



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Хабаровского края

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

12 мая 2023 г. № 521-р

г. Хабаровск

О совершенствовании в Хабаровском крае организации оказания медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи взрослому населению Хабаровского края с онкологическими заболеваниями, реализации положений приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях", региональной программы Хабаровского края "Борьба с онкологическими заболеваниями", утвержденной распоряжением Правительства Хабаровского края от 27 июня 2019 г. № 531-рп "Об утверждении региональной программы Хабаровского края "Борьба с онкологическими заболеваниями":

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок организации оказания медицинской помощи взрослому населению Хабаровского края при онкологических заболеваниях (далее – Порядок);

Маршрутизацию взрослых пациентов для оказания медицинской помощи по профилю "онкология".

2. Главному врачу КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края (далее - КГБУЗ ККЦО) Шапиро Е.П. обеспечить:

2.1. Организацию оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи и паллиативной помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях.

2.2. Организационно-методическую помощь краевым государственным учреждениям здравоохранения (далее - краевые учреждения здравоохранения), по организации мероприятий, направленных на: раннюю диагностику, лечение, диспансеризацию пациентов с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями и лиц группы риска.

2.3. Своевременный сбор и анализ формализованных медицинских документов (форма № 090/у; форма № 027-1/у; форма № 027-2/у), представляемых краевыми учреждениями здравоохранения;

2.4. Ведение регионального сегмента Федерального ракового регистра.

3. Руководителям краевых учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению обеспечить:

3.1. Организацию во вверенном учреждении оказания первичной доврачебной, первичной врачебной, первичной специализированной; в экстренной форме по показаниям стационарной паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по территориально-участковому принципу

3.2. Своевременное предоставление информации в КГБУЗ ККЦО:

3.3. Форм (№ 090/у; № 027-1/у; № 027-2/у) в соответствии с Инструкцией по регистрации и ведению учета больных злокачественными новообразованиями в Российской Федерации, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. №135"О совершенствовании системы государственного ракового регистра).

3.4. Главным врачам КГБУЗ ККЦО, КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница", КГБУЗ "Районная больница имени Лазо", обеспечить работу Центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н

"Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях".

4. И.о. ректора КГБОУ ДПО "Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения" министерства здравоохранения Хабаровского края Колесниковой С.М.:

4.1. Обеспечить переподготовку и повышение квалификации медицинских кадров специалистов с высшим и средним медицинским образованием краевых учреждений здравоохранения по профилю «онкология», по раннему выявлению онкологических заболеваний.

4.2. Включить в программу циклов повышения квалификации врачей-специалистов и средних медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена вопросы ранней диагностики онкологических заболеваний.

5. Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения: Хабаровская поликлиника ФГБУЗ "Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства", ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Хабаровск, ФГБУЗ "Медико-санитарная часть № 99 Федерального медико-биологического агентства", ФКУЗ "Медико-санитарная часть МВД России по Хабаровскому краю", Ванинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России принять к исполнению настоящее распоряжение.

6. Признать утратившим силу распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 01 декабря 2021 г. № 1767р "О совершенствовании в Хабаровском крае организации оказания медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями".

7. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра - начальника управления организации медицинской и фармацевтической помощи.

Министр



Ю.Я. Бойченко

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства  
здравоохранения Хабаровского края  
от 12 мая 2023 г. № 321-р

МАРШРУТИЗАЦИЯ  
взрослых пациентов для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"

№ п/п	население муниципального образования Хабаровского края	Медицинская организация для оказания первичной медицинской помощи в санитарной помощи	Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях			Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Оказание экстренной медицинской помощи в стационарных условиях
			ПОК - первичный онкологический кабинет	ЦАОП - центр амбулаторной онкологической помощи	в условиях дневного стационара		
1	г. Хабаровск	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого министерства здравоохранения Хабаровского края (далее – МЗХК)	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого МЗХК	КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "желудочно-лицевая хирургия"**, "гематология"); КГБУЗ	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого МЗХК	КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимиридзе МЗХК	
2		КГБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 3" МЗХК	КГБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 3" МЗХК	КГБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 3" МЗХК			

3	КГБУЗ "Городская поликлиника № 5" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 5" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 3"	"Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева (по профилю: "нейрохирургия"); КГБУЗ	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого МЗХК
4	КГБУЗ "Клинико-диагностический центр" МЗХК	КГБУЗ "Клинико-диагностический центр" МЗХК	КГБУЗ "Клинико-диагностический центр" МЗХК	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого (больным с онкологическими заболеваниями) глаза, его придаточного аппарата и орбиты), федеральные государственные учреждения Министрства здравоохранения Российской Федерации по профилю "онкология"	ЧУЗ "КБ РЖД-Медицина" г. Хабаровск" (кроме пациентов с "гношной" хирургией); КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора Г.Л. Александровича МЗХК (пациенты с "гношной" хирургией)
5	КГБУЗ "Городская поликлиника № 7" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 7" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 7" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 11" МЗХК (2024 г.)	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора Г.Л. Александровича МЗХК
6	КГБУЗ "Городская поликлиника № 8" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 8" МЗХК	-	-	-
7	КГБУЗ "Городская поликлиника № 11" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 11" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 11" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 11" МЗХК	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора Г.Л. Александровича МЗХК
8	КГБУЗ "Городская поликлиника № 15" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 15" МЗХК	-	-	-
9	КГБУЗ "Городская поликлиника № 16" МЗХК	КГБУЗ "Городская поликлиника № 16" МЗХК	-	-	-



16	Аяно-Майский район	КГБУЗ "Аяно-Майская центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Аяно-Майская центральная районная больница" МЗХК	-	КГБУЗ "ККЦО"-	за, его придаточного аппарата и орбиты), федеральные государственные учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации по профилю "онкология"	КГБУЗ "Аяно-Майская центральная районная больница" МЗХК КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "челюстно-лицевая хирургия"**, "гематология"); КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева (по профилю: "нейрохирургия"); КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора
17	Бикинский район	КГБУЗ "Бикинская центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Бикинская центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" МЗХК	КГБУЗ "Бикинская центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "ККЦО"; КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "челюстно-лицевая хирургия"**, "гематология"); КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева (по профилю: "нейрохирургия"); КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора	КГБУЗ "Аяно-Майская центральная районная больница" МЗХК КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева МЗХК*  КГБУЗ "Бикинская центральная районная больница"

						<p>А.М. Войно-Ясенецкого (большим с онкологическими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты), федеральные государственные учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации по профилю "онкология"</p>	
18	Ванинский район	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" МЗХК	-	КГБУЗ "ОД" (г. Комсомольск-на-Амуре);-	<p>КГБУЗ "ККЦО"; КГБУЗ "ОД" (г. Комсомольск-на-Амуре);КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "челюстно-лицевая хирургия"**, "гематология");КГБУЗ "Краевая клиническая больница"</p>	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" МЗХК





