адрес             | Перечень медицинских организаций,<br>направляющих пациентов с<br>онкологическими заболеваниями<br>для получения паллиативной<br>помощи |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>В амбулаторных условиях</b>                                                                      |                               |                                                                                                                                        |
| ОБУЗ «ИвООД»<br>(кабинет паллиативной<br>медицинской помощи)                                        | г. Иваново, ул. Любимова, д.5 | Все медицинские организации<br>Ивановской области                                                                                      |

|                                           |                                                                      |                                                                                                  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОБУЗ «ИвООД»<br>(4 выездные бригады)      | г. Иваново, ул. Любимова, д.5                                        | Все медицинские организации г.Иваново                                                            |
| ОБУЗ 1 ГКБ<br>(выездная бригада)          | г. Иваново, ул. Ленинградская, д. 6                                  | Все медицинские организации г. Иваново                                                           |
|                                           |                                                                      | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»                                                                               |
|                                           |                                                                      | ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»                                                                          |
|                                           |                                                                      | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                                                           |
|                                           |                                                                      | ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ»                                                                            |
|                                           |                                                                      | ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»                                                                            |
|                                           |                                                                      | ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»                                                                            |
|                                           |                                                                      | ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»                                                                             |
|                                           |                                                                      | ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»                                                                         |
| ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (выездная бригада) | г. Кинешма, ул. Советская д. 15                                      | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                                                           |
| ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» (выездная бригада)     | г. Шуя, ул. Металлистов 1-я, д. 1а                                   | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»                                                                               |
| <b>В стационарных условиях</b>            |                                                                      |                                                                                                  |
| ОБУЗ «ИвООД»                              | г. Иваново, ул. Любимова, д.5                                        | Все медицинские организации Ивановской области                                                   |
| ОБУЗ 1 ГКБ                                | Г. Иваново, ул. Любимова 15                                          | Все медицинские организации Ивановской области кроме ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» и ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» |
| ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                    | г. Заволжск, ул. Мира, д. 1<br>г. Юрьевец ул. Санаторная, д. 11      | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                                                           |
| ООО «Медицина»                            | г. Иваново, ул. Инженерная, д. 16                                    | Все медицинские организации Ивановской области                                                   |
| ООО «Добрый день»                         | Вичугский муниципальный округ, п. Ново-Писцово, ул. Коминтерна, д. 6 | Все медицинские организации Ивановской области                                                   |

13. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих скорую (в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическим заболеваниями

| №                                                                      | Наименование медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь | Фактический адрес                     | Муниципальное образование, район, на территории которых произведен вызов к пациенту |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Неотложное состояние, обусловленное ЗНО женских половых органов</b> |                                                                             |                                       |                                                                                     |
| 1.                                                                     | ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8»                                   | г.Иваново, ул. Станкостроителей, д. 4 | г.Иваново                                                                           |
|                                                                        |                                                                             |                                       | Ивановский муниципальный округ                                                      |
|                                                                        |                                                                             |                                       | г.о. Кохма                                                                          |
|                                                                        |                                                                             |                                       | Комсомольский район                                                                 |
|                                                                        |                                                                             |                                       | Лежневский район                                                                    |
| 2.                                                                     | ОБУЗ Фурмановская центральная районная больница                             | г. Фурманов, ул. Нижний Двор, д.40А   | Фурмановский район                                                                  |
|                                                                        |                                                                             |                                       | Приволжский район                                                                   |

