



АДМИНИСТРАЦИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
Комитет здравоохранения Курской области

П Р И К А З

12.05.2022

г. Курск

№ 320

**Об организации оказания медицинской помощи по профилю
«онкология» на территории Курской области**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в целях обеспечения ранней диагностики новообразований и снижения смертности, повышения доступности и качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Положение об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Курской области;

Порядок маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания;

схему прикрепления населения Курской области к центрам амбулаторной онкологической помощи;

схему маршрутизации пациентов для выполнения компьютерной томографии при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания, диспансерной группы;

перечень обязательных и дополнительных исследований при направлении в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова для оказания специализированной онкологической помощи;

форму рекомендаций к амбулаторному лечению;

форму направления пациентов в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания;

форму протокола онкологического консилиума, проводимого в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» при определении тактики лечения онкологического заболевания.

2. Руководителям медицинских организаций Курской области, подведомственных комитету здравоохранения Курской области, обеспечить исполнение настоящего приказа.

3. Рекомендовать исполняющему обязанности начальника ФГБУЗ МСЧ №125 ФМБА России Басовой О. А., главным врачам медицинских организаций негосударственной формы собственности, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области, принять к исполнению настоящий приказ.

4. Главному врачу ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» У.С. Станоевичу обеспечить контроль за соблюдением сроков обследования пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания согласно настоящему приказу с ежеквартальным представлением информации в комитет здравоохранения Курской области.

5. Рекомендовать директору территориального фонда обязательного медицинского страхования Курской области А.В. Курцеву ежеквартально представлять в комитет здравоохранения Курской области результаты проводимого страховыми медицинскими организациями контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания.

6. Признать утратившим силу приказ комитета здравоохранения Курской области от 30.12.2021 № 924 «Об организации медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Курской области».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя председателя комитета здравоохранения Курской области Гориводского Е. Е.

8. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Председатель комитета



Е.В. Письменная

УТВЕРЖДЕНО
приказом комитета здравоохранения
Курской области
от «12» 05 2022г. № 320

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации оказания медицинской помощи взрослому населению
по профилю «онкология» на территории Курской области

1. Настоящее Положение регулирует вопросы оказания медицинской помощи населению Курской области при онкологических заболеваниях в учреждениях здравоохранения Курской области, независимо от формы собственности медицинской организации.

2. Больным с онкологическими заболеваниями медицинская помощь оказывается в виде:

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

3. Оказание помощи больным с онкологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в первичных онкологических кабинетах (далее – ПОК), центрах амбулаторной онкологической помощи (далее ЦАОП), организуемых на базе медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Курской области, в соответствии со схемой прикрепления населения Курской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, утвержденной настоящим приказом.

4. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» (нейрохирургическое отделение, стационарно), в соответствии с Порядком маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания, утвержденным настоящим приказом.

5. Онкологическая помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях оказывается врачами первичного звена здравоохранения: участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами и врачами-онкологами на основе взаимодействия.

Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов оказывают медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с рекомендациями врачей-онкологов и

врачей-специалистов.

В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-хирурги во взаимодействии с врачами-специалистами выявляют риск развития онкологических заболеваний.

В случае подозрения на онкологическое заболевание или выявления онкологического заболевания, пациента направляют в ПОК или ЦАОП по месту жительства пациента в соответствии со схемой прикрепления населения Курской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, утвержденной настоящим приказом. После проведения необходимых обследований онколог ПОК (ЦАОП) направляет пациента в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента, в соответствии с Порядком маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания, утвержденным настоящим приказом.

6. Плановое стационарное обследование и лечение больных с онкологическими заболеваниями осуществляется в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

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

7. При выявлении у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, высокотехнологичная медицинская помощь оказывается ему в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

8. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, оказывается по медицинским показаниям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н и Порядком направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н.

9. Паллиативная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с приказом комитета

здравоохранения и комитета социального обеспечения, материнства и детства Курской области от 26.11.2021 №785/436 «О совершенствовании паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Курской области».

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

При возникновении у пациента острых и критических состояний, обусловленных осложнениями злокачественного новообразования и угрожающих жизни, лечебные мероприятия по их коррекции выполняются немедленно в ближайшей дежурной медицинской организации в объеме необходимом для стабилизации состояния и ликвидации жизнеугрожающих состояний.

Перевод пациента после оказания ему экстренной помощи и стабилизации состояния из дежурной в специализированную медицинскую организацию осуществляется, минуя амбулаторный этап, по решению консилиума ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» с использованием телемедицинских технологий.

После стабилизации состояния при отсутствии жизнеугрожающих состояний пациент направляется в поликлинику ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» для проведения консилиума и выработки тактики лечения.

11. Санаторно-курортное лечение пациентов с онкологическим заболеванием осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, которые определяются врачом-онкологом по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более 1 месяца до даты обращения пациента в врачу-онкологу).

Документы на санаторно-курортное лечение пациентов с онкологическим заболеванием оформляются в соответствии с Порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 289н.

12. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации, врач-онколог дает рекомендации о необходимости и возможности ее проведения в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н). Первый

этап реабилитации проводится в медицинской организации, в которой пациент с онкологическим заболеванием получал специализированное лечение.

13. Пациенты с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению специалиста ПОК, ЦАОП по месту жительства пациента в соответствии со схемой прикрепления населения Курской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, утвержденной настоящим приказом, а также в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

В течение первого года динамическое наблюдение пациентов, включая необходимое обследование, осуществляет ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» - один раз в три месяца. Все последующее время динамическое наблюдение пациентов, включая необходимое обследование, осуществляют врачи ПОК и/или ЦАОП по месту жительства пациента в соответствии со схемой прикрепления населения Курской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, утвержденной настоящим приказом.

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

Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

- в течение первого года - один раз в три месяца,
- в течение второго года - один раз в шесть месяцев,
- в дальнейшем - один раз в год.

В случае возникновения признаков рецидива или прогрессирования заболевания пациент направляется в ЦАОП, в случае отсутствия ЦАОП в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

14. Каждый случай онкологического заболевания, выявленный впервые в жизни, подлежит обязательной регистрации посредством заполнения формы «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (форма № 090/У) (далее - Извещение). Извещение заполняется врачами ПОК, ЦАОП в электронном виде в программе «Канцер-регистр».

В случаях выявления злокачественного новообразования медицинскими организациями (включая стационарные медицинские организации всех профилей) расположенными на территории Курской области и не находящимися в ведении комитета здравоохранения, выявившими новый случай злокачественного новообразования, в течение 3 рабочих дней в организационно-методический отдел ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» направляется информация о пациенте в электронном виде, а при

использовании бумажных носителей – курьерской или почтовой доставкой.

15. В случае подтверждения у больного факта наличия онкологического заболевания, информация об уточненном диагнозе больного в течение 3 рабочих дней вносится в единую программу «Канцер-регистр» для последующего диспансерного наблюдения в ПОК, ЦАОП.

16. На каждого пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования IV стадии, а также злокачественного новообразования III стадии при визуальной локализации заполняется «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (форма № 027-2/У) (далее – Протокол).

Протокол заполняется врачами ПОК в электронном виде в программе «Канцер-регистр» или в бумажной форме.

В случаях выявления злокачественного образования медицинскими организациями (включая стационарные медицинские организации всех профилей) расположенными на территории Курской области и не находящимися в ведении комитета здравоохранения, Протокол заполняется врачами указанных медицинских организаций. Информация передается в электронном виде, а при использовании бумажных носителей – курьерской или почтовой доставкой.

17. В случаях, когда диагноз злокачественного новообразования установлен посмертно, учетные формы «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (форма № 090/У) и «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (форма № 027-2/У) заполняются врачами-патологоанатомами вне зависимости от того, явилось ли онкологическое заболевание основной причиной смерти, и в течение 3 рабочих дней направляются в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» в электронном виде, а при использовании бумажных носителей – курьерской или почтовой доставкой.

18. Учетная форма «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (форма № 027-1/У) (далее – Выписка) оформляется лечащим врачом по окончании лечения каждого больного с злокачественным новообразованием в любом стационаре, если основанием для госпитализации послужило злокачественное новообразование или его осложнения. Выписка оформляется на пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование в течение данной госпитализации, в том числе с преинвазивным раком (carcinomain situ), и на больных с диагнозом, установленным ранее.

Выписка не заполняется на пациентов без подтвержденного злокачественного новообразования, пациентов с предопухолевыми

заболеваниями, пациентов с доброкачественными новообразованиями.

В соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» заполнение Выписки обязательно по окончании каждой госпитализации, вне зависимости от продолжительности, исхода и дальнейших планов лечения. Форма № 027-1/У заполняется в день выписки больного из стационара и передается в раковый регистр ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» в течение 3 рабочих дней в электронном виде, а при использовании бумажных носителей – курьерской или почтовой доставкой.

19. На основании данных, изложенных в Извещении, Протоколе, Выписке, сотрудники организационно-методического отдела ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» заполняют «Регистрационную карту больного злокачественным новообразованием» форма № 030/ГРР (далее - Регистрационная карта) и вносят информацию в программу «Канцер-регистр». Регистрационная карта заполняется и остается в картотеке ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова». В случае отсутствия врача ПОК, ЦАОП диспансерный учет осуществляет лечащий врач первичного звена (врач участковой службы).

20. Специалисты организационно-методического отдела ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» проводят анализ заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований и оказывают организационно-методическую и практическую помощь ПОК, ЦАОП, иным медицинским организациям по профильным вопросам.