19	Верхне- буреин- ский рай- он	КГБУЗ "Верхнебуреин- ская центральная рай- онная больница" МЗХК	КГБУЗ "Верх- небуреинская центральная районная боль- ница" МЗХК	КГБУЗ "Верх- небуреинская центральная районная боль- ница" МЗХК	КГБУЗ "Верх- небуреинская центральная районная боль- ница" МЗХК	КГБУЗ "ККЦО"; КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профиллю: "отола- рингология"**, "челюстно- лицевая хирур- гия"**, "гематоло- гия"); КГБУЗ "Краевая клини- ческая больница" имени профессора О.В. Владимирце- ва (по профилю: "нейрохирургия"); КГБУЗ "Город- ская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно- Ясенецкого (большим с онко- логическими за- болеваниями гла- за, его придаточ- ного аппарата и орбиты), феде- ральные государ- ственные учре- ждения Мини-	КГБУЗ "Верхнебуреин- ская центральная район- ная больница" МЗХК
20	Вязем- ский рай- он	КГБУЗ "Вяземская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Вязем- ская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Рай- онная больница района имени Лазо" МЗХК	КГБУЗ "Вязем- ская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Вяземская рай- онная больница" МЗХК; КГБУЗ "Краевая клини- ческая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева МЗХК*	

					<p>стерства здравоохранения Российской Федерации по профилю "онкология"</p>	
<p>Комсомольский район, район имени П. Осипенко</p>	<p>КГБУЗ "Комсомольская межрайонная больница" МЗХК</p>	<p>КГБУЗ "Комсомольская межрайонная больница" МЗХК</p>	<p>-</p>	<p>КГБУЗ "ОД" (г. Комсомольск-на-Амуре</p>	<p>КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ "ОД" (г. Комсомольск-на-Амуре); КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "челюстно-лицевая хирургия"**, "гематология"); КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева (по профилю: "нейрохирургия"); КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени</p>	<p>КГБУЗ "Городская больница № 7" МЗХК</p>
<p>21</p>						

						профессора А.М. Войно-Ясенецкого (большим с онкологическими заболеваниями глазами, его придаточного аппарата и орбиты), федеральные государственные учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации по профилю "онкология"	
22	Нанаский район	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Крайевой клинической коллогии" МЗХК	КГБУЗ "ККЦО"; КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "челюстно-лицевая хирургия"**, "гематология"); КГБУЗ "Краевая клиническая больница"	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" МЗХК  КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" МЗХК; КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева МЗХК*
23	Николаевский район	КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "ККЦО"	КГБУЗ "Краевая клиническая больница"	

24	Охотский район	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "ККЦО"	имени профессора О.В. Владимирцева (по профилю: "нейрохирургия"); КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого (большим с онкологическими заболеваниями глазами, его придаточного аппарата и орбиты), федеральные государственные учреждения Минздрава России по профилю "онкология"	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" МЗХК КГБУЗ "Краевая клиника больницы № 1" имени профессора С.И. Сергеева МЗХК*
25	Район имени Лазо	КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" МЗХК	КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" МЗХК	КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" МЗХК	(большим с онкологическими заболеваниями глазами, его придаточного аппарата и орбиты), федеральные государственные учреждения Минздрава России по профилю "онкология"	КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" МЗХК
26	Советско-Гаванский район	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "ККЦО"; КГБУЗ "ОД" (г. Комсомольск-на-Амуре); КГБУЗ "Краевая клиника	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" МЗХК

27	Солнечный район он	КГБУЗ "Солнечная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Солнечная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "ОД" (г. Комсомольск-на-Амуре)-	<p>больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "челюстно-лицевая хирургия"**, "гематология");</p> <p>КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева (по профилю: "нейрохирургия");</p> <p>КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого (больным с онкологическими заболеваниями глазами, его придаточного аппарата и орбиты), федеральные государственные учреждения Министерства здравоохранения Рос-</p>
----	--------------------	--	--	---------------------------------------	---

						сиейской Федерации по профилю "онкология".	
28	Тугурочумиканский район	КГБУЗ "Тугурочумиканская центральная районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Тугурочумиканская центральная районная больница" МЗХК	-	КГБУЗ "ККЦО"; КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "челюстно-лицевая хирургия"**, "гематология"); КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора	КГБУЗ "ККЦО"; КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева (по профилю: "отоларингология"**, "челюстно-лицевая хирургия"**, "гематология"); КГБУЗ "Краевая клиническая больница" имени профессора	КГБУЗ "Тугурочумиканская центральная районная больница" МЗХК КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева МЗХК*
29	Ульчский район	КГБУЗ "Ульчская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Ульчская районная больница" МЗХК	-	КГБУЗ "ККЦО";	КГБУЗ "Ульчская районная больница" МЗХК КГБУЗ "Ульчская районная больница" МЗХК КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева МЗХК*	

30	КГБУЗ "Князе-Волконская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Князе-Волконская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Князе-Волконская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Князе-Волконская районная больница" МЗХК	О.В. Владимирцева (по профилю: "нейрохирургия"); КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого	КГБУЗ "Князе-Волконская районная больница" МЗХК КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого МЗХК
31	Хабаровский район	КГБУЗ "Хабаровская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Хабаровская районная больница" МЗХК	КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" МЗХК  КГБУЗ "КЦО"	Ясенецкого (больным с онкологическими заболеваниями) глаза, его придаточного аппарата и орбиты), федеральные государственные учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации по профилю "онкология"	КГБУЗ "Хабаровская районная больница" МЗХК КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора Г.Л. Александровича МЗХК (южный куст <sup>1</sup> ) КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого МЗХК (северный куст <sup>2</sup> )

\* При невозможности оказания экстренного медицинской помощи в лечебно-профилактическом учреждении (сложный клинический случай) пациенты направляются в КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева МЗХК после предварительного согласования направления с дежурным администратором.

<sup>1</sup> Тополево, Мирное, Скворцово, Восточное, Чистополье, Малиновка, Черная речка, Черная речка 19 км, Ровное, Матвеевка, Заозерное, Смирновка, Галкино, Свечино, Константиновка, Федоровка, Виноградовка, Мичуринское, Нагорное, Воронежское I, Воронежское II, Воронежское III, Воронежское IV.

<sup>2</sup> Некрасовка, Дружба, Ильинка, Раkitное, Гаровка 2, Гаровка 1, Лесное, Краснореченское, Рошино, Корсаково 1, Корсаково 2, Восход, Осинная речка, Новотроицкое, Бычиха, Казакевичо, Б. Уссурийский о-в, Корфовский, 24 км, ВЧ №47 (Хабаровск-47), Чирки, Хехцир, 18 км, Сосновка.

\*\* После открытия в КГБУЗ "КЦО" отделения опухолей головы и шеи в 2023 году маршрутизация будет изменена.

УТВЕРЖДЕН

распоряжением министерства  
здравоохранения  
Хабаровского края

от 12 мая № 521,

## ПОРЯДОК

организации оказания медицинской помощи взрослому населению  
Хабаровского края при онкологических заболеваниях

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению Хабаровского края с онкологическими заболеваниями в краевых государственных учреждениях здравоохранения (далее соответственно - медицинская помощь, пациенты с онкологическими заболеваниями, краевые учреждения здравоохранения).

2. Медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается:

- в амбулаторных условиях;

- в условиях дневного стационара;

- в условиях стационара круглосуточного пребывания.

4. Действия медицинских работников по выявлению онкологических заболеваний и оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями осуществляются в соответствии с Алгоритмом действий по выявлению онкологических заболеваний и оказанию медицинской помощи онкологическим больным в краевых учреждениях здравоохранения в соответствии с приложением № 1 к настоящему Порядку.

5. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях в смотровых кабинетах краевых учреждений здравоохранения.

6. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается краевых учреждений здравоохранения амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) по территориально-участковому принципу.



7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в ЦАОП, а при их отсутствии в первичных онкологических кабинетах краевых учреждений здравоохранения врачами - онкологами.

8. При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты (далее – врачи первичного контакта), средние медицинские работники направляют больного на консультацию в ЦАОП а при его отсутствии – в первичный онкологический кабинет для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи по территориально-участковому принципу с предоставлением необходимого объема обследования согласно приложению № 2.

Срок проведения консультация врача-онколога в ЦАОП или первичном онкологическом кабинете медицинской организаций не должен превышать срок, утвержденного Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края.

Врач-онколог ЦАОП или первичного онкологического кабинета в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует процедуру взятия биопсийного (операционного) материала с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, консервацию в 10-процентном растворе нейтрального формалина, маркировку с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и направление в патологоанатомическое отделение с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме № 014/у согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н "О Правилах проведения патологоанатомических исследований" (приложение № 5), а также организует направление пациента для выполнения иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, распространенности онкологического процесса и стадирования заболевания (приложение № 2).

Врач-онколог ЦАОП или первичного онкологического кабинета, в случае невозможности установления диагноза, распространенности онкологического процесса и стадирования заболевания, врач первичного контакта - при отсутствии первичного онкологического кабинета в медицинской организации на момент возникновения подозрения или выявления у больного онкологического заболевания, направляет больного для уточнения диагноза и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, с использованием системы телекоммуникации в: КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ "Онкологический диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края (далее - КГБУЗ ОД) в соответствии с маршрутизацией взрослых пациентов для оказания

медицинской помощи по профилю "онкология" утвержденной настоящим распоряжением. Пациент направляется в КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ ОД после проведения обследования в соответствии с Перечнем обследования пациентов с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

9. Врач-онколог ЦАОП или первичного онкологического кабинета, а при его отсутствии - врач первичного контакта направляет больного в КГБУЗ "ККЦО", КГБУЗ ОД или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (далее - специализированное учреждение), для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной" медицинской помощи. Направление в специализированное учреждение здравоохранения оформляется в соответствии с Формой направления в специализированное учреждение согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

10. Тактика лечения устанавливается консилиумом врачей, включающим врачей-онкологов, врача-радиотерапевта, врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы) КГБУЗ "ККЦО" с применением телемедицинских технологий, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов. При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

Решение онкологического консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе, заполненном разборчиво от руки или в печатном виде и подписанном участниками консилиума, и вносится в медицинскую документацию пациента (приложении № 6).

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, больным с онкологическими заболеваниями оказывается в КГБУЗ "ККЦО".

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, паллиативная медицинская помощь онкологическим больным оказывается краевыми учреждениями здравоохранения в соответствии с Перечнем краевых учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, не должен превышать сроки, утвержденные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края.

12. КГБУЗ "ККЦО" является ведущим учреждением здравоохранения в Хабаровском крае по оказанию медицинской помощи населению по профилю "онкология".

13. К полномочиям КГБУЗ "ККЦО" относится оказание организационно-методической помощи краевым учреждениям здравоохранения, оказывающим первичную специализированную медико-санитарную помощь, по вопросам диагностики, лечения, диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных медицинских мероприятий пациентам с онкологическими заболеваниями, в проведении профилактики онкологических заболеваний, организации онкологического скрининга.

14. Сведения о пациенте с онкологическим заболеванием в обязательном порядке заносятся в раковый регистр, который ведется в организационно-методическом отделе КГБУЗ "ККЦО", с соблюдением требований нормативных правовых актов по защите информации о пациенте.

15. Организация и проведение диспансерного наблюдения осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 04.06.2022 № 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями".

16. Скорая медицинская помощь оказывается пациентам с онкологическими заболеваниями фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства по соответствующему профилю. При подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему скорой медицинской помощи таких больных переводят или направляют в краевые учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь пациентам по территориально-участковому принципу.

17. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется в краевых учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание данного вида медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями онкологического консилиума.

18. Пациентам с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, реабилитационно-медицинские мероприятия могут осуществляться как в специализированных медицинских организациях, так и в медицинских организациях первичной медико-санитарной сети (в том числе детских), отделениях восстановительного лечения и реабилитаций или других учреждениях после согласования тактики реабилитационного лечения с врачами-онкологами или в соответствии с ранее данными рекомендациями.

---

Приложение №1

к Порядку организации оказания медицинской помощи взрослому населению Хабаровского края при онкологических заболеваниях, утвержденный распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края  
от 12 мая 2023 № 521-Б

АЛГОРИТМ  
действий по выявлению онкологических заболеваний и оказанию медицинской помощи онкологическим больным в краевых учреждениях здравоохранения

№ п/п	Вид медицинской помощи	Основные задачи	Основные направления работы на этапе (маршрутизация больного)	Обследование	Показатель качества обследования	Лечебные мероприятия	Показатель качества лечения
1	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Выявление и предраковых онкологических заболеваний визуальных локализаций	Всех выявленных с больными на подозрением на онкологические заболевания направлять к врачу первичного контакта по территории территориальному принципу (врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-	Осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости; пальпация живота, молочных желез, щитовидной железы, лимфоузлов, двуручное гинекологическое исследование, пальцевое исследование прямой	Увеличение доли выявления злокачественных Новообразований insitu и в I - II стадии визуальных локализаций.	Оказание помощи больным с IV стадией заболевания по назначению врача	Обеспечение медицинской зоны комфорта в течение всего периода болезни

