



МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН  
ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ  
МИНИСТЕРСТВЫЖЕ

МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

## П Р И К А З

«25» февраля 2021 г. № 349

### Об организации онкологической помощи населению Республики Марий Эл

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология», а также в целях раннего выявления злокачественных новообразований, повышения доступности, качества оптимизации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Республики Марий Эл, согласно приложению № 1;

алгоритм действий медицинских работников на этапах оказания медицинской помощи пациентам при подозрении (выявлении) злокачественных новообразований, согласно приложению № 2;

перечень первичных онкологических и смотровых кабинетов медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, согласно приложению № 3;

схему закрепления медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, к Центрам амбулаторной онкологической помощи в Республике Марий Эл, согласно приложению № 4;

перечень обязательных и дополнительных исследований при направлении в государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», согласно приложению № 5;

характеристику этапов оказания плановой первичной медико-санитарной помощи по профилю «онкология», согласно приложению № 6;

характеристику этапов оказания плановой первичной специализированной медико-санитарной помощи при подозрении на отдельные виды злокачественных новообразований, согласно приложению № 7;

схему закрепления медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, к онкологическим отделениям медицинских организаций и государственному бюджетному учреждению Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», согласно приложению № 8;

порядок направления (записи) на прием в государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», согласно приложению № 9;

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, согласно приложению № 10.

2. Руководителям медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее - медицинские организации):

обеспечить направление пациентов при подозрении (установлении) диагноза новообразование в соответствии с настоящим приказом;

организовать оказание медицинской помощи населению Республики Марий Эл по профилю «онкология» в соответствии с настоящим приказом;

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» организовать оказание медицинской помощи населению Республики Марий Эл по профилю «онкология» в соответствии с настоящим приказом.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 26 августа 2020 г. № 1686 «Об организации онкологической помощи населению Республики Марий Эл».

5. 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. Бастркова

Начальник правового отдела

П.А. Саутенко



Исп: Колезнева С.Н.,  
Желасва А.А.

Приложение № 1  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «25» февраля 2021 г.  
№ 349

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации оказания медицинской помощи пациентам**  
**с онкологическими заболеваниями на территории**  
**Республики Марий Эл**

1. Настоящее Положение определяет порядок взаимодействия медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее – медицинские организации), при подозрении или выявлении у больного злокачественного новообразования, 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 других профилактических программ.

2. При подозрении у больного онкологического заболевания, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи - акушеры-гинекологи женских консультаций, врачи-стоматологи поликлиник, врачи-специалисты организуют консультацию пациента врачом-онкологом центра амбулаторной онкологической помощи или первичного онкологического кабинета или врачом, назначенным локальным нормативным актом медицинской организации ответственным за оказание медицинской помощи онкологическим больным (далее соответственно – консультация, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ПОК).

Консультация должна быть проведена не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

Врач-онколог ЦАОП или врач-онколог ПОК в течение 1 рабочего дня со дня установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биопсийного (операционного) материала и направление в патологоанатомическим отделением государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (далее - патологоанатомическое отделение) с приложением направления, а также организует направление пациента для выполнения диагностических исследований, определенных в приложении № 4 к настоящему приказу.

Срок выполнения патологоанатомических исследований

не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое отделение.

По результатам проведенных медицинских обследований пациенты направляются в ЦАОП и поликлинику государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (далее - ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер») в соответствии с закреплением медицинских организаций к ЦАОП в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу.

Время от выдачи направления и организация записи на консультацию в ЦАОП и ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» составляет не более 1 рабочего дня от даты получения гистологической верификации.

При невозможности выполнения биопсии или диагностических исследований в условиях ПОК или ЦАОП, врач-онколог ПОК или ЦАОП в течение 7 рабочих дней со дня установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует направление пациента для выполнения диагностических исследований в соответствии с разделом I приложения № 5 к настоящему приказу. По результатам проведенных обследований пациенты в течение 1 рабочего дня направляются в ЦАОП и поликлинику ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» в соответствии с закреплением медицинских организаций к ЦАОП, в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу, где в течение 7 рабочих дней проводится консультирование, обследование, взятие биопсийного (операционного) материала и направление в патологоанатомическое отделение.

