

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 21 » 10 2025 года № 1280

г. Кострома

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

В целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Костромской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Костромской области согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) перечень обследований пациентов при обоснованном подозрении или при наличии первичного верифицированного диагноза злокачественного новообразования при проведении консультации согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

3) перечень обследований пациентов онкологического профиля при направлении на госпитализацию согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

4) маршрутизация пациентов при подозрении и выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Костромской области согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

5) перечень медицинских организаций Костромской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» на территории Костромской области согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

6) порядок проведения междисциплинарного онкологического консилиума медицинскими организациями Костромской области согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций Костромской области организовать оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», а также в соответствие с настоящим приказом.

3. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 13 января 2025 года №5 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Костромской области по профилю «онкология».

4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
директора департамента



Н.В. Гирин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения Костромской области
от «24» 10 202 5 года № 1280

ПОРЯДОК
оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю
«онкология» на территории Костромской области

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Костромской области (далее – Порядок) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», а также устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым, больным онкологическими заболеваниями с диагнозами, входящими в рубрики C00-C97, D00-D09, D21, D31-33 и D35-D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (далее – МКБ-10).

Медицинская помощь пациентам по профилю «онкология» оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

Медицинская помощь пациентам по профилю «онкология» оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе: в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее подразделении, по месту жительства (пребывания) пациента - при необходимости формирования у пациента приверженности к лечению или посещения пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения;

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

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

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

Первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшером (акушеркой), другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием и включает мероприятия по профилактике, диагностике онкологических заболеваний, а также проведение мероприятий скрининга.

Проведение мероприятий скрининга с целью раннего выявления онкологических заболеваний, в том числе визуальных локализаций, осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 7 декабря 2018 года № 659/1 «О совершенствовании работы по раннему выявлению онкологических заболеваний».

Первичная врачебная медико-санитарной помощь оказывается врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами) в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для взрослых, терапевтических, врача общей практики (семейного врача).

При обоснованном подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют объективно предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или при наличии первичного установленного диагноза злокачественного новообразования у пациента, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), другие врачи-специалисты, фельдшер (акушерка) или другие средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи и/или для проведения дополнительной диагностики с целью верификации диагноза в центр амбулаторной онкологической помощи или поликлиническое отделение ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер». Приоритетный вид записи врач-врач. Обследование пациентов с обоснованным подозрением или первично установленным диагнозе злокачественного новообразования осуществляется в условиях ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер», в соответствии с клиническими рекомендациями в сроки, установленные Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

При обоснованном подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания оформляется маршрутная карта на пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС) в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской

области от 31 мая 2019 года № 275 «О вводе в эксплуатацию модуля онко-регистр в РМИС».

Все данные о пациенте, включая протоколы исследований, данные лабораторных исследований, протоколы операций, протоколы случаев госпитализации и т.д., размещаются в РМИС для доступного просмотра специалистами других медицинских организаций Костромской области.

Срок проведения консультации врача-онколога не должен превышать срока, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением администрации Костромской области от 28 декабря 2024 года № 495-а «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (далее - программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи). Контроль за соблюдение сроков обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания или с впервые выявленным онкологическим заболеванием ложится на руководителей медицинских организаций, в которых проводится обследование пациента.

Врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, врачи диагностической службы, осуществившие забор материала для проведения цитологических исследований или гистологических исследований, с целью выявления онкологических заболеваний, осуществляемых в амбулаторно-поликлинических условиях, направляют забранный материал в патолого-анатомическое отделение ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» (далее – ОГБУЗ «ККОД»), ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» в соответствии с Правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 207н «Об утверждении правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований», приказом департамента здравоохранения Костромской области от 18 апреля 2022 года № 392 «О порядке направления биопсийного материала на прижизненное патолого-анатомическое исследование на территории Костромской области».

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по медицинским показаниям врачом-онкологом в первичном онкологическом кабинете, в центре амбулаторной онкологической помощи, поликлиническом отделении ОГБУЗ «ККОД», консультативной поликлинике ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» (далее – ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.») по направлению медицинских работников в плановой форме и включает

мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации. Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-онкологом на основании комплексного обследования пациента

Врач-онколог первичного онкологического кабинета, а при его отсутствии врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи или поликлинического отделения ОГБУЗ «ККОД», в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление в патолого-анатомическое отделение ОГБУЗ «ККОД», ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» в соответствии с приложением № 2 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 207н «Об утверждении правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований», приказом департамента здравоохранения Костромской области от 18 апреля 2022 года № 392 «О порядке направления биопсийного материала на прижизненное патолого-анатомическое исследование на территории Костромской области».

Транспортировка материала для проведения исследования осуществляется средствами медицинской организации, где выполнено данное исследование, в сроки не более 3 рабочих дней с момента взятия материала. При направлении материала заполняется форма № 014/у «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» в электронном и бумажном виде.

Срок выполнения цитологических и патолого-анатомических исследований, в том числе иммуногистохимических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патолого-анатомическое бюро (отделение). По результату проведения патолого-анатомических исследований медицинская организация, выполнившая данное исследование, оформляет заключение по форме № 014-1/у «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала», утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 207н «Об утверждении правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований».

Протокол оформляется в двух экземплярах и подписывается врачом-патологоанатомом, проводившим прижизненное патолого-анатомическое исследование, и врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование.

Первый экземпляр Протокола направляется в медицинскую организацию, направившую биопсийный (операционный) материал на прижизненное патолого-анатомическое исследование, второй экземпляр Протокола хранится в архиве патолого-анатомического бюро (отделения).

Копия Протокола может быть выдана пациенту на руки на бумажном носителе, либо его законному представителю в соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При необходимости проведения иммуногистохимического исследования биопсийного материала, последний направляется в ОГБУЗ «ККОД». Сроки проведения иммуногистохимического исследования не должны превышать 15 рабочих дней с момента поступления материала.

Молекулярно-генетические исследования при злокачественных новообразованиях в полном объеме проводятся вне Костромской области. Определение молекулярно-генетического статуса опухоли проводится всем пациентам по всем нозологиям, требующим проведения исследования драйверных мутаций, в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению онкологических заболеваний. Проведение молекулярно-генетического исследования проводится на базе референс-центров Российской Федерации - НМИЦ онкологии им Н.Н. Петрова (г. Санкт-Петербург) и Медицинский радиологический научный центр им А.Ф. Цыба (г. Обнинск). Передача биологического материала производится между медицинскими учреждениями, направляющими материал и проводящими исследование, по средствам курьерской службы с оформлением формы 057/у «Направление на оказание медицинской помощи», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 сентября 2025 года № 519н «Об утверждении учетной формы «Направление для оказания медицинской помощи» и порядка ее ведения» (далее – форма 057/у). Сроки выполнения дополнительных молекулярно-генетических исследований для биопсийного (операционного) материала, требующего их проведения составляет не более 10 рабочих дней с момента поступления материала.

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован первичный онкологический кабинет биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований, пациент направляется врачом-онкологом в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи, пациент направляется врачом-онкологом в ОГБУЗ «ККОД».

Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи, врач-онколог первичного онкологического кабинета или поликлинического отделения ОГБУЗ «ККОД» в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования также организует направление на диагностические инструментальные и лабораторные исследования, необходимые для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроков, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (первичного онкологического кабинета) направляет пациента в ОГБУЗ «ККОД» для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с маршрутизацией пациента.

При формулировке диагноза при злокачественных новообразованиях (далее – ЗНО), врач использует следующие классификации: МКБ-10 (Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятый пересмотр), МКБ-О (Международная классификация болезней в онкологии), TNM-классификация стадий злокачественных опухолей (в актуальной редакции UICC).

Для кодирования в диагнозе степени распространения злокачественного новообразования (далее – ЗНО) (стадирования) используют актуальный пересмотр классификации TNM UICC (в МСС указание стадии опухоли не предусмотрено). Не стадируются ЗНО с кодами C33, C70-72, C81-96.

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики C37, C38, C40-C41, C45-C49, C58, D39, C62, C69-C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (далее - МКБ-10), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, врачу-онкологу ОГБУЗ «ККОД» или иной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, для определения лечебной тактики рекомендуется организовать проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в

федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология».

При ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики МКБ-10 С81-С96, для определения лечебной тактики организуется проведение консультации или консилиума врачей с обязательным участием врача-гематолога, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь.

