



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

ПРИКАЗ

От 30.10.2025

№ 1528пр/25

г. Кызыл

Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, а также с подозрением на онкологические заболевания на территории Республики Тыва

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра», от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», в целях обеспечения ранней диагностики новообразований, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях в медицинских организациях Республики Тыва и снижения смертности от онкологических заболеваний **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях и (или) подозрении на них для оказания медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва (далее-Порядок);

перечень медицинских организаций Республики Тыва, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

схему маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях и (или) подозрении на них (далее-схема);

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам

Республики Тыва с подозрением или наличием онкологического заболевания;

территориальное закрепление медицинских организаций для проведения диагностических исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания (для первичных онкологических кабинетов);

территориальное закрепление медицинских организаций для проведения радионуклидных методов диагностики;

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое лечение) в стационарных условиях;

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое лечение в условиях дневного стационара);

организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (третий уровень);

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (лучевое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов радионуклидной терапии;

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях;

территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих скорую (в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями;

форму протокола онкологического консилиума врачей;

порядок сверки данных регистрации случаев заболевания злокачественными новообразованиями и смерти от них;

порядок проведения телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Российской Федерации (далее - Порядок);

перечень заболеваний, при которых организуется проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации (далее - Перечень).

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва, обеспечить выполнение Порядка, в том числе обязательное направление пациента в срок, не превышающий 3-х рабочих дней, для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в центр амбулаторной онкологической помощи (далее -ЦАОП) на базе ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» - пациенты, проживающие в г. Кызыле, пациенты, проживающие в кожуунах республики - в первичный онкологический кабинет (далее-ПОК) медицинской организации по месту прикрепления, а в случае его отсутствия по месту прикрепления пациента к медицинской организации первичного онкологического кабинета, пациенты направляются непосредственно в поликлиническое отделение ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

3. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания обеспечить:

3.1. маршрутизацию пациентов при онкологических заболеваниях и (или) подозрении на них в соответствии утверждённой схемой маршрутизации;

3.2. мониторинг активного выявления онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации прикрепленного населения;

3.3. осуществление регулярного разбора впервые выявленных случаев злокачественных новообразований на запущенной стадии заболевания с участием врачей-онкологов;

4. Главному врачу ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Республики Тыва обеспечить:

4.1. оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н и настоящим приказом;

4.2. деятельность врачебного (онкологического) консилиума ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» в постоянном режиме;

4.3. мониторинг и анализ показателей заболеваемости, запущенности, одногодичной летальности, смертности при онкологических заболеваниях;

4.4. организационно-методическое сопровождение медицинских организаций республики, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и специализированную помощь, по вопросам онкологической помощи;

4.5. обеспечить представление справки по показателям, характеризующие состояние онкологической службы республики ежемесячно на электронный адрес отдела организации медицинской помощи взрослому населению, ведомственного контроля качества и лицензирования Министерства здравоохранения Республики Тыва (vzrlech@mail.ru) в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

5. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 25 августа 2022 года № 1129пр/22 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (и подозрении на них) на территории Республики Тыва»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 21 ноября 2024 года № 1617пр/24 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (и подозрении на них) на территории Республики Тыва»;

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Тыва Куулар М.Д.

Министр

А.К. Югай



Порядок маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях и (или) подозрении на них для оказания медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00-C97, D00-D09, D21, D31-D33 и D35-D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее соответственно - онкологические заболевания, МКБ-10), а также с подозрением на онкологические заболевания (далее-пациенты) и регламентирует этапы обследования пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологических заболеваний в медицинских организациях, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва, преемственность на всех этапах оказания медицинской помощи, в целях сокращения сроков диагностики и своевременности лечения, повышения доли злокачественных образований, выявленных впервые на ранних стадиях, повышения доли больных, выявленных активно, и снижения смертности населения от злокачественных новообразований.

