



МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ
МИНИСТЕРСТВЫЖЕ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

П Р И К А З

«23» марта 2022 г. № 537

Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Республики Марий Эл

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в целях раннего выявления злокачественных новообразований, повышения доступности, качества оптимизации оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Марий Эл при онкологических заболеваниях п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Республики Марий Эл;

перечень медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение;

перечень первичных онкологических и смотровых кабинетов медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл;

порядок направления (записи) на прием в государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»;

перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий;

список кураторов-специалистов государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический

диспансер», оказывающих организационно-методическую и практическую помощь медицинским организациям, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

2. Руководителям медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, организовать оказание медицинской помощи взрослому населению Республики Марий Эл при онкологических заболеваниях в соответствии с настоящим приказом.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 27 января 2022 г. № 120 «Об организации онкологической помощи населению Республики Марий Эл».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Марий Эл Бастркову Т.А.

Министр



М.В. Панькова

Согласовано:

Заместитель министра

Т.А.Бастракова

Начальник правового отдела

П.А.Саутенко

Исп: Колезнева С.Н.,
Желаева А.А.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «23» марта 2022 г. № 537

П О Р Я Д О К
маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями
на территории Республики Марий Эл

1. Настоящий Порядок определяет правила взаимодействия медицинских организаций Республики Марий Эл, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее - медицинские организации), при подозрении или выявлении у пациента онкологического заболевания, в том числе по итогам диспансеризации, обязательных периодических медицинских осмотров, углубленных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также при обращении граждан в смотровые кабинеты и реализации других профилактических программ.

2. При подозрении у пациента онкологического заболевания, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи - акушеры-гинекологи женских консультаций, врачи-стоматологи поликлиник, врачи-специалисты организуют консультацию данного пациента врачом-онкологом центра амбулаторной онкологической помощи или первичного онкологического кабинета или врачом, назначенным локальным правовым актом медицинской организации ответственным за оказание медицинской помощи онкологическим больным, в том числе дистанционным способом с применением телемедицинских технологий посредством медицинской информационной системы Республики Марий Эл (далее соответственно - консультация, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ПОК, МИС).

Консультация проводится в сроки, предусмотренные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

Результаты проведенной консультации вносятся в медицинскую документацию пациента, ведение которой осуществляется, в том числе, в электронной форме, с использованием МИС, путем заполнения электронной медицинской карты пациента (далее – ЭМК).

3. Врач-онколог ПОК или врач-онколог ЦАОП в течение 1 рабочего дня со дня установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует:

взятие у пациента биопсийного (операционного) материала и его направление для проведения прижизненного патолого-анатомического

исследования;

направление пациента для выполнения диагностических исследований, определенных в приложении № 3 к настоящему Порядку.

4. Проведение прижизненного патолого-анатомического исследования осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований» и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 13 мая 2016 г. № 727 «О внедрении правил проведения патолого-анатомических исследований на территории Республики Марий Эл».

При проведении прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическом отделении государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (далее - ГБУ РМЭ «РКБ»), результаты исследования врачом-патологоанатомом (протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала) вносятся в ЭМК МИС и подписываются электронной цифровой подписью врача, проводившего исследование.

Результаты прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала не позднее следующего рабочего дня, после проведения исследования, направляются в медицинскую организацию, проводившую забор биологического материала, на бумажном носителе.

Медицинская организация, проводившая забор биологического материала, для проведения прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала, в целях улучшения качества оказания медицинской помощи вправе запрашивать дубликаты (копии) протоколов прижизненного патологоанатомического исследования, а патологоанатомическое отделение обязано выдать такие дубликаты (копии) в течение трех рабочих дней со дня получения соответствующего запроса.

Проведение прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала должно осуществляться в сроки, предусмотренные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

5. После проведения пациенту прижизненного патолого-анатомического исследования, иных необходимых диагностических исследований, определенных в приложении № 3 к настоящему Порядку, врачом-онкологом ПОК или врачом-онкологом ЦАОП пациент направляется соответственно в ЦАОП или поликлинику государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (далее - ГБУ РМЭ «РОД») с учетом закрепленных медицинских организаций согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП организует запись

пациента на консультацию в течение 1 рабочего дня со дня получения гистологической верификации опухолевого процесса.

6. При невозможности взятия у пациента биопсийного (операционного) материала или выполнения диагностических исследований, определенных в приложении № 3 к настоящему Порядку, в условиях ПОК или ЦАОП, врач-онколог ПОК или врач-онколог ЦАОП в течение 1 рабочего дня организует направление пациента для выполнения указанных выше исследований в ЦАОП, ГБУ РМЭ «РОД» или иную медицинскую организацию, проводящую данный вид исследований, соответственно в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

7. В поликлинике ГБУ РМЭ «РОД» после проведенного консультирования, обследования, верификации диагноза (при необходимости), проводится междисциплинарный консилиум, в том числе дистанционным способом с применением телемедицинских технологий посредством МИС, на котором определяется план лечения и ведения пациента с онкологическим заболеванием.

8. Специализированная медицинская помощь при онкологических заболеваниях оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами и другими специалистами ГБУ РМЭ «РОД» и ЦАОП, а также в медицинских организациях, имеющих лицензию на данный вид деятельности в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку.

Сроки начала оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями не должны превышать сроки, предусмотренные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

9. Тактика медицинского обследования и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями устанавливается междисциплинарным консилиумом: врачом-онкологом, врачом-радиотерапевтом и врачом-химиотерапевтом с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, в том числе дистанционным способом с применением телемедицинских технологий посредством МИС.

В случае тяжелого состояния пациента и при невозможности его транспортировки в медицинскую организацию, осуществляющую проведение консилиума, консилиум проводится заочно или дистанционным способом с применением телемедицинских технологий посредством МИС.

План обследования и лечения оформляется Протоколом и вносится в первичную медицинскую документацию пациента и (или) оформляется в электронном виде с использованием МИС.

По результатам междисциплинарного онкологического консилиума пациенту может быть рекомендовано проведение

телемедицинской консультации/консилиума с медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, медицинскими организациями других регионов Российской Федерации. По результатам проведения такой консультации оформляется протокол, который вносится в медицинскую документацию пациента. Сроки оформления протокола телемедицинской консультации не должны превышать сроков, установленных действующим законодательством и нормативными правовыми актами в сфере охраны здоровья.

10. По результатам междисциплинарного онкологического консилиума в Протоколе онкологического консилиума указываются рекомендации пациентам о направлении на лечение в медицинские организации, в соответствии с закреплением медицинских организаций, согласно приложениям № 1, 2 к настоящему Порядку.

По результатам междисциплинарного онкологического консилиума, пациенту может быть рекомендовано получение медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти с выдачей соответствующего направления.

При выдаче направления лечащий врач информирует пациента о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Марий Эл, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования в Республике Марий Эл.

Лечащий врач информирует пациента также о медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых возможно оказание медицинской помощи.

На основании информации, указанной в абзацах третьем, четвертом настоящего пункта, пациент осуществляет выбор медицинской организации.

11. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь пациентам с онкологическим заболеванием вне медицинской организации оказывается фельдшерскими и врачебными выездными бригадами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Станция скорой медицинской помощи» в экстренной или неотложной форме.

12. При возникновении у пациента с онкологическим заболеванием неотложных состояний и осложнений, медицинская помощь оказывается в медицинской организации оказывающей экстренную и неотложную медицинскую помощь.

13. Онкологические больные, нуждающиеся в оказании паллиативной помощи, в том числе в подборе наркотических лекарственных средств, получают ее в соответствии с маршрутизацией,

определенной Министерством здравоохранения Республики Марий Эл в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 26 сентября 2019 г. № 2015 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению на территории Республики Марий Эл».

Медицинская документация при оказании паллиативной медицинской помощи ведется на бумажном носителе и в электронной форме, с использованием МИС.

14. Пациентам с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия в соответствии с маршрутизацией, определенной приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 13 декабря 2021 г. № 2805 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения на территории Республики Марий Эл».

15. Санаторно-курортное лечение пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, определенных в приказе Министерством здравоохранения Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 1029н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения», в соответствии с Порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденным приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. № 279н.

16. Пациенты с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению врачом-онкологом ПОК по месту жительства или ЦАОП, а при отсутствии врача-онколога, врачом первичного звена (врач-терапевт участковый).

Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения пациента, диспансерное наблюдение осуществляется в следующие сроки:

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

Пациенты с базальноклеточным раком кожи (базалиома) при отсутствии прогрессирования или рецидивирования снимаются с диспансерного наблюдения через 5 лет с момента установления диагноза.

17. При проведении диспансерного наблюдения медицинские организации осуществляют контроль сроков явки пациентов по первичной медицинской документации, а также с использованием сервисов МИС.

Медицинские организации при осуществлении диспансерного наблюдения для активного приглашения пациентов на диспансерный прием могут использовать средства телефонной, мобильной связи,

электронные мессенджеры, средства электронной почты, почтовой связи и другие сервисы в рамках действующего законодательства.

18. Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется врачом-онкологом медицинской организации, к которой пациент с онкологическими заболеваниями прикреплен для постоянного медицинского наблюдения.

В случае отсутствия врача-онколога диспансерное наблюдение осуществляет врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики.