Тактика лечения устанавливается онкологическим консилиумом, организованным на базе ОГБУЗ «ККОД», включающим врачей-онкологов, врача-радиотерапевта, с привлечением при необходимости врача-радиолога и других врачей-специалистов медицинской организации, в составе которой присутствуют отделения хирургических методов лечения злокачественных новообразований, лекарственных методов лечения злокачественных новообразований и радиотерапии (ОГБУЗ «ККОД», ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»). Проведение консилиумов возможно с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой согласно приказу департамента здравоохранения Костромской области от 1 марта 2022 года № 189 «О внедрении централизованной системы (подсистемы) «Телемедицинские консультации» Костромской области».

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

Копия протокола онкологического консилиума вносится в медицинскую документацию пациента, а также в электронном виде подгружается в электронную амбулаторную карту больного в РМИС.

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 врач-онколог ОГБУЗ «ККОД», врач-специалист ОГБУЗ «ККОД» организует направление в референс-центры:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н.Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н.Петрова» 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.

В случае необходимости (в соответствии с клиническими рекомендациями) медицинская организация, оказывающая первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями врачом-онкологом, врачом-гематологом, проводит дообследование пациента, в том числе обеспечивает направление на радионуклидные методы диагностики (сцинтиграфия, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ). Направление (форма 057/у) выдает врач-онколог, врач-гематолог, онкологического диспансера или иных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями указав наименование исследования и показания в соответствии с клиническими рекомендациями.

В соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 2024 года № 142н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работником за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения» за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, медицинским работникам осуществляется денежная выплата стимулирующего характера.

Диспансерное наблюдение за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется врачом-онкологом в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 04 июля 2025 года № 801 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Костромской области». Больные

злокачественными новообразованиями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в соответствующем территориальном онкологическом учреждении. Больные со злокачественными новообразованиями кожи (С44), гистологически определяемыми как базально-клеточный рак (код в системе Международной классификации онкологических болезней МКБ-0 М-8090/3), базально-клеточный мультицентрический рак (М-8091/3), базально-клеточный пигментный рак (М-8090/3), базально-клеточный склеродермоподобный рак (М-8092/3), базально-клеточный фиброэпителиальный рак (М-8093/3), базально-клеточная эпителиома (М-8090/3), базально-клеточная опухоль (8090/1), подлежат снятию с учета через 5 лет после окончания специального лечения в том случае, если оно привело к полному излечению (III клиническая группа), и в течение 5 лет диспансерного наблюдения у больного не было рецидивов заболевания и метастазов. Больные новообразованиями кожи, определяемыми гистологически как базально-плоскоклеточный рак (М-8094/3) снятию с учета не подлежат.

Если течение заболевания не требует другого подхода, диспансерные осмотры больного злокачественным новообразованием после проведенного лечения в течение первого года осуществляются один раз в 3 месяца, в течение второго года - один раз в 6 месяцев, в дальнейшем - пожизненно - один раз в год.

Диспансерное наблюдение прекращается в следующих случаях:

- 1) истечение сроков диспансерного наблюдения;
- 2) смерть пациента;
- 3) письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения;
- 4) выезд за пределы территории Костромской области, в связи с изменением места жительства (места пребывания) на срок более 6 месяцев.

При установлении новообразования неопределенного или неизвестного характера (коды МКБ-10 D37-D48), а также с кодом Z03.1 – наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль, диспансерное наблюдение за пациентом устанавливается медицинской организацией по месту его территориального прикрепления у врача-специалиста с учетом профиля заболевания.

Срок постановки пациента с выявленным онкологическим заболеванием на диспансерное наблюдение врачом-онкологом не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

Информирование пациента, находящегося под диспансерным наблюдением, о необходимости диспансерной явки осуществляется по телефону, а также иными способами информирования, доступными для пациента (СМС-уведомление, мессенджеры, почтовые рассылки и др.).

Списки пациентов не прошедших диспансерное наблюдение, из числа подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, по

данным информационного ресурса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области (далее – ТФОМС) «ISZL Client» направляются ТФОМС по защищенному каналу VipNet в ОГБУЗ «ККОД» по запросу, но не реже 1 раза в квартал и рассылаются в медицинские организации Костромской области для активного приглашения на диспансерный осмотр путем обзвона или SMS-уведомления.

Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел ОГБУЗ «ККОД», посредством курьерской доставки или почтовым отправлением учетной формы № 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра», а также с применением РМИС.

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

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и от 11 апреля 2025 года № 185н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать сроков, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Место проведения противоопухолевой лекарственной терапии (центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) г. Кострома, ЦАОП г. Галич, ЦАОП г. Шарья, отделение противоопухолевой лекарственной терапии ОГБУЗ «ККОД»), а также условия проведения (круглосуточный/дневной стационар) определяется решением

междисциплинарного врачебного консилиума с учетом назначенной схемы лечения, статуса пациента, а также с учетом места проживания пациента.

Определение наличия медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме осуществляется врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь или специализированная медицинская помощь, с учетом перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на основании заключения главного внештатного специалиста онколога департамента здравоохранения Костромской области или междисциплинарным врачебным консилиумом ОГБУЗ «ККОД».

Направление на высокотехнологичную медицинскую помощь пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 06 мая 2025 года № 543 «Об утверждении административного регламента по предоставлению департаментом здравоохранения Костромской области государственной услуги «Направление граждан Костромской области на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств Федерального бюджета».

Реабилитация пациентов с онкологической патологией осуществляется на основании приложения №1 к приказу департамента здравоохранения Костромской области от 04 июня 2024 года № 624 «Об утверждении положения об организации специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Костромской области».

1 этап реабилитации пациентов с онкологическим заболеванием осуществляется после проведения оперативного вмешательства в специализированных отделениях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология».

2 этап реабилитации пациентам с ЗНО проводится на реабилитационных соматических койках медицинских организаций в соответствии с территориальными округами.

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием показаний, врач-онколог организует направление пациента к медицинскому психологу в ОГБУЗ «ККОД» в рамках 3 этапа медицинской реабилитации. После проведения оперативного или комплексного лечения по поводу заболевания молочной железы 3 этап реабилитации организован в ООО «МЦ «МИРТ» (по адресу: г. Кострома, Инженерный пер., 18).

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению оформление санаторно-курортной карты осуществляется врачом-терапевтом по месту

прикрепления пациента с заключением врача-онколога о наличии противопоказаний в соответствии с порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение», приказом департамента здравоохранения Костромской области от 02 февраля 2016 года № 74 «О порядке организации работы по направлению больных из медицинской организации, находящейся в ведении департамента здравоохранения Костромской области, на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортные организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации».

Оказание медицинской помощи пациентам онкологического профиля на территории Костромской области осуществляется в соответствии с маршрутизацией пациентов при подозрении и выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Костромской области (приложение № 4 к настоящему приказу).

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

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

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

При отсутствии в городских, районных, межрайонных больницах возможностей для проведения полного объема обследований пациенты направляются в медицинские организации в соответствии с территориальным принципом и медицинскими округами.

При обоснованном подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Костромской области 2 уровня, в результате проведенных диагностических и лечебных мероприятий, пациент направляется в медицинские организации Костромской области 4 уровня маршрутизации, оказывающие

специализированную онкологическую помощь по форме 057/у. Приоритетной формой записи в ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» является формат записи: врач-врач.

Медицинская организация направляет извещение, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» в организационно-методический отдел ОГБУЗ «ККОД» о постановке пациента на учет (с его добровольного информированного согласия) и занесения пациента в единую базу онкологического регистра.

Выбор медицинской организации 4 уровня осуществляется на основе нозологической группы заболевания, выявленного или заподозренного у пациента.

Перечень обследований пациентов онкологического профиля при направлении на госпитализацию в ОГБУЗ «ККОД» и ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в Костромской области, представлен в приложении № 3 к настоящему приказу.

В случае необходимости (в соответствии с клиническими рекомендациями) медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, направляет пациента на радионуклидную терапию.

Направление форма 057/у выдает врач-онколог, врач-гематолог ЦАОП, онкологического диспансера (онкологической больницы) или иных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями по решению врачебной комиссии или онкологического консилиума.