3. В поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» и ЦАОП после проведенного консультирования, обследования, верификации диагноза (при необходимости), проведения консилиума, составляется план лечения и ведения пациента.

4. Специализированная медицинская помощь при онкологических заболеваниях оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами и другими специалистами ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» и ЦАОП, а также в медицинских организациях, имеющих лицензию на данный вид деятельности в соответствии с порядком маршрутизации пациента по профилю заболевания в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу.

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями не должен превышать 10 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного образования

(в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патологоанатомических исследований в амбулаторных условиях).

5. Тактика медицинского обследования и лечения больных с онкологическими заболеваниями устанавливается комиссионно: врачом-онкологом, врачом-радиотерапевтом и врачом-химиотерапевтом с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

План лечения оформляется протоколом и вносится в первичную медицинскую документацию больного.

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

7. При возникновении у пациента осложнений злокачественного новообразования, угрожающих жизни, лечебные мероприятия по их коррекции должны быть выполнены незамедлительно в ближайшей дежурной медицинской организации.

8. Онкологические больные, нуждающиеся в оказании паллиативной помощи, в том числе в подборе наркотических лекарственных средств, получают ее 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».

9. Пациентам с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия.

10. Пациенты с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному динамическому наблюдению специалиста ПОК по месту жительства, ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», ЦАОП или медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

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

в течение первого года - один раз в три месяца;

в течение второго года - один раз в шесть месяцев;

в дальнейшем - один раз в год.

11. 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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер».

12. В случае подтверждения у больного факта наличия онкологического заболевания, информация об уточненном диагнозе больного направляется из ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» в ЦАОП, ПОК для последующего диспансерного наблюдения.

13. 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 врачами медицинских организаций, выявившими новый случай злокачественного новообразования в запущенной форме, включая стационарные медицинские организации.

14. Учетные формы Извещение и Протокол заполняются 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 ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер».

15. 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.

16. На основании данных, изложенных в Извещении, Протоколе, Выписке, сотрудники организационно-методического отдела ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 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.

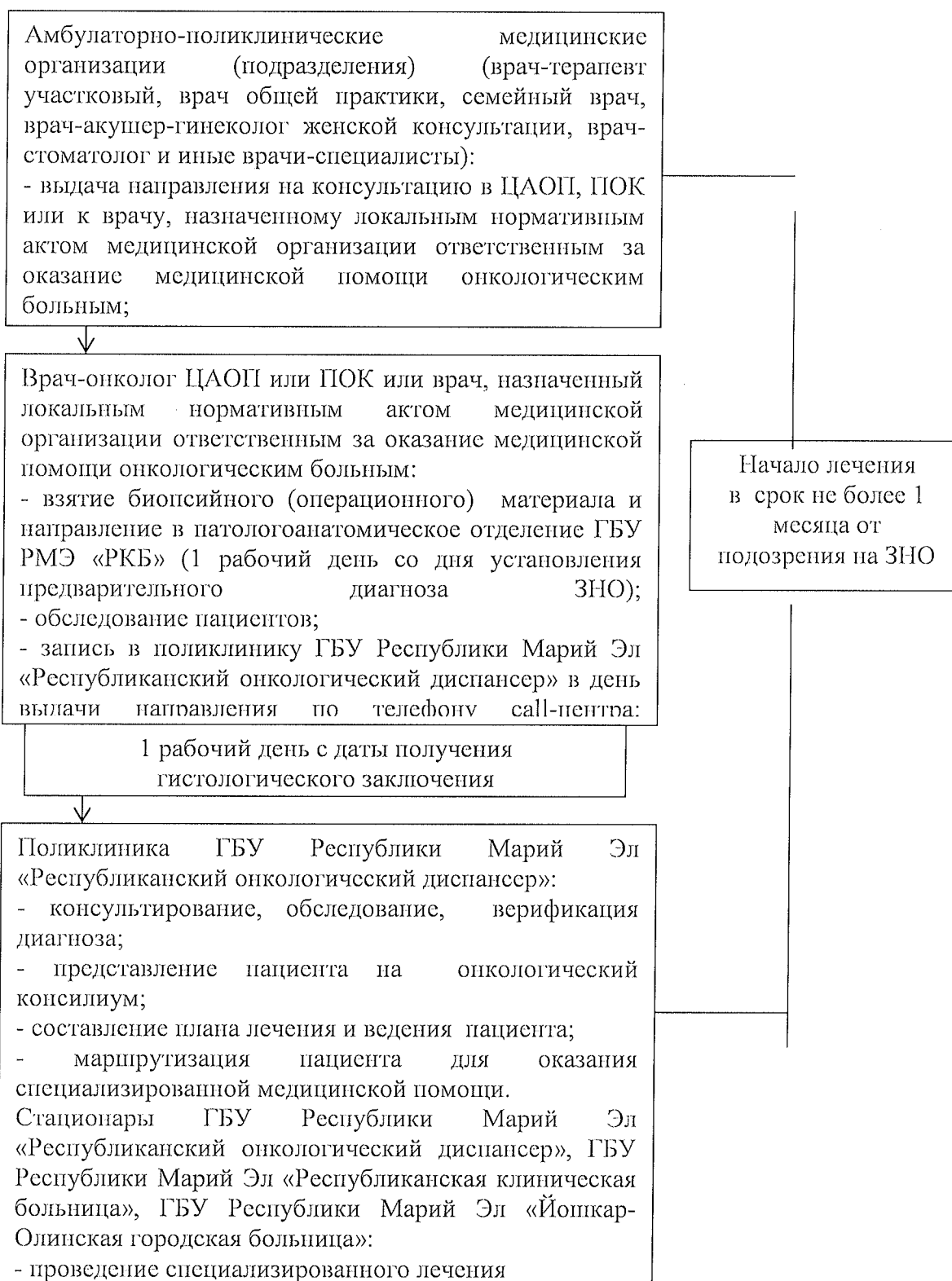
Регистрационная карта заполняется в двух экземплярах, один из которых остается в картотеке ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», другой пересылается в ПОК по месту прикрепления пациента для постановки на диспансерный учет.