УТВЕРЖДЕН
приказом комитета здравоохранения
Курской области
от «12» 05 2022г. № 320

ПОРЯДОК
маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении
онкологического заболевания

1. Настоящий Порядок регламентирует этапы обследования пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологических заболеваний в медицинских организациях всех формы собственности, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области, преемственность на всех этапах оказания медицинской помощи в целях соблюдения сроков диагностики, повышения доли злокачественных образований, выявленных впервые на ранних стадиях, повышения доли больных, выявленных активно, повышения доступности и качества медицинской помощи и снижения смертности населения от злокачественных новообразований.

2. Медицинские работники, оказывающие первичную медико-санитарную помощь и первичную специализированную помощь (врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, фельдшеры, акушерки) при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания:

а) в течение одного рабочего дня направляют пациента в первичный онкологический кабинет (далее – ПОК), либо в центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) медицинской организации по месту прикрепления согласно схеме прикрепления населения Курской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, утвержденной настоящим приказом;

б) обеспечивают преемственность в оказании медицинской помощи пациенту после проведения обследований и лечения на других этапах;

в) осуществляют диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии сопутствующих заболеваний;

г) организуют лечение в амбулаторных условиях в соответствии с рекомендациями врачей-онкологов ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», включая лекарственное обеспечение льготных категорий граждан;

д) обеспечивают направление пациентов с онкологическими заболеваниями на МСЭ;

е) при отсутствии врача-онколога в медицинской организации, его обязанности по маршрутизации исполняет врач-специалист, назначенный приказом главного врача медицинской организации.

3. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи:

3.1. Врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов (ЦАОП):

а) проводят консультацию в ПОК (ЦАОП) не позднее 3 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию;

б) в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организуют взятие биопсийного (операционного) материала с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, консервацию в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировку с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и направление в ОБУЗ «Областное патологоанатомическое бюро» по адресу: г.Курск, ул. Сумская, д.45а, с приложением направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований», а также организует направление пациента для выполнения иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, распространенности онкологического процесса и стадирования заболевания;

в) организуют выполнение необходимого комплекса обязательных и дополнительных диагностических обследований, включающего в себя: лабораторные анализы, рентгенологические исследования, ультразвуковые, эндоскопические – согласно перечню обязательных и дополнительных исследований при направлении в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова для оказания специализированной онкологической помощи, утвержденному настоящим приказом. Для проведения диагностики используется оборудование структурных подразделений медицинской организации, к которой пациент прикреплен территориально по месту жительства, либо медицинской организации, на базе которой работает ЦАОП, обслуживающий территорию, на которой проживает пациент согласно схеме прикрепления населения Курской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, утвержденной настоящим приказом. При необходимости выполнения компьютерной томографии, пациент направляется в медицинскую организацию, выполняющую компьютерную томографию согласно схеме маршрутизации пациентов для выполнения компьютерной томографии при подозрении и (или) выявлении

онкологического заболевания, диспансерной группы, утвержденной настоящим приказом;

г) после завершения обследования, на основании результатов клинического осмотра и данных лабораторно-инструментальных исследований, врачи-онкологи ПОК (ЦАОП) оформляют направление пациента на консультацию к специалисту-онкологу ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» с приложением результатов проведенных клиничко-инструментальных исследований, анализов, ЭКГ, рентгенограмм, протоколов УЗИ, эндоскопических исследований согласно перечню обязательных и дополнительных исследований при направлении в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» для оказания специализированной онкологической помощи, утвержденному настоящим приказом;

д) сроки проведения обследований, оформления направления и выдачи его на руки пациенту не должны превышать 7 рабочих дней со дня обращения пациента в ПОК (ЦАОП). Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение);

е) в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ПОК (отделение), биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований пациент направляется лечащим врачом в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова». При этом врачом-онкологом обязательно указывается причина невозможности его выполнения. Данное пояснение письменно фиксируется в соответствующей графе направления оформленного по форме, утвержденной настоящим приказом. При этом лечащий врач осуществляет предварительную запись пациента к специалисту-онкологу ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» по контактному телефону, либо в МИС «БАРС». В случае отсутствия талонов к специалистам-онкологам, пациент заносится в лист ожидания, который ведет ответственный регистратор ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова». Последующее информирование пациента о дате, времени консультации, номере консультативного кабинета осуществляется сотрудниками ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» не позднее, чем за 2 дня до даты консультации. В данной ситуации общий срок ожидания приема специалиста-онколога в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» не должен превышать 3 рабочих дней с даты направления пациента.

3.2. Врачи-специалисты ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»:

а) обеспечивают проведение необходимого дополнительного диагностического обследования с учетом локализации опухоли и тяжести состояния больного, в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи по конкретной нозологии;

б) сроки выполнения амбулаторных диагностических исследований, выполняемых в рамках «комплексной услуги», должны соответствовать срокам, предусмотренным территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи:

- эндоскопические исследования - до 7 дней;
- ультразвуковые исследования - до 7 дней;
- КТ органов грудной клетки - до 7 дней;
- гистологическое исследование биопсийного материала в зависимости от сложности - до 15 рабочих дней;
- иммуногистохимические исследования - до 15 рабочих дней.