			<p>специалисту). Оказывать онкологическим больным с IV ст. помощь по назначению врача. Сроки: 1 день</p>	<p>кишки; цитологический мазок шейки и матки цервикального канала. Сроки: 1 день</p>			
<p>2 Первичная врачебная медико-санитарная помощь</p>	<p>1. Выявление предракловых онкологических заболеваний визуальных локализаций. 2. Формирование групп риска. 3. Диспансерное наблюдение за больными с предракловыми заболеваниями в амбулаторных условиях; паллиативная помощь больным с IV ст. заболеваний. 4. Восстановительное лечение и реабилитация</p>	<p>и наблюдения групп повышенного риска. 2. Направление всех выявленных онкологических больных и больных с подозрением на онкозаболевание в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия - в первичный онкологический кабинет медицинской организации, специализированное учреждение. 3. Восстановительное лечение и реабилитация онкобольных (по рекомендации онколога) в амбулаторных условиях и стационаре.</p>	<p>Осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости; пальпация живота, молочных желез, щитовидной железы, лимфоузлов, двуручное гинекологическое обследование, пальцевое исследование прямой кишки; цитологический мазок шейки матки из цервикального канала, клиническое обследование, диагностика функционального состояния органов и систем онкологического больного. Сроки: 1 - 2 дня</p>	<p>Увеличение доли выявления злокачественных новообразований in situ и I - II ст. основных локализаций; снижение показателя односторонней летальности от злокачественных новообразований основных локализаций.</p>	<p>1. Амбулаторное или стационарное оздоровление групп повышенного риска. 2. Амбулаторная или стационарная реабилитация онкологических больных после радикально проведенного лечения. 3. Паллиативная терапия больных с IV ст. заболевания, лечение выраженного болевого синдрома. Сроки: в течение всего лечебного периода</p>	<p>Увеличение числа санированных больных с одновременным уменьшением числа онкобольных с III - IV ст. заболевания из числа диспансерных групп риска.</p>	

			<p>4. Направление на лечение больных с IV ст. заболевания, по показаниям в отделении паллиативной помощи онкологическим больным.</p>				
3	<p>Первичная специализированная санитарная помощь (центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия - первичный онкологический кабинет медицинской организации).</p>	<p>1. Организация диагностики онкологических заболеваний. 2. Организация и направление пациентов на онкологический консилиум. 3. Осуществление диспансерного наблюдения с ответственными рекомендациями врача-онколога за больными онкологическими заболеваниями. 4. Мониторинг и оценка лабораторных показателей с целью предупреждения развития токсических</p>	<p>1. Организация ранней диагностики онкологических заболеваний. 2. Оказание медицинской помощи онкологическим больным. 3. Направление всех выявленных или больных с подозрением на онкопатологию в специализированные учреждения здравоохранения. 4. Организация и направление пациентов на онкологический консилиум. 5. Оказание восстановительного</p>	<p>1. Клинические, биохимические, цитологические, морфологические исследования. 2. Рентгенологические исследования. (СКТ, МРТ и др. в соответствии с приложением 2) 3. Эндоскопические исследования по показаниям. 4. Биопсия. 5. Функциональные исследования. 6. Определение гормонального статуса по показаниям. Сроки: 8 - 10 дней</p>	<p>Увеличение доли выявления злокачественных новообразований in situ и в I - II ст., снижение показателя односторонней летальности от ЗНО; увеличение доли умерших от онкозаболеваний трудоспособного возраста, состоящих на диспансерном учете; снижение показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных</p>	<p>1. Лечение онкобольных (по рекомендации специализированных учреждений). 2. Восстановительное лечение и реабилитация онкобольных (по рекомендации онколога).</p>	<p>Уменьшением числа онкобольных с III - IV ст. заболевания из числа диспансеризуемых групп риска</p>

<p>реакций, своевременное направление больного онкологическим заболеванием онкологический диспансер или специализированное учреждение здравоохранения</p> <p>5. Направление больного онкологическим заболеванием для паллиативного лечения соответствующие отделения медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.</p> <p>6. Анализ причин отказов больных с онкологическими заболеваниями от лечения в учреждениях здравоохранения</p> <p>7. Учет больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p>8. Консультативная и методическая помощь специалистам,</p>	<p>о лечении и реабилитации (по рекомендации онколога).</p>			
---	---	--	--	--

оказывающим первичную медико-санитарную помощь, при проведении профилактических осмотров, диспансеризации больных с предопухолевыми и хроническими заболеваниями.  
9. Санитарно-гигиеническое просвещение населения.  
10. Анализ диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами.  
11. Участие в оформлении медицинских документов  
со



<p>4</p> <p>Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь (медицинские организации, оказывающие помощь онкологическим больным): КТБУЗ ККЦО; КТБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора</p>	<p>1. Уточнение диагноза. 2. Утверждение плана лечения онкологическим консилиумом на базе КТБУЗ ККЦО 3. Оказание специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>4. Реабилитационное лечение.</p>	<p>1. Уточнение диагноза. 2. Утверждение плана лечения онкологическим консилиумом на базе КТБУЗ ККЦО 3. Оказание хирургической помощи, лекарственной терапии, радиологического лечения онкологическим больным, в</p>	<p>1. Клинические, биохимические, цитологические, морфологические исследования. 2. Рентгенологические исследования. 3. Эндоскопические исследования по показаниям. 4. Биопсии. 5. Функциональные исследования. 6. Лапароскопия по</p>	<p>Увеличение доли выявления злокачественных новообразований in situ и в I-II ст., снижение показателя односторонней летальности от злокачественных новообразований</p> <p>5-ти летней выживаемости, снижение</p>	<p>Применение в полном объеме лечебных мероприятий, обеспечение оптимального воздействия на опухоль с максимальным сохранением функции организма или органа, восстановительно го лечения на этапах лечебно</p>	<p>Снижение лечебных осложнений, операционной и большой летальности. Увеличение 5-ти летней выживаемости. Снижение показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных</p>
<p>4</p> <p>Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь (медицинские организации, оказывающие помощь онкологическим больным): КТБУЗ ККЦО; КТБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора</p>	<p>1. Уточнение диагноза. 2. Утверждение плана лечения онкологическим консилиумом на базе КТБУЗ ККЦО 3. Оказание специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>4. Реабилитационное лечение.</p>	<p>1. Уточнение диагноза. 2. Утверждение плана лечения онкологическим консилиумом на базе КТБУЗ ККЦО 3. Оказание хирургической помощи, лекарственной терапии, радиологического лечения онкологическим больным, в</p>	<p>1. Клинические, биохимические, цитологические, морфологические исследования. 2. Рентгенологические исследования. 3. Эндоскопические исследования по показаниям. 4. Биопсии. 5. Функциональные исследования. 6. Лапароскопия по</p>	<p>Увеличение доли выявления злокачественных новообразований in situ и в I-II ст., снижение показателя односторонней летальности от злокачественных новообразований</p> <p>5-ти летней выживаемости, снижение</p>	<p>Применение в полном объеме лечебных мероприятий, обеспечение оптимального воздействия на опухоль с максимальным сохранением функции организма или органа, восстановительно го лечения на этапах лечебно</p>	<p>Снижение лечебных осложнений, операционной и большой летальности. Увеличение 5-ти летней выживаемости. Снижение показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных</p>