2. Медицинская помощь пациентам при онкологических заболеваниях оказывается в виде:

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

3. Медицинская помощь пациентам при онкологических заболеваниях оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

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

4. При подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания при оказании амбулаторной первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи населению, оказываемой врачами специалистами за исключением врача-онколога и врача гематолога:

4.1. на фельдшерско-акушерских пунктах (далее - ФАП) - фельдшеры, акушерки; в поликлиниках и отделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, - участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники: выявляют больных с подозрением на наличие онкологических заболеваний в ходе обращения граждан за медицинской помощью, при посещении пациентов на дому, при обращении в смотровой кабинет и при проведении диспансеризации населения, предварительных и периодических медицинских осмотров;

4.2. при подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или пациенты с уже установленным онкологическим диагнозом, врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в течении 3 рабочих дней направляют к врачу-онкологу: пациентов, проживающих в г. Кызыле - в Центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ РТ «Республиканский консультативный-диагностический центр»; пациентов, проживающих в кожуунах Республики Тыва, - первичный онкологический кабинет медицинской организации по месту прикрепления (в случае его наличия/функционирования на территории проживания пациента). В случае отсутствия по месту прикрепления пациента к медицинской организации первичного онкологического кабинета, пациенты направляются непосредственно в поликлиническое отделение ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» с заполнением маршрутного листа и регистрацией в Государственной информационной системе «Региональная медицинская информационная система 17» (далее - ГИС «РМИС 17»), с правильным указанием порядка кодирования диагноза в ГИС «РМИС 17» по МКБ-10 (коды МКБ-10 D37-D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера»). Минимальный перечень исследований, которые проводятся пациенту до проведения консультации врачом-онкологом: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимическое исследование крови, электрокардиограмма, флюорография, цитологическое исследование мазка из шейки матки (для женщин);

4.3. обеспечивают преемственность в оказании медицинской помощи после проведения обследований и лечения на других этапах.

5. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой врачом-онкологом:

5.1. в первичных онкологических кабинетах, центре амбулаторной онкологической помощи согласно территориальному закреплению медицинских организаций Республики Тыва, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях пациентам Республики Тыва с подозрением или наличием онкологического заболевания, врачи-специалисты проводят первичную диагностику, при отсутствии или при кадровых, материально-технических ограничений при эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических исследований, маммографии, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии (для первичных онкологических кабинетов), исследования выполняются согласно территориальному закреплению медицинских

организаций для проведения диагностических исследований. При подозрении на злокачественное новообразование, обследования должны применяться по принципу «зеленого коридора» и не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований. На основании результатов клинического осмотра и данных лабораторно-инструментальных исследований направляют пациентов в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» с оформлением учетной формы 057/у- 04, с указанием отметки «подозрение на злокачественное новообразование» в РМИАС 17.

5.2. Врач-онколог первичного онкологического кабинета или центра амбулаторной онкологической помощи:

а) осуществляет предварительную запись пациента к специалисту-онкологу ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер». В случае отсутствия талонов с сроком менее 3 рабочих дней к специалистам-онкологам, пациенту выдается заполненная форма 057/у-04 и в этот же день пациент направляется в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» с приложением результатов проведенных клинико-инструментальных исследований;

б) в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биопсийного (операционного) материала, его консервацию в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировку, направление в ГИС «РМИС 17 и направляет в патологоанатомическое отделение ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» для цитологического и гистологического исследования. Все патологоанатомические, иммуногистохимические исследования на территории Республики выполняются в патологоанатомическом отделении ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер». Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должно превышать 5 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала;

Сроки ожидания приема специалиста-онколога ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» не должны превышать 3 рабочих дней;

в) при получении положительного патоморфологического, цитологического заключения об злокачественном заболевании в ГИС «РМИС 17 заполняет электронную форму 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования».

6. Оказание специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи.

В ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» медицинская помощь оказывается врачами-онкологами, врачами-специалистами, врачами-радиотерапевтами. Оказание специализированной, в том числе, высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется по направлению врача-терапевта, врача-онколога первичного онкологического кабинета или врача-онколога центра амбулаторной онкологической помощи, врача-специалиста в соответствии со стандартами.

Пациенты с онкологическими заболеваниями, имеющих сопутствующую патологию сердечно-сосудистой системы, требующей дополнительного либо симультанного

хирургического лечения, на этап оказания высокотехнологичной медицинской помощи направляются в НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина.

Врачи-специалисты республиканских учреждений, межкожуунных медицинских центров и кожуунных больниц:

6.1. обеспечивают проведение необходимого диагностического обследования с учетом локализации опухоли и тяжести состояния больного.