19. В случае тяжелого состояния пациента, невозможности его транспортировки в медицинскую организацию для проведения диспансерного наблюдения, медицинская организация организует проведение диспансерного наблюдения на дому, в том числе дистанционным способом с применением телемедицинских технологий посредством МИС.

20. Каждый случай онкологического заболевания, выявленный впервые в жизни, подлежит обязательной регистрации посредством заполнения формы № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», введенной в действие приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135 «О совершенствовании системы Государственного Ракового Регистра» (далее соответственно – Извещение, приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 135).

Извещение заполняется врачами медицинских организаций, выявившими новый случай злокачественного новообразования, включая стационарные медицинские организации, и направляется в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД».

21. В случае подтверждения у пациента факта наличия онкологического заболевания, информация об уточненном диагнозе данного пациента направляется из ГБУ РМЭ «РОД» в ЦАОП, ПОК для последующего диспансерного наблюдения.

22. На каждого пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования IV стадии, а также III стадии злокачественного новообразования при визуальной локализации заполняется форма № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования», введенный в действие приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации № 135 (далее - Протокол).

Протокол заполняется врачом медицинской организации (включая стационарные медицинские организации), выявившим новый случай злокачественного новообразования в запущенной форме.

23. Учетные формы Извещение и Протокол, в том числе заполненные также врачами-патологоанатомами в случаях, когда диагноз злокачественное новообразование был установлен посмертно вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной смерти, и в

трехдневный срок должны быть направлены в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД».

24. Учетная форма № 027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием», введенная в действие приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации № 135 (далее - Выписка), заполняется лечащим врачом по окончании лечения каждого больного со злокачественным новообразованием в любом стационаре. Выписка заполняется на больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование в течение данной госпитализации, в том числе с преинвазивным раком (carcinoma in situ), и на больных с диагнозом, установленным ранее.

Выписка не заполняется на больных с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования, больных с предопухолевыми заболеваниями, больных доброкачественными новообразованиями.

Заполнение Выписки обязательно по окончании каждой госпитализации, вне зависимости от продолжительности, исхода и дальнейших планов лечения. Выписка должна быть заполнена в день выписки больного из стационара.

25. На основании данных, изложенных в Извещении, Протоколе, Выписке, сотрудники организационно-методического отдела ГБУ РМЭ «РОД» заполняют форму № 030/ГРР «Регистрационную карту больного злокачественным новообразованием», введенную в действие приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации № 135 (далее - Регистрационная карта), и вносят информацию в региональный Канцер-регистр.

Регистрационная карта заполняется в двух экземплярах, один из которых остается в картотеке ГБУ РМЭ «РОД», другой пересылается в ПОК по месту прикрепления пациента для постановки на диспансерный учет.

26. Лекарственная противоопухолевая терапия, в том числе гормонотерапия, может осуществляться в условиях дневного стационара ЦАОП по решению междисциплинарного онкологического консилиума ГБУ РМЭ «РОД».

27. Специалисты онкологического диспансера оказывают организационно-методическую и практическую помощь ЦАОПам, ПОК, онкологическим отделениям медицинских организаций и иным медицинским организациям по профилю заболевания.

28. В случае смерти пациента с онкологическим заболеванием медицинское свидетельство о смерти оформляется с использованием МИС и передачей информации в Реестр электронных медицинских документов Министерства здравоохранения Российской Федерации.

29. Сроки оказания медицинской помощи пациентам с онкологическим заболеванием или подозрением на него не должны

превышать сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи:

сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня;

сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

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

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Приложение № 1
к Порядку
маршрутизации пациентов
с онкологическими заболеваниями
на территории Республики
Марий Эл

С Х Е М А

территориального закрепления медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Республики Марий Эл и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

| № п/п | Наименование медицинской организации | Закрепление | |
|-------|--|--|-------------------------|
| | | медицинская организация | территория обслуживания |
| 1. | ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» | Медицинские организации Республики Марий Эл | Республика Марий Эл |
| 2. | ГБУ Республики Марий Эл «Йонкар-Олинская городская больница» | Медицинские организации Республики Марий Эл (оказание онкологической помощи в условиях дневного стационара при злокачественных новообразованиях предстательной железы и мочевого пузыря по решению онкологического консилиума) | Республика Марий Эл |
| 3. | ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть №1» | Медицинские организации Республики Марий Эл (оказание медицинской помощи населению Республики Марий Эл при гемобластозах и лимфомах, или при подозрении на такие заболевания) | Республика Марий Эл |

| | | | |
|----|---|---|--|
| 4. | ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» (Центр амбулаторной онкологической помощи) | ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» | г. Волжск, Волжский район |
| | | ГБУ Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» | г. Звенигово, Звениговский район |
| 5. | ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» (Центр амбулаторной онкологической помощи) | ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» | г.Козьмодемьянск, Горномарийский район, Юринский район |
| 6. | ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» (Центр амбулаторной онкологической помощи) | ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» | Сернурский район, |
| | | ГБУ Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В.Свицина», больница» | Мари-Турекский район |
| | | ГБУ Республики Марий Эл «Новоторъяльская центральная районная больница» | Новоторъяльский район |
| | | ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» | Куженерский район |
| | | ГБУ Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная» | Параньгинский район |

Приложение № 2
к Порядку
маршрутизации пациентов
с онкологическими заболеваниями
на территории Республики
Марий Эл

С Х Е М А

территориального закрепления медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Республики Марий Эл и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

| Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями | Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, виды медицинской помощи, оказываемой в них | |
|--|---|--|
| | иные медицинские организации и | региональный онкологический диспансер |
| 1 | 2 | 3 |
| ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 1», ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 2», ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» Поликлиника № 3, ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 4», ГБУ Республики | ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» 1) хирургическое лечение новообразований центральной нервной системы; 2) лекарственная противоопухолевая терапия пациентам со злокачественными новообразованиями (далее – ПХТ ЗНО) | ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 1) хирургическое лечение новообразований кожи, молочных желез, женских половых органов и других локализаций; 2) ПХТ ЗНО всех локализаций; 3) лучевая терапия |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--|--|
| <p>Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», ГБУ Республики Марий Эл «Медико- санитарная часть № 1»</p> | <p>предстательной железы, мочевом пузыря 3) хирургическое лечение колоректального рака (далее - КРР). ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» 1) хирургическое лечение новообразований щитовидной железы; 2) хирургическое лечение новообразований головы и шеи; 3) хирургическое лечение новообразований органов грудной клетки 4) хирургическое лечение новообразований центральной нервной системы; 5) хирургическое лечение колоректального рака (далее - КРР); 6) хирургическое лечение новообразований органов пищеварения и гепатопанкреато билиарной области 7) хирургическое лечение новообразований мужских половых органов и мочевых</p> | <p>злокачественных новообразований всех локализаций; 4) комбинированные методы лечения; 5) хирургическое лечение новообразований органов пищеварения и гепатопанкреато билиарной области</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--|---|
| | путей | |
| <p>ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Килемарская районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В. Свинина», ГБУ Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Новоторьяльская центральная районная больница», ГБУ Республики</p> | <p>ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» 1) хирургическое лечение новообразований щитовидной железы; 2) хирургическое лечение новообразований головы и шеи; 3) хирургическое лечение новообразований органов грудной клетки 4) хирургическое лечение новообразований центральной нервной системы; 5) хирургическое лечение колоректального рака (далее - КРР); 6) хирургическое лечение новообразований органов пищеварения и гепатопанкреато билиарной области 7) хирургическое лечение новообразований мужских половых органов и мочевых путей</p> | <p>ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 1) хирургическое лечение новообразований кожи, молочных желез, женских половых органов и других локализаций; 2) ПХТ ЗНО всех локализаций; 3) лучевая терапия злокачественное новообразование всех локализаций; 4) комбинированные методы лечения; 5) хирургическое лечение новообразований органов пищеварения и гепатопанкреато билиарной области 6) хирургическое лечение новообразований мужских половых органов и мочевых путей</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|
| <p>Марий Эл «Оршанская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»</p> | | |
| <p>ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Килемарская районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В.Свинина», ГБУ Республики</p> | <p>ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» ПХТ всех гемобластозов, лимфом</p> | <p>ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 1) хирургическое лечение новообразований кожи, молочных желез, женских половых органов и других локализаций; 2) ПХТ ЗНО всех локализаций; 3) лучевая терапия злокачественных новообразований всех локализаций; 4) комбинированные методы лечения 5) хирургическое лечение новообразований органов пищеварения и гепатопанкреато билиарной области</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|---|---|
| <p>Марий Эл «Медведевская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Новоторъяльская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 1», ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 2», ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар- Олинская городская больница» Поликлиника № 3, ГБУ Республики Марий Эл</p> | | |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|
| «Поликлиника № 4», ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», ГБУ Республики Марий Эл «Медико- санитарная часть № 1» | | |

Приложение № 3
к Порядку
маршрутизации пациентов
с онкологическими заболеваниями
на территории Республики
Марий Эл

П Е Р Е Ч Е Н Ь
обязательных и дополнительных исследований при направлении
в государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Республиканский онкологический диспансер»

1. Перечень исследований (с указанием даты), необходимых для проведения консультации врачами-специалистами ГБУ РМЭ «РОД»:

1) обязательные исследования:

общие анализы крови и мочи;

рентгенография органов грудной клетки;

стандартный биохимический анализ крови, свертываемость крови;

Электрокардиография (после 40 лет);

осмотр гинекологом (для женщин);

Маммография (для женщин с 40 лет);