<p>С.И. Сергеева МЗХК; КГБУЗ "Краевая клиническая больница имени профессора О.В. Владимирцева" МЗХК; КГБУЗ "Городская клиническая больница им. пр. А.М. Войно- Ясенецкого" МЗХК; КГБУЗ "ОД»</p>	<p>соответствии с решением онкологического консилиума в соответствии с маршрутизацией (Приложение 8, Приложение 3) 4. Оказание восстановительного лечения, реабилитации. 5. Реабилитационн ое лечение. 6. Организация консультативной помощи и взаимодействие федеральными специализированн ыми медицинскими организациями, в том числе с использованием телемедицинских технологий.</p>	<p>показаниям. 7. Диагностическое выскабливание полости матки в соответствии с Приложением № 8. 8.Определение гормонального статуса по показаниям. Сроки: 8 - 10 дней. 9.Обеспечение диагностических мероприятий с целью уточнения диагноза и по определения распространенност и Процесса функционального состояния органов и систем и выработки плана лечения. Сроки: до 10 дней</p>	<p>показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных. Повышение качества диагностики (уменьшение % ошибочных диагнозов по сравнению с заключительным диагнозом как в целом заболеванню, так и по распространенно сти процесса)</p>	<p>процесса. Сроки: в течение всего лечебного периода</p>
---	--	---	--	---

к Порядку организации оказания  
медицинской помощи взрослому  
населению Хабаровского края при  
онкологических заболеваниях,  
утвержденный распоряжением  
министерства здравоохранения  
Хабаровского края

от 12 мая № 521-р

### Перечень

обследования пациентов при подозрении на онкологическое заболевание

#### **1. Минимальный объём обследования при подозрении на рак кожи**

Осмотр всех кожных покровов (включая волосистую часть головы и стопы);  
Пальпация регионарных лимфатических узлов;  
Клинический и биохимический анализы крови;  
Общие требования; \*  
Наличие рентгенографии органов грудной клетки;  
Наличие исследований на гепатита В и С, ВИЧ, RW;  
Для женщин - осмотр гинеколога;

#### **2. Минимальный объём обследования при подозрении на рак легкого**

Тщательный физикальный осмотр, включающий пальпацию шейно-надключичных зон, оценку нутритивного статуса;  
Развернутые клинический и биохимический анализы крови, исследование свёртывающей системы крови, анализ мочи;  
Рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях;  
Рентгеномография (при наличии технической возможности);  
Флюорографический архив и его описание;  
Фибробронхоскопия+биопсия (при наличии технической возможности);  
СКТ органов грудной клетки с контрастированием (при наличии технической возможности);  
Электрокардиография;  
ФВД;  
УЗИ органов брюшной полости, почек;  
УЗИ шейно-надключичных зон;  
Общие требования:  
Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;  
Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **3. Минимальный объём обследования при подозрении на рак молочной железы**

Физикальный осмотр, включающий пальпацию молочных желез и зон регионарного метастазирования (подмышечных, над-, подключичных);

Развернутые клинический и биохимический анализы крови, включая показатели функции печени (билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ), исследование свёртывающей системы крови, анализ мочи;

Цитологическое исследование пунктата из опухоли и лимфатических узлов.

Маммография + УЗИ молочных желез и регионарных зон лимфооттока;

УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза для исключения отдаленного метастазирования;

Рентгенографию грудной клетки в двух проекциях;

ЭКГ;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **4. Минимальный объем обследования при подозрении на рак ободочной кишки**

Физикальный осмотр, включающий пальцевое ректальное исследование, оценка нутритивного статуса;

Развернутые клинический и биохимический анализы крови, онкомаркеры РЭА, СА 19-9, исследование свёртывающей системы крови, анализ мочи;

Колоноскопия с биопсией;

Ирригоскопия при невозможности выполнения тотальной колоноскопии;

УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства и почек;

Рентгенография грудной клетки в двух проекциях;

СКТ органов брюшной полости (при наличии технической возможности);

ЭКГ;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **5. Минимальный объём обследования при подозрении на рак предстательной железы**

Пальцевое ректальное исследование;

Определение простатспецифического антигена (ПСА) в крови;

Трансректальное ультразвуковое исследование и биопсия предстательной железы;

Рентгенография органов грудной клетки;

Щелочная фосфатаза в сыворотке крови;

Показатели свертывающей системы крови;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW.

#### **6. Минимальный объём обследования при подозрении на рак желудка**

Физикальный осмотр, включающий пальцевое ректальное исследование, оценка нутритивного статуса;

Развернутые клинический и биохимический анализы крови, онкомаркеры РЭА, СА 19-9, СА 72-4, исследование свёртывающей системы крови, анализ мочи;

Осмотр гинекологом у женщин и пальцевое ректальное исследование у мужчин;

Эндоскопия верхних отделов ЖКТ с биопсией;

Гистологическое, цитологическое исследование биопсийного материала;

Рентгеноскопия желудка;

СКТ органов брюшной полости с контрастным усилением (при наличии технической возможности);

УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза  
Рентгенография органов грудной клетки;

УЗИ шейно-надключичных областей;

ЭКГ;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **7. Минимальный объём обследования при подозрении на рак почки**

Развернутые клинический и биохимический анализы крови, исследование свёртывающей системы крови, анализ мочи;

УЗИ почек и забрюшинного пространства, мочевого пузыря.

Рентгенография органов грудной клетки;

СКТ органов брюшной полости и органов грудной клетки с контрастным усилением (при наличии технической возможности);

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **8. Минимальный объём обследования при подозрении на прямой кишки и ректосигмоидногосоединения**

Физикальный осмотр, включающий пальцевое ректальное исследование, оценку нутритивного статуса;

Развернутые клинический и биохимический анализы крови, онкомаркеры РЭА, СА 19-9, исследование свёртывающей системы крови, анализ мочи;

Тотальная колоноскопия с биопсией;

Ирригоскопия при невозможности выполнения тотальной колоноскопии. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях.

СКТ, МРТ органов брюшной полости, органов грудной клетки и органов малого таза с контрастным усилением (при наличии технической возможности).

ЭКГ.

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

### **9. Минимальный объём обследования при подозрении на рак тела матки**

Осмотр гинеколога;

Развернутые клинический и биохимический анализы крови с показателями функции печени, дочек, анализ крови на онкомаркер СА-125, исследование свёртывающей системы крови, общий анализ мочи;

Аспирационная биопсия эндометрия или отдельное диагностическое выскабливание матки;

УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза;

Рентгенография грудной клетки;

ЭКГ;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW.

### **10. Минимальный объём обследования при подозрении на рак поджелудочной железы**

Оценка общего состояния по шкале ECOG;

Оценка алиментарного статуса, болевого синдрома, температуры тела, гемодинамики, цвета кожных покровов и склер, увеличения периферических лимфоузлов, наличие асцита;

Развернутые клинический и биохимический анализы крови, анализ крови на РЭА, СА 19-9, исследование свёртывающей системы крови, а также общий анализ мочи;

ФГДС;

Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях; СКТ органов брюшной полости и органов грудной клетки с контрастным усилением (при наличии технической возможности);

УЗИ брюшной полости и малого таза;

ЭКГ;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

### **11. Минимальный объём обследования при подозрении на рак мочевого пузыря**

Физикальное обследование, пальпация зон возможного лимфогенного метастазирования;

Трехстаканная проба мочи;

Цитологическое исследование (ЦИ) мочи;

Цистоскопия с биопсией (при технической возможности);

Ультразвуковое исследование (УЗИ) почек и МП;

Рентгенография ОГК;

Клинический и биохимический анализы крови, исследование свёртывающей системы крови;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

## **12. Минимальный объём обследования при подозрении на рак шейки матки**

Физикальный осмотр, включающий гинекологический осмотр и ректовагинальное исследование;

Развернутые клинический и биохимический анализы крови с показателями функции печени, почек, исследование свёртывающей системы крови, общий анализ мочи;

Биопсия всех подозрительных участков шейки матки, выскабливание цервикального канала, при необходимости – конизация;

УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза и шейно-надпочечной области;

ЭКГ;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW.