|                                                                                             |                                                   |                                            |                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.                                                                                          | ОБУЗ Вичугская центральная районная больница      | г. Вичуга, ул. Больничная, д. 1            | г.о. Вичуга<br>Вичугский муниципальный округ<br>Лухский район                                                                                                 |
| 4.                                                                                          | ОБУЗ «Родниковская центральная районная больница» | г. Родники, ул. Любимова, д. 7             | Родниковский район<br>Лухский район                                                                                                                           |
| 5.                                                                                          | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                            | г. Кинешма, ул. им. Кутузова, д. 6Б        | г.о. Кинешма<br>Кинешемский район<br>Заволжский район<br>Юрьевоцкий район<br>Пучежский район                                                                  |
| 6.                                                                                          | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»                                | г. Шуя, ул. Металлистов 1-я, д. 1А         | г.о. Шуя<br>Шуйский район<br>Савинский район<br>Верхнеландеховский муниципальный округ<br>Палехский муниципальный округ<br>Пестяковский район<br>Южский район |
| 7.                                                                                          | ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»                             | г.Тейково, ул. 1-я Красная, д.9            | г.о. Тейково<br>Тейковский район<br>Гав-Посадский район<br>Ильинский район                                                                                    |
| <b>Острая хирургическая патология, обусловленная ЗНО, кроме ЗНО женских половых органов</b> |                                                   |                                            |                                                                                                                                                               |
| 1.                                                                                          | ОБУЗ 1 ГКБ                                        | г.Иваново, ул.Любимова, д.15               | г.Иваново (ОБУЗ 1 ГКБ)<br>Пациенты с инфекционными заболеваниями всех медицинских организаций Ивановской области                                              |
| 2.                                                                                          | ОБУЗ «ГКБ № 4»                                    | г.Иваново, ул. Шошина, д. 8                | г.Иваново (ОБУЗ «ГКБ № 4»)<br>г.Иваново (ОБУЗ «ГКБ № 3» г.Иваново)                                                                                            |
| 3.                                                                                          | ОБУЗ ГКБ № 7                                      | г. Иваново, ул. Воронина, д. 11            | г.Иваново (ОБУЗ ГКБ № 7)<br>г.о. Кохма<br>Лежневский район                                                                                                    |
| 4.                                                                                          | ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-медицина»          | г. Иваново, ул. Полка Нормандия-Неман, 106 | ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-медицина»<br>ОБУЗ «ИКБ им.Куваевых»                                                                                            |
| 5.                                                                                          | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»                                | г. Шуя, ул. Металлистов 1-я, д. 1А         | г.о. Шуя<br>Шуйский район<br>Савинский район<br>Верхнеландеховский муниципальный округ<br>Палехский муниципальный округ<br>Пестяковский район<br>Южский район |
| 6.                                                                                          | ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»                             | г.Тейково, ул. 1-я Красная, д.9            | г.о. Тейково<br>Тейковский район<br>Гав-Посадский район                                                                                                       |



|     |                                                   |                                        |                                                                                                                                                                        |
|-----|---------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                   |                                        | Ильинский район                                                                                                                                                        |
|     |                                                   |                                        | Комсомольский район                                                                                                                                                    |
| 7.  | ОБУЗ «Родниковская центральная районная больница» | г. Родники ул. Любимова, д. 7          | Родниковский район                                                                                                                                                     |
|     |                                                   |                                        | Лухский район                                                                                                                                                          |
| 8.  | ОБУЗ Вичугская центральная районная больница      | г. Вичуга, ул. Больничная, д. 1        | г.о.Вичуга                                                                                                                                                             |
|     |                                                   |                                        | Вичугский муниципальный округ                                                                                                                                          |
| 9.  | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                            | г. Кинешма, ул. Нагорная, д. 18        | г.о. Кинешма                                                                                                                                                           |
|     |                                                   |                                        | Кинешемский район                                                                                                                                                      |
|     |                                                   |                                        | Заволжский район                                                                                                                                                       |
|     |                                                   |                                        | Юрьевецкий район                                                                                                                                                       |
| 10. | ОБУЗ Фурмановская центральная районная больница   | г. Фурманов, ул. Нижний Двор, д. 40    | Фурмановский район                                                                                                                                                     |
| 11. | ОБУЗ Приволжская центральная районная больница    | г. Приволжск, ул. М. Московская, д. 37 | Приволжский район                                                                                                                                                      |
| 12. | ОБУЗ Пучежская центральная районная больница      | г. Пучеж, ул. Ленина, д. 15            | Пучежский район                                                                                                                                                        |
| 13. | ОБУЗ «ИвОКБ»                                      | г.Иваново, ул.Любимова, д.1            | Все муниципальные образования в случае отсутствия возможности оказания скорой медицинской помощи в закрепленных хирургических стационарах медицинских организаций ПМСП |