При выявлении у больного в медицинской организации Костромской области 3 уровня медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения пациент направляется на лечение в ОГБУЗ «ККОД», а в случае невозможности выполнения высокотехнологичной медицинской помощи в ОГБУЗ «ККОД» направляется в федеральные учреждения здравоохранения.

В случае невозможности посещения пациентом медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций, медицинская организация, к которой прикреплен пациент, организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому. Ответственность за проведение диспансерного наблюдения несет руководитель медицинской организации, к которой прикреплен данный пациент.

Паллиативная помощь онкологическим пациентам старше 18 лет оказывается в ОГБУЗ «ККОД», ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница», ОГБУЗ «Солигаличская районная больница», ОГБУЗ «Красносельская районная больница», ОГБУЗ «Шарьинская центральная

районная больница им. Каверина В.Ф.», а также медицинских организациях Костромской области неонкологического профиля в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 4 июня 2024 года № 623 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Костромской области». ОГБУЗ «ККОД» оказывает консультативную помощь по назначению противоболевой терапии.

Экстренная и неотложная медицинская помощь пациентам со злокачественными новообразованиями оказывается бригадами ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи» и отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций Костромской области в соответствии с Приложением №1 «Порядок взаимодействия медицинских организаций, станций/отделений скорой медицинской помощи на территории Костромской области» к приказу департамента здравоохранения Костромской области от 22 апреля 2024 года № 458 «Об утверждении мероприятий по реализации в медицинских организациях Костромской области Порядка оказания скорой медицинской помощи населению Костромской области».

При возникновении неотложного состояния у пациентов онкологического профиля, требующих хирургического лечения, пациенты госпитализируются в медицинские организации, не оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология». Объем оперативного вмешательства, выполняемого в медицинской организации, оказывающей экстренную и неотложную специализированную медицинскую помощь для разрешения ургентного состояния (наложение трахеостом, колостом, гастростом, энтеростом, лапароцентез, торакоцентез, выполнение операций (манипуляций) по остановке кровотечения, устранение обструкции и пр.) является минимальным и направлен на разрешение острого состояния пациента. Дальнейшее лечение пациента проводится с привлечением врача-онколога ОГБУЗ «ККОД» по решению междисциплинарного онкологического консилиума.

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

для оказания экстренной или неотложной помощи пациент доставляется бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию Костромской области (по профилю);

пациент, не нуждающийся в экстренной или неотложной медицинской помощи, после проведения в медицинских организациях по месту жительства диагностических и лечебных мероприятий, в плановом порядке направляют в ОГБУЗ «ККОД» для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения с учетом нозологической группы выявленной патологии.

Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий с помощью РМИС. Организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с использованием телемедицинских технологий (далее – ТМК) осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 1 марта 2022 года № 189 «О внедрении централизованной системы (подсистемы) «Телемедицинские консультации» Костромской области». По итогам проведения консультации с применением ТМК оформляется протокол ТМК в РМИС непосредственно в день проведения консультации. Координаторами проведения ТМК онкологических пациентов являются врачи-онкологи амбулаторно-поликлинического звена ОГБУЗ «ККОД».

Медицинские организации Костромской области заносят информацию по онкологическим пациентам, впервые в жизни направленным в ОГБУЗ «ККОД» на консультацию, обследование, лечение согласно приказу департамента здравоохранения Костромской области от 5 октября 2015 года № 605 «О регистре онкологических больных», где специалистами организационно-методического отдела ОГБУЗ «ККОД» проводится контроль соблюдения сроков ожидания исследований пациентами, а также наличия минимального перечня исследований, используется как основной информационный ресурс для мониторинга пациентов с подозрением на онкологическое заболевание или с впервые установленными онкологическими заболеваниями.

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания оформляется маршрутная карта на пациента в региональной медицинской информационной системе в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 31 мая 2019 года № 275 «О вводе в эксплуатацию модуля онко-регистр в РМИС» (используется как дополнительный информационный ресурс).

Передача сведений о пациентах в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология» (далее – ВИМИС «Онкология») осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 09 сентября 2022 года № 922 «О внедрении централизованной системы организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями Костромской области», а также в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и государственный раковый регистр.

Информация о смерти пациента с онкологическим заболеванием заносится медицинскими организациями Костромской области в РМИС согласно приказа департамента здравоохранения Костромской области от 25 декабря 2015 года № 779 «Об организации работы по формированию, заполнению и печати медицинских свидетельств о смерти в РМИС».

Обработка персональных данных в информационных системах осуществляется при наличии согласия на обработку персональных данных.

Все сведения о пациентах с онкологическими заболеваниями заносятся в централизованную систему «Организация оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» Костромской области в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 30 декабря 2022 года № 1480 «О ведении государственной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» в Костромской области».

Ежемесячно, на постоянной основе не позднее 5 числа, следующего за отчетным периодом проводится сверка данных регионального сегмента государственного ракового регистра с данными информационного ресурса ТФОМС «ISZL Client» путем информационного обмена по защищенному каналу VipNet.

С целью осуществления контроля за соблюдением маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания или с установленным диагнозом онкологического заболевания, а также соблюдением сроков ожидания исследования, правильности заполнения первичной медицинской документации и проведением диспансерного наблюдения пациентов после завершения запланированного объема лечения заболевания в соответствии с ежегодным приказом ОГБУЗ «ККОД» проводятся плановые выезды в медицинские организации муниципальных районов Костромской области и г. Костромы с последующим оформлением акта о проведенной проверке.

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения Костромской области
«21» 10 2025 года № 1280

ПЕРЕЧЕНЬ

обследований пациентов при обоснованном подозрении или при наличии
первичного верифицированного диагноза злокачественного
новообразования при проведении консультации

Обследование пациентов с обоснованным подозрением на злокачественное новообразование или при наличии верифицированного диагноза злокачественного новообразования проводится при направлении первичного пациента на консультацию в государственное учреждение здравоохранения Костромской области, оказывающее плановую специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология».

Объем исследований, необходимых для уточнения диагноза, должен быть выполнен качественно и в сроки, определенные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи и настоящим приказом (Таблица № 1).

Объем обследования пациентов включает в себя полное объективное, физикальное обследование, общеклиническое обследование и специальное обследование (по локализациям злокачественных новообразований) (Таблица № 2).

В случае, когда минимальный объем обследований в соответствии с настоящим приложением полностью выполнен, а диагноз не установлен, объем обследований расширяется до установления точного диагноза.

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

Пациентам при выявлении, подозрении на злокачественное новообразование проводится:

Таблица № 1

п/п	Наименование услуг	Код услуги
1	2	3
Обязательный объем обследований		
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	B03.016.003
2	Анализ крови биохимический общетерапевтический	B03.016.004
3	Общий (клинический) анализ мочи	B03.016.006
4	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	B03.005.006
5	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	A05.10.004
6	Регистрация электрокардиограммы	A05.10.006
7	Определение Core-антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.127
8	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	A26.06.036
9	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.041
10	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	A26.06.082
11	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	A26.06.048
12	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный или прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный	B01.047.001 (B01.026.001)
13	Прием (осмотр, консультация) врача - акушера-гинеколога первичный (для женщин)	B01.001.001
14	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	B01.027.001

15	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	B01.027.002
Объем обследований, необходимый при определенных видах заболеваний или наличии клинически значимой сопутствующей патологии по необходимости		
16	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	A09.05.130
17	Рентгенография легких	A06.09.007
18	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	B01.023.001
19	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	B01.058.001

Дополнительные исследования при подозрении на:

Таблица № 2

Нозология	Объем исследований
Рак нижней губы	Биопсия/соскоб очага с гистологическим/цитологическим исследованием, УЗИ лимфатических узлов шеи
Рак гортани, гортаноглотки	Фиброларингоскопия, с биопсией и морфологическим исследованием опухоли. УЗИ лимфатических узлов и мягких тканей шеи, регионарных л/узлов/КТ с в/в контрастированием
Рак слизистой оболочки полости рта	Биопсия очага с гистологическим исследованием, УЗИ лимфатических узлов шеи
Рак придаточных пазух носа, рак носоглотки, рак ротоглотки	Биопсия очага с гистологическим исследованием, фиброларингоскопия или фиброназофарингоскопия. УЗИ лимфатических узлов шеи, КТ придаточных пазух носа
Рак слюнных желез	Тонкоигольная аспирационная биопсия (далее – ТАБ) образования с цитологическим исследованием. УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи
Рак щитовидной железы	ТАБ образования с цитологическим исследованием, УЗИ щитовидной железы, шеи и брюшной полости, рентгенотомография грудной клетки/КТ, анализ крови на уровень гормонов крови ТЗ, Т4, ТТГ
Рак легкого	Компьютерная томография органов грудной клетки (срок исследования - не более 2 недель, а также архив, если есть) или рентгенография органов грудной клетки (обзорные прямая и боковая со стороны поражения, срок исследования - не более 2 недель, а также архив, если есть), УЗИ/КТ брюшной полости, забрюшинного пространства, исследование функции внешнего