## **13. Минимальный объем обследования при подозрении на рак печени и внутрипеченочных желчных протоков**

### Гепатоцеллюлярный рак:

Стандартный физикальный осмотр, оценка нутритивного статуса;

Развернутые клинический и биохимический (+альбумин) анализы крови, онкомаркер альфа-фетопротеин (АФП), СА 19-9, РЭА, исследование свёртывающей системы крови, общий анализ мочи;

При сопутствующем хроническом вирусном гепатите рекомендуется определение антител к HBsAg и HCV. При HBsAg+ необходимо определение HBeAg, HBeAb и количественное определение ДНК HBV. При подозрении на острый вирусный гепатит необходим анализ на HBeAbIgG.

Оценка функционального статуса печени согласно критериям Child-Pugh (CP);

УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства;

СКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с контрастным усилением (при наличии технической возможности);

Рентгенография органов грудной клетки;

Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) для оценки наличия и степени выраженности варикозного расширения вен пищевода;

ЭКГ;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW.

### Рак внутрипеченочных желчных протоков:

Стандартный физикальный осмотр, оценка нутритивного статуса;

Развернутые клинический и биохимический (+альбумин) анализы крови, РЭА, АФП, СА 19-9, исследование свёртывающей системы крови, общий анализ мочи;

УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства;

ФГДС, холангиография или МРХПГ;

Рентгенография грудной клетки;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW.

Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **14. Минимальный объем обследования при подозрении на рак яичника**

Оценка общего состояния по шкале ECOG, оценка алиментарного статуса, болевого синдрома, температуры тела, гемодинамики, увеличения периферических лимфоузлов, наличие плеврита и асцита;

Развернутые клинический и биохимический анализы крови. В биохимическом анализе следует определить показатели функции печени, почек. Также следует выполнить анализ крови на онкомаркер СА125, исследование свёртывающей системы крови, общий анализ мочи;

При подозрении на муцинозную карциному рекомендуется определение РЭА и СА19-9 в сыворотке крови;

Для женщин до 40 лет рекомендуется анализ крови на АФП и бета-хорионический гонадотропин, а также анализ крови наингибин;

ФГДС;

Колоноскопия;

Рентгенография грудной клетки;

Ультразвуковое исследование (УЗИ) шейно-надключичной области, брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза при невозможности выполнения КТ;

Женщинам старше 40 лет рекомендуется выполнить маммографию для исключения метастазов рака молочной железы в яичники или синхронного рака молочной железы;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW.

#### **15. Минимальный объём обследования при подозрении на рак пищевода**

Физикальный осмотр и оценка нутритивного статуса;

Развёрнутые клинический и биохимический анализы крови, онкомаркеры РЭА, СА 19,9, исследование свёртывающей системы крови, анализ мочи;

Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией;

УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, шейно-надключичных лимфоузлов;

Рентгенография органов грудной клетки;

СКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с контрастным усилением (при наличии технической возможности);

ЭКГ;

Фибробронхоскопия для исключения инвазии в трахею и главные бронхи при опухолях пищевода, расположенных на уровне или выше её бифуркации, а также при выявлении метастатически пораженных узлов области бифуркации трахеи и паратрахеальной зоны.

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW.



Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **16. Минимальный объём обследования при подозрении на рак губы, полости рта и глотки**

Физикальный осмотр, включающий осмотр и пальпацию (бимануальную) очага поражения и регионарных ЛУ оценка нутритивного статуса;

Развернутые клинический и биохимический анализы крови, исследование свёртывающей системы крови, анализ мочи;

Взятие биопсии и мазков отпечатков с поверхности эрозий, изъязвлений, пунктатов уплотнений без признаков изъязвлений и увеличенных шейных л/у для цитологического и гистологического исследования;

УЗИ л/у шеи с пункцией непальпируемых л/у;

УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства;

Рентгенография грудной клетки;

ЭКГ;

Общие требования:

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **17. Минимальный объём обследования при подозрении на саркомы костей**

Осмотр области пораженной кости, проверить функцию работы сустава, исключить риск развития патологического перелома, провести пальпацию периферических лимфатических узлов;

Клинический и биохимический анализы крови, мочи, коагулограмма;

Рентгенография пораженной области и близлежащего сустава в двух проекциях;

Магнитно-резонансная томография (МРТ) пораженного отдела скелета с целью оценки наличия мягкотканого компонента опухоли, поражения мышц, вовлечения сосудов и нервов в опухолевый процесс, оценки распространенности образования по костномозговому каналу (при наличии технической возможности);

СКТ органов грудной клетки (при наличии возможности);

При подозрении на диссеминированную форму заболевания УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, периферических лимфатических узлов для исключения метастазов;

Гистологическое заключение по материалу биопсии опухоли;

Общие требования; \*

Наличие рентгенографии органов грудной клетки (при отсутствии СКТ);

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **18. Минимальный объём обследования при подозрении на ЗНО центральной нервной системы (головного мозга)**

Осмотр невролога, нейрохирурга;

МРТ головного мозга с контрастным усилением в режимах T1 без контрастирования, T2, T2 FLAIR, T1 с контрастированием либо в 3 проекциях, либо тонкими срезами в аксиальной проекции (в режиме SPGR) при наличии возможности;

СКТ головного мозга с контрастированием при невозможности МРТ;

Гистологическое заключение;

Клинический и биохимический анализы крови, мочи, коагулограмма;

При подозрении на опухоль пинеальной области пациентам выполнение анализа крови на опухолевые маркеры – исследование уровня альфа-фетопротеина (АФП) в сыворотке крови, уровня хорионического гонадотропина в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови;

УЗДГ вен нижних конечностей;

УЗИ органов брюшной полости;

Общие требования:

Наличие рентгенографии органов грудной клетки (при отсутствии СКТ);

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

#### **19. Минимальный объём обследования при подозрении на ЗНО глаза (уvealная меланома)**

Осмотр врача-офтальмолога;

Клинический и биохимический анализы крови, мочи, коагулограмма;

Результат морфологического исследования (при наличии);

МРТ органов брюшной полости с в/в контрастированием для более раннего выявления метастатического поражения печени, КТ органов грудной клетки для выявления метастатического поражения легких;

При невозможности выполнения МРТ органов брюшной полости с в/в контрастированием возможно использование КТ органов брюшной полости с в/в контрастированием или УЗИ органов брюшной полости;

МРТ головного мозга с в/в контрастированием всем пациентам при наличии симптомов или жалоб со стороны ЦНС (наличие неврологической симптоматики) с целью подтверждения или исключения метастатического поражения головного мозга;

Общие требования; \*

Наличие рентгенографии органов грудной клетки (при отсутствии СКТ);

Наличие исследований на гепатиты В и С, ВИЧ, RW;

Для женщин - осмотр гинеколога.