14. Перечень медицинских организаций, проводящих 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации

| № п/п     | Медицинская организация                                                                                                 | Адрес                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>1.</b> | <b>2 этап</b>                                                                                                           |                                                               |
| 1.1.      | ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России                                                                                            | Ивановская обл., Кинешемский р-он, территория МЦ «Решма», д.1 |
| 1.2.      | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                                                                                  | г. Кинешма, ул. Текстильная, д. 6                             |
| <b>2.</b> | <b>3 этап</b>                                                                                                           |                                                               |
| 2.1.      | ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России                                                                                            | Ивановская обл., Кинешемский р-он, территория МЦ «Решма», д.1 |
| 2.2.      | Клиника ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации | г. Кохма, ул. Ивановская, 19А, корп. 2                        |
| 2.3       | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                                                                                  | г. Кинешма, ул. Текстильная, д. 6                             |

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

| <b>Медицинская организация, направляющая на исследование материал, забранный у пациента с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания</b> | <b>Медицинская организация, принимающая биопсийный материал, забранный у пациента с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания для исследования в патологоанатомическое отделение</b> | <b>Медицинская организация, принимающая материал, забранный у пациента с профилактической целью, с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания для исследования в цитологической лаборатории</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОБУЗ 1 ГКБ г. Иваново                                                                                                                                             | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Ивановская клиническая больница им. Куваевых»                                                                                                               | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»                                                                                                                                         | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «ГКБ № 4» г. Иваново                                                                                                                                         | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ ГКБ № 7                                                                                                                                                      | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8 г. Иваново»                                                                                                              | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Родильный дом № 1»                                                                                                                                          | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Родильный дом № 4»                                                                                                                                          | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ Верхнеландеховская центральная районная больница                                                                                                             | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ Вичугская центральная районная больница                                                                                                                      | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Гаврилово-Посадская центральная районная больница»                                                                                                          | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ Ильинская центральная районная больница                                                                                                                      | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»                                                                                                                                            | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Комсомольская районная больница»                                                                                                                            | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»                                                                                                                    | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ Лежневская центральная районная больница                                                                                                                     | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ Лухская центральная районная больница                                                                                                                        | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Палехская центральная районная больница»                                                                                                                    | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ «Пестяковская центральная районная больница»                                                                                                                 | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ Приволжская центральная районная больница                                                                                                                    | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |
| ОБУЗ Пучежская ЦРБ                                                                                                                                                | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                   | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                     |              |              |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| ОБУЗ «Родниковская центральная районная больница»                   | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»                                               | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ОБУЗ Фурмановская центральная районная больница                     | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»                                                  | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ОБУЗ «Южская центральная районная больница»                         | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ОБУЗ «Юрьевецкая центральная районная больница»                     | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ОБУЗ «ИвОКБ»                                                        | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ОБУЗ «Кардиологический диспансер»                                   | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |
| ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-медицина»                            | ОБУЗ «ИвООД» | ОБУЗ «ИвООД» |

16. Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения радионуклидной диагностики пациентам с установленным онкологическим диагнозом

| №  | Медицинская организация, проводящая радионуклидные методы диагностики | Фактический адрес           | Перечень локализаций новообразований, для которых проводятся радионуклидные методы диагностики | Наименование исследования | Медицинская организация, направляющая пациента для проведения радионуклидных методов диагностики                                                                                                                       | Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления |
|----|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. | ОБУЗ «ИвООД»                                                          | г.Иваново, ул.Любимова, д.5 | Новообразования щитовидной и паращитовидной желез                                              | ОФЭКТ/КТ                  | ОБУЗ «ИвООД»<br>ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»<br>ОБУЗ Фурмановская ЦРБ<br>ОБУЗ Приволжская ЦРБ<br>ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»<br>ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»<br>ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»<br>ОБУЗ «ГКБ №4»<br>ОБУЗ «ГКБ №7» | 7 рабочих дней                                                     |