В случае отсутствия врача ПОК диспансерный учет осуществляет врач первичного звена (врач-терапевт участковый).

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

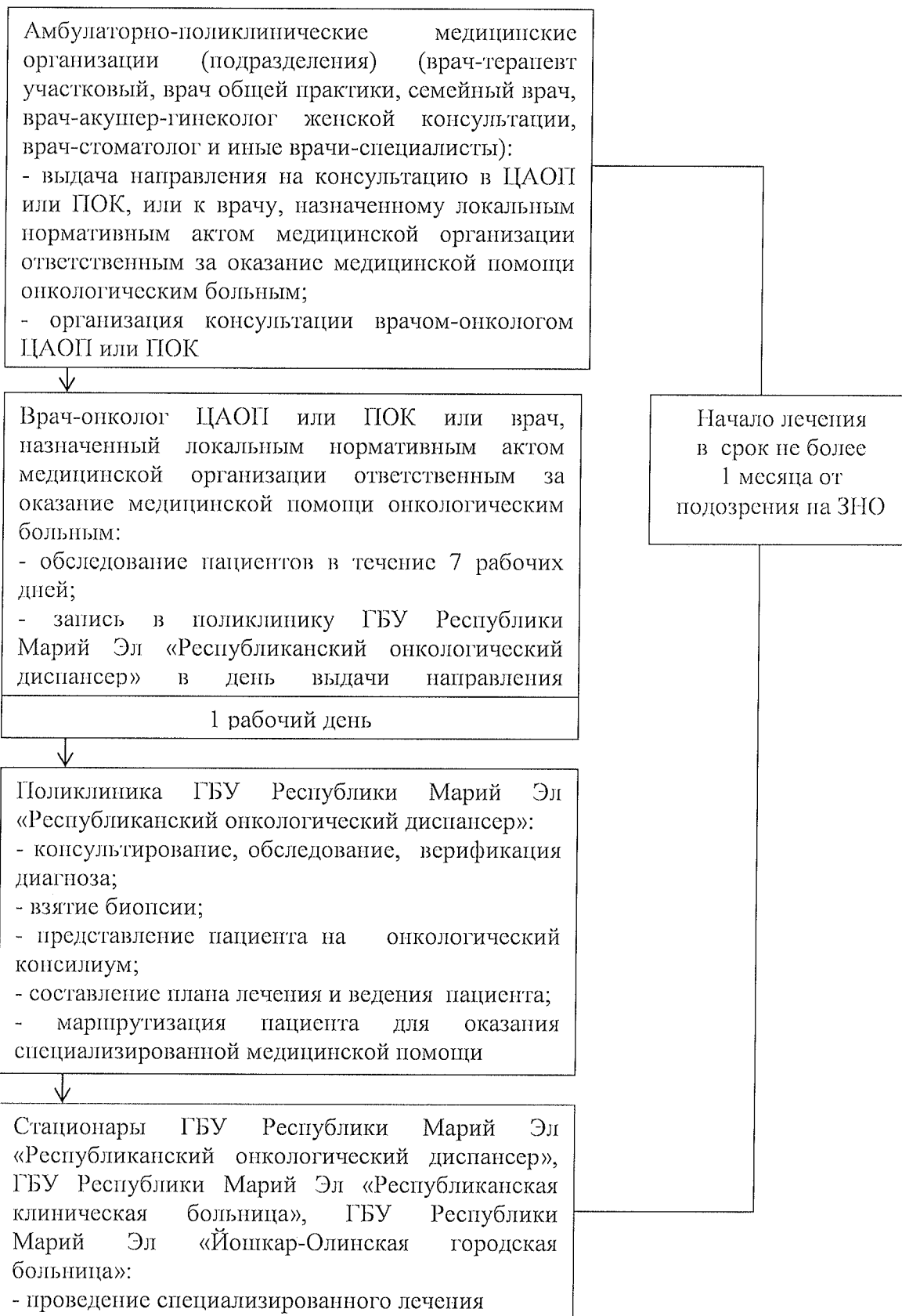
Приложение  
к Положению  
об организации оказания медицинской  
помощи пациентам с онкологическими  
заболеваниями на территории  
Республики Марий Эл

**ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ**  
**первичных онкологических больных Республики Марий Эл**  
**(выполнение биопсий в условиях первичного онкологического кабинета)**

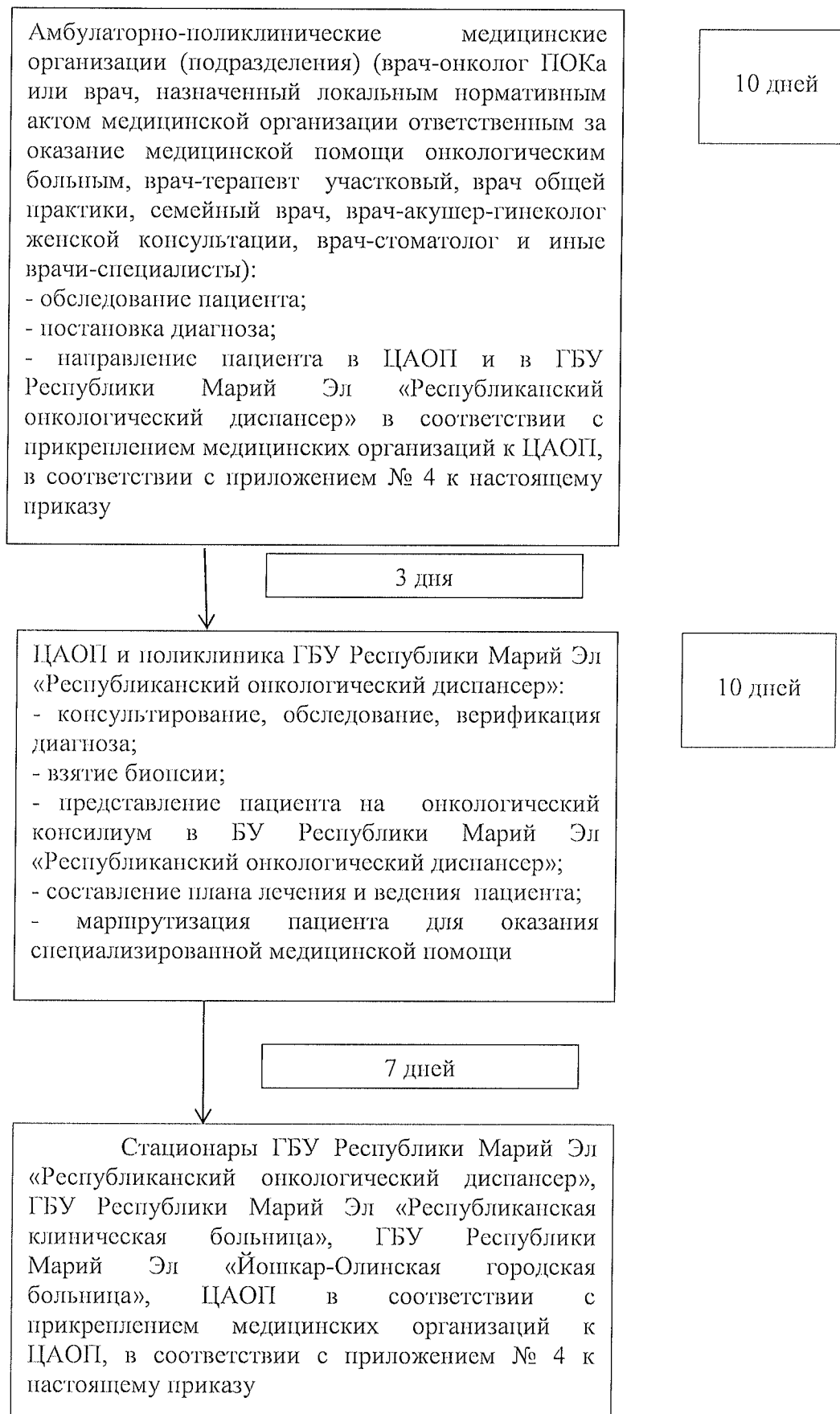




**ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ**  
**первичных онкологических больных Республики Марий Эл**  
**(выполнение биопсии в условиях ГБУ Республики Марий Эл**  
**«Республиканский онкологический диспансер»)**



## ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ первичных онкологических больных Республики Марий Эл



Приложение № 2  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «25» февраля 2021 г.  
№379

**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>
Первичная врачебная медико- санитарная помощь	Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи)	<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 полное обследование (при подозрении на злокачественное новообразование) и 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) диспансерное наблюдение за онкологическими больными в соответствии с планом-графиком диспансерного наблюдения онкологических пациентов, составленным врачом-онкологом;</p> <p>8) обучение родственников больного правилам ухода;</p> <p>9) обучение пациента контролю за своим состоянием (в том числе определение степени выраженности болевого синдрома);</p> <p>10) учет онкологических больных, проживающих на прикрепленном участке, включающий своевременный обмен данными об их состоянии здоровья с врачом-онкологом ПОК, ЦАОП, регионального онкологического центра либо медицинским работником, отвечающим за организацию онкологической работы в медицинской организации;</p> <p>11) проведение санитарно-</p>

1	2	3
		<p>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>
<p>Первичная врачебная медико- санитарная помощь</p>	<p>Врачи-специалисты медицинских организаций, оказывающих амбулаторно- поликлиническую помощь, в том числе врачи-стоматологи стоматологических поликлиник и другие специалисты</p>	<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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»;</p>

1	2	3
		<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 Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135, и направление первого экземпляра в организационно-методический отдел ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» в течение 3 дней (второго 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. Учетные формы № 090/у, № 027-2/у (в случае необходимости), которые в течение 3 рабочих дней направляют в организационно-методический отдел ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер».</p> <p>В зоне ответственности врачей-стоматологов общей лечебной сети находятся злокачественные новообразования следующих</p>

1	2	3
		<p>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>
<p>Первичная врачебная медико- санитарная помощь</p>	<p>Врачи-акушеры- гинекологи женских консультаций, иных медицинских организаций</p>	<p>1) организация систематической работы с прикрепленным населением по выявлению риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний;</p> <p>2) обследование женщин с 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</p>