Врач-специалист, определивший необходимость того или иного исследования, выписывает пациенту направление с использованием ГИС «РМИС 17 с указанием даты и времени с регистрацией;

6.2. сроки выполнения диагностических исследований должны соответствовать срокам, предусмотренным территориальной программой:

эндоскопические исследования - до 3-х дней;

ультразвуковые исследования - до 3-х дней;

КТ, МРТ - до 5 дней. В случае наличия у пациента клинических признаков осложнения опухолевого процесса, срок выполнения - до 2-х дней;

гистологическое исследование биопсийного материала в зависимости от сложности - до 5 рабочих дней;

иммуногистохимические исследования - до 25 дней;

6.3. В случае необходимости (в соответствии с клиническими рекомендациями) медицинская организация, оказывающая первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями врачом-онкологом, проводит дообследование пациента, в том числе обеспечивает направление на радионуклидные методы диагностики (сцинтиграфия, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ). Направление (форма 057/у) выдает врач-онколог ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», ЦАОП, указав наименование исследования и показания в соответствии с клиническими рекомендациями.

6.4. после поступления гистологического заключения из патологоанатомического отделения в кабинет врача-онколога, медицинская сестра онкологического кабинета информирует пациента о получении результата исследования и приглашает его на консультативный прием онколога с указанием даты и времени приема в срок, не превышающий 3-х рабочих дней;

6.5. в ГИС «РМИС 17 ставят отметки «пациент с подозрением на ЗНО» в протоколах проведенных диагностических исследований;

6.6. Сложные инвазивные диагностические процедуры всех локализаций выполняются в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», кроме:

новообразований головного мозга и спинного мозга - в нейрохирургическом отделении ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1»;

новообразований органов мочевыделительной системы, кожи, мягких тканей и костей скелета – НМИЦ им. Н.Н. Блохина, НИИ онкологии Томского НИМЦ, КГБУЗ КККОД им. А.И. Крыжановского.

6.7. в сложных клинических случаях, для уточнения диагноза, в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог организует направление:

цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований в референс-центр лучевых методов исследований на базе ГБУЗ РТ

«Республиканский онкологический диспансер», в том числе, с применением телемедицинских технологий;

биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических исследований в патологоанатомическое отделение ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», в том числе с применением телемедицинских технологий;

биопсийного (операционного) материала для проведения иммуногистохимических исследований в патологоанатомическое отделение ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза, в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог организует направление:

1) цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в референс-центр ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, в том числе, с применением телемедицинских технологий;

2) биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований в референс-центр МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, в референс-центр патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, а также, в медицинских организациях государственной и частной систем здравоохранения Российской Федерации.

После верификации диагноза злокачественного новообразования, уточнения его локализации и распространенности опухолевого процесса, в течение 3 рабочих дней пациент направляется на онкологический консилиум ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» с участием врачей-специалистов: онколога, радиотерапевта, химиотерапевта, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

Онкологический консилиум решает вопрос тактики, последовательности применения противоопухолевого лечения:

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

Режим работы онкологического консилиума ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» - понедельник, среда, пятница - с 14.00 часов.

Решение консилиума оформляется протоколом в соответствии с формой, согласно приложению № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и вносится в медицинскую документацию пациента.

6.8. специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» в стационарных условиях и условиях дневного стационара оказывается в ГБУЗ РТ

«Республиканский онкологический диспансер», по профилю «онкогематология» оказывается в стационарных условиях в ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1», по профилю «детская онкология, гематология» оказывается в стационарных условиях в ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница»;

6.9. специализированная медицинская помощь по профилю «радиотерапия» в стационарных условиях и условиях дневного стационара оказывается в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер». На лечение направление оформляет врач-онколог ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», врач-онколог ЦАОП по решению онкологического консилиума в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»; Маршрутизация пациентов для оказания специализированной радиотерапевтической помощи из всех регионов края осуществляется в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», в котором доступна только конвенциональная лучевая терапия. Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю радиотерапия не представлена. Пациенты для проведения радикальных курсов лучевой терапии и химиолучевой терапии, стереотаксической радиотерапии и радиохирургии должны быть маршрутизированы в Республику Хакасию и Красноярский край. После проведения телемедицинской консультации пациент может быть маршрутизирован в Федеральные научные центры для оказания специализированной радиотерапевтической помощи.

6.10. В случае необходимости (в соответствии с клиническими рекомендациями) медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, направляет пациента на радионуклидную терапию. Направление (форма 057/у) выдает врач-онколог ЦАОП, ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» по решению врачебной комиссии или онкологического консилиума;

6.11. при назначении соответствующего вида лечения врач-специалист, направивший пациента на стационарное лечение, осуществляет запись по согласованию с заведующим профильным отделением (хирургическим, радиотерапевтическим, противоопухолевой лекарственной терапии), фиксируя дату плановой госпитализации пациента в карте амбулаторного больного, в маршрутном листе и направлении на госпитализацию. Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не должен превышать 7 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования. При наличии медицинских показаний госпитализация осуществляется в день обращения;