|    |                                                                                                                                |                                                                                                             |                                                                      |                  |                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 2. | ОБУЗ<br>«ИвООД»                                                                                                                | г.Иваново,<br>ул.Любимо<br>ва, д.5                                                                          | Метастазы в<br>кости при<br>новообразованиях<br>любых<br>локализаций | Сцинтиг<br>рафия | ОБУЗ «ИвООД»<br>ОБУЗ «Кохомская<br>ЦРБ» ОБУЗ<br>«Лежневская ЦРБ»<br>ОБУЗ Фурмановская<br>ЦРБ<br>ОБУЗ Приволжская<br>ЦРБ<br>ОБУЗ «Шуйская<br>ЦРБ»<br>ОБУЗ «Кинешемская<br>ЦРБ»<br>ОБУЗ «Тейковская<br>ЦРБ»<br>ОБУЗ «ГКБ №4»<br>ОБУЗ «ГКБ №7» | 7<br>рабочих<br>дней |
| 3. | Центр «ПЭТ-<br>технологии»,<br>г. Ярославль<br><br>МНИОИ им.<br>П.А. Герцена -<br>филиал ФГБУ<br>«НМИЦ<br>радиологии»<br>МЗ РФ | г.<br>Ярославль,<br>ул.<br>Яковлевска<br>я, д. 7<br><br>г. Москва,<br>2-й<br>Боткински<br>й проезд, д.<br>3 | Новообразования<br>любых<br>локализаций                              | ПЭТ/КТ           | ОБУЗ «ИвООД»                                                                                                                                                                                                                                | 7<br>рабочих<br>дней |

## Перечень исследований при подозрении на онкологические заболевания

### 1. Перечень исследований, которые должны быть проведены пациенту перед направлением в ПОК или ЦАОП:

- 1) Общий анализ крови;
- 2) Общий анализ мочи;
- 3) Биохимический анализ крови (общий белок, сахар, мочеви́на, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза).
- 4) Результаты иных лабораторных и инструментальных методов исследований, которые позволили заподозрить онкологическое заболевание (при наличии).

### 2. Перечень исследований, которые должны быть проведены пациенту перед направлением в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ:

#### 2.1. Перечень обязательных исследований 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, мочеви́на, 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.

#### 2.2. Перечень обязательных исследований 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<br>УЗИ лимфатических узлов шеи и печени |
| 2. |                             | Осмотр врача-оториноларинголога                                                                                                                                                                              |

|     |                                                                   |                                                                                                                            |
|-----|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | Гортань,<br>гортаноглотка                                         | 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                                             |
| 5.  | Ротоглотка                                                        | Осмотр врача-оториноларинголога                                                                                            |
|     |                                                                   | УЗИ лимфатических узлов шеи и печени                                                                                       |
|     |                                                                   | КТ орофарингеальной зоны, шеи, грудной клетки с внутривенным контрастированием                                             |
| 6.  | Слюнные железы                                                    | 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                                             |
| 7.  | Щитовидная железа                                                 | Исследования на ТТГ, Т3, Т4, кальцитонин                                                                                   |
|     |                                                                   | Консультация эндокринолога                                                                                                 |
|     |                                                                   | УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов шеи и печени                                                                    |
| 8.  | Паращитовидная железа                                             | Исследование на паратгормон, кальций                                                                                       |
|     |                                                                   | УЗИ паращитовидной железы                                                                                                  |
| 9.  | 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                                                                    |
| 10. | Пищевод, желудок                                                  | Рентгенография пищевода и желудка                                                                                          |
|     |                                                                   | ЭГДС с биопсией новообразования и гистологическим исследованием                                                            |
|     |                                                                   | УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства                                                                     |
| 11. | Прямая кишка, анальный канал, ректосигмоидный отдел толстой кишки | Пальцевое исследование прямой кишки                                                                                        |
|     |                                                                   | Осмотр гинеколога с ректовагинальным исследованием (для женщин)                                                            |
|     |                                                                   | Ректороманоскопия/Колоноскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием                                  |
|     |                                                                   | Ирригоскопия (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                                                                       |