	дыхания, консультация оториноларинголога, консультация фтизиатра
Рак пищевода, рак желудка с переходом на пищевод	Рентгенография органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгенография срединной тени)/КТ органов грудной клетки с в/в контрастированием (срок исследования не более 2 недель), рентгеноскопия пищевода и желудка, ФГДС с биопсией новообразования, фиброколоноскопия, патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов, УЗИ/КТ с в/в контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства, УЗИ органов малого таза
Рак желудка	Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием), КТ/МРТ/УЗИ органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства с в/в контрастированием (срок исследования - не более 2 недель), ФГДС с биопсией, фиброколоноскопия, патоморфологическое исследование биопсийного материала
Рак молочной железы	Маммография обеих молочных желез, УЗИ молочных желез и органов брюшной полости, малого таза
Рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки, рак ободочной кишки	Фиброколоноскопия с биопсией, патоморфологическое исследование биопсийного материала, УЗИ брюшной полости и (или) КТ брюшной полости, паховых лимфатических узлов, МРТ органов малого таза (срок исследования - не более 2 недель), рентгенография/КТ легких, ФГДС
Рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы	Консультация терапевта, УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза, ФГДС, рентгеноскопия пищевода, желудка, фиброколоноскопия, консультация гинеколога (для женщин), МРТ или КТ брюшной полости с в/в контрастированием (срок исследования - не более 2 недель)
Рак тела матки	Раздельное диагностическое выскабливание матки или аспирационная биопсия эндометрия с патоморфологическим исследованием соскоба; УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства/КТ брюшной полости, забрюшинного пространства с в/в контрастированием; рентгенография органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки; маммография
Рак шейки матки	Биопсия шейки матки, выскабливание цервикального канала с патоморфологическим исследованием; УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, над- и подпочечных узлов/КТ брюшной полости, забрюшинного пространства с в/в контрастированием; рентгенография органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки; ректоскопия; цистоскопия, маммография/УЗИ молочных желез

Рак вульвы, влагалища	Биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием; цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала; отдельное диагностическое выскабливание (далее – РДВ) полости матки, аспирационная биопсия полости матки (по показаниям, при наличии гиперплазии эндометрия); УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, над- и подключичных л/узлов/КТ брюшной полости, забрюшинного пространства с в/в контрастированием; рентгенография органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки; ректоскопия (по показаниям); цистоскопия (по показаниям), маммография/УЗИ молочных желез
Рак яичников	УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, над- и подключичных л/узлов/КТ брюшной полости, забрюшинного пространства с в/в контрастированием; рентгенография органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки; маммография/УЗИ молочных желез; колоноскопия (ФКС); ФГДС; определение уровня СА 125
Рак паренхимы почки	УЗИ забрюшинного пространства и органов брюшной полости/КТ забрюшинного пространства, органов брюшной полости с в/в контрастированием, рентген органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки
Адренокортикальный рак	Определение уровня кортизола, определение уровня адренокортикотропного гормона в утренние часы, определение (нор) метанефрина в суточной моче или плазме, УЗИ органов брюшной полости, КТ/МРТ забрюшинного пространства с в/в контрастированием, рентгенография/КТ органов грудной клетки
Рак мочевого пузыря	Диагностическая цистоскопия с биопсией и плановым патоморфологическим исследованием; УЗИ мочевого пузыря/МРТ органов малого таза с в/в контрастированием; УЗИ органов брюшной полости, почек/КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства; рентгенография/КТ органов грудной клетки
Рак простаты	Определение уровня ПСА, тестостерона, УЗИ органов брюшной полости и почек/КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства; УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза с в/в контрастированием; рентген органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки
Рак полового члена	Биопсия с патоморфологическим исследованием, УЗИ органов малого таза, паховых лимфатических узлов/МРТ органов малого таза; УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза с в/в контрастированием; рентген органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки
Опухоль яичка	Анализ крови на альфа-фетопротеин (АФП), хорионический

	гонадотропин (ХГЧ), лактатдегидрогеназу (ЛДГ), УЗИ органов мошонки, УЗИ органов малого таза, паховых лимфатических узлов/МРТ органов малого таза; УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза с в/в контрастированием; рентген органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки
Саркома мягких тканей	УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных, паховых л/у, органов малого таза/КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства; рентгенография органов грудной полости/КТ органов грудной клетки; КТ/МРТ мягких тканей
Опухоли костей	УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных, паховых л/у, органов малого таза/КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза; рентгенография органов грудной полости/КТ органов грудной клетки; определение уровня ПСА; маммография
Меланома кожи	Соскоб (мазок-отпечаток)/биопсия опухоли с цитологическим/патоморфологическим исследованием; УЗИ периферических лимфатических узлов, УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных, паховых л/у, органов малого таза/КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза; рентгенография органов грудной полости/КТ органов грудной клетки
Рак кожи	Соскоб (мазок-отпечаток)/биопсия опухоли с цитологическим/патоморфологическим исследованием; УЗИ регионарных лимфатических узлов; рентгенография органов грудной клетки
Трофобластическая болезнь	Определение уровня ХГЧ, УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости; рентгенография/КТ органов грудной клетки

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения Костромской области
«21» 10 2025 года № 1220

ПЕРЕЧЕНЬ
обследований пациентов онкологического профиля при направлении на
госпитализацию

При направлении пациента на плановую госпитализацию в государственное учреждение здравоохранения Костромской области, оказывающее плановую специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», проводится:

п/п	Наименование услуг	Код услуги
1	2	3
Обязательный объем обследований		
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	B03.016.003
2	Анализ крови биохимический общетерапевтический	B03.016.004
3	Общий (клинический) анализ мочи	B03.016.006
4	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	B03.005.006
5	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	A05.10.004
6	Регистрация электрокардиограммы	A05.10.006
7	Определение Core-антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.127
8	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	A26.06.036
9	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.041

10	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови	A26.06.082
11	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	A26.06.048
12	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный или прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный	B01.047.001 (B01.026.001)
13	Прием (осмотр, консультация) врача - акушера-гинеколога первичный (для женщин)	B01.001.001
14	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	B01.027.001
15	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный	B01.027.002
Объем обследований, необходимый при определенных видах заболеваний или наличии клинически значимой сопутствующей патологии по необходимости		
16	Эхокардиография	A04.10.002
17	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови	A09.05.201
18	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	A09.05.202
19	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	A09.05.130
20	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	A04.12.005
21	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен	A04.12.018
22	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	B01.015.001
23	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	B01.023.001
24	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	B01.058.001

при наличии хронической сердечной, легочной патологии, неврологической, эндокринологической и прочей - консультативное заключение о возможности планового противоопухолевого лечения.

Дополнительные методы исследования:

C00-C14. Злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки:

биопсия новообразования с патоморфологическим/цитологическим исследованием опухолевой ткани;

тонкоигольная аспирационная биопсия измененных лимфатических узлов с цитологическим исследованием (по показаниям);

эндоскопическое исследование верхних дыхательных путей и пищеварительного тракта: ларингоскопия, фарингоскопия, ФЭГДС (по показаниям);

рентгенография органов грудной клетки (по показаниям); компьютерная томография органов грудной клетки);

ультразвуковое исследование шеи, лимфоузлов (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография головы и шеи);

ультразвуковое исследование органов малого таза, брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов (по показаниям);

осмотр врачом-стоматологом с заключением о санации ротовой полости;

ультразвуковая доплерография сосудов шеи (по показаниям).