6.12. направление на специализированное стационарное лечение оформляют врач-онколог, врач-специалист с указанием в направлении даты госпитализации;

6.13. по завершении этапа лечения при планируемой выписке из стационара информация о пациенте направляется к специалисту-онкологу первичного онкологического кабинета или центра амбулаторной онкологической помощи для осуществления диспансерного наблюдения онкологического больного с индивидуальной программой наблюдения онкологического больного и рекомендациями, указанными в выписке из медицинской карты амбулаторного

(стационарного) больного;

6.14. диспансерное наблюдение за пациентами со злокачественными новообразованиями, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» осуществляют врачи-онкологи первичного онкологического кабинета медицинских организаций, в их отсутствии - ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», городских пациентов - врачи-онкологи ЦАОП ГБУЗ РТ «Республиканский консультативный-диагностический центр» под контролем организационно-методического отдела ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер». Срок взятия пациентов на диспансерное наблюдение - 3 дня. Кратность наблюдения в первый год взятия на учет через каждые 3 месяца, во второй год-через каждые 6 месяцев, далее 1 раз в год. В случае завершения специального лечения и при отсутствии признаков прогрессирования заболевания кратность наблюдения также через каждые 3 месяца, начиная от даты последнего лечения.

В случае неявки пациента в дату контрольного обследования пациент должен быть вызван на прием активно. Отслеживание сроков явки пациентов, находящихся на учете, проводится первичными онкологическими кабинетами медицинских организаций муниципальных районов региона, ЦАОП ГБУЗ РТ «Республиканский консультативный-диагностический центр», также кабинетом диспансерного наблюдения ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» под контролем организационно-методического отдела ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер». Активное приглашение пациентов на диспансерный прием проводится по телефонной связи сотрудниками вышеуказанных учреждений, также через участковую терапевтическую службу, сотрудников ФАП в отдаленных, труднодоступных районах региона либо при отсутствии предметов связи у пациентов для осуществления телефонной связи, сотрудником Call-центра ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

Показания для проведения диспансерного приема на дому:

- если пациент не может обратиться в медицинскую организацию из-за отсутствия возможности самостоятельно передвигаться, обслуживать себя, отсутствия сопровождающего, также из-за пожилого возраста, социального статуса, психического заболевания;

- если пациент проживает в отдаленной местности в каком-либо районе региона с плохим состоянием автодороги, либо передвижение затруднено сезонными природными явлениями(осенью и зимой закрытие переправ через реку, оттаивание снежного массива на грунтовой дороге весной). В данном случае пациент осматривается на дому специалистами районной больницы с проведением исследований на месте портативными аппаратами и со взятием биологических материалов для транспортировки в лабораторию(кровь, моча).

6.15. в случае, когда онкологический консилиум принимает решение о направлении пациента для оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи в федеральный медицинский центр, направление пациента осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 года № 824н «Об

утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Пакет документов готовится врачом-онкологом в медицинской организации по месту прикрепления пациента или по месту лечения. Срок от принятия решения о необходимости получения высокотехнологичной медицинской помощи, до направления пакета документов в отдел мониторинга высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Тыва не должен превышать 3-х рабочих дней.

7. Паллиативная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Республики Тыва оказывается в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» и приказами Министерства здравоохранения Республики Тыва от 23 сентября 2019 года № 1020пр/19 «О внедрении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья и мерах по организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению на территории Республики Тыва», от 31 июля 2024 года № 1077пр/24 «О создании отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

Паллиативная медицинская помощь осуществляется в паллиативном отделении ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ», согласно территориальному закреплению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в стационарных условиях, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи. В случаях прогрессирующего ухудшения состояния пациента, требующего постоянного медицинского наблюдения, и в случаях необходимости обеспечения купирования болевого синдрома, фельдшером ФАП, участковым врачом-терапевтом, врачом (фельдшером) кабинета неотложной помощи организовывается госпитализация пациента в стационар.

8. Медицинская реабилитация пациентам с онкологическими заболеваниями проводится медицинскими организациями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 27 февраля 2021 года № 186пр/21 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Тыва».

8.1. Санаторно-курортное лечение пациентов с онкологическими заболеваниями проводится медицинскими организациями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения" от 05.05.2016 № 279н. Пациенты для проведения санаторно-курортного лечения в Республике Тыва направляются в ГАУЗ СП РТ «Серебрянка» с направлением 057-у формы со следующими состояниями:

- состояние после мастэктомии с лимфостазом верхней конечности после подмышечной лимфодиссекции;
- состояние после оперативного лечения мягких тканей, костей конечностей (ампутация, эндопротезирование, резекция).