1	2	3
		<p>ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» для верификации диагноза;</p> <p>7) при установлении либо подозрении 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 осмотров женщин формирование группы диспансерного наблюдения:</p> <p>1 диспансерная группа - здоровые;</p> <p>2 диспансерная группа - здоровые женщины с риском возникновения патологии репродуктивной системы;</p> <p>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 заполнение форма № 090/у «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования» и направление его в течение 3 дней в организационно-методический отдел ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»;</p> <p>11) при выявлении у пациента запущенной формы злокачественного</p>

1	2	3
		<p>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» и направление первого экземпляра в организационно-методический отдел ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 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>
Первичная специализированная помощь	Врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов (или иные специалисты, прошедшие подготовку по онкологии), врачи-онкологи ЦАОП	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) организация и проведение раннего выявления онкологических заболеваний в порядке, установленном нормативными правовыми актами;</li> <li>2) оценка данных клинического и инструментально-лабораторных методов исследования;</li> <li>3) проведение необходимых дополнительных исследований;</li> <li>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;</li> <li>5) оформление информированного</li> </ol>

1	2	3
		<p>согласия пациента на использование его персонифицированных данных в системе популяционного ракового регистра Республики Марий Эл;</p> <p>6) заполнение учетной формы № 090/у Извещения и направление его в течение 3 дней в организационно-методический отдел ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»;</p> <p>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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (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>8) выдача на руки результатов исследований (снимки, описания, диски, блоки морфологических препаратов);</p> <p>9) информирование пациента о режиме работы поликлиники онкологического диспансера;</p>

1	2	3
		<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) диспансерное наблюдение и лечение женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез;</p> <p>13) обеспечение наблюдения (медицинской помощи) в соответствии с полученными рекомендациями ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» или специализированных отделений;</p> <p>14) проведение работы по гигиеническому образованию и воспитанию населения по вопросам ранней диагностики и профилактики онкологических заболеваний, в том числе с использованием средств массовой информации;</p> <p>15) проведение реабилитационных мероприятий онкологическим больным;</p> <p>16) организация работы по повышению онкологической настороженности врачей и средних медицинских работников медицинских организаций.</p>



1	2	3
	<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 больница», ЦАОП ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»)</p>	<p>1) консультативный прием пациентов по направлениям от врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов, 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 со схемой маршрутизации пациента со злокачественным новообразованием по профилю заболевания.</p> <p>В случае не подтверждения диагноза злокачественное новообразование, пациенту выдается заключение врача-онколога с рекомендациями для дальнейшего наблюдения</p>

1	2	3
		<p>в медицинской организации по месту прикрепления.</p> <p>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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», то есть плана подготовки пациента к специализированному лечению и сроков госпитализации для врачей-онкологов ПОК;</p> <p>4) заполнение форм № 090/у Извещение, № 027-2у Протокол и направление в организационно-методический отдел ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» в течение 3 дней.</p> <p>5) организационно-методическая помощь врачами ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» первичным онкологическим кабинетам, межрайонным онкологическим отделениям в качестве врачей-кураторов медицинских организаций Республики Марий Эл</p>

1	2	3
<p>Специализированная, в том числе высокотехнологическая, медицинская помощь</p>	<p>Врачи-онкологи стационаров ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», 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 высокотехнологической, медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями в условиях стационара, в том числе дневного, в соответствии со схемой маршрутизации пациента с злокачественным новообразованием по профилю заболевания;</p> <p>3) внедрение в практику современных лечебно-диагностических методов в области онкологии;</p> <p>4) оценка эффективности и переносимости проведенного лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>5) проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичной лекарственной терапии;</p> <p>6) обеспечение противоболевой терапии больным с распространенными формами злокачественных новообразований в</p>

1	2	3
		<p>стационарных условиях;</p> <p>7) проведение специализированной онкологической лекарственной терапии;</p> <p>8) проведение специализированной лучевой терапии;</p> <p>9) проведение иных видов специализированной помощи онкологическим пациентам;</p> <p>10) 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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»;</p> <p>11) 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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 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</p>