2) дополнительные исследования при подозрении на:

| | Наименование исследования |
|--|---|
| Рак нижней губы | соскоб с очага и цитологическое исследование, ультразвуковое исследование лимфатических узлов шеи |
| Рак гортани, гортаноглотки | консультация врача-оториноларинголога, рентгенотомография гортани, ультразвуковое исследование шеи |
| Рак слизистой оболочки полости рта | патоморфологическое (гистологическое) или цитологическое исследование препаратов, ультразвуковое исследование лимфатических узлов шеи, ортопантомограмма нижней челюсти |
| Рак придаточных пазух носа, рак носоглотки, рак ротоглотки | консультация врача-оториноларинголога, рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа, биопсия образования, |

| | |
|--|--|
| | патоморфологическое исследование препаратов, ультразвуковое исследование лимфатических узлов шеи, компьютерная томография придаточных пазух носа |
| Рак гортани | консультация врача-отоларинголога, патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов, ультразвуковое исследование лимфоузлов шеи, компьютерная томография или магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием |
| Рак слюнных желез | ультразвуковое исследование патологического очага и лимфатических узлов шеи |
| Рак щитовидной железы | консультация эндокринолога, ультразвуковое исследование щитовидной железы, шеи и брюшной полости, рентгенотомография грудной клетки, анализ крови на уровень гормонов крови Т3, Т4, ТТГ; |
| Рак легкого | рентгенография органов грудной клетки: обзорные прямая и боковая со стороны поражения, флюороархив, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, компьютерная томография грудной клетки с внутривенным контрастированием, бронхоскопия |
| Рак пищевода, рак желудка с переходом на пищевод | рентгенограммы органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгенотомография срединной тени – предпочтительнее компьютерная томография органов грудной клетки с внутривенным контрастированием), рентгеноскопия пищевода и желудка, фиброгастроуденоскопия с биопсией новообразования, патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов, ультразвуковое исследование органов брюшной полости (предпочтительнее компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием) |

| | |
|--|--|
| Рак желудка | рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием), фиброгастроуденоскопия с биопсией, патоморфологическое исследование биопсийного материала, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, малого таза и забрюшинных лимфатических узлов, консультация гинеколога (для женщин). Предпочтительнее заменять ультразвуковое исследование органов брюшной полости на компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием, а рентгенографию органов грудной клетки на компьютерная томография органов грудной клетки с внутривенным контрастированием |
| Рак молочной железы | маммография обеих молочных желез, ультразвуковое исследование молочных желез и органов брюшной полости, малого таза, осмотр гинеколога |
| Рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки, рак ободочной кишки | пальцевое исследование прямой кишки, консультация гинеколога, ректовагинальное исследование (для женщин), фиброколоноскопия с биопсией, патоморфологическое исследование биопсийного материала компьютерная томография органов брюшной полости органов грудной клетки с внутривенным контрастированием, магнитно-резонансная томография органов малого таза, фиброгастроуденоскопия, уровень маркера РЭА |
| Рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы | консультация терапевта, ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза, фиброгастроуденоскопия, рентгеноскопия пищевода, желудка, ФКС, консультация гинеколога (для женщин), магнитно-резонансная томография |

| | |
|-----------------|--|
| | брюшной полости, магнитно-резонансная томография или компьютерная томография брюшной с внутривенным контрастированием, кровь на онкомаркеры СА 19.9, РЭА, АФП |
| Рак тела матки | консультация гинеколога, ультразвуковое исследование органов малого таза, цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала, раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием материала, фиброколоноскопия, магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием |
| Рак шейки матки | консультация гинеколога, ультразвуковое исследование органов малого таза, ультразвуковое исследование органов брюшной полости с оценкой парааортальных лимфоузлов кольпоскопия, цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала, биопсия образования шейки матки, патоморфологическое исследование биопсийного материала, магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием, при прорастании опухоли в окружающие ткани - фиброколоноскопия, цистоскопия, SCC |
| Рак вульвы | консультация гинеколога, ультразвуковое исследование органов малого таза, ультразвуковое исследование паховых лимфатических узлов, цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала, биопсия образования, патоморфологическое исследование биопсийного материала |
| Рак яичников | консультация гинеколога, определение |

| | |
|--|---|
| | уровня опухолевого маркера СА-125, АФП, ХГЧ, ЛДГ, НЕ4 ультразвуковое исследование органов малого таза, фиброгастродуоденоскопия, фиброколоноскопия, магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием |
| Рак паренхимы почки, рак почечной лоханки, мочеточника | ультразвуковое исследование почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов, обзорная, экскреторная урография, магнитно-резонансная томография с контрастированием, ультразвуковое исследование органов брюшной полости |
| Рак мочевого пузыря | консультация уролога, ультразвуковое исследование органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов, цистоскопия с биопсией и гистологическим исследованием биоптата, магнитно-резонансная томография органов малого таза, ультразвуковое исследование органов брюшной полости |
| Рак простаты | консультация уролога, пальцевое ректальное исследование предстательной железы, ультразвуковое исследование органов малого таза, простаты, почек, парааортальной области, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий), тестостерон, магнитно-резонансная томография органов малого таза, патоморфологическое исследование биопсийного материала предстательной железы после биопсии в ГБУ РМЭ «РОД», ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» |
| Рак полового члена | консультация дерматовенеролога, |

| | |
|-----------------------|--|
| | биопсия опухоли, патоморфологическое исследование биопсийного материала, ультразвуковое исследование органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов, ультразвуковое исследование органов брюшной полости |
| Опухоль яичка | осмотр венеролога, анализ крови на альфа-фетопротеин, хорионический гонадотропин, лактатдегидрогеназу (ЛДГ), ультразвуковое исследование органов мошонки, малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, КТ ОГК с контрастированием. |
| Саркома мягких тканей | ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов, ультразвуковое исследование региональных лимфатических узлов, компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, магнитно-резонансная томография мягких тканей |
| Опухоли костей | рентгенография пораженного отдела скелета, ультразвуковое исследование зоны локализации опухоли и регионарных лимфатических узлов, щитовидной железы, предстательной железы и ПСА (у мужчин), маммография (для женщин), ультразвуковое исследование органов брюшной полости |
| Меланома кожи | консультация дерматолога с дерматоскопией, мазок-отпечаток, цитологическое исследование мазка, ультразвуковое исследование забрюшинных лимфатических узлов, региональных лимфатических узлов, ультразвуковое исследование органов брюшной полости |
| Рак кожи | мазки-отпечатки, цитологическое исследование материала, ультразвуковое |

| | |
|--|---|
| | исследование региональных лимфатических узлов |
|--|---|

2. При госпитализации пациентов в ГБУ РМЭ «РОД»:

1) Для проведения хирургического (гинекологического) вмешательства необходимо иметь следующий объем лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе:

| № п/п | Наименование исследования |
|-------|---|
| 1. | Клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой, тромбоцитами и СОЭ), свертываемость |
| 2. | Общий анализ мочи |
| 3. | Биохимический анализ крови: глюкоза, АСТ, АЛТ, билирубин общий, билирубин прямой/непрямой, общий белок, мочевины, креатинин, |
| 4. | Коагулограмма: МНО, АЧТВ, фибриноген, фибриновое время, Д-димер |
| 5. | RW (сифилис) |
| 6. | ВИЧ |
| 7. | HBs Ag |
| 8. | ФГДС или рентген желудка |
| 9. | ФКС или ирригоскопия |
| 10. | Рентгенография легких или ФЛО |
| 11. | УЗИ органов брюшной полости, КТ ОБП |
| 12. | УЗИ органов малого таза, МРТ ОМТ |
| 13. | УЗИ молочных желез, ММГ (старше 39 лет) |
| 14. | Окомаркеры: Са 125, HE 4, SCC, АФП, ХГЧ, ЛДГ, HE4- по нозологиям |
| 15. | ЭКГ |
| 16. | Справка от гинеколога (мазок «U» «C» «V», онкоцитология, кольпоскопия, биопсия) |
| 17. | Справка от специалиста при сопутствующих хронических заболеваниях (кардиолог, эндокринолог, невролог, ревматолог, аллерголог и т.п.) |
| 18. | Справка от терапевта об отсутствии противопоказаний к плановой операции и наличии сопутствующей патологии |
| 19. | Справка от инфекциониста при наличии хронической вирусной патологии (гепатит, ВИЧ) с указанием активности процесса и приема противовирусных препаратов. |
| 20. | Справка от дерматолога при наличии антител к Трепонеме |
| 21. | Цистоскопия (рентгенография мочевого пузыря с контрастированием) |
| 22. | УЗИ сердца |
| 23. | УЗИ вен нижних конечностей |

| | |
|-----|--|
| 24. | Справка от терапевта об отсутствии контакта с инфекционными больными в т.ч. с COVID – 19 |
| 25. | ксерокопия паспорта, полиса, СНИЛСа в 2-х экземплярах |