9. Скорая медицинская помощь (далее - СМП) оказывается 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 согласно утвержденному территориальному закреплению медицинских организаций, оказывающих скорую (в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями.

При неотложном состоянии требующий хирургические методы вмешательства (наложение трахеостом, колостом, гастростом, энтеростом, уретеро-нефростом, лапароцентез, торакоцентез, выполнение операций (манипуляций) по остановке кровотечения, устранения обструкции и прочее) возникших при осложненном течении онкологического заболевания, медицинская помощь оказывается в многопрофильной больнице в ГБУЗ РТ Республиканская больница № 1» и в гинекологическом отделении ГБУЗ РТ «Перинатальный центр Республики Тыва».

В случаях развития у пациентов с онкологическими заболеваниями, неотложных состояний такие как: раковая интоксикация, увеличение интенсивности болевого синдрома, белково-энергетическая недостаточность, желудочно-кишечные расстройства, водно-электролитные нарушения, нейтропении, лихорадочные состояния, астеновегетативный синдром на фоне противоопухолевой лекарственной терапии, требующих терапевтических видов метода лечения транспортировка бригадами скорой медицинской помощи осуществляется в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

При увеличении числа обращений пациента за скорой медицинской помощью в связи с ухудшением состояния и увеличением интенсивности болевого синдрома руководитель станции скорой медицинской помощи должен информировать об этом руководителя медицинской организации, в которой осуществляется диспансерное наблюдение пациента, в целях организации оказания пациенту паллиативной помощи, адекватного обезболивания.

10. Осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения осуществляется в соответствии совместного приказа Министерства

здравоохранения Республики Тыва и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва от 26 августа 2024 года № 1179пр/24/100 о/д «Об осуществлении денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения».

В рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации медицинским работником, ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым, врачом терапевтом цехового врачебного участка, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым), фельдшером фельдшерского здравпункта (фельдшерско-акушерского пункта) или иными медицинскими работниками направляются к врачу-онкологу пациенты с подозрением на онкологические заболевания (наличие клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) согласно схеме закрепления медицинских организаций Республики Тыва, оказывающих амбулаторную первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам Республики Тыва с подозрением или наличием онкологического заболевания, с указанием отметки «подозрение на ЗНО» в ГИС «РМИС 17 с правильным указанием порядка кодирования диагноза в ГИС «РМИС 17 по МКБ-10 (коды МКБ-10 D37-D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера»).

11. Организация мониторинга за маршрутом пациентов с подозрением на онкологические заболевания или с установленным диагнозом онкологического заболевания.

Врачи-методисты организационно-методического отдела Республиканского онкологического диспансера проводит ежемесячно (срок постоянно) сбор аналитических данных, а также «отклонений» от маршрута пациента, в том числе соблюдения допустимых сроков ожидания исследований пациентами и наличия минимального необходимого перечня медицинских услуг на каждом этапе (подэтапе):

1) направление пациента с подозрением на онкологические заболевания к врачу-специалисту;

2) проведение обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания (диагностические исследования, проведение биопсии и получение гистологического заключения);

3) направление пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания на онкологический консилиум и далее для получения специализированной медицинской помощи.

4) проведение курсов лечения;

5) проведение диспансерного наблюдения пациентов после завершения, запланированного объема лечения заболеваниями;

6) проведение медицинской реабилитации пациентов (при наличии

показаний) после проведения специализированной медицинской помощи;

7) оказание паллиативной медицинской помощи.

Источником данных для осуществления мониторинга определить структурированные электронные медицинские документы (далее - СЭМД), направляемые из ГИС «РМИС 17 в ВИМИС «Онкология». При выявлении отклонений от целевых значений, врачами-методистами, заместителем главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» проводится разбор случаев с медицинскими организациями по выявлению причин отклонений в маршрутах пациентов, оценке эффективности оказания медицинской помощи и их целевые значения, разработка совместных мероприятий по устранению отклонений.