4. После верификации диагноза злокачественного новообразования, уточнения его локализации и распространенности опухолевого процесса, пациент направляется на онкологический консилиум, включающий врачей-онкологов, врача-радиотерапевта, врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы) для установления тактики лечения. При злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики МКБ-10 С81-С96, диагноз может быть установлен также врачом-гематологом. Проведение онкологического консилиума также обязательно при изменении метода лечения. Консилиум проводится в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

В случаях необходимости привлечения других врачей-специалистов онкологический консилиум проводится с применением телемедицинских технологий.

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 по МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О) 3 издания: 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, врачу-онкологу для определения лечебной тактики рекомендуется проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

5. Решение онкологического консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе по форме, утвержденной настоящим приказом, заполненном разборчиво от руки или в печатном виде и подписанном участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума.

Решение онкологического консилиума, оформленное протоколом, вносится в медицинскую документацию пациента.

В случае назначения амбулаторного лечения по месту жительства пациента, ему на руки выдаются рекомендации к амбулаторному лечению по форме, утвержденной настоящим приказом.

Онкологический консилиум решает вопрос тактики, последовательности применения противоопухолевого лечения:

- лекарственного;
- радиотерапевтического;
- хирургического;
- паллиативного.

Срок проведения консилиума не должен превышать 7 календарных дней от даты получения результатов биопсии или от даты получения результатов обследований при отсутствии медицинских показаний для проведения патологоанатомических исследований в амбулаторных условиях.

6. В целях учета информации о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется в течение 3 рабочих дней со дня его выявления врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» для регистрации пациентов с впервые выявленным злокачественным новообразованием в территориальном сегменте федеральной программы «Канцер-регистр».

7. Оказание специализированной, в том числе, высокотехнологичной, медицинской помощи в плановом порядке в виде стационарной и в условиях дневного стационара производится:

- в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» по адресу: Курский район, х.Кислино, ул. Елисеева, д.1, по направлению врача-онколога ПОК (ЦАОП);

- в ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» в виде стационарной помощи по адресу: г. Курск, ул. Сумская, д.45а (нейрохирургическое отделение) по направлению врача-онколога ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

При назначении онкологическим консилиумом соответствующего вида лечения, врач-онколог поликлинического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», направивший пациента на лечение, осуществляет запись и фиксирует дату плановой госпитализации пациента (согласовав дату с заведующим профильным отделением) в амбулаторной медицинской карте пациента и в справке-направлении на госпитализацию.

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не должен

превышать 7 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

По завершению программы лечения в специализированном онкологическом учреждении пациент направляется в ПОК или ЦАОП по месту жительства, под наблюдение врача-онколога, с рекомендациями по ведению наблюдения, амбулаторного лечения онкологического больного.

8. При подозрении и/или выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного (дневного) стационара в медицинских организациях всех форм собственности, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области, тактика ведения пациента (в том числе перевод в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова») определяется после консультации врача-онколога ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

9. В случае получения результатов патологоанатомических исследований (гистологической верификации злокачественного новообразования) после выписки пациента из стационара (за исключением ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»), медицинская организация обязана проинформировать пациента и уведомить медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по территориальному принципу, осуществив запись в первичной медицинской документации с указанием соответствующей информации.

УТВЕРЖДЕНА
 приказом комитета здравоохранения
 Курской области
 от «12» 05 2022г. № 320

**Схема
 прикрепления населения Курской области к центрам амбулаторной
 онкологической помощи**

ЦАОП на базе ОБУЗ «Железнодорожная городская больница», Курская область, г. Железнодорожск, ул. Курская, д. 76 Количество обслуживаемого населения - 137249 человек, количество больных, состоящих на учете – 5256 пациентов. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара				
	Примерное расстояние, км	население	Пациентов, состоящих на учете	примечание
Город Железнодорожск	0	100446	3905	ЦАОП открыт на основании приказа комитета здравоохранения Курской области от 26.12.2020 № 1133
Железнодорожский район	20	14867	449	
Дмитриевский район	40	13875	628	
Коньшевский район	75	8061	274	
ЦАОП на базе ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ», Курская область, п. Горшечное, Больничный переулок, д.3 Количество обслуживаемого населения – 56115 человек. количество больных, состоящих на учете – 1916 пациентов. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара				
Пгт. Горшечное, Горшеченский район	0	15072	387	ЦАОП открыт на основании приказа комитета здравоохранения Курской области от 26.12.2020 № 1133
Касторенский район	50	14259	490	
Тимский район	75	10332	522	
Советский район	75	16452	517	
ЦАОП на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», Курская область, г. Рыльск, ул. Р. Люксембург, 76 Количество обслуживаемого населения - 86483 человек, количество больных, состоящих на учете - 3513 пациентов. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара				
Город Рыльск	0	30578	875	Открытие ЦАОП
Рыльский район	15			
Хомутовский район	50	8522	348	
Глушковский район	35	18292	641	