---

к Порядку организации оказания  
медицинской помощи взрослому  
населению Хабаровского края при  
онкологических заболеваниях,  
утвержденный распоряжением  
министерства здравоохранения  
Хабаровского края

от 12 мая № 521-7

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
краевых учреждений здравоохранения,  
оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную,  
паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими  
заболеваниями

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	Нозологические формы злокачественных новообразований (ЗНО)	Примечание
1.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края		
1.1.	Хирургическое лечение	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ЗНО щитовидной железы</li> <li>- внеорганные опухоли головы и шеи</li> <li>- злокачественные опухоли молочной железы</li> <li>- локализованная фиброзно-кистозная мастопатия</li> <li>- ЗНО желудка</li> <li>- ЗНО ободочной кишки</li> <li>- ЗНО прямой кишки (все отделы)</li> <li>- первичный и метастатический рак печени</li> <li>- ЗНО билиопанкреатодуоденальной зоны</li> <li>- ЗНО тонкой кишки</li> <li>- ЗНО и меланомы кожи</li> <li>- саркомы мягких тканей</li> <li>- метастатические опухоли неясной первичной локализации</li> <li>- ЗНО вульвы</li> <li>- ЗНО влагалища</li> <li>- ЗНО шейки матки</li> <li>- ЗНО тела матки</li> <li>- ЗНО трофобласта</li> <li>- ЗНО яичников и маточных труб</li> <li>- опухоли почки</li> <li>- ЗНО почечной лоханки и мочеточника</li> <li>- ЗНО урахуса и мочеиспускательного канала</li> <li>- ЗНО мочевого пузыря</li> <li>- ЗНО предстательной железы</li> <li>- ЗНО яичка и семенных пузырьков</li> <li>- ЗНО полового члена</li> <li>- ЗНО надпочечников</li> </ul>	Примечание

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- забрюшинные внеорганные опухоли</li> <li>- конгломератные опухоли малого таза, исходящие из органов желудочно-кишечного тракта</li> <li>- ЗНО легких</li> <li>- ЗНО плевры</li> <li>- ЗНО грудной стенки</li> <li>- опухоли средостения и тимомы</li> <li>- ЗНО пищевода и проксимального отдела желудка</li> </ul>	
1.2.	Противоопухолевая лекарственная терапия	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ЗНО полости челюстно-лицевой области</li> <li>- ЗНО носоглотки и верхних дыхательных путей</li> <li>- внеорганные ЗНО шеи</li> <li>- опухоли органов зрения</li> <li>- ЗНО грудной полости</li> <li>- ЗНО желудка</li> <li>- ЗНО ободочной кишки</li> <li>- ЗНО прямой кишки верхнеампулярный отдел</li> <li>- ЗНО прямой кишки среднеампулярный, нижнеампулярный, анальный отделы</li> <li>- ЗНО печени</li> <li>- метастатические поражения печени колоректальным раком</li> <li>- ЗНО и доброкачественные новообразования надпочечников</li> <li>- ЗНО кожи (в т.ч. меланома)</li> <li>- ЗНО скелета</li> <li>- ЗНО мягких тканей</li> <li>- внеорганные ЗНО забрюшинного пространства</li> <li>- ЗНО почек, мочеточников, мочевого пузыря, мужских половых органов</li> <li>- ЗНО женских половых органов</li> <li>- ЗНО молочной железы</li> <li>- опухоли центральной нервной системы</li> <li>- метастатические опухоли неясной первичной локализации</li> </ul>	
1.3.	Радиотерапевтическое лечение	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ЗНО полости челюстно-лицевой области</li> <li>- ЗНО носоглотки и верхних дыхательных путей</li> <li>- внеорганные ЗНО шеи</li> <li>- опухоли органов зрения</li> <li>- ЗНО грудной полости</li> <li>- ЗНО прямой кишки верхнеампулярный отдел</li> <li>- ЗНО прямой кишки среднеампулярный, нижнеампулярный, анальный отделы</li> <li>- ЗНО и доброкачественные новообразования надпочечников</li> <li>- ЗНО кожи (в т.ч. меланома)</li> <li>- ЗНО скелета</li> <li>- ЗНО мягких тканей</li> <li>- внеорганные ЗНО забрюшинного пространства</li> <li>- ЗНО почек, мочеточников, мочевого пузыря, мужских половых органов</li> <li>- ЗНО женских половых органов</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ЗНО молочной железы</li> <li>- лимфогранулематоз</li> <li>- опухоли центральной нервной системы</li> <li>- неходжкинскиелимфомы</li> <li>- ЗНО кроветворной системы</li> <li>- метастатические опухоли неясной первичной локализации</li> <li>- ЗНО щитовидной железы</li> <li>- ЗНО предстательной железы</li> <li>- ЗНО молочной железы</li> <li>- множественные метастазы в кости</li> </ul>	
1.4.	Фотодинамическая терапия	при наличии показаний	
1.5.	Реабилитационное лечение	различные локализации при наличии медицинских показаний в рамках первого стационарного этапа реабилитации. Осуществляется в условиях имеющихся стационаров силами специалистов восстановительного лечения, а именно врачом ЛФК, инструкторами ЛФК и медсестрами по массажу в зависимости от тяжести больного или пострадавшего и находящегося в реанимационном отделении, палате интенсивной терапии, профильном отделении.	
1.6.	Паллиативная помощь, в том числе выездные бригады	различные локализации при наличии медицинских показаний	
2	КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края		
2.1.	Противоопухолевая лекарственная терапия:	ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	
2.2.	Хирургическое лечение:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ЗНО челюстно-лицевой области*</li> <li>- ЗНО ЛОР-органов*</li> <li>- ЗНО с сопутствующей патологией, при которой необходимо проведение заместительной почечной и эндокринной коррекцией;</li> <li>- ЗНО сосудов, кроме локализаций в головном мозге. Рентгенэндоваскулярные вмешательства при ЗНО.</li> </ul>	
3	КГБУЗ "Краевая клиническая больница имени профессора О.В. Владимирцева" министерства здравоохранения Хабаровского края		
3.1.	Хирургическое лечение:	- опухолей центральной нервной системы и периферических нервов	
4	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого министерства здравоохранения Хабаровского края		
4.1.	Хирургическое	- ЗНО глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Примечание