Перечень медицинских организаций Республики Тыва, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

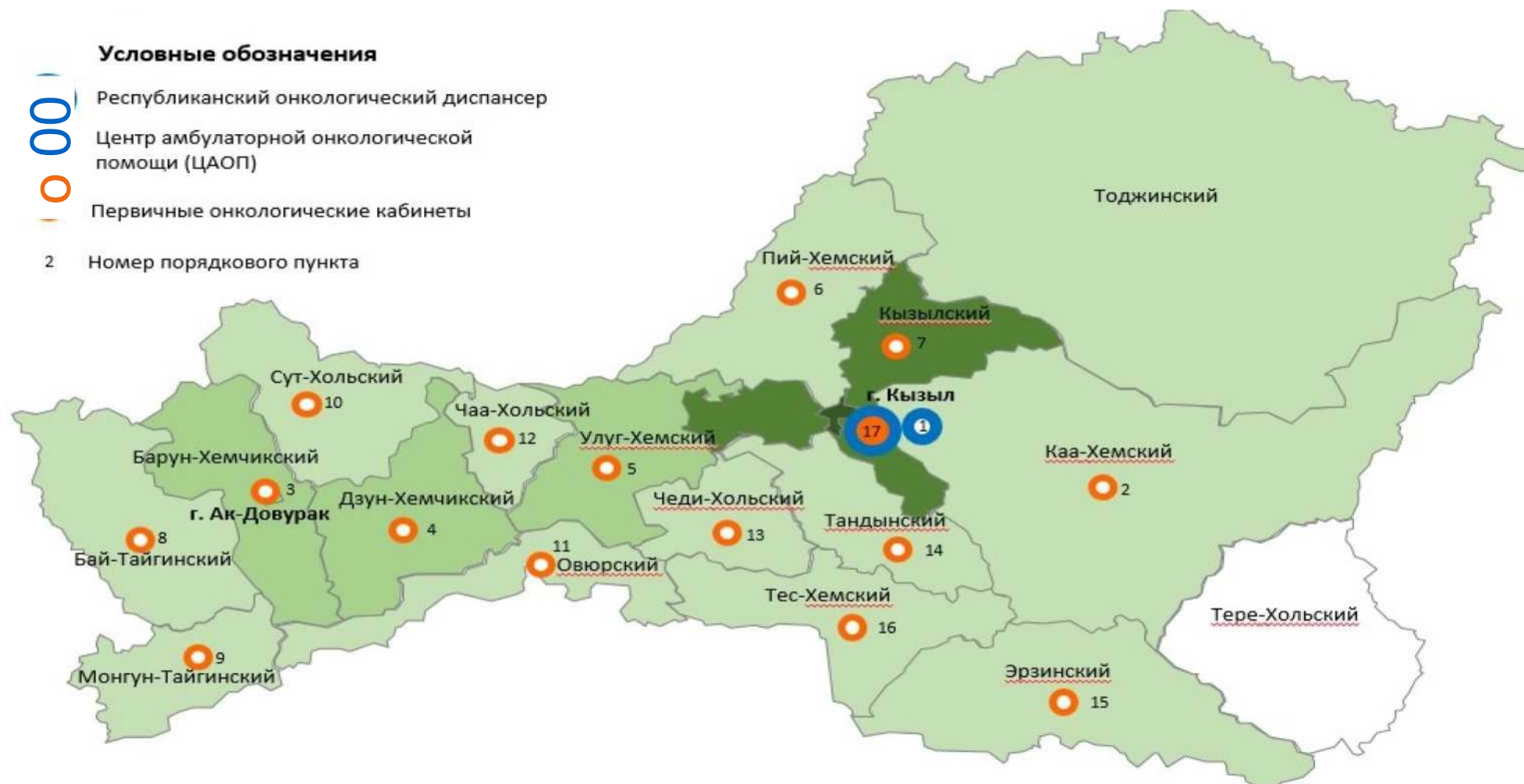
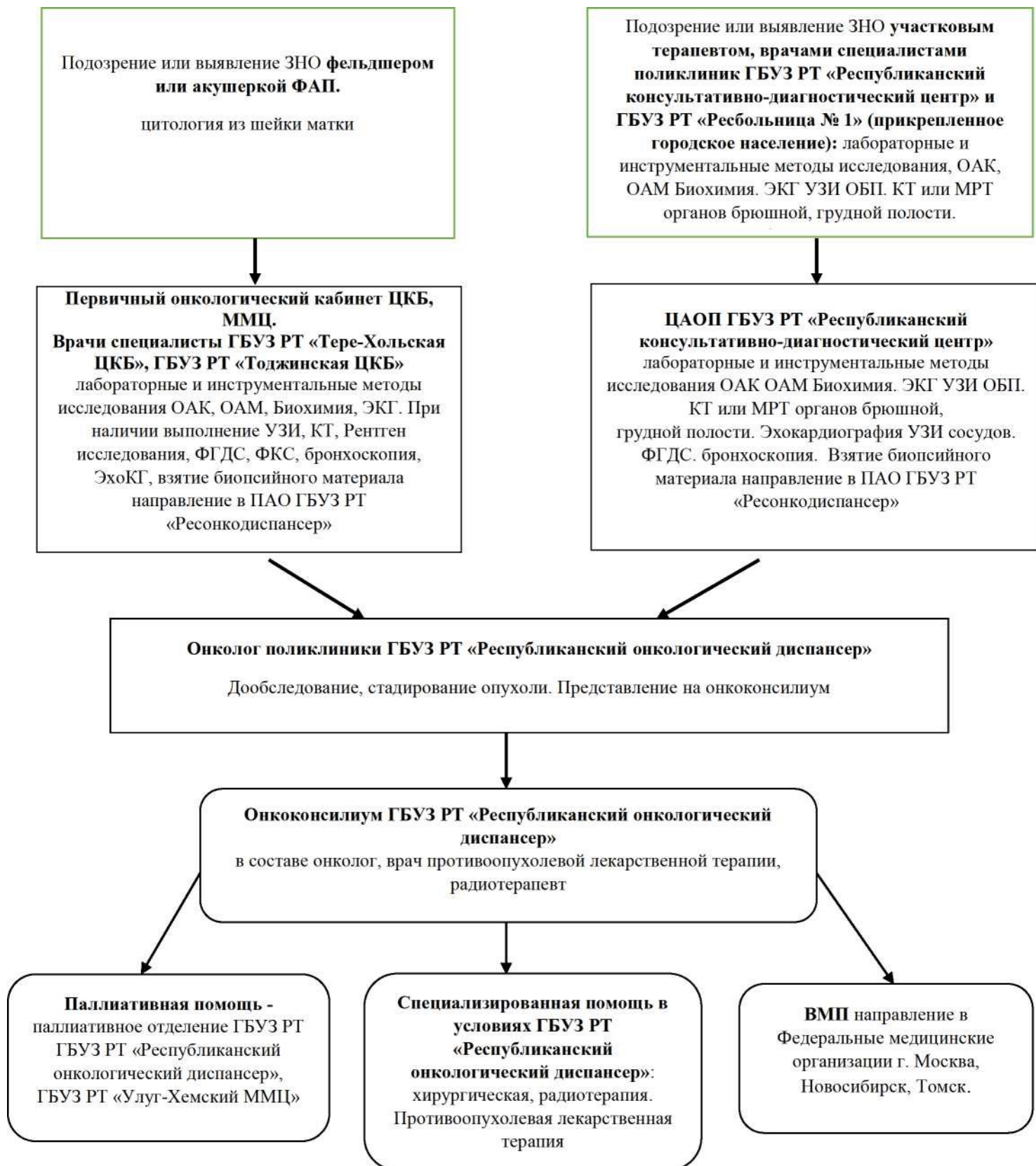