C15-17. Злокачественное новообразование пищевода, желудка, тонкого кишечника:

эзофагогастродуоденоскопия с биопсией новообразования с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;

эндосонография (эндоскопическое ультразвуковое исследование) (по показаниям);

рентгеноскопия пищевода, желудка (по показаниям);

компьютерная томография/магнитно-резонансная томография органов брюшной полости, забрюшинного пространства с контрастным усилением;

компьютерная томография органов грудной клетки;

бронхоскопия (по показаниям);

УЗИ органов малого таза/магнитно-резонансная томография органов малого таза (по показаниям).

C18-20. Злокачественное новообразование ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки:

тотальная колоноскопия, при невозможности - ирригоскопия с биопсией новообразования с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;

компьютерная томография органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов грудной клетки с внутривенным контрастированием;

онкомаркеры РЭА, СА 19.9 (по показаниям);

магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием (по показаниям).

C25. Злокачественное новообразование поджелудочной железы,

печени, желчных протоков:

рентгенография органов грудной клетки (по показаниям - компьютерная томография);

компьютерная томография органов брюшной полости с контрастным усилением/магнитно-резонансная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства (по показаниям);

эзофагогастродуоденоскопия;

эндоскопическое ультразвуковое исследование (по показаниям).

С30-С33. Злокачественные новообразования органов дыхания (верхние дыхательные пути):

эндоскопическое исследование верхних дыхательно-пищеварительных путей: ларингоскопия, фарингоскопия, бронхоскопия с биопсией новообразования с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;

рентгенография/КТ органов грудной клетки;

ультразвуковое исследование шеи, лимфоузлов (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография головы и шеи);

ультразвуковое исследование/КТ/МРТ органов малого таза, брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов (по показаниям);

биопсия опухоли и тонкоигольная аспирационная биопсия измененных лимфатических узлов (по показаниям).

С34, С37, С38. Злокачественное новообразование бронхов и легкого, плевры, тимуса:

КТ органов грудной клетки;

фибробронхоскопия с биопсией новообразования с патоморфологическим/цитологическим исследованием опухолевой ткани;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, надключичных, подмышечных лимфоузлов/компьютерная томография органов брюшной полости, забрюшинного пространства (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям);

компьютерная томография/магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастным усилением (по показаниям).

С43-С44. Меланома и другие злокачественные новообразования кожи:

биопсия новообразования с патоморфологическим/цитологическим исследованием опухолевой ткани;

рентгенография органов грудной клетки/компьютерная томография органов грудной клетки;

ультразвуковое исследование периферических лимфоузлов, органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза;

магнитно-резонансная томография головного мозга (по показаниям).

ПЭТ/КТ (по показаниям).

С50. Злокачественные новообразования молочной железы:

биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием опухолевой

ткани;

билатеральная маммография и ультразвуковое исследование молочных желез и регионарных зон;

рентгенография органов грудной клетки/компьютерная томография органов грудной клетки;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза (по показаниям - компьютерная томография/магнитно-резонансная томография органов брюшной полости и малого таза с контрастированием);

остеосцинтиграфия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям);

МРТ головного мозга с контрастным усилением (по показаниям);

МРТ молочных желез (по показаниям);

C51. Рак вульвы, влагалища:

биопсия новообразования с патоморфологическим исследованием;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, паховых лимфоузлов (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография с контрастом по показаниям);

ультразвуковое исследование органов малого таза (магнитно-резонансная томография с контрастом по показаниям);

цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала;

рентгенография органов грудной клетки/компьютерная томография;

ПЭТ/КТ (по показаниям);

ректоскопия, цистоскопия (по показаниям).

C54. Рак тела матки:

раздельное диагностическое выскабливание матки/аспирационная биопсия эндометрия с патоморфологическим исследованием;

ультразвуковое исследование брюшной полости и забрюшинного пространства (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография с контрастом по показаниям);

рентгенография органов грудной клетки/компьютерная томография;

магнитно-резонансная томография малого таза с контрастным усилением;

колоноскопия, цистоскопия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям);

анализ крови на определение СА 125 (по показаниям).

C53. Рак шейки матки:

биопсия новообразования с патоморфологическим исследованием;

ультразвуковое исследование брюшной полости и забрюшинного пространства, над- и подпочечных лимфоузлов (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография с контрастом, по показаниям);

рентгенография органов грудной клетки/компьютерная томография;
магнитно-резонансная томография малого таза с контрастным усилением;

колоноскопия, цистоскопия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям).

С56. Рак яичников:

анализ крови на определение СА 125;

колоноскопия;

эзофагогастродуоденоскопия;

компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза;

магнитно-резонансная томография малого таза с контрастным усилением (по показаниям).

С60-С63. Злокачественные новообразования мужских половых органов:

биопсия предстательной железы с патоморфологическим исследованием;

определение уровня простатического специфического антигена (далее - ПСА) в сыворотке крови;

компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза и забрюшинного пространства с контрастным усилением;

магнитно-резонансная томография органов малого таза с контрастом;

ультразвуковое исследование органов мошонки, паховых лимфоузлов (по показаниям);

остеосцинтиграфия (по показаниям);

ПЭТ/КТ с ПСМА, 18ФДГ (по показаниям).

С64-С68. Злокачественные новообразования мочевых путей:

биопсия новообразования с патоморфологическим исследованием;

компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза и забрюшинного пространства с контрастным усилением;

магнитно-резонансная томография органов малого таза, брюшной полости, забрюшинного пространства (по показаниям);

внутривенная урография (по показаниям);

ультразвуковое исследование малого таза (по показаниям);

остеосцинтиграфия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям).

С73. Рак щитовидной железы:

пункционная биопсия опухоли с цитологическим/патоморфологическим исследованием;

рентгенография легких/компьютерная томография;

ультразвуковое исследование щитовидной железы, паращитовидных желез, средостения (компьютерная томография, по показаниям);

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства (компьютерная томография, по показаниям);

анализ крови на ТТГ, Т3, Т4 свободный;
ларингоскопия (по показаниям).
C49.0-C49.9. Саркома мягких тканей:
биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием;
рентгенография легких/компьютерная томография;
ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза, опухоли мягких тканей (компьютерная томография, по показаниям);
магнитно-резонансная томография мягких тканей (по показаниям);
ПЭТ/КТ (по показаниям).
C40. Опухоли костей:
биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием;
рентгенография/компьютерная томография пораженного отдела скелета;
магнитно-резонансная томография пораженного отдела скелета (по показаниям);
ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза, регионарных лимфоузлов (компьютерная томография, по показаниям);
остеосцинтиграфия (по показаниям);
ПЭТ/КТ (по показаниям).
C81.0-81.9, C83.0-83.9. Лимфома, лимфогранулематоз:
биопсия пораженных лимфоузлов с патоморфологическим исследованием;
компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза;
ПЭТ/КТ (по показаниям).
C70-72. Опухоль головного мозга:
биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием;
магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастным усилением (обязательно наличие снимков и описания);
C69.0-C69.6. Опухоли органа зрения (карцинома конъюнктивы, меланома конъюнктивы, меланома сосудистой оболочки глаза, ретинобластома, саркома глазницы, карцинома слезной железы):
консультация офтальмолога;
ультразвуковое исследование орбит (компьютерная томография орбит, по показаниям);
ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография, по показаниям);
магнитно-резонансная томография головного мозга (по показаниям);
ПЭТ/КТ (по показаниям).
Дополнительные лабораторные и инструментальные обследования назначаются лечащим врачом в соответствии с действующими

нормативно-правовыми актами и утвержденными стандартами оказания медицинской помощи.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента
здравоохранения Костромской области
«21» 10 2025 года № 1280

МАРШРУТИЗАЦИЯ

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

Маршрутизация пациентов при подозрении и выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Костромской области осуществляется в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и состоит из нескольких этапов.

1 этап. Смотровые кабинеты фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, районных, городских и межрайонных больниц.

Основные задачи:

выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций (губ, языка, слизистой полости рта, глотки, небной миндалины, околоушной слюнной железы, прямой кишки, анального канала, кожи, мошонки, полового члена, молочных желез, влагалища, шейки матки, щитовидной железы, яичка);

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

Требования к квалификации кадров:

врачам-онкологам, врачам первичного звена, фельдшерам, акушеркам
- повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов (наличие сертификата);

повышение квалификации в рамках непрерывного медицинского образования (наличие свидетельства об аккредитации или сертификата);

знание принципов диагностики предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций;

знание методов симптоматического лечения в онкологии;

знание и умение кодирования диагноза онкологического заболевания;

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

Объемы медицинской помощи:

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

лечебные возможности: симптоматическое лечение онкологических пациентов IV клинической группы (по назначению врача-специалиста).