|     |                                                |                                                                                                                                     |
|-----|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12. | Ободочная кишка                                | Пальцевое исследование прямой кишки                                                                                                 |
|     |                                                | Колоноскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием                                                             |
|     |                                                | ЭГДС (давность не более 1 мес.)                                                                                                     |
|     |                                                | Ирригоскопия (при невозможности проведения колоноскопии)                                                                            |
|     |                                                | УЗИ печени                                                                                                                          |
|     |                                                | Компьютерная томография органов брюшной полости, грудной клетки с внутривенным контрастированием                                    |
| 13. | 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                                                    |
| 14. | Молочная железа                                | Маммография обеих молочных желез                                                                                                    |
|     |                                                | УЗИ молочных желез, регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости                                                       |
| 15. | 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                                                |
| 16. | 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                                                |
| 17. | Вульва, влагалище                              | Осмотр гинеколога                                                                                                                   |
|     |                                                | УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), 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                                                                                                                      |
| 18. | 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                                                                                                                                                                  |
|     |                                               | МРТ органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием                                                                           |
| 19. | Паренхима почки, почечная лоханка, мочеточник | УЗИ почек, мочеточников, забрюшинного пространства                                                                                                                              |
|     |                                               | Компьютерная томография с внутривенным контрастированием/Магнитно-резонансная томография нативная                                                                               |
| 20. | Мочевой пузырь                                | Осмотр уролога                                                                                                                                                                  |
|     |                                               | УЗИ органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства                                                                                                      |
|     |                                               | Цистоскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием                                                                                                          |
| 21. | 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                                                                                                                                |
| 22. | Половой член                                  | Осмотр уролога                                                                                                                                                                  |
|     |                                               | Консультация дерматовенеролога                                                                                                                                                  |
|     |                                               | Биопсия новообразования с гистологическим исследованием                                                                                                                         |
| 23. | 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                                                                        |
| 24. | Саркома мягких тканей                         | УЗИ регионарных лимфатических узлов                                                                                                                                             |
|     |                                               | УЗИ новообразования                                                                                                                                                             |
|     |                                               | Рентгенография пораженного сегмента                                                                                                                                             |
| 25. | Меланома кожи                                 | При наличии эрозированной поверхности мазок-отпечаток, цитологическое исследование мазка                                                                                        |
|     |                                               | УЗИ регионарных лимфатических узлов                                                                                                                                             |
| 26. | Рак кожи                                      | При размере новообразования до 1 см. – тотальная биопсия с гистологическим исследованием (кроме новообразований головы и шеи)                                                   |
|     |                                               | УЗИ регионарных лимфатических узлов                                                                                                                                             |
| 27. | Кости                                         | Компьютерная томография нативная или рентгенография пораженного отдела скелета                                                                                                  |
|     |                                               | Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий) (у мужчин)                                                                                            |
|     |                                               | УЗИ щитовидной железы                                                                                                                                                           |
|     |                                               | Маммография (у женщин)                                                                                                                                                          |
| 28. | Головной или спинной мозг                     | 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                               |
| 29. | Глаз и его придаточный аппарат                  | Магнитно-резонансная томография головного мозга                                                              |
|     |                                                 | Рентгенограмма органов грудной клетки                                                                        |
|     |                                                 | УЗИ органов брюшной полости                                                                                  |
| 30. | Лимфоидная, кроветворная и родственные им ткани | Общий анализ крови с подсчетом ретикулоцитов, тромбоцитов                                                    |
|     |                                                 | 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                        |

Медицинские организации обеспечивают проведение перечня предусмотренных обследований перед направлением в ПОК, ЦАОП, ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ. Исключение составляют пациенты с подозрением на ЗНО полости рта, которые могут быть направлены в ПОК, ЦАОП и ОБУЗ «ИвООД» без выполнения обязательных и дополнительных исследований.