Схема маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях и
(или) подозрении на них



Утверждено
приказом Минздрава РТ
от _____ № _____

**Территориальное закрепление
медицинских организаций Республики Тыва, оказывающих первичную специализированную
медико-санитарную помощь пациентам Республики Тыва с подозрением или наличием онкологического заболевания**

Вид медицинской помощи: первичная специализированная медико-санитарная помощь				
Условия медицинской помощи: амбулаторно				
Форма медицинской помощи: плановая				
	Медицинская организация, оказывающая ПСМСП и наименование структурного подразделения. Специальность	Муниципальное образование, район, на территории которого проживает обслуживаемое население	Фактический адрес	Перечень исследований, которые проводятся пациенту при подозрении на ЗНО
1	ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» Центр амбулаторной онкологической помощи - врач-онколог	г. Кызыл	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Бай-Хаакская, д.14	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В С, УЗИ, Рентген, Маммография, ФГДС, ФКС, БХС КТ, МРТ
2	ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог	Каа-Хемский кожуун	Республика Тыва, Каа-Хемский кожуун, с. Сарыг-Сеп, ул.Енисейская, д.135	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В С, УЗИ, Рентген, ФГДС
3	ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог	г. Ак-Довурак Барун-Хемчикский кожуун	Республика Тыва, г.Ак-Довурак, ул. Центральная, д.20	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В С, УЗИ, Рентген, Маммография, ФГДС, ФКС, КТ
4	ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог	Дзун-Хемчикский кожуун	Республика Тыва, Дзун-Хемчикский кожуун, г. Чадан, ул. Ленина, д.74 Б	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В С, УЗИ, Рентген, Маммография, ФГДС, ФКС
5	ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог	Улуг-Хемский кожуун	Республика Тыва, Улуг-Хемский кожуун, г. Шагонар, ул.Октябрьская, д.46	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В С, УЗИ, Рентген, Маммография, ФГДС, ФКС