Пациенты с предраковыми заболеваниями направляются к профильному специалисту 2 этапа маршрутизации. При выявлении или подозрении злокачественного новообразования пациенты направляются к врачу первичного онкологического кабинета района, врачу, ответственному за организацию медицинской помощи больным онкологического профиля, в ЦАОП (в соответствии с Таблицей № 3 перечня медицинских организаций Костромской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» на территории Костромской области приложения № 5 к настоящему приказу).

2 этап. Первичные онкологические кабинеты, районные, городские и межрайонные медицинские организации Костромской области, не оказывающие специализированную медицинскую помощь при злокачественных новообразованиях.

Основные задачи:

организация ранней диагностики злокачественных новообразований;

выявление и санация предраковых заболеваний;

диспансеризация групп повышенного онкологического риска и больных с предраковыми заболеваниями;

комплексное первичное обследование больных при подозрении или выявлении злокачественного новообразования;

диспансеризация онкологических больных;

направление больных с обоснованным подозрением или с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования в ОГБУЗ «ККОД» или в иную медицинскую организацию, оказывающую специализированную онкологическую помощь при отсутствии противопоказаний для проведения планового дообследования и специального лечения, в связи с тяжестью общего состояния (сопутствующая патология, острые состояния, осложнения злокачественной опухоли);

оказание медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями по рекомендациям ОГБУЗ «ККОД»;

восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных;

оказание скорой, экстренной и неотложной медицинской помощи больным при осложнениях онкологического заболевания;

симптоматическое и паллиативное лечение онкологических больных

IV клинической группы.

Требования к квалификации кадров:

соответствие квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 206н по специальности «онкология»;

врачам неонкологических специальностей рекомендуется повышение квалификации на цикле тематического усовершенствования по профилю «онкология» 1 раз в 5 лет в объеме не менее 72 учебных часов;

врачам-онкологам - повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов (наличие свидетельства об аккредитации или сертификата);

повышение квалификации в рамках непрерывного медицинского образования (наличие свидетельства об аккредитации специалиста);

знание организационных основ ранней диагностики злокачественных новообразований;

владение методами и схемами клинического обследования для диагностики злокачественных новообразований;

знание клинического течения онкологических заболеваний;

владение методами экстренной помощи при осложнениях онкологического заболевания;

знание методов симптоматического и паллиативного лечения в онкологии;

знание методов восстановительной медицины в онкологии;

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

знание организации работы онкологических кабинетов - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях».

Объемы медицинской помощи:

обследования:

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

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

слизистых; диагностическое выскабливание полости матки;

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

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

эндоскопические исследования и манипуляции с забором материала;

функциональные исследования;

определение уровня онкомаркеров;

лечебные мероприятия:

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

восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных (по рекомендациям ОГБУЗ «ККОД», ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.») (на основании решения онкологического консилиума);

экстренная помощь при осложнениях онкологического заболевания;

симптоматическое и паллиативное лечение онкологических больных по рекомендациям ОГБУЗ «ККОД», ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.») (на основании решения онкологического консилиума).

Медицинские организации 2 этапа при отсутствии возможностей для соответствующего обследования направляют пациентов для обследования в центр амбулаторной онкологической помощи в соответствии с территориальным принципом. Больные с обоснованным подозрением или при выявлении злокачественного новообразования (при отсутствии противопоказаний к плановому дообследованию и лечению, в связи с тяжестью состояния) после проведения обследования в объеме направляются в медицинские организации 3 этапа маршрутизации в соответствии с нозологической группой выявленной патологии.

3 этап. Центры амбулаторной помощи пациентам онкологического профиля.

Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) функционирует как структурное подразделение ОГБУЗ «ККОД» для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

ЦАОП ОГБУЗ «ККОД» функционирует на базе медицинских организаций на территории г. Галича, г. Шарьи и г. Костромы.

ЦАОП имеет в своем составе или использует для своей работы следующие отделения:

рентгенологическое отделение (включающее: кабинет общей рентгенодиагностики, кабинет рентгеновский маммографический, кабинет для рентгенографии легких (флюорографии), кабинет рентгеновской

компьютерной томографии);

отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики;

эндоскопическое отделение (кабинет) для проведения бронхоскопии, исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта, исследований нижних отделов желудочно-кишечного тракта;

отделение (кабинет) функциональной диагностики;

клинико-диагностическая лаборатория (при отсутствии возможности выполнять исследования пациент направляется в другие медицинские организации, имеющие лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике).

При необходимости ЦАОП должен обеспечить возможность проведения консультаций пациентов врачами-специалистами по профилям: «акушерство и гинекология», «гастроэнтерология», «дерматовенерология», «кардиология», «колопроктология», «медицинская реабилитация», «неврология», «оториноларингология», «паллиативная медицинская помощь», «пульмонология», «терапия», «урология», «хирургия», «эндокринология».

При отсутствии необходимых видов обследования возможно проведение диагностических исследований по договору между организациями при условии наличия у таких медицинских организаций лицензии на соответствующие виды деятельности.

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

ЦАОП возглавляет заведующий - врач-онколог, назначаемый на должность руководителем медицинской организации, в составе которой создан ЦАОП.

На должность заведующего ЦАОП назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «онкология», имеющий свидетельство об аккредитации или сертификат специалиста в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

Структура и штатная численность ЦАОП утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой он создан, и определяются исходя из объема оказываемой медицинской помощи и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Оснащение ЦАОП осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Основные функции ЦАОП:

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

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

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

взятие биопсийного материала у больных с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологические заболевания и (или) направление больных с онкологическими заболеваниями в консультативную поликлинику ОГБУЗ «ККОД» на взятие биопсийного (операционного) материала, в случае невозможности взятия в ЦАОП, проведения иных диагностических исследований или для оказания специализированной медицинской помощи;

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

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

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

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

организация проведения консультации или консилиума, в том числе с

использованием телемедицинских технологий, пациентам со злокачественными новообразованиями с осложненным течением заболевания или осложнениями проводимого противоопухолевого лекарственного лечения, а также при прогрессировании заболевания на фоне проводимой терапии;

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

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

оказание паллиативной помощи, включая назначение противоболевой терапии;

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

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

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

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

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

санитарно-гигиеническое просвещение населения;

представление статистической отчетности.

ЦАОП для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, где территориально расположен данный центр.

4 этап. ОГБУЗ «ККОД», ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», оказывающие специализированную помощь при злокачественных новообразованиях.

Основные задачи:

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

утрачивающая диагностика распространенности злокачественного процесса при отсутствии противопоказаний для планового дообследования и специального лечения, в связи с тяжестью общего состояния (сопутствующая патология, острые состояния, осложнения

злокачественных опухолей);

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

своевременное направление онкологических больных при наличии медицинских показаний на высокотехнологичные методы лечения в соответствующие медицинские организации;

диспансерное наблюдение онкологических больных, требующих непосредственного наблюдения врачами-специалистами ОГБУЗ «ККОД» по решению врачебной комиссии в течение первых пяти лет с момента установки диагноза;

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

систематический анализ онкологической ситуации в регионе обслуживания.

Требования к квалификации кадров:

соответствие Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «онкология», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 206н по специальности «онкология»;

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

знание правовых основ организации онкологической помощи;

владение методами клинического обследования;

владение современными методами диагностики и лечения злокачественных новообразований;

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

владение методами восстановительной медицины в онкологии;

знание методов анализа состояния онкологической помощи и ее эффективности.