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

**Перечень состояний, возникших у пациентов в процессе или перед началом специального противоопухолевого лечения и требующих коррекции в медицинских организациях по месту прикрепления пациента**

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 трансаминаз 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.

**Перечень исследований, необходимых перед проведением  
противоопухолевой лекарственной терапии**

Перед госпитализацией в ОБУЗ «ИвООД» для проведения противоопухолевой лекарственной терапии пациенту в медицинской организации по месту прикрепления должны быть проведены следующие исследования:

1. Общий анализ крови (срок давности не более 7 дней).
2. Биохимический анализ крови (обязательно: АСТ, АЛТ, общий билирубин, прямой билирубин, мочевины, креатинин, сахар; по показаниям: кальций, калий, натрий, хлор) (срок давности не более 7 дней).
3. Коагулограмма (срок давности не более 7 дней).
4. Общий анализ мочи (срок давности не более 7 дней).
5. Гормоны щитовидной железы по показаниям (срок давности не более 3 месяцев).
6. ЭКГ (срок давности не более 3 месяцев).
7. Эхокардиография (срок давности не более 3 месяцев).
8. ФЭГДС по показаниям (срок давности не должен превышать 6 месяцев).
9. Консультация терапевта/кардиолога (по показаниям при наличии сопутствующей патологии).

Приложение 6  
к приказу Департамента здравоохранения  
Ивановской области  
от 26.09.2025 № 189

### **Перечень исследований, необходимых перед проведением хирургического лечения**

Перед госпитализацией в ОБУЗ «ИвООД» для проведения хирургического лечения пациенту в медицинской организации по месту прикрепления должны быть проведены следующие исследования:

1. Общий анализ крови (срок давности не более 10 дней).
2. Общий анализ мочи (срок давности не более 10 дней).
3. Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, мочевины, креатинин, сахар) (срок давности не более 10 дней).
4. Коагулограмма (срок давности не более 10 дней).
5. Эхокардиография (срок давности не более 30 дней).
6. Консультация терапевта (срок давности не более 30 дней).
7. Осмотр гинеколога (срок давности не более 14 дней).
8. УЗИ сосудов нижних конечностей и брахиоцефальных артерий (по показаниям).
9. ФЭГДС (срок давности не более 6 месяцев)
10. Консультация кардиолога (по показаниям при наличии сопутствующей патологии).



## **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, гортань, 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 – не зависимо 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 независимо от возраста).

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

**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 состояний                        | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога                                                                                 |
|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-терапевта</b> |                              |                                                                                             |                                                                                                                             |
| 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 аденокарцинома 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 аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 6.                                               | K31.7                        | Полипы желудка и двенадцатиперстной кишки                                                   | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 7.                                               | D12.8, K62.1                 | Полип прямой кишки                                                                          | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 8.                                               | K50, K51                     | Болезнь Крона (региональный энтерит); язвенный колит                                        | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 9.                                               | K22.0, K22.2                 | Ахалазия кардиальной части пищевода, непроходимость пищевода                                | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 10.                                              | K22.7                        | Пищевод Барретта                                                                            | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |

|                                                      |                                                 |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11.                                                  | K70.3,<br>K74.3-<br>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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-инфекциониста</b> |                                                 |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 14.                                                  | B18.0-<br>B18.2                                 | Хроническая вирусный гепатит В (HBV) и(или) хронический вирусный гепатит С (HCV)                                                           | 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.<br>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                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-эндокринолога</b> |                                                 |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 16.                                                  | E34.8 D13.7<br>D35.0<br>D35.1<br>D35.2<br>D35.8 | Множественный эндокринный аденоматоз, тип I (МЭА-I, синдром Вернера)<br><br>(Синдром множественной эндокринной неоплазии 1 типа (МЭН I))   | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (атипия клеток в пунктате). (TIRADS $\geq 4$ , и(или) наличие типии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda $\geq III$ ), Дисплазия или аденокарцинома по результатам ЭГДС с множественной биопсией, изменения уровня, хромогранина А, глюкагона, гастрина, вазоинтестинального полипептида, панкреатического полипептида крови, паратиреоидного гормона, кальция (общего и ионизированного), фосфора крови, кальция мочи отличающиеся от референсных значений) |