Для проведения хирургического вмешательства необходимо иметь следующий объем лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе:

| № п/п | Наименование исследования |
|-------|---|
| 1. | Клинический анализ крови (с лейкоцитарной формулой, тромбоцитами и СОЭ), свертываемость |
| 2. | Общий анализ мочи |
| 3. | Биохимический анализ крови: глюкоза, АСТ, АЛТ, билирубин общий, билирубин прямой/непрямой, общий белок, мочевины, креатинин, |
| 4. | Коагулограмма: МНО, АЧТВ, фибриноген, фибриновое время, Д-димер |
| 5. | RW (сифилис) |
| 6. | ВИЧ |
| 7. | HBs Ag |
| 8. | Рентгенография легких или ФЛЮ |
| 9. | УЗИ органов брюшной полости, КТ ОБП |
| 10. | ЭКГ |
| 11. | Справка от специалиста при сопутствующих хронических заболеваниях (кардиолог, эндокринолог, невролог, ревматолог, аллерголог и т.п.) |
| 12. | Справка от терапевта об отсутствии противопоказаний к плановой операции и наличии сопутствующей патологии |
| 13. | Справка от инфекциониста при наличии хронической вирусной патологии (гепатит, ВИЧ) с указанием активности процесса и приема противовирусных препаратов. |
| 14. | УЗИ сердца (для лиц старше 40 лет или при сердечно-сосудистой патологии) |
| 15. | УЗИ вен нижних конечностей |
| 16. | Справка от терапевта об отсутствии контакта с инфекционными больными в т.ч. с COVID – 19 (и корь) |
| 17. | ксерокопия паспорта, полиса, СНИЛСа в 2-х экземплярах |
| 18. | Маммография (для женского населения старше 39 лет) |
| 19. | Справка от гинеколога (мазок «U» «С» «V», онкоцитология, кольпоскопия, биопсия)-для женского населения |

2) для проведения стационарного этапа химиотерапевтического или радиологического лечения пациентам на догоспитальном этапе необходимо иметь следующий объем лабораторных и инструментальных исследований <*>:

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

| № п/п | Наименование исследования |
|-------|---|
| 1. | Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой, тромбоцитами и СОЭ |
| 2. | Общий анализ мочи |
| 3. | Биохимический анализ крови: глюкоза, АСТ, АЛТ, билирубин общий, билирубин прямой/непрямой, общий белок, мочевины, креатинин, |
| 4. | Коагулограмма: МНО, АЧТВ, фибриноген, фибриновое время, Д-димер |
| 5. | RW (сифилис) |
| 6. | ВИЧ |
| 7. | HBs Ag |
| 8. | Рентгенография легких или ФЛЮ |
| 9. | УЗИ органов брюшной полости, КТ ОБП |
| 10. | УЗИ сердца (фракция выброса) |
| 11. | ЭКГ |
| 12. | Справка от специалиста при сопутствующих хронических заболеваниях (кардиолог, эндокринолог, невролог, ревматолог, аллерголог и т.п.) |
| 13. | Справка от гинеколога (для женщин) |
| 14. | Справка от инфекциониста при наличии хронической вирусной патологии (гепатит, ВИЧ) с указанием активности процесса и приема противовирусных препаратов. |
| 15. | Справка от терапевта об отсутствии контакта с инфекционными больными в т.ч. с COVID – 19 (и корь) |
| 16. | Ксерокопия предыдущих выписных эпикризов |
| 17. | Ксерокопия последнего онкоконициума ГБУ РМЭ «РОД» |
| 18. | ксерокопия паспорта, полиса, СНИЛСа в 2-х экземплярах |
| 19. | Результаты гистологии, цитологии, биопсии |
| 20. | Вторая (сменная) обувь |

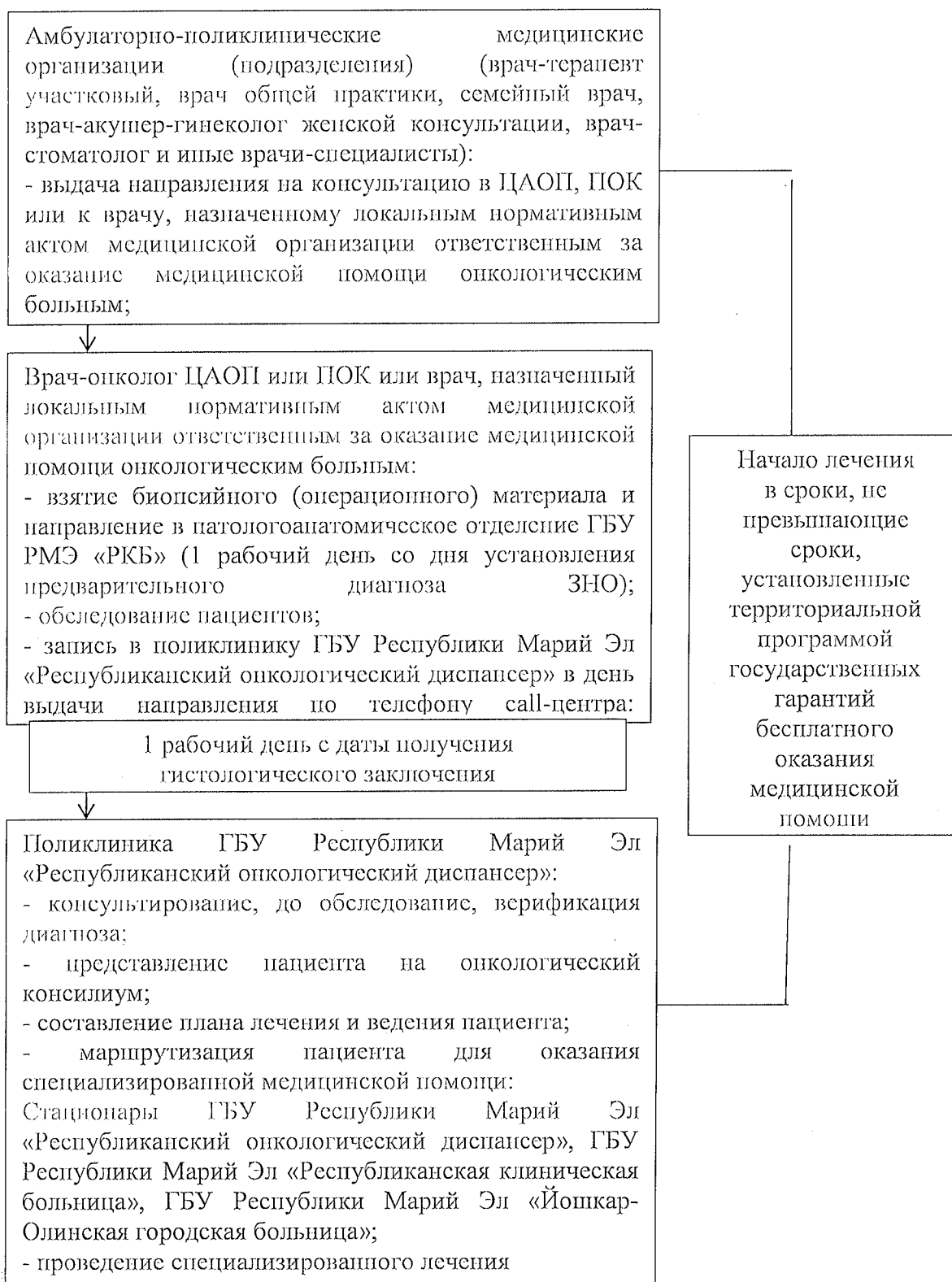
<*> Забор крови на определение группы крови производит стационар.

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

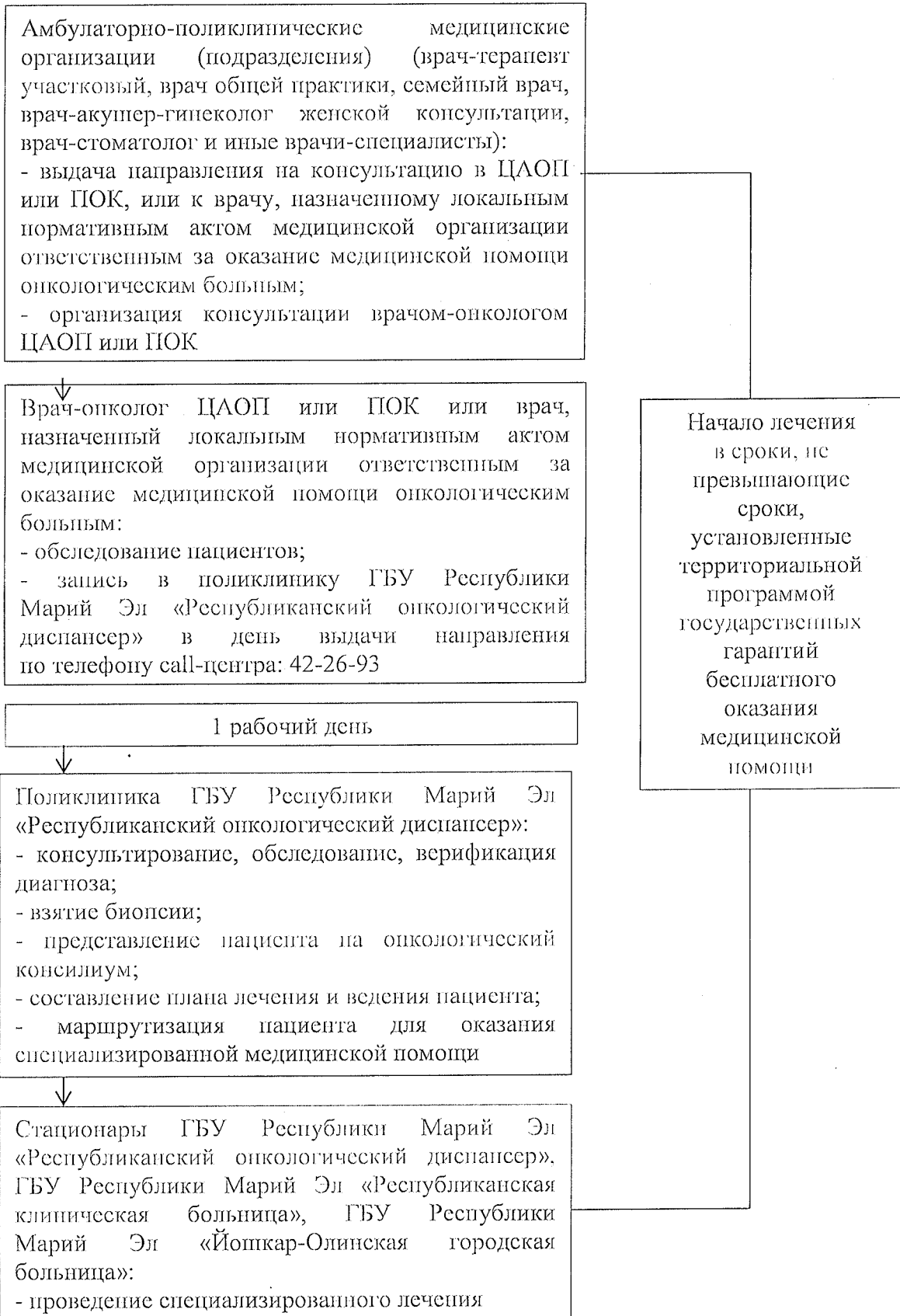
Дополнительные лабораторные и инструментальные исследования назначаются лечащим врачом в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