1	2	3
		<p>неполное, длительное обследование и ошибки диагностики;</p> <p>12) заполнение форм № 090/у Извещение, № 027-2у Протокол и направление в организационно-методический отдел ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» в течение 3 дней;</p> <p>13) заполнение в день выписки пациента и передача в организационно-методический кабинет ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» 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>14) 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»</p>	<p>Медицинская помощь оказывается в соответствии с действующей нормативной правовой базой.</p> <p>Экстренная паллиативная помощь оказывается в условиях ближайших медицинских организаций (наложение трахеостом, гастро- и колостом и др.).</p> <p>Симптоматическая терапия проводится по рекомендации ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» врачей ЦАОП и ПОК</p>

1	2	3
	Азановская участковая больница, ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница», врачи-специалисты медицинских организаций, имеющих соответствующие лицензии	

---

Приложение № 3  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «25» февраля 2021 г.  
№ 379

**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



Приложение № 4  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «25» февраля 2021 г.  
№ 379

**Схема закрепления медицинских организаций, находящихся  
в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл,  
к Центрам амбулаторной онкологической помощи в Республике  
Марий Эл**

№ п/п	Наименование медицинской организации, в которой создан Центр амбулаторной онкологической помощи	Закрепленные К Центрам амбулаторной онкологической помощи	
		медицинская организация	территория обслуживания
1.	ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»; ГБУ Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница»	г. Волжск, Волжский район, г. Звенигово, Звениговский район
2.	ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	г.Козьмодемьянск, Горномарийский район, Юринский район
3.	ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»; ГБУ Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В.Свинина», ГБУ Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница», ГБУ Республики	Сернурский район, Мари-Турекский район, Параньгинский район, Куженерский район, Новоторъяльский район

		Марий Эл «Куженерская центральная районная больница», ГБУ Республики Марий Эл «Новоторъяльская центральная районная больница»	
--	--	---	--

Приложение № 5  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «25» февраля 2021 г.  
№ 379

## 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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»:

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, рентгеномография 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
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), фиброгастродуоденоскопия 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, фиброгастродуоденоскопия
Рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы	консультация терапевта, ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза, фиброгастродуоденоскопия, рентгеноскопия пищевода, желудка, ФКС, консультация гинеколога (для женщин), магнитно-резонансная томография брюшной полости, магнитно-резонансная

	<p>томография или компьютерная томография брюшной с внутривенным контрастированием, кровь на онкомаркеры СА 19.9, РЭА, АФП</p>
Рак тела матки	<p>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;</p>
Рак шейки матки	<p>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</p>
Рак вульвы	<p>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</p>
Рак яичников	<p>консультация гинеколога, определение уровня опухолевого маркера СА-125, АФП, ХГЧ, ультразвуковое исследование</p>

	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, компьютерная 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), магнитно-резонансная томография органов малого таза, патоморфологическое исследование биопсийного материала предстательной железы после биопсии в урологическом отделении 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
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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»:

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 ФЛЮ
11.	УЗИ органов брюшной полости, КТ ОБП
12.	УЗИ органов малого таза, МРТ ОМТ
13.	УЗИ молочных желез, ММГ (9старше 39 лет)
14.	Окомаркеры: Са 125, HE 4, SCCA
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
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

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 ФЛО
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.	УЗИ сердца (фракция выброса)
16.	Справка от терапевта об отсутствии контакта с инфекционными больными в т.ч. с COVID – 19 (и корь)
17.	Ксерокопия предыдущих выписных эпикризов
18.	Ксерокопия последнего онкоконсилиума «РОД РМЭ»
19.	ксерокопия паспорта, полиса, СНИЛСа в 2-х экземплярах
20.	Результаты гистологии, цитологии, биопсии
21.	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 № 6  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «    » февраля 2021 г.  
№

**Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А**  
**этапов оказания плановой первичной медико-санитарной помощи**  
**по профилю «онкология»**

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, участвующие в реализации</p>	<p>центры амбулаторной онкологической помощи, Консультативные поликлиники ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», поликлиника ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница»</p>

1	2	3	4
		территориальной программы обязательного медицинского страхования	

---

Приложение № 7  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от 25 февраля 2021 г.  
№ 379

**Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А**  
**этапов оказания плановой первичной специализированной**  
**медико-санитарной помощи при подозрении на отдельные виды**  
**злокачественных новообразований**

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, 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</p>