|     |                                      |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17. | D44.8<br>D35.0<br>D35.1<br>D35.8     | Множественная эндокринная неоплазия: тип 2А (Синдром Сиппла); тип 2В (Синдром Горлина)                                                                                 | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (TIRADS $\geq 4$ , и(или) наличие атипии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (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;<br>E04.2;<br>E05.1;<br>E05.2; | Нетоксический одноузловой зоб.<br>Нетоксический многоузловой зоб.<br>Тиреотоксикоз с токсическим одноузловым зобом.<br>Тиреотоксикоз с токсическим многоузловым зобом. | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям, TIRADS $\geq 4$ и (или)наличие атипии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda $\geq$ III), повышение кальцитонина крови у женщин более 10 пг/мл, у мужчин более 15 пг/мл.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21. | D35.1,<br>E21                        | Аденома паращитовидной железы.<br>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 паращитовидных 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 |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-невролога</b> |       |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 23.                                              | Q85.1 | Туберозный склероз                                      | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие объемных образований по данным МРТ)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-хирурга</b>   |       |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 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 фиброзная дисплазия                        | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и (или) изменение клинических параметров образования)                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-уролога</b>   |       |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 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 in situ, 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 интраэпителиальная 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 пункта) |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-травматолога-ортопеда</b> |       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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 остеоит                                                                       | 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 остеохондромы                                                                             | 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 энхондромы                                                                                | 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, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)                                                                                                                                                                                    |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-офтальмолога</b>       |            |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 39.                                                       | D31, D23.1 | Доброкачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата;<br>Доброкачественные новообразования кожи века, включая спайку век | 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) |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-оториноларинголога</b> |            |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 40.                                                       | J38.1      | Полип голосовой складки и 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      | Доброкачественное 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,<br>D10.5,<br>D10.6,<br>D10.7,<br>D10.9 | Доброкачественное новообразование миндалин;<br>доброкачественное новообразование других частей ротоглотки; доброкачественное новообразование носоглотки;<br>доброкачественное новообразование гортаноглотки;<br>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 и ларинготрахеит                                                                                                                                                                                                                                             | 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) |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-стоматолога</b> |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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,<br>D10.1,<br>D10.2,<br>D10.3           | Доброкачественное новообразование губы;<br>доброкачественное новообразование языка;<br>доброкачественное новообразование дна полости рта;<br>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)  |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-дерматовенеролога</b> |       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |
| 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) |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача-гинеколога</b>        |       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |

|     |       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 61. | N84   | Полипы шейки матки и эндометрия      | Прием (осмотр, консультация) врача - онколога по медицинским показаниям (наличие в полученном материале интраэпителиальной неоплазии, атипической гиперплазии эндометрия, аденокарциномы, рака (in situ, инвазивного)                                                                                                                                          |
| 62. | E28.2 | Синдром поликистоза яичников         | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (тенденция к увеличению уровня онкомаркеров СА-125 и HE4 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 II), 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, аденокарцинома)                 |
| 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 аденокарцинома)                                       |
| 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 рубриках<br>Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN) III степени | 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) |
| 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 СА-125, НЕ4, ингибин В, ЛДГ, АФП, РЭА, ХГЧ; при выявлении мутации генов BRCA1 и BRCA2, CHEC) |
| <b>Диспансерное наблюдение у врача - онколога ПОКа или ЦАОПа</b> |       |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 69.                                                              | D24   | Доброкачественное новообразование молочной железы                                                                                              | В соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже чем 1 раз в год                                                                                                                                                                                                     |
| 70.                                                              | N60   | Доброкачественная дисплазия молочной железы                                                                                                    | В соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже чем 1 раз в год                                                                                                                                                                                                     |