Приложение № 4
к Порядку
маршрутизации пациентов
с онкологическими заболеваниями
на территории Республики
Марий Эл

ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ
первичных онкологических больных Республики Марий Эл
(выполнение биопсий в условиях ПОКа, ЦАОП)



ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ
первичных онкологических больных Республики Марий Эл
(выполнение биопсии в условиях ГБУ РМЭ «РОД» при
невозможности выполнения биопсии в условиях ПОКа, ЦАОПа)



Приложение № 5
к Порядку
маршрутизации пациентов
с онкологическими заболеваниями
на территории Республики
Марий Эл

А Л Г О Р И Т М
действий медицинских работников на этапах оказания
медицинской помощи пациентам при подозрении (выявлении)
злокачественных новообразований

| Этапы и условия оказания помощи | Специалисты, оказывающие медицинскую помощь по профилю | Алгоритм действий |
|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 |
| Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (экстренная, неотложная) | Фельдшерскими и врачебными выездными бригадами ГБУ Республики Марий Эл «Станция скорой медицинской помощи» | Медицинский персонал скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при подозрении и/или выявлении у больных злокачественного новообразования, требующего оказания экстренной помощи, в ходе оказания им скорой медицинской помощи транспортирует таких больных в дежурный стационар. |
| Первичная доврачебная медицинская помощь | Медицинские работники фельдшерских акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов | 1) организация систематического выявления риска развития злокачественного новообразования, предраковых состояний, онкологических заболеваний; 2) проведение профилактических осмотров женщин для выявления опухолевой патологии визуальных локализаций, в том числе проведение скрининг-диагностики онкологических заболеваний (цитологический мазок с шейки матки и цервикального канала); 3) проведение профилактических осмотров мужчин для выявления |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|--|
| | | <p>опухолевой патологии визуальных локализаций;</p> <p>4) проведение диспансеризации прикрепленного населения;</p> <p>5) направление пациента в Центры амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), первичный онкологический кабинет (далее - ПОК), к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу - акушеру-гинекологу женской консультации, врачу-стоматологу или другому специалисту по месту прикрепления пациента при подозрении на злокачественное новообразование для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения;</p> <p>6) наполнение формы «Сигнальное извещение смотрового кабинета при подозрении на злокачественное новообразование» и направление данной формы врачу-специалисту ПОК;</p> <p>7) систематическое наблюдение за пациентами с риском развития злокачественного новообразования и предраковыми состояниями, онкологическими больными согласно рекомендациям врачей-онкологов, выполнение рекомендаций по лечению;</p> <p>8) обучение родственников правилам ухода за больным со злокачественным образованием, индивидуальный подбор средств по уходу за пациентом;</p> <p>9) обучение пациента контролю за своим состоянием (в том числе определение степени выраженности болевого синдрома), проведение обезболивающей терапии (обучение</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|---|--|
| | | <p>родственников) в соответствии с рекомендациями врача;</p> <p>10) организация транспортировки пациентов со злокачественным образованием в ближайшее учреждение здравоохранения при развитии у них неотложных состояний;</p> <p>11) организация вызова врача-онколога на дом к пациенту при его нетранспортабельном состоянии;</p> <p>12) проведение санитарно-просветительной работы (профилактика и ранняя диагностика злокачественных образований, изменение/ устранение поведенческих привычек, влияющих на течение заболевания);</p> <p>13) учет и регистрация проводимых профилактических осмотров и результатов цитологических исследований по установленным формам первичной медицинской документации;</p> <p>14) исполнение приказов, порядка оказания медицинской помощи, ведение учетно-отчетной документации.</p> |
| Первичная доврачебная медицинская помощь | Медицинские работники смотровых кабинетов | <p>1) организация систематического выявления риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний у женщин и мужчин;</p> <p>2) доврачебный опрос, проведение иных видов анкетирования с целью формирования групп повышенного онкологического риска;</p> <p>3) проведение профилактических осмотров женщин с целью выявления новообразований визуальных локализаций;</p> <p>4) проведение профилактических</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|--|
| | | <p>осмотров мужчин для выявления новообразований с целью выявления новообразований визуальных локализаций;</p> <p>5) проведение скрининг-диагностики онкологических заболеваний (цитологический мазок с шейки матки и цервикального канала);</p> <p>6) направление на дополнительное обследование пациентов с выявленным заболеванием или с подозрением к профильному врачу-специалисту;</p> <p>7) направление пациента в ЦАОП или ПОК, к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу - акушеру-гинекологу женской консультации, врачу-стоматологу или другому специалисту по месту прикрепления пациента при подозрении на онкологическое заболевание для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения;</p> <p>8) учет выявленной патологии по результатам врачебных заключений;</p> <p>9) заполнение формы «Сигнальное извещение смотрового кабинета при подозрении на злокачественное новообразование» и направление данной формы врачу-специалисту ПОК;</p> <p>10) учет и регистрация проводимых профилактических осмотров и результатов цитологических исследований по установленным формам первичной медицинской документации;</p> <p>11) проведение санитарно-просветительной работы среди граждан, посещающих поликлинику.</p> <p>Примечание:</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--|---|
| | | <p>Профилактический осмотр женщин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию молочных желез, осмотр и пальпацию области щитовидной железы, осмотр и пальпацию живота, периферических лимфоузлов, осмотр в зеркалах шейки матки и влагалища, бимануальное обследование матки и придатков, пальцевое обследование прямой кишки женщинам старше 40 лет и при наличии жалоб.</p> <p>Профилактический осмотр мужчин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию области наружных половых органов, области грудных желез, щитовидной железы, живота, периферических лимфоузлов, пальцевое обследование прямой кишки и области предстательной железы у мужчин старше 40 лет.</p> <p>-----</p> <p>При отсутствии в медицинской организации смотрового кабинета его функции возлагаются на женскую консультацию, гинекологический кабинет, ПОК, либо хирургический кабинет.</p> |
| Первичная доврачебная медицинская помощь | Медицинские работники кабинетов (отделений) профилактики | <p>1) участие в проведении диспансеризации населения в соответствии с действующим законодательством;</p> <p>2) ведение санитарно-просветительной работы, направленной на профилактику и раннюю диагностику злокачественных новообразований, изменение/устранение поведенческих привычек, влияющих на течение заболевания;</p> <p>3) выявление риска развития предраковых и раковых состояний,</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--|--|
| | | <p>используя анкетный метод, с последующим предоставлением информации в ПОК для постановки на учет и проведения диагностических и дальнейших лечебных мероприятий;</p> <p>4) направление пациента в ЦАОП, ПОК, к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу - акушеру-гинекологу женской консультации, врачу-стоматологу</p> <p>по месту прикрепления пациента при подозрении на онкологическое заболевание для уточнения диагноза;</p> <p>5) заполнение формы «Сигнальное извещение при подозрении на злокачественное новообразование» и направление данной формы врачу-специалисту.</p> |
| <p>Первичная врачебная медико- санитарная помощь</p> | <p>Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи)</p> | <p>1) организация систематической работы с прикрепленным населением по выявлению риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний, прежде всего на ранних стадиях;</p> <p>2) проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения прикрепленного населения в соответствии с действующим законодательством;</p> <p>3) направление мужчин в смотровые кабинеты, к врачу-урологу для проведения профилактических осмотров, выявления фоновых процессов, предопухолевой и опухолевой патологии визуальных локализаций, заболеваний простаты;</p> <p>4) направление женщин в смотровые кабинеты, к врачу - акушеру-гинекологу для проведения профилактических осмотров,</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|--|
| | | <p>выявления фоновых процессов, предопухоловой и опухолевой патологии визуальных локализаций;</p> <p>5) своевременное направление пациентов в ЦАОП или ПОК, при подозрении на злокачественное новообразование для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента;</p> <p>6) систематическое наблюдение за онкологическими больными согласно рекомендациям врачей-онкологов, выполнение рекомендаций по лечению, проведение симптоматической терапии, реабилитации;</p> <p>7) обучение родственников больного правилам ухода;</p> <p>8) обучение пациента контролю за своим состоянием (в том числе определение степени выраженности болевого синдрома);</p> <p>9) учет онкологических больных, проживающих на прикрепленном участке, включающий своевременный обмен данными об их состоянии здоровья с врачом-онкологом ПОК, ЦАОП, регионального онкологического диспансера либо медицинским работником, отвечающим за организацию онкологической работы в медицинской организации;</p> <p>11) проведение санитарно-просветительной работы (профилактика и ранняя диагностика злокачественных новообразований, изменение/устранение поведенческих привычек, влияющих на течение заболевания);</p> <p>12) осуществление выписки наркотических средств списка II и III.</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|--|
| Первичная врачебная медико- санитарная помощь | Врачи-специалисты медицинских организаций, оказывающих амбулаторно- поликлиническую помощь, в том числе врачи-стоматологи стоматологических поликлиник и другие специалисты | <p>1) организация систематической работы с пациентами по выявлению риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний;</p> <p>2) проведение профилактических осмотров прикрепленного населения;</p> <p>3) взятие и направление на морфологическое исследование биологического материала: цитологического мазка на первичный этап цитологической диагностики, биопсийного материала, биологических жидкостей на вторичный этап специализированной морфологической и цитологической диагностики в патологоанатомическое отделение;</p> <p>3) в случае верифицированного на уровне медицинской организации диагноза злокачественное новообразование заполнение формы № 090/у «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования», введенной в действие приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135, и направление его в течение 3 дней в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД»;</p> <p>4) при выявлении у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадия для всех локализаций и III - IV стадии для визуальных локализаций) заполнение в 2 экземплярах форма № 027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования», введенная в действие приказом Министерством здравоохранения</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|---|
| | | <p>Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135, и направление первого экземпляра в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД» в течение 3 дней (второго экземпляра приобщается к медицинской карте амбулаторного или стационарного больного).</p> <p>Ответственность за изучение причин поздней диагностики злокачественных опухолей возлагается на руководителя медицинской организации, в котором была допущена диагностическая или тактическая ошибка.</p> <p>Особое внимание уделяется разбору тех случаев, в которых причиной поздней диагностики явилось неполное, длительное обследование и ошибки диагностики. Учетные формы № 090/у, № 027-2/у (в случае необходимости), которые в течение 3 рабочих дней направляют в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД».</p> <p>В зоне ответственности врачей-стоматологов общей лечебной сети находятся злокачественные новообразования следующих локализаций: губа (C00), основание языка (C01), другие и неуточненные отделы языка (C02), десна (C03), дно полости рта (C04), другие и неуточненные части рта (C06), околоушная слюнная железа (C07), другие и неуточненные большие слюнные железы (C08).</p> |