	<p>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».</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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер».</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 (С15 – С26, С48) сельское население направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога поликлиники ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания мужских половых органов и мочевых путей (С60 - С63, С64 - С68) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (врач-уролог), консультативный прием врача-уролога</p>



	<p>в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»</p>
<p>Медицинские организации, расположенные на территории городского округа «Город Йошкар-Ола»</p>	<p>При подозрении на опухолевые заболевания 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 (С15 – С26, С48) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер».</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания мужских половых органов и мочевых путей (С60 – С63, С64 - С68) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-уролог), консультативный прием врача-уролога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»</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), пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p> <p>При подозрении на опухолевые заболевания соединительной и мягких тканей, саркому (С 46, С49, С72) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»,</p>

иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.

При подозрении на опухолевые заболевания молочной железы (С 50) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-онколог-маммолог), консультативный прием врача-онколога-маммолога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.

При подозрении на опухолевые заболевания женских половых органов (С 51 - С 58) пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-онколог-гинеколог), консультативный прием врача-онколога-гинеколога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.

При подозрении на другие опухолевые заболевания, неуточненных злокачественных новообразований, в том числе лимфатических узлов, костей пациенты направляются в ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (врач-онколог), консультативный прием врача-онколога в поликлинике ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе.

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.

Приложение № 8  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «25» февраля 2021 г.  
№ 379

**С Х Е М А**  
**закрепления медицинских организаций, находящихся**  
**в ведении Министерства здравоохранения Республики**  
**Марий Эл, к отделениям медицинских организаций**  
**и региональному онкологическому центру**

Медицинские организации	Медицинские организации и виды медицинской помощи, оказываемой в них	Региональный онкологический диспансер
1	2	3
<p>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 Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», ГБУ Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»</p>	<p>ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» 1) хирургическое лечение новообразований центральной нервной системы; 2) полихимиотерапия пациентам со злокачественными новообразованиями (далее – ПХТ ЗНО) предстательной железы; 3) хирургическое лечение колоректального рака (далее - КРР).</p> <p>2</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</p>

1	2	3
	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	органов пищеварения
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.Свинаина»,	ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» 1) хирургическое лечение новообразований центральной нервной системы; 2) хирургическое лечение новообразований мужских половых органов и мочевых путей; 3) хирургическое лечение новообразований щитовидной железы; 4) хирургическое лечение новообразований головы и шеи; 5) хирургическое лечение новообразований органов грудной клетки	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

1	2	3
<p>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 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</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;</p>

1	2	3
<p>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 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</p>		<p>2) ПХТ ЗНО всех локализаций; 3) лучевая терапия злокачественных новообразований всех локализаций; 4) комбинированные методы лечения 5) хирургическое лечение новообразований органов пищеварения</p>

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

Приложение № 9  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «25» февраля 2021 г.  
№ 379

**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 Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» при наличии направления на консультативный прием в поликлинику ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» у пациента из медицинских организаций города Йошкар-Олы и районов Республики Марий Эл организована:

врачом-терапевтом, врачом онкологом первичного онкологического кабинета;

при обращении в регистратуру поликлиники ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» пациентом лично;

при обращении в регистратуру поликлиники ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» по телефону (8362) 42-26-20;

многоканальному телефону (8362) 42-26-20;

с помощью инфомата, расположенного в фойе поликлиники ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»;

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

2. Запись на все виды обследований осуществляется на приеме врачом-специалистом ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер».

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.

---

Приложение № 10  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «25» февраля 2021 г.  
№ 379

**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**

№ п/п	Должность куратора ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (лечебно-диагностические вопросы)	Должность куратора ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (организационно-методические вопросы)	Должность куратора ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» (клинико-экспертные вопросы)
1.	<p>Главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», главный внештатный специалист министерства здравоохранения Республики Марий Эл, 42-64-40;</p> <p>Заместители главного врача ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский</p>	<p>Главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», главный внештатный специалист министерства здравоохранения Республики Марий Эл, 42-64-40;</p> <p>Заведующий организационно-методическим отделом</p>	<p>Заместители главного врача ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» по медицинской части, 42-64-40</p> <p>Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе</p>

	онкологический диспансер» по медицинской части, 42-64-40,	ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», 42-24-93	ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», 42-24-93
--	---	--	--