Льговский район	45	29091	1213	планируется в 2023 году
Кореневский район	25	15689	436	
ЦАОП на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» Количество обслуживаемого населения - 302836 человек, количество больных, состоящих на учете - 11360 пациентов. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара				
Курский район	20	58222	1338	ЦАОП открыт на основании приказа комитета здравоохранения Курской области от 02.11.2022 № 811
Курчатовский район	44	17715	2118	
Октябрьский район	20	24282	641	
Фатежский район	40	17472	473	
Большесолдатский район	78	10362	290	
Золотухинский район	45	20057	630	
Поныровский район	76	10401	290	
Черемисиновский район	88	8995	264	
Щигровский район	61	9975	937	
Медвенский район	36	16017	564	
Обоянский район	60	28765	1043	
Пристенский район	78	14500	519	
Беловский район	120	14576	658	
Суджанский район	111	26689	851	
Солнцевский район	55	13379	374	
Мантуровский район	94	11429	370	

УТВЕРЖДЕНА
приказом комитета здравоохранения
Курской области
от «12» 05 2022г. № 320

ФОРМА

НАПРАВЛЕНИЕ
в специализированное онкологическое учреждение

1. _____
(название медицинского учреждения, направляющего на консультацию)
2. Фамилия, имя, отчество пациента _____
3. Дата рождения (число, месяц, год) _____ Полных лет _____
4. Район _____
5. Домашний адрес пациента _____
6. В _____ каком _____ амбулаторно-поликлиническом _____ учреждении
зарегистрирован _____
7. Место работы _____
8. Профессия _____
9. Диагноз при направлении _____
10. Анамнез заболевания и проведенных мероприятий (дата появления первых
симптомов заболевания, проявление и течение болезни, дата первого обращения
в мед. организацию по поводу данного заболевания, проведенное обследование,
лечение, _____ где, _____ когда, _____ с _____ каким _____ результатом)

11. Результаты рентгенологического обследования и (или) флюорографии
грудной клетки, молочных желез, других органов и систем (дата, изменение в
динамике)

12. Результаты других методов исследования (эндоскопия, ректороманскопия, кольпоскопия и др.) _____

13. Осмотр женщин в смотровом кабинете (дата, результат) _____

цитологическое исследование (дата, результат) _____

14. Общий анализ крови (дата, результат) _____

15. Общий анализ мочи (дата, результат) _____

16. Морфологическое исследование биопсийного и операционного материала (гистология, цитология — нужное подчеркнуть) _____

(где проводилось исследование, дата, номер препарата, фамилия медработника, проводившего исследование)

17. Пациенту выданы на руки: блоки исследуемых тканей, стекла препаратов, рентгеновские снимки (нужное подчеркнуть).

18. Сведения о выдаче листка временной нетрудоспособности: выдан, не выдан (подчеркнуть) _____

19. Сведения о страховой медицинской фирме: название фирмы, № страхового полиса, дата выдачи: _____

20. Фамилия, имя, отчество и должность врача, направившего пациента в специализированное онкологическое учреждение Курской области _____

Подпись врача _____

Печать
М. О.

« ___ » _____ г.
(дата направления)

УТВЕРЖДЕНА
приказом комитета здравоохранения
Курской области
от «12» 05 2022г. № 320

ФОРМА

Областное бюджетное учреждение здравоохранения
«Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»

РЕКОМЕНДАЦИИ

для выписки льготных рецептов граждан, имеющих право на получение государственной
социальной помощи в виде набора социальных услуг для амбулаторного лечения

ФИО

Адрес

Дата рождения

С									

Код нозологической формы (МКБ-10)

Решением консилиума от _____ года, рекомендована неoadьювантная, адьювантная,
лечебная, паллиативная химиотерапия/гормонотерапия/ иммунотерапия по схеме

Препараты:

1. _____ mg

Dtd. № in

Signa: _____

2. _____ mg

Dtd. № in

Signa: _____

3. _____ mg

Dtd. № in

Signa: _____

Врач онколог

подпись

Заведующий отделением

подпись

Дата _____

Печать

УТВЕРЖДЕНА
приказом комитета здравоохранения
Курской области
от «12» 05 2022г. № 320

ФОРМА

Код организации по ОКПО 01931315

Областное бюджетное учреждение здравоохранения
«Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова», 305524, Курская
область, Курский район, Рышковский с/с, х. Кислино, ул. Елисеева, д.1.
(наименование медицинской организации, адрес)

Протокол консилиума врачей (онкологического)

1. Дата проведения: число ____ месяц ____ год _____
2. Форма проведения: очно - 1; заочно - 2.
3. Консилиум проведен с применением телемедицинских технологий: да - 1; нет - 2.
4. Консилиум в составе:

Лечащий врач _____
(должность) (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Участник консилиума _____
(должность) (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Участник консилиума _____
(должность) (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Участник консилиума _____
(должность) (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____;
6. Пол пациента: мужской - 1, Женский - 2;
7. Дата рождения пациента: число ____ месяц ____ год ____;
8. Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 ____;
- 8.1. Классификация по TNM, с/р: T ____, N ____, M ____;
- 8.2. Сведения о причинах проведения консилиума, течения заболевания
пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума _____;
9. Решение консилиума: _____
_____;
10. Особое мнение участника консилиума: _____
_____;
- Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника _____
должность участника _____;
11. Подписи участников консилиума:

Должность участника консилиума	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Подпись

УТВЕРЖДЕНА
 приказом комитета здравоохранения
 Курской области
 от «12» 05 2022г. № 310

**Схема
 маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении
 онкологического заболевания, а также находящихся под
 диспансерным наблюдением у онколога, имеющих медицинские
 показания для проведения компьютерной томографии
 на территории Курской области**

№	Медицинская организация, осуществляющая проведение КТ-исследования	Прикрепленные медицинские организации	Среднее рекомендуемое количество направленных пациентов в день
1.	ОБУЗ «Железнодорожная городская больница»	ОБУЗ «Железнодорожная городская больница	19
		ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	3
		ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	3
		ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	2
ОБУЗ «КГКБ СМП» (онкологический корпус)	ОБУЗ «КГКБ СМП»	6	
	ОБУЗ «КГБ № 1 имени Н.С. Короткова»	9	
	ОБУЗ «КГБ № 5»	12	
	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	8	
	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	2	
	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	2	
	ОБУЗ «КГКБ СМП»	4	
2.	ОБУЗ «КГКБ СМП» (акушерско-гинекологический корпус)	ОБУЗ «КГБ № 1 имени Н.С. Короткова»	4
		ОБУЗ «КГБ № 5»	6
		ОБУЗ «Курская ЦРБ»	4
		ОБУЗ «КГБ № 2»	3
		ОБУЗ «КГП № 7»	4
		ОБУЗ «КГБ № 3»	4
		ОБУЗ «КГКБ № 4»	4
		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	2
		ОБУЗ «КГБ № 6»	3
		ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	2
		3.	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»
ОБУЗ «Мантуровская ЦРБ»	3		
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	5		
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	3		
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	5		

		ОБУЗ «Черемисиновская ЦРБ»	2
4.	ОБУЗ «КГБ № 6»	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	1
		ОБУЗ «Щигровская ЦРБ»	1
		ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	2
		ОБУЗ «КГКБ № 4»	2
		ОБУЗ «КГБ № 6»	5
5.	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	10
6.	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	3
		ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	6
		ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	3
		ОБУЗ «Солнцевская ЦРБ»	4
		ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	3
		ОБУЗ «Мантуровская ЦРБ»	2
		ОБУЗ «Черемисиновская ЦРБ»	1
7.	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	5
		ОБУЗ «Корневская ЦРБ»	3
		ОБУЗ «Суджанская ЦРБ»	5
		ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	2
		ОБУЗ «Большесолдатская ЦРБ»	2
		ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	10
		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	3
		ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	3

УТВЕРЖДЕН
приказом комитета здравоохранения
Курской области
от «12» 05 2022г. № 320

**Перечень
обязательных и дополнительных исследований при направлении в
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр
им. Г.Е. Островерхова» для оказания специализированной
онкологической помощи**

**I. Перечень обязательных исследований (с указанием даты) для проведения
консультации:**

- общие анализы крови и мочи (срок анализа – не более 14 дней);
- флюорография органов грудной клетки (срок исследования – не более 1 года);
- стандартный биохимический анализ крови, свертываемость крови (срок анализа – не более 14 дней);
- ЭКГ (после 40 лет) (срок исследования - не более 1 месяца);
- осмотр гинекологом (для женщин) (срок осмотра – не более 1 месяца).

**При направлении пациентов с целью биопсии для морфологической
верификации диагноза, эндоскопического исследования (дополнительно):**

- анализ крови на вирусы гепатита В и С, на ВИЧ (срок анализа - не более 30 дней). При наличии положительного результата (справка от инфекциониста);
- анализ крови на сифилис (срок анализа - не более 14 дней). При наличии положительного результата (справка из кожно-венерологического диспансера).

Дополнительный объем исследование при подозрении на:

Рак нижней губы	соскоб с очага и цитологическое исследование, УЗИ лимфатических узлов шеи
Рак гортани, гортаноглотки	УЗИ или КТ лимфатических узлов шеи
Рак слизистой оболочки полости рта	патоморфологическое (гистологическое) или цитологическое исследование препаратов, УЗИ лимфатических узлов шеи
Рак придаточных пазух носа, рак носоглотки, рак ротоглотки	биопсия образования, патоморфологическое исследование препаратов, УЗИ лимфатических узлов шеи, КТ придаточных пазух носа
Рак гортани	УЗИ лимфатических узлов шеи, КТ или МРТ шеи с в/в контрастированием