Организация работы отделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» ОГБУЗ «ККОД», ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Объемы медицинской помощи:

обследования: все виды диагностических мероприятий

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

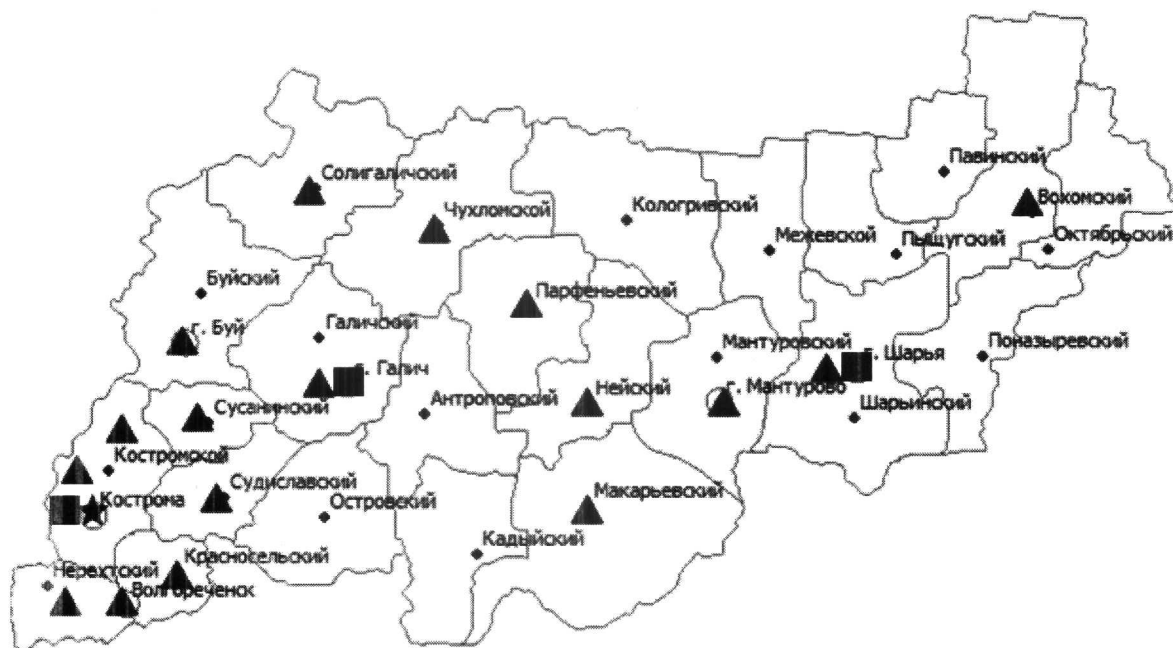
лечебные мероприятия: специальное лечение (хирургическое, лучевое, медикаментозное и пр.);

направление на следующий этап: при выявлении показаний к высокотехнологичным методам лечения и отсутствии возможности их проведения в ОГБУЗ «ККОД» пациент направляется в соответствующие федеральные учреждения здравоохранения в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года № 185н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения Костромской области
«21» 10 2025 года № 280

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций Костромской области, оказывающих
медицинскую помощь по профилю «онкология» на территории
Костромской области



- ★ - Костромской клинический онкологический диспансер
■ - Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)
▲ - Первичный онкологический кабинет (ПОК)

Таблица 3. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также с установленным диагнозом онкологического заболевания

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км/ч
1.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» ЦАОП	ЦАОП	городской округ город Кострома, Буйский муниципальный округ, Костромской муниципальный район, городской округ город	331457	0 – 105 км.

	г. Кострома		Волгореченск, Красносельский муниципальный округ, муниципальный район г. Нерехта и Нерехтский район, Судиславский муниципальный округ, Сусанинский муниципальный округ, Островский муниципальный округ		
2.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» ЦАОП г. Шарья	ЦАОП	городской округ город Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Мантуровский муниципальный округ, Макарьевский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ, Пыщугский муниципальный округ, Павинский муниципальный округ, Вохомский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ	71215	330 км/ 4,5 ч.
3.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» ЦАОП г. Галич	ЦАОП	городской округ город Галич, Галичский муниципальный округ , Солигаличский муниципальный округ, Чухломской муниципальный округ, Кадынский муниципальный округ, Антроповский муниципальный округ, Парфеньевский муниципальный округ, Нейский муниципальный округ	47172	125 км/2 ч.
4.	ОГБУЗ «Костромская центральная районная	ПОК	Костромской муниципальный район	40254	-

	больница»				
5.	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	ПОК	Буйский муниципальный округ	28130	105 км/ 1,5 ч
6.	ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»	ПОК	Солигаличский муниципальный округ	7358	220 км/ 3 ч
7.	ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница»	ПОК	Мантуровский муниципальный округ	14900	262 км/ 3,5 ч
8.	ОГБУЗ «Судиславская районная больница»	ПОК	Судиславский муниципальный округ	10619	51 км/ 1 ч
9.	ОГБУЗ «Красносельская районная больница»	ПОК	Красносельский муниципальный округ	15747	36 км/ 45 мин
10.	ОГБУЗ «Нейская районная больница»	ПОК	Нейский муниципальный округ	9715	230 км/ 3 ч
11.	ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница»	ПОК	Вохомский муниципальный округ	6380	450 км/ 5,5 ч
12.	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	ПОК	Городской округ г. Волгореченск	14014	45 км/40 мин
13.	ОГБУЗ «Макарьевская районная больница»	ПОК	Макарьевский муниципальный округ	9706	187 км/ 3 ч
14.	ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница»	ПОК	Чухломский муниципальный округ	7557	173 км/2,5 ч
15.	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	ПОК	муниципальный район г. Нерехта и Нерехтский район	27484	46 км/ 45 мин
16.	Поликлиника взрослых №1	ПОК	Заволжский район городского округа город	70339	-

	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»		Кострома		
17.	Поликлиника взрослых №1 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	ПОК	Центральный район городского округа город Кострома	70300	-
18.	Поликлиника взрослых №3 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	ПОК	Фабричный район городского округа город Кострома	69050	-
19.	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	ПОК	Городской округ город Галич и Галичский муниципальный округ	47142	125 км/2 ч
20.	ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.»	ПОК	Городской округ город Шарья и Шарьинский муниципальный округ	71215	330 км/ 4,5 ч



★ - Костромской клинический онкологический диспансер
 ■ - Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)

Таблица 4. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км/ч
1.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»	• Дневной стационар отделение радиотерапевтическое • Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии • Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 1 – абдоминальной онкологии и торакальной онкологии • Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 2 – опухолей молочной железы, онкогинекологии • Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 3 – опухолей головы и шеи • Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 4 - онкоурологии	Костромская область	449844	0 – 457 км.
2.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» ЦАОП г. Кострома	ЦАОП	городской округ город Кострома, Буйский муниципальный округ, Костромской муниципальный район, городской округ город Волгореченск, Красносельский муниципальный округ, муниципальный район г. Нерехта	331457	0 – 105 км.

			и Нерехтский район, Судиславский муниципальный округ, Сусанинский муниципальный округ, Островский муниципальный округ		
3.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» ЦАОП г. Шарья	ЦАОП	Городской округ город Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Мантуровский муниципальный округ, Макарьевский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ, Пыщугский муниципальный округ, Павинский муниципальный округ, Вохомский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ	71215	330 км/ 4,5 ч.
4.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» ЦАОП г. Галич	ЦАОП	Городской округ город Галич и Галичский муниципальный округ, Солигаличский муниципальный округ, Чухломской муниципальный округ, Кадынский	47172	125 км/2 ч.

			муниципальный округ, Антроповский муниципальный округ, Парфеньевский муниципальный округ, Нейский муниципальный округ		
--	--	--	---	--	--



- ★ - Костромской клинический онкологический диспансер
● - Костромская областная больница им. Королева Е.И.

Таблица 5. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км/ч
1.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»	• Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 1 – абдоминальной онкологии и торакальной онкологии	Костромская область	449844	0 – 457 км.

		• Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 2 – опухолей молочной железы, онкогинекологии • Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 3 – опухолей головы и шеи • Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 4 - онкоурологии • Радиотерапевтическое отделение • Отделение противоопухолевой лекарственной терапии			
2.	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	Гематологическое отделение	Костромская область	449844	0 – 457 км.

Таблица № 6. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по нозологическим группам

№	Наименование медицинской организации, адрес	Нозологическая группа	Виды оказания медицинской помощи
1	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер», г. Кострома, ул. Нижняя Дебря, д. 19	Злокачественные новообразования (далее - ЗНО) губы, полости рта и глотки. ЗНО органов пищеварения. ЗНО толстой и прямой кишки. ЗНО печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. ЗНО костей и суставных хрящей. Меланома и другие ЗНО кожи. ЗНО мезотелиальной и мягких тканей. ЗНО молочной железы. ЗНО женских половых органов.	Хирургическое лечение опухолей всех локализаций, кроме опухолей глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы. Лучевая терапия пациентов с первичными и рецидивирующими опухолями, в том числе в предоперационном, послеоперационном периодах и в сочетании с противоопухолевыми лекарственными препаратами. Противоопухолевая

		ЗНО мужских половых органов. ЗНО мочевых путей. ЗНО щитовидной железы и других эндокринных желез. ЗНО надпочечников. ЗНО неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций. ЗНО самостоятельных первичных множественных локализаций. ЗНО глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы. ЗНО органов дыхания и грудной клетки. Новообразования in situ	лекарственная терапия. Паллиативная медицинская помощь. Условия оказания медицинской помощи: в амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в условиях круглосуточного стационара
2	ОГБУЗ «Костромская областная больница им. Королева Е.И.», г. Кострома, пр-т Мира, д. 114	ЗНО глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы, ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Хирургическое лечение опухолей глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы. Лечение злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного стационара и поликлинического отделения консультативной поликлиники ОГБУЗ «КОКБ».

Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями



- ★ - Костромской клинический онкологический диспансер
 ● - Костромская областная больница им. Королева Е.И.

Таблица 7. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км/ч
1	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»	• Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 1 – абдоминальной онкологии и торакальной онкологии • Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 2 – опухолей молочной железы, онкогинекологии • Онкологическое отделение	Костромская область	449844	0 – 457 км.

		хирургических методов лечения № 3 – опухолей головы и шеи • Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 4 - онкоурологии • Радиотерапевтическое отделение • Отделение противоопухолевой лекарственной терапии			
2	ОГБУЗ «Костромская областная больница им. Королева Е.И.»	Гематологическое отделение	Костромская область	449844	0 – 457 км.
3	Радиологическая служба в регионе отсутствует, поэтому в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 19 августа 2024 года №914 «Об организации направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией, однофотонную эмиссионную компьютерную томографию» позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией (далее - ПЭТ/КТ), однофотонная эмиссионная компьютерная томография (далее - ОФЭКТ), а также сцинтиграфия проводится населению Костромской области в медицинских организациях других регионов, а именно: ПЭТ-КТ в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная клиническая больница», сцинтиграфия в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная клиническая онкологическая больница», ОФЭКТ проводится в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная клиническая онкологическая больница», в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, а также в НМИЦ Минздрава России г. Москва.				
4	ГБУЗ Ярославской области «Областная клиническая больница»	Отделение радионуклидной диагностики (ПЭТ/КТ исследования)	Костромская область	449844	88 км/1,5 ч. от ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»
4	ГБУЗ Ярославской области «Областная клиническая онкологическая больница»	Отделение радионуклидной диагностики (ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, сцинтиграфия)	Костромская область	449844	84 км/1,5 ч. от ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»
5	МНИОИ им.	ПЭТ/КТ	Костромская	449844	340 км/5 ч. от

	П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ Радиологии» Минздрава России	исследования	область		ОГБУЗ «Костромской клинический онкологичес- кий диспансер»
--	--	--------------	---------	--	---

Выбор метода специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями осуществляется на междисциплинарном онкологическом консилиуме. Маршрутизация пациентов для оказания специализированной радиотерапевтической помощи из всех муниципальных районов Костромской области осуществляется в ОГБУЗ «ККОД», в котором доступны все виды радиотерапевтической помощи. После проведения телемедицинской консультации пациент может быть маршрутизирован в Федеральные научные центры для оказания специализированной радиотерапевтической помощи.

В случае невозможности выполнения высокотехнологичной медицинской помощи в ОГБУЗ «ККОД» пациент направляется в федеральные учреждения здравоохранения, в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и от 11 апреля 2025 года № 185н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

Пациенты, которые по решению врачебной комиссии нуждаются в терапии с применением радиоактивных фармпрепаратов получают данный вид лечения в ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России г. Обнинск. Подбор метода радионуклидной терапии, а также дозы препарата и кратность введения осуществляется специалистами НМИЦ.

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения Костромской области
«21» 10 202 5 года № 1280

ПОРЯДОК
проведения междисциплинарного онкологического консилиума
медицинскими организациями Костромской области

Проведение междисциплинарного онкологического консилиума в медицинских организациях Костромской области (далее - Порядок) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях».

Междисциплинарный онкологический консилиум создан на базе ОГБУЗ «ККОД». Направление пациентов по профилю «онкология» на междисциплинарный онкологический консилиум проводится всеми медицинскими организациями Костромской области.

Представление пациента на междисциплинарном онкологическом консилиуме осуществляет лечащий врач, при его отсутствии - заведующий отделением или лицо, его замещающее, согласно приказу по медицинской организации.

График проведения врачебной комиссии ОГБУЗ «ККОД» осуществляется с понедельника по четверг с 13.00 до 15.00 часов, в пятницу - с 13.00 до 14.00 часов.

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

очно у пациентов, по тяжести состояния имеющих возможность очного присутствия;

заочно с применением телемедицинских технологий, по тяжести состояния не имеющих возможности очного присутствия.

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

очно у пациентов, по тяжести состояния имеющих возможность очного присутствия;

заочно с применением телемедицинских технологий, по тяжести состояния не имеющих возможность очного присутствия.

При невозможности проведения заочного междисциплинарного

онкологического консилиума с применением телемедицинских технологий проводится очный междисциплинарный онкологический консилиум с участием врача-онколога и врача-радиолога только нетранспортабельному пациенту с предварительным согласованием состава и времени проведения комиссии с председателем междисциплинарного онкологического консилиума ОГБУЗ «ККОД».

Протокол онкологического консилиума заполняется в соответствии с таблицей № 8 к настоящему Порядку.

Таблица № 8

ПРОТОКОЛ онкологического консилиума

Полное наименование медицинской организации	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Костромской клинический онкологический диспансер» (далее - ОГБУЗ «ККОД»)
Адрес медицинской организации	156005, Костромская обл., г. Кострома, ул. Нижняя Дебря, д. 19
Номер телефона	(4942) 47-11-30
Адрес электронной почты	ood@dzo.kostroma.gov.ru

Протокол онкологического консилиума для взрослых

№ _____ от "___" _____ 20__

Цель проведения консилиума: _____

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

Пациент

(Ф.И.О.) _____

Дата рождения и возраст _____ № амб. (стац.) карты _____

Адрес пациента _____

Полис пациента _____ СНИЛС _____

Сведения об инвалидности пациента _____

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

Объективный статус больного на момент проведения ВК

Жалобы пациента _____

Объективный статус _____

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

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

- Проведенное специальное лечение

Проведенное обследование и представленные документы:

Морфологическая верификация диагноза:

Результат морфологического исследования _____ дата _____

Результат иммуногистохимического исследования _____ дата _____

Результат молекулярно-генетического исследования _____ дата _____

- Инструментальные обследования (с указанием вида исследования, учреждения,

даты обследования):

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

- Заключение смежных специалистов (с указанием специальности, даты осмотра, Ф.И.О. врача):

Диагноз основного заболевания (с соблюдением стандартов написания онкологического диагноза) _____ Код по МКБ10 _____

Метод подтверждения диагноза _____

Осложнения основного заболевания _____

- Сопутствующие заболевания (подтвержденные инструментально, а также с заключениями соответствующих специалистов):

Планируемое лечение:

(ПЕЧАТНО) _____

Лечащий врач (Ф.И.О./ПОДПИСЬ), учреждение (название):

(ПЕЧАТНО) _____

- Решение онкологического консилиума:

исполнить НЕОТЛОЖНО/В КОРОТКИЕ СРОКИ/В ПОРЯДКЕ ОЧЕРЕДИ

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

Высокотехнологическая медицинская помощь: _____ (Отметить "X" при необходимости)

Особое мнение участника онкологического консилиума: _____

Ф.И.О. участника _____ Должность участника _____

Консилиум в составе:

Председатель ВК (Ф.И.О.): _____ Подпись: _____

Член ВК (Ф.И.О.): _____ Подпись: _____

Член ВК (Ф.И.О.): _____ Подпись: _____

Член ВК (Ф.И.О.): _____ Подпись: _____

Секретарь ВК (Ф.И.О.): _____ Подпись: _____

По согласованию (другие специалисты):

Главный врач (Ф.И.О.): _____ Подпись: _____

Подпись: _____

Пациент ознакомлен с диагнозом, вариантами лечения заболевания и возможным прогнозом.

В доступной форме разъяснена суть предлагаемого лечения, риски возможных осложнений терапии и возможные последствия отказа от нее.

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

Подпись пациента _____ Ф.И.О. _____

Дата _____