	лечение:		
5.	КГБУЗ "Онкологический диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края (в соответствии со Схемой маршрутизации больных (приложение №8)		Примечание
5.1.	Хирургическое лечение	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ЗНО молочной железы</li> <li>- ЗНО и меланома кожи</li> <li>- ЗНО желудка</li> <li>- ЗНО тонкой кишки</li> <li>- ЗНО ободочной кишки</li> <li>- метастатические опухоли неясной первичной локализации</li> <li>- локализованная фиброзно-кистозная мастопатия</li> </ul>	
5.2.	Противоопухолевая лекарственная терапия	различные локализации по показаниям, кроме лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	
5.3.	Реабилитационное лечение	Различные локализации при наличии медицинских показаний в рамках первого стационарного этапа реабилитации. Осуществляется в условиях имеющихся стационара силами специалистов восстановительного лечения, а именно врачом ЛФК, инструкторами ЛФК и медсестрами по массажу в зависимости от тяжести больного или пострадавшего и находящегося в реанимационном отделении, палате интенсивной терапии, профильном отделении.	
5.4.	Паллиативная помощь	различные локализации при наличии медицинских показаний на амбулаторном этапе.	
6.	Хирургические отделения краевых государственных и ведомственных учреждений здравоохранения	Хирургическое лечение при наличии хирургических осложнений, требующих экстренных и (или) неотложных вмешательств по профилю. Паллиативное, хирургическое лечение онкологическим больным IV клинической группы.	
7.	Хирургические отделения краевых государственных и ведомственных учреждений здравоохранения, отделения паллиативной помощи	Реабилитационное лечение до и после радикального лечения. Паллиативное лечение онкологических больных IV клинической группы.	
8.	Федеральные медицинские организации, подведомственные Министерству	- ЗНО костей, суставов и позвоночника;	

	здравоохранения Российской Федерации (НМИЦ профилю). по		
--	---	--	--

\* После открытия в КГБУЗ "ККЦО" отделения опухолей головы и шеи в 2023 году маршрутизация будет изменена.

к Порядку организации оказания  
медицинской помощи взрослому  
населению Хабаровского края при  
онкологических заболеваниях,  
утвержденный распоряжением  
министерства здравоохранения  
Хабаровского края

от 12 мая 2023 № 521-р

## НАПРАВЛЕНИЕ

в специализированное учреждение здравоохранения\*

\_\_\_\_\_ (название краевого учреждения здравоохранения)

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название направившего краевого учреждения здравоохранения)

2. Фамилия, имя, отчество пациента \_\_\_\_\_

3. Год рождения \_\_\_\_\_ 4. Район \_\_\_\_\_

5. Адрес регистрации пациента \_\_\_\_\_

6. К какому амбулаторно-поликлиническому учреждению прикреплен

\_\_\_\_\_ 7. Место работы \_\_\_\_\_

8. Профессия \_\_\_\_\_

9. Диагноз при направлении \_\_\_\_\_

10. Анамнез заболевания (дата появления первых симптомов заболевания, течение болезни, дата первого обращения в медицинское учреждение по поводу данного заболевания),

11. Методы лечения (где, когда, с каким результатом)

12. Результаты рентгенологического обследования (органов грудной клетки, молочных желез и др.), дата проведения, изменения в динамике

13. Результаты других методов исследования (эндоскопические методы, УЗИ)

14. Общий анализ крови (дата, результат) \_\_\_\_\_

15. Общий анализ мочи (дата, результат) \_\_\_\_\_

16. Электрокардиография \_\_\_\_\_

17. Анализ крови на ВИЧ, RW, гепатиты, \_\_\_\_\_

18. Морфологическое исследование биопсийного и операционного материала (гистология, цитология - нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_



(где проводилось исследование, дата, номер препарата)

19. Пациенту выданы на руки: цитологические, гистологические препараты, рентгеновские снимки (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

20. Извещение (027-у) заполнено / не заполнено (нужное подчеркнуть);  
направлено в \_\_\_\_\_

(наименование учреждения здравоохранения)

21. Сведения о выдаче листка временной нетрудоспособности: номер, дата выдачи, на какой период \_\_\_\_\_

22. Справки: заключение терапевта, заключение отоларинголога, о санации полости рта.

23. Фамилия, имя, отчество и должность врача, направившего пациента

\_\_\_\_\_  
Подпись

Печать учреждения здравоохранения

Дата направления

\*При обращении в специализированное учреждение здравоохранения пациенту необходимо при себе иметь документ, удостоверяющий личность, полис обязательного медицинского страхования.

\_\_\_\_\_

Наименование медицинской организации  
Адрес

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_  
Медицинская документация  
Учетная форма N 014/y  
Утверждена приказом Минздрава России  
от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2016 г. № \_\_\_\_\_

НАПРАВЛЕНИЕ  
НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ  
ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал  
\_\_\_\_\_
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента  
\_\_\_\_\_
3. Пол: муж. - 1, жен. - 2, 4. Дата рождения: число \_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
5. Полис ОМС \_\_\_\_\_
6. СНИЛС \_\_\_\_\_
7. Место регистрации:  
\_\_\_\_\_
- тел. \_\_\_\_\_
8. Местность: городская - 1, сельская - 2.
9. Диагноз основного заболевания (состояния)  
\_\_\_\_\_
10. Код по МКБ<\*> \_\_\_\_\_
11. Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала  
\_\_\_\_\_
12. Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований)  
\_\_\_\_\_
13. Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение)  
\_\_\_\_\_
14. Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения)  
\_\_\_\_\_
15. Способ получения биопсийного (операционного) материала: эндоскопическая биопсия - 1, пункционная биопсия - 2, аспирационная биопсия - 3,  
\_\_\_\_\_

инцизионная биопсия - 4, операционная биопсия - 5, операционный материал  
-  
6, самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей - 7.

16. Дата забора материала \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

17. Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет) \_\_\_\_\_

18. Маркировка биопсийного (операционного) материала (расшифровка маркировки флаконов):

Номер флакона	Локализация патологического процесса (орган, топография)	Характер патологического процесса (эрозия, язва, полип, пятно, узел, внешне неизменная ткань, отношение к окружающим тканям)	Количество объектов
1			
2			
3			
4			
5			

19. Фамилия, инициалы врача \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

20. Дата направления: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
<\*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Протокол консилиума врачей (онкологического)

Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Адрес местонахождения \_\_\_\_\_

Протокол консилиума врачей (онкологического)

1. Дата проведения: число \_\_ месяц \_\_ год \_\_\_\_\_

2. Форма проведения: очно - 1; заочно - 2.

3. Консилиум проведен с применением телемедицинских технологий: да - 1; нет - 2.

4. Консилиум в составе:

Лечащий врач \_\_\_\_\_

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Участник консилиума \_\_\_\_\_

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Участник консилиума \_\_\_\_\_

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Участник консилиума \_\_\_\_\_

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента \_\_\_\_\_;

6. Пол пациента: мужской - 1, женский - 2;

7. Дата рождения пациента: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;

8. Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_;

8.1. Классификация по TNM, с/р: \_\_\_\_\_ Т \_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_, M \_\_\_\_\_;

8.2. Сведения о причинах проведения консилиума, течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума \_\_\_\_\_;

9. Решение консилиума: \_\_\_\_\_;

10. Особое мнение участника консилиума: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника \_\_\_\_\_,

должность участника \_\_\_\_\_.

11. Подписи участников консилиума:

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

\_\_\_\_\_