Рак слюнных желез	УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи
Рак щитовидной железы	консультация эндокринолога, УЗИ щитовидной железы, шеи и брюшной полости, КТ грудной клетки, анализ крови на уровень гормонов крови Т3, Т4, ТТГ
Рак легкого	компьютерная томография органов грудной клетки (срок исследования – не более 2-х недель, а также архив, если есть) или рентгенография органов грудной клетки (обзорные прямая и боковая со стороны поражения, срок исследования – не более 2-х недель, а также архив, если есть), УЗИ брюшной полости, исследование функции внешнего дыхания, консультация врача-отоларинголога, консультация фтизиатра
Рак пищевода, рак желудка с переходом на пищевод	рентгенография органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгенография срединной тени), компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости с в/в контрастированием (срок исследования не более 2-х недель), рентгеноскопия пищевода и желудка, ФГДС с биопсией новообразования, фиброколоноскопия, патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов, УЗИ органов брюшной полости, УЗИ органов малого таза.
Рак желудка	рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием), КТ/МРТ органов брюшной полости св/в контрастированием (срок исследования – не более 2-х недель), ФГДС с биопсией, фиброколоноскопия, патоморфологическое исследование биопсийного материала, УЗИ органов брюшной полости, малого таза и забрюшинных лимфатических узлов, консультация гинеколога (для женщин).
Рак молочной железы	маммография обеих молочных желез, УЗИ молочных желез и органов брюшной полости, малого таза, осмотр гинеколога.

<p>Рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки, рак ободочной кишки</p>	<p>пальцевое исследование прямой кишки, консультация гинеколога и ректовагинальное обследование (для женщин), ФКС с биопсией, патоморфологическое исследование биопсийного материала, УЗИ брюшной полости или(и) КТ брюшной полости УЗИ и органов малого таза, забрюшинных, паховых лимфатических узлов, МРТ органов малого таза (срок исследования – не более 2-х недель), рентгенография легких, ФГДС</p>
<p>Рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы</p>	<p>консультация терапевта, УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза, ФГДС, рентгеноскопия пищевода, желудка, ФКС, консультация гинеколога (для женщин), МРТ или КТ брюшной полости с в/в контрастированием (срок исследования – не более 2-х недель)</p>
<p>Рак тела матки</p>	<p>аспирационная биопсия эндометрия или раздельное диагностическое выскабливание матки с гистероскопией или без, гистологическое исследование соскоба, УЗИ органов малого таза и органов брюшной полости, забрюшинного пространства, МРТ органов малого таза, брюшной полости с в/в контрастированием, рентгенография органов грудной клетки</p>
<p>Рак шейки матки</p>	<p>биопсия всех подозрительных участков шейки матки, выскабливание цервикального канала, при необходимости – конизация, патоморфологическое исследование биопсийного материала, УЗИ органов малого таза и органов брюшной полости, забрюшинного пространства, шейно-надключичной области, МРТ органов малого таза с в/в контрастированием (или кт органов малого таза с в/в контрастированием), ректороманоскопия (у больных с размерами опухоли шейки матки более 4 см, при переходе опухоли на задний свод влагалища или при наличии жалоб), цистоскопия (у больных с размерами опухоли шейки матки более 4 см, при переходе опухоли на передний свод влагалища или при наличии жалоб), рентгенография органов грудной клетки</p>

<p>Рак вульвы, влагалища</p>	<p>взятие мазков с опухоли и биопсия опухоли с последующим цитологическим и гистологическим исследованием, пункция увеличенных лимфатических узлов с цитологическим исследованием, взятие мазков с шейки матки и цервикального канала и проведение аспирационной биопсии эндометрия с цитологическим и последующим гистологическим исследованиями, УЗИ органов малого таза, брюшной полости, пахово-бедренных, забрюшинных (подвздошных и парааортальных), надключичных лимфатических узлов, взятие мазков с шейки матки и цервикального канала, проведение аспирационной биопсии эндометрия с цитологическим и последующим гистологическим исследованиями, цистоскопия и ректороманоскопия при распространенных стадиях, рентгенография или КТ органов грудной клетки, МРТ или КТ с в/в контрастированием мягких тканей промежности, органов малого таза, брюшной полости и забрюшинного пространства, регионарных лимфатических узлов</p>
<p>Рак яичников</p>	<p>определение уровня опухолевого маркера СА-125, рентгенография органов грудной клетки (или КТ), КТ (или МРТ) с в/в контрастированием органов брюшной полости и малого таза УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза (при невозможности выполнения КТ, МРТ), ФГДС, ФКС, УЗИ молочных желез (женщинам моложе 40 лет), маммография (женщинам старше 40 лет), Для женщин до 40 лет анализ крови на АФП, бета-хорионический гонадотропин, ингибин В</p>
<p>Рак паренхимы почки</p>	<p>УЗИ забрюшинного пространства и органов брюшной полости, КТ забрюшинного пространства св/в контрастированием и органов брюшной полости, рентгенография/КТ органов грудной клетки</p>