| Первичная врачебная медико- санитарная помощь | Врачи-акушеры- гинекологи женских консультаций, иных медицинских организаций | <p>1) организация систематической работы с прикрепленным населением по выявлению риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний;</p> <p>2) обследование женщин с</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|
| | | <p>хроническими заболеваниями, доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами репродуктивной системы и молочных желез на предмет исключения злокачественных новообразований;</p> <p>3) проведение профилактических осмотров женского населения;</p> <p>4) проведение цитологического скрининга на наличие атипических клеток шейки матки, ультразвукового исследования органов малого таза, направление на маммографию;</p> <p>5) взятие и направление на исследование биологического материала: цитологического мазка на первичный этап цитологической диагностики, биопсийного материала, биологических жидкостей на вторичный этап специализированной морфологической и цитологической диагностики в патологоанатомическое отделение;</p> <p>6) направление женщин с выявленными кистозными и узловыми изменениями молочных желез в ПОК, ЦАОП и поликлинику ГБУ РМЭ «РОД» для верификации диагноза;</p> <p>7) при установлении либо подозрений на злокачественное образование органов репродуктивной системы направление женщин с результатами обследования в ЦАОП или ПОК, для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения;</p> <p>8) проведение профилактических осмотров женщин, находящихся на диспансерном наблюдении, не реже 1 раза в год;</p> <p>9) по результатам профилактических</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|
| | | <p>осмотров женщин формирование группы диспансерного наблюдения: 1 диспансерная группа - здоровые; 2 диспансерная группа - здоровые женщины с риском возникновения патологии репродуктивной системы; 3 диспансерная группа - женщины с хроническими заболеваниями, доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами в органах репродуктивной системы и молочной железе;</p> <p>10) в случае верифицированного на уровне медицинской организации диагноза злокачественное новообразование заполнить форма № 090/у «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования» и направление его в течение 3 дней в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД»;</p> <p>11) при выявлении у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадия для всех локализаций и III - IV стадии для визуальных локализаций) заполнить в 2 экземплярах форма № 027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» и направление первого экземпляра в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД» в течение 3 дней (второй экземпляр приобщается к медицинской карте амбулаторного или стационарного больного).</p> <p>Ответственность за изучение причин поздней диагностики злокачественных опухолей возлагается на руководителя медицинской организации, в котором была допущена диагностическая или тактическая ошибка.</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|---|--|
| | | <p>Особое внимание уделяется разбору тех случаев, в которых причиной поздней диагностики явилось неполное, длительное обследование и ошибки диагностики.</p> |
| <p>Первичная специализированная помощь</p> | <p>Врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов (или иные специалисты, прошедшие подготовку по онкологии), врачи-онкологи ЦАОП</p> | <p>1) организация и проведение раннего выявления онкологических заболеваний в порядке, установленном нормативными правовыми актами; 2) оценка данных клинического и инструментально-лабораторных методов исследования; 3) проведение необходимых дополнительных исследований; 4) направление пациента на специализированный этап лечения или для уточнения диагноза в соответствии со схемой маршрутизации пациента с подозрением на злокачественные образования по профилю заболевания; 5) оформление информированного согласия пациента на использование его персонализированных данных в системе популяционного ракового регистра Республики Марий Эл; 6) заполнение учетной формы № 090/у Извещения и направление его в течение 3 дней в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД»; 7) при выявлении у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадия для всех локализаций и III - IV стадии для визуальных локализаций) заполнение в 2 экземплярах учетной формы № 027-2/у Протокол и направление в течение 3 дней первого экземпляра в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД» (второй экземпляр приобщается к медицинской карте амбулаторного или стационарного больного).</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|
| | | <p>Ответственность за изучение причин поздней диагностики злокачественных опухолей возлагается на руководителя медицинской организации, в котором была допущена диагностическая или тактическая ошибка.</p> <p>Особое внимание уделяется разбору тех случаев, в которых причиной поздней диагностики явилось неполное, длительное обследование и ошибки диагностики;</p> <p>8) выдача на руки результатов исследований (снимки, описания, диски, блоки морфологических препаратов);</p> <p>9) информирование пациента о режиме работы поликлиники онкологического диспансера;</p> <p>10) контроль факта обращения пациента за специализированной онкологической помощью в направленную медицинскую организацию, оказывающую специализированную помощь пациентам со злокачественным образованием по профилю заболевания;</p> <p>11) оформление на пациента формы № 030-6/у «Контрольной карты больного злокачественным новообразованием», введенной в действие приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135;</p> <p>12) обеспечение наблюдения (медицинской помощи) в соответствии с полученными рекомендациями ГБУ РМЭ «РОД» или специализированных отделений;</p> <p>13) проведение работы по гигиеническому образованию и воспитанию населения по вопросам ранней диагностики</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|
| | | <p>и профилактики онкологических заболеваний, в том числе с использованием средств массовой информации;</p> <p>14) проведение реабилитационных мероприятий онкологическим больным;</p> <p>15) организация работы по повышению онкологической настороженности врачей и средних медицинских работников медицинских организаций.</p> |
| | <p>Врачи-онкологи амбулаторно-поликлинических отделений ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» и иных медицинских организаций Республики Марий Эл, имеющих лицензию по профилю «онкология» (ЦАОП ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», ЦАОП Республики Марий Эл «Козмодемьянская межрайонная</p> | <p>1) консультативный прием пациентов по направлениям от врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов, ЦАОПов, от врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей - акушеров-гинекологов женских консультаций, врачей-стоматологов и других специалистов при подозрении на злокачественное новообразование либо пациентов с установленным диагнозом. Консультации возможны в порядке самообращения пациентов;</p> <p>2) установление (подтверждение) или опровержение диагноза злокачественное новообразование у пациента, в том числе забор и направление материала для морфологической диагностики (цитологического мазка, биопсийного материала) на второй этап специализированной морфологической и цитологической диагностики в патологоанатомическое отделение;</p> <p>3) при установлении диагноза злокачественное новообразование пациент подлежит дальнейшему обследованию и специализированному лечению в соответствии с</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|---|
| | <p>больница», ЦАОП ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»)</p> | <p>утвержденными клиническими рекомендациями и стандартами. В случае не подтверждения диагноза злокачественное новообразование, пациенту выдается заключение врача-онколога с рекомендациями для дальнейшего наблюдения в медицинской организации по месту прикрепления. В случае установления диагноза злокачественное новообразование врач-онколог обеспечивает подготовку документации и представление пациента с впервые выявленным злокачественным новообразованием, на заседание врачебной комиссии для определения тактики и плана специализированного лечения, организации проведения различных видов противоопухолевой лекарственной терапии как самостоятельной, так и в комбинации с другими методами лечения в стационарных отделениях и в условиях дневного стационара, оформление и передачу решения комиссии ГБУ РМЭ «РОД», то есть плана подготовки пациента к специализированному лечению и сроков госпитализации для врачей-онкологов ПОК, ЦАОП;</p> <p>4) заполнение форм № 090/у Извещение, № 027-2у Протокол и направление в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД» в течение 3 дней.</p> <p>5) организационно-методическая помощь врачами ГБУ РМЭ «РОД» первичным онкологическим кабинетам, межрайонным онкологическим отделениям в качестве врачей-кураторов медицинских организаций Республики</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--|---|
| | | Марий Эл |
| <p>Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь</p> | <p>Врачи-онкологи стационаров ГБУ РМЭ «РОД», ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница», иных медицинских организаций Республики Марий Эл, имеющих лицензию и специализированные койки</p> | <p>1) установление (подтверждение) или опровержение диагноза злокачественное новообразование у пациента, в том числе забор и направление материала для морфологической диагностики (цитологического мазка, биопсийного/операционного материала) на второй этап специализированной морфологической и цитологической диагностики в патологоанатомическое отделение, в соответствии со схемой маршрутизации пациента со злокачественным новообразованием по профилю заболевания;</p> <p>2) оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями в условиях стационара, в том числе дневного, в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями и стандартами;</p> <p>3) оценка эффективности и переносимости проведенного лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>4) проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичной лекарственной терапии;</p> <p>5) обеспечение обезболивающей терапии больным с распространенными формами злокачественных новообразований в стационарных условиях;</p> <p>6) проведение специализированной</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|
| | | <p>онкологической лекарственной терапии;</p> <p>7) проведение специализированной лучевой терапии;</p> <p>8) проведение иных видов специализированной помощи онкологическим пациентам, в том числе хирургического лечения;</p> <p>9) в случае верифицированного на уровне медицинской организации диагноза злокачественное новообразование заполнение формы № 090/у Извещения и направление ее в течение 3 дней в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД»;</p> <p>10) при выявлении у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадия для всех локализаций и III - IV стадии для визуальных локализаций) заполнение в 2 экземплярах формы № 027-2/у Протокол и направление первого экземпляра в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД» в течение 3 дней (второй экземпляр приобщается к медицинской карте амбулаторного или стационарного больного).</p> <p>Ответственность за изучение причин поздней диагностики злокачественных опухолей возлагается на руководителя медицинской организации, в котором была допущена диагностическая или тактическая ошибка.</p> <p>Особое внимание уделяется разбору тех случаев, в которых причиной поздней диагностики явилось неполное, длительное обследование и ошибки диагностики;</p> <p>11) заполнение форм № 090/у Извещения, № 027-2у Протокол</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--|---|
| | | <p>и направление в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «РОД» в течение 3 дней;</p> <p>12) заполнение в день выписки пациента и передача в организационно-методический кабинет ГБУ РМЭ «РОД» формы № 027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием» введенной в действие приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135 (далее – Выписка);</p> <p>13) организационно-методическая помощь первичным онкологическим кабинетам, межрайонным онкологическим отделениям в качестве врачей-кураторов медицинских организаций Республики Марий Эл.</p> |
| <p>Паллиативная помощь, реабилитация, симптоматическая терапия</p> | <p>Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов, врачи-специалисты ГБУ Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» Азановская участковая больница, ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница»,</p> | <p>Медицинская помощь оказывается в соответствии с действующей нормативной правовой базой. Экстренная паллиативная помощь оказывается в условиях ближайших медицинских организаций (наложение трахеостом, гастро- и колостом и др.). Симптоматическая терапия проводится по рекомендации ГБУ РМЭ «РОД» врачей ЦАОП и ПОК</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|---|
| | врачи-специалисты медицинских организаций, имеющих соответствующие лицензии | |