Уротелиальный рак верхних мочевыводящих путей	цитологическое исследование мочи, КТ урография (при ее невозможности МРТ забрюшинного пространства с контрастным усилением, МР-урография)
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	цитологическое исследование смывных вод с мочевого пузыря, диагностическая цистоскопия, УЗИ мочевого пузыря и почек, МРТ органов малого таза с в/в контрастированием, рентгенография или КТ органов грудной клетки
Рак простаты	определение уровня ПСА, пальцевое ректальное исследование предстательной железы, УЗИ органов брюшной полости и почек, УЗИ органов малого таза, МРТ органов малого таза с в/в контрастированием
Рак полового члена	консультация врача-дерматовенеролога, цитологическое и/или гистологическое исследование биопсийного материала, УЗИ паховых лимфатических узлов
Опухоль яичка	анализ крови на альфа-фетопротеин (АФП), хорионический гонадотропин (ХГЧ), лактатдегидрогеназу (ЛДГ), УЗИ органов мошонки, КТ органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза с в/в контрастированием, МРТ головного мозга с в/в контрастированием при высоком уровне ХГЧ (свыше 50000 мМЕ/мл или множественных метастазах в легкие)
Саркома мягких тканей	УЗИ забрюшинных лимфатических узлов, УЗИ региональных лимфатических узлов, компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, МРТ мягких тканей

Опухоли костей	рентгенография пораженного отдела скелета, УЗИ зоны локализации опухоли и региональных лимфатических узлов, щитовидной железы, предстательной железы (у мужчин), маммография (для женщин), УЗИ органов брюшной полости
Меланома кожи	УЗИ периферических лимфатических узлов, УЗИ или КТ органов брюшной полости, рентгенография или КТ органов грудной клетки
Рак кожи	мазки-отпечатки, цитологическое исследование материала, УЗИ региональных лимфатических узлов
Трофобластическая болезнь	ХГЧ, УЗИ органов малого таза, УЗИ органов брюшной полости, рентгенография или КТ органов грудной клетки

При госпитализации пациентов в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» для проведения хирургического вмешательства необходимо иметь следующий объем лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе:

№ п/п	Наименование исследования	Срок действия
1	Исследование крови на вирусы гепатита В и С	30 дней
2	Исследование крови на ВИЧ	30 дней
3	Исследование крови на сифилис	14 дней
4	Исследование кала на яйца гельминтов	30 дней
5	Рентгенография органов грудной клетки и/или компьютерная томография органов грудной клетки (при установлении диагноза)	1 год
6	Общий анализ крови	10 дней
7	Общий анализ мочи	10 дней
8	МНО (ПТИ)	10 дней
9	Исследование времени свертывания и кровотечения	10 дней
10	Группа крови и резус-фактор	<*>
11	Биохимические исследования крови: глюкоза, мочевины, фибриноген, общий белок, билирубин и его фракции, АсАТ, АлАТ, креатинин	10 дней

12	ЭКГ	1 месяц
13	УЗИ брюшной полости и малого таза	3 месяца
14	Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для проведения оперативного вмешательства	1 месяц

Примечание:

- ЭХО-КС лицам старше 65 лет и (или) имеющим в анамнезе сердечно-сосудистые заболевания.

- Исследование функции внешнего дыхания при хронических заболеваниях бронхо-легочной системы.

Для проведения стационарного этапа химиотерапевтического или радиологического лечения пациентам на догоспитальном этапе необходимо иметь следующий объем лабораторных и инструментальных исследований:

№ п/п	Наименование исследования	Срок действия
1	Исследование крови на вирусы гепатита В и С	30 дней
2	Исследование крови на ВИЧ	3 месяца
3	Исследование крови на сифилис	14 дней
4	Исследование кала на яйца гельминтов	30 дней
5	Рентгенография органов грудной клетки и/или компьютерная томография органов грудной клетки (при установлении диагноза), затем рентгенологический контроль после начала лечения по назначению врача	1 год
6	Общий анализ крови	5 дней
7	Общий анализ мочи	10 дней
8	МНО (ПТИ)	10 дней
9	Исследование времени свертывания и кровотечения	10 дней
10	Группа крови и резус-фактор	
11	Биохимические исследования крови: глюкоза, мочевины, фибриноген, общий белок, билирубин и его фракции, АсАТ, АлАТ, креатинин	10 дней
12	ЭКГ	3 месяца
13	Эхо-кардиоскопия: первоначально до начала лечения антрациклинами и трастузумабом, при наличии сердечно-сосудистой патологии контроль выполнения ЭХОКС через каждые 3 месяца после начала лечения.	3 месяца

14	УЗИ брюшной полости и малого таза	по показаниям
15	Консультация гинеколога (для женщин)	по показаниям
16	Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для проведения химиотерапевтического и радиологического лечения	3 месяца

<*> Забор крови на определение группы крови производит стационар.

<***> Лабораторные и инструментальные исследования, указанные в выписном эпикризе, не требуются к передаче, если их срок действия не истек.

Дополнительные лабораторные и инструментальные исследования назначаются лечащим врачом в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами и утвержденными стандартами оказания медицинской помощи.