Приложение № 6
к Порядку
маршрутизации пациентов
с онкологическими заболеваниями
на территории Республики
Марий Эл

Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А
этапов оказания плановой первичной медико-санитарной помощи
пациентам с онкологическими заболеваниями

| Этапы оказания помощи и вид медицинской помощи | 1 этап оказания медицинской помощи Первичная врачебная медико-санитарная помощь | 2 этап оказания медицинской помощи Первичная специализированная медико-санитарная помощь | 3 этап оказания медицинской помощи Первичная специализированная медико-санитарная помощь |
|--|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Врачи, оказывающие медицинскую помощь | Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики, врачи-специалисты | Врачи-специалисты по профилю (врачи-онкологи, в том числе работающие в иных медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, врачи первичных онкологических кабинетов, центров амбулаторной онкологической помощи) | Врачи-специалисты по профилю (врачи-онкологи) |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------------------------|---|---|---|
| <p>Порядок обращения пациента</p> | <p>Самостоятельное обращение пациента</p> | <p>Самостоятельное обращение пациента, обращение пациента по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста</p> | <p>Самостоятельное обращение пациента, обращение пациента по направлению: врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-онколога, врача-специалиста</p> |
| <p>Медицинские организации</p> | <p>Амбулаторно-поликлиническая служба медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл</p> | <p>Первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, стационары ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница», иные медицинские организации,</p> | <p>центры амбулаторной онкологической помощи, Консультативные поликлиники ГБУ РМЭ «РОД», ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», поликлиника ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница»</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|
| | | участвующие в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования | |

Приложение № 7
к Порядку
маршрутизации пациентов
с онкологическими заболеваниями
на территории Республики
Марий Эл

Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А
этапов оказания плановой первичной специализированной
медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими
заболеваниями

| | |
|--|---|
| Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю | Врачи-онкологи, врачи-гинекологи, врачи-гематологи, врачи-нейрохирурги |
| Вид медицинской помощи | Первичная специализированная помощь |
| Порядок обращения пациента | По направлению врача-терапевта участкового, врача-специалиста, врача общей практики (семейного врача), врача первичного онкологического кабинета, ЦАОП, в порядке самообращения |
| Медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл | <p>При подозрении на гемобластозы (С88, С90 - С95, С96) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» (врач-гематолог), консультативный прием врача-гематолога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания головы и шеи (С00 - С14), органов дыхания (С31-С32, С78) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (врач-челюстно-лицевой хирург), консультативный прием врача-челюстно-лицевого хирурга в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница».</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>При подозрении на опухолевые заболевания органов дыхания и грудной клетки (С33 - С39, за исключением С31-С32) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», консультативный прием торакального хирурга в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания щитовидной железы (С73 – С75) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (врач-хирург-эндокринолог), консультативный прием врача-хирурга-эндокринолога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» или ГБУ РМЭ «РОД».</p> <p>При подозрении на меланому и другие новообразования кожи (С43 – С44), пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский кожно-венерологический диспансер» (врач-дерматолог), с последующим консультативным приемом врача-онколога в поликлинике ГБУ РМЭ «РОД».</p> |
| <p>Медицинские организации, расположенные на территории муниципальных образований за исключением медицинских организаций, расположенных на территории городского округа «Город Йошкар-Ола»</p> | <p>При подозрении на опухолевые заболевания ЦНС (С70 - С72) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (врач-нейрохирург), консультативный прием врача-нейрохирурга в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания органов пищеварения и гепатопанкреатобилиарной области (С15 – С26, С48) сельское население направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога поликлиники ГБУ РМЭ «РОД».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания мужских половых органов и мочевых путей (С60 - С63, С64 - С68) пациенты направляются в ГБУ РМЭ «РОД» или ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница».</p> |
| <p>Медицинские</p> | <p>При подозрении на опухолевые заболевания</p> |

| | |
|--|---|
| <p>организации, расположенные на территории городского округа «Город Йошкар-Ола»</p> | <p>ЦНС (С70 - С72) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» (врач-нейрохирург), консультативный прием врача-нейрохирурга в ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания органов пищеварения и гепатопанкреатобилиарной области (С15 – С26, С48) пациенты направляются в ГБУ РМЭ «РОД» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога в ГБУ РМЭ «РОД».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания мужских половых органов и мочевых путей (С60 – С63, С64 - С68) пациенты направляются в ГБУ РМЭ «РОД» или ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница».</p> |
| <p>Медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл</p> | <p>При подозрении на опухолевые заболевания лимфоидной и кроветворной ткани (С82 - С85, С88, С90 - С95, С96), пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» (врач-гематолог), консультативный прием врача-гематолога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания соединительной и мягких тканей, саркому (С 46, С49, С72) пациенты направляются в ГБУ РМЭ «РОД» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога в поликлинике ГБУ РМЭ «РОД», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания молочной железы (С 50) пациенты направляются в ГБУ РМЭ «РОД» (врач-онколог-маммолог), консультативный прием врача-онколога-маммолога в поликлинике ГБУ РМЭ «РОД», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания женских половых органов (С 51 - С 58) пациенты направляются в ГБУ РМЭ «РОД» (врач-онколог-</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>гинеколог), консультативный прием врача-онколога-гинеколога в поликлинике ГБУ РМЭ «РОД», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p> <p>При подозрении на другие опухолевые заболевания, неуточненных злокачественных новообразований, в том числе лимфатических узлов, костей пациенты направляются в ГБУ РМЭ «РОД» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога в поликлинике ГБУ РМЭ «РОД», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p> |
|--|---|

Примечание: При реализации права выбора пациентами медицинских организаций и других объективных обстоятельствах схема маршрутизации пациентов может меняться по согласованию с руководителями соответствующих медицинских организаций в рамках действующего законодательства.

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «23» марта 2022 г. № 537

П Е Р Е Ч Е Н Ь

медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение

| № п/п | Наименование медицинской организации | Адреса медицинской организации | Виды, условия, формы оказания медицинской помощи |
|-------|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» | <p><u>Волжская центральная городская больница:</u> Адрес: РМЭ, г. Волжск, ул. Советская д. 52</p> <p><u>Центральная районная поликлиника</u> Адрес: РМЭ, г. Волжск, ул. Коммунистическая, д. 10</p> <p><u>Городская поликлиника №1</u> Адрес: РМЭ, г. Волжск, ул. Орджоникидзе, д. 6</p> <p><u>Городская поликлиника № 2</u> Адрес: РМЭ, г. Волжск, ул. Грибоедова, д. 2 А</p> <p><u>Городская поликлиника №3</u> Адрес: РМЭ, г. Волжск, д. 10, ул. Проезд Марата, д. 6</p> | Оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара в экстренной, неотложной и плановой форме |
| 2. | ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» | Адрес: РМЭ, г. Козьмодемьянск, 3 микрорайон, д. 25Б | Оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара |

| № п/п | Наименование медицинской организации | Адреса медицинской организации | Виды, условия, формы оказания медицинской помощи |
|-------|--|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | в экстренной, неотложной и плановой форме |
| 3. | ГБУ Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, г. Звенигово, ул. Ростовщикова, д. 25, | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 4. | ГБУ Республики Марий Эл «Килемарская районная больница» | Адреса: РМЭ, Килемарский район, пгт. Килемары, ул. Феокистова, д. 4 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 5. | ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, Куженерский район, пгт. Куженер, улица Больничная, д. 1 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 6. | ГБУ Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В.Свинина» | Адрес: РМЭ,-Турекский район, пгт. Мари-Турек, ул. Лесная, д. 3 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 7. | ГБУ Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, пгт. Медведево, ул. Кооперативная, д. 11, <u>Поликлиника</u> Адрес: РМЭ, пгт. Медведево, ул. Советская, д. 21 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 8. | ГБУ Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, пгт. Морки, ул. Лесная, д 5 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и |

| № п/п | Наименование медицинской организации | Адреса медицинской организации | Виды, условия, формы оказания медицинской помощи |
|-------|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | плановой форме |
| 9. | ГБУ Республики Марий Эл «Новоторьяльская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, пгт. Новый Торъял, ул.Больничная, д 15 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 10. | ГБУ Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, п. Оршанка, ул. Советская, д. 20а | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 11. | ГБУ Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, пгт Параньга, ул. Чапаева, д. 13 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 12. | ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, пгт Сернур, ул. Советская, д. 85 | Оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара в экстренной, неотложной и плановой форме |
| 13. | ГБУ Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница» | Адрес: РМЭ, Советский район, п. Советский, ул. Первомайская, д.56 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 14. | ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская | Адрес: РМЭ, Юринский район, пгт Юрино, ул. Карла Маркса, д. 3 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в |

| № п/п | Наименование медицинской организации | Адреса медицинской организации | Виды, условия, формы оказания медицинской помощи |
|-------|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | межрайонная больница» Юринская районная больница | | амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 15. | ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 1» | Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, проспект Гагарина, д. 15 <u>Филиалы:</u> ул. Эшкинина, 3; ул. Петрова, 13А; ул. Вапская, 7 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 16. | ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 2» | Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Советская, д.56; <u>Филиал Семёновская</u> <u>врачебная амбулатория</u> Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, с. Семёновка, ул. Молодёжная, д. 3 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 17. | ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» Поликлиника № 3 | <u>Стационар</u> Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Карла Либкнехта, д. 55 | Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, в экстренной, неотложной и плановой форме |
| | | <u>Поликлиника</u> Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Героев Сталинградской битвы, д. 34А | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи |
| 18. | ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 4» | Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Прохорова, д. 18 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и |

| № п/п | Наименование медицинской организации | Адреса медицинской организации | Виды, условия, формы оказания медицинской помощи |
|-------|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | плановой форме |
| 19. | ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» | Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 24 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 20. | ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» | Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Водопроводная, д. 83Б | Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, в экстренной, неотложной и плановой форме |
| | | <u>Поликлиника</u> Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Машиностроителей, д. 32 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в неотложной и плановой форме |
| 21 | ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» | Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 22 | Оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, стационарных условиях, в неотложной и плановой форм. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи |
| 22 | ГБУ Республики | Адрес: РМЭ, г. Йошкар-Ола, | Оказание |

| № п/п | Наименование медицинской организации | Адреса медицинской организации | Виды, условия, формы оказания медицинской помощи |
|----------|--|-----------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Марий Эл «Республиканская клиническая больница» | ул. Осипенко, д.33 | специализированной медицинской помощи, в стационарных условиях, в экстренной, неотложной и плановой форме. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи |

УТВЕРЖДЕНО
 приказом
 Министерства здравоохранения
 Республики Марий Эл
 от «23» марта 2022 г. № 537

П Е Р Е Ч Е Н Ь
первичных онкологических и смотровых кабинетов
медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства
здравоохранения Республики Марий Эл

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество первичных онкологических кабинетов | Количество смотровых кабинетов |
|-------|--|---|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» | 1 | 5 |
| 2. | ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» | 1 | 5 |
| 3. | ГБУ Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» | 1 | 3 |
| 4. | ГБУ Республики Марий Эл «Килемарская районная больница» | 1 | 3 |
| 5. | ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» | 1 | 1 |
| 6. | ГБУ Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В.Свинина» | 1 | 3 |
| 7. | ГБУ Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» | 1 | 19 |
| 8. | ГБУ Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница» | 1 | 2 |
| 9. | ГБУ Республики Марий Эл | 1 | 1 |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|---|---|---|
| | «Новоторьяльская центральная районная больница» | | |
| 10. | ГБУ Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница» | 1 | 1 |
| 11. | ГБУ Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница» | 1 | 1 |
| 12. | ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» | 1 | 2 |
| 13. | ГБУ Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница» | 1 | 6 |
| 14. | ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» Юринская районная больница | 1 | 1 |
| 15. | ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 1» | 1 | 1 |
| 16. | ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 2» | 1 | 1 |
| 17. | ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» Поликлиника № 3 | 1 | 1 |
| 18. | ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 4» | 1 | 1 |
| 19. | ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» | 1 | 1 |
| 20. | ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» | 1 | 1 |

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «23» марта 2022 г. № 537

П О Р Я Д О К
направления (записи) на прием в государственное
бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Республиканский онкологический диспансер»

1. Предварительная запись на прием в поликлинику ГБУ РМЭ «РОД» при наличии направления на консультативный прием в поликлинику ГБУ РМЭ «РОД» у пациента из медицинских организаций города Йошкар-Олы и районов Республики Марий Эл организована:

врачом-терапевтом, врачом онкологом первичного онкологического кабинета, центра амбулаторной онкологической помощи;

при обращении в регистратуру поликлиники ГБУ РМЭ «РОД» пациентом лично;

при обращении в регистратуру поликлиники ГБУ РМЭ «РОД» по телефону (8362) 42-26-20;

многоканальному телефону (8362) 42-26-20;

с помощью инфомата, расположенного в фойе поликлиники ГБУ РМЭ «РОД»;

через Портал пациента (Доктор12.рф) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2. Запись на все виды обследований осуществляется на приеме врачом-специалистом ГБУ РМЭ «РОД».

3. При подозрении или установлении онкопатологии пациенту для проведения консультации выдаются «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» учетная форма № 057/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (далее – Направление) и «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» форма № 027-1/У, введенная в действие приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра».

4. В Направлении отражаются: жалобы больного, анамнез заболевания, объективные данные, данные лабораторных

и инструментальных исследований, консультации специалистов, проводимое ранее лечение, его эффективность.

5. Объем исследований определяется локализацией заболевания согласно перечню обязательных и дополнительных исследований при направлении в государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (приложение № 4 к настоящему приказу).

6. При обращении пациенту необходимо иметь паспорт, полис обязательного медицинского страхования и документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «23» марта 2022 г. № 537

П Е Р Е Ч Е Н Ь

**заболеваний, при которых рекомендуется проведение консультации
с применением телемедицинских технологий**

1. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С70, С72, С74 МКБ-10;
 2. При онкологических заболеваниях 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
-

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «23» марта 2022 г. № 537

СПИСОК

кураторов-специалистов государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», оказывающих организационно-методическую и практическую помощь медицинским организациям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл

| | | |
|---|---|--|
| <p>Должность куратора ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (лечебно- диагностические вопросы)</p> | <p>Должность куратора ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (организационно- методические вопросы)</p> | <p>Должность куратора ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (клинико-экспертные вопросы)</p> |
| <p>Главный врач 42-64-40, Заместитель главного врача по медицинской части, 42-64-40, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, 42-64-40</p> | <p>Главный врач 42-64-40, Заместитель главного врача по организационно- методической работе 42-24-93 главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, 42-64-40</p> | <p>Заместитель главного врача по медицинской части, 42-64-40 Заместитель главного врача по клинико- экспертной работе, 42-24-93</p> |