6	ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог	Пий-Хемский кожуун	Республика Тыва, Пий-Хемский кожуун, г. Туран, ул. Горная, д. 14	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС
7	ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог	Кызылский кожуун	Республика Тыва, Кызылский кожуун, пгт Каа- Хем, ул. Шахтерская, д.4	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС
8	ГБУЗ РТ «Бай-Тайгинская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Бай-Тайгинский кожуун	Республика Тыва, Бай- Тайгинский кожуун, с. Тээли, ул.Ленина, д.55	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС
9	ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Монгун-Тайгинский кожуун	Республика Тыва, Монгун- Тайгинский кожуун, с.Мугур- Аксы, ул.Кошкар-оол, д.1	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС
10	ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Сут-Хольский кожуун	Республика Тыва, Сут-Хольский кожуун, с.Сут-Аксы, ул.Алдан- Маадырская, д.16а	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС
11	ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Овюрский кожуун	Республика Тыва, Овюрский кожуун, с.Хандагайты, ул. Октябрьская, д.2	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС
12	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Чаа-Хольский кожуун	Республика Тыва, Чаа-Хольский кожуун, с.Чаа-Холь, ул.Сундуй Андрей, д.13	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС
13	ГБУЗ РТ «Чеди-Хольская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Чеди-Хольский кожуун	Республика Тыва, Чеди- Хольский кожуун, с.Хову-Аксы, ул. Спортивная, д.12	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС
14	ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Тандынский кожуун	Республика Тыва, Тандынский кожуун, с. Бай-Хаак, ул. Советская, д.112	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В, С, УЗИ, Рентген, ФГДС

15	ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Эрзинский кожуун	Республика Тыва, Эрзинский кожуун, с. Эрзин, ул.Салчак Тока, д.41	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В С, УЗИ, Рентген, ФГДС
16	ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ» первичный онкологический кабинет - врач-онколог (внутренний совместитель)	Тес-Хемский кожуун	Республика Тыва, Тес-Хемский кожуун, с.Самагалтай, ул.А.Ч.Кунаа, д.56	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В С, УЗИ, Рентген, ФГДС
17	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» поликлиническое отделение (амбулаторно-поликлиническая служба)- врач-онколог врач-онколог (хирург) врач-онкогинеколог врач-онколог (маммолог) врач-онколог, обслуживающий население ГБУЗ РТ Тоджинской и Тере-Хольской ЦКБ	Республика Тыва	Республика Тыва, г.Кызыл, ул. Оюна Курседи д.161	ОАК, ОАМ, б/х крови, коагулограмма, RW, ВИЧ, гепатит В С, УЗИ, Рентген, Маммография, ФГДС, ФКС, БХС, КТ

Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения
диагностических исследований пациентам с подозрением или наличием
онкологического заболевания (для первичных онкологических кабинетов)

№	Медицинская организация	Фактический адрес	Муниципальное образование, район на территории которого проживает обслуживаемое население	Численность обслуживаемого населения, чел.	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления
Для проведения всех видов эндоскопических исследований					
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» поликлиническое отделение (амбулаторно-поликлиническая служба)	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи, д.161	г. Ак-Довурак, Барун-Хемчикский Каа-Хемский Улуг-Хемский Пий-Хемский Кызылский Бай-Тайгинский Монгун- Тайгинский кожуун Сут-Хольский Овюрский Чаа-Хольский Чеди-Хольский Тандинский Эрзинский Тес-Хемский Тоджинский Тере-Хольский кожууны	209 122	Не более 5 дней
Для проведения ультразвуковых исследований					
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» поликлиническое отделение (амбулаторно-поликлиническая служба)	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи, д.161	Тере-Хольской Тоджинский кожуун	8622	Не более 3 дней
Для проведения рентгенологических исследований					
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи д.161	Тере-Хольской Тоджинский кожуун	8622	Не более 3 дней

	поликлиническое отделение (амбулаторно-поликлиническая служба)				
Для проведения маммографии					
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» Поликлиническое отделение (амбулаторно-поликлиническая служба)	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи, д.161	Каа-Хемский, Пий-Хемский, Кызылский, Бай-Тайгинский, Монгун-Тайгинский, Сут-Хольский Овюрский, Чаа-Хольский, Чеди-Хольский, Тандынский, Эрзинский, Тес-Хемский, Тоджинский, Терехольский кожууны	145717	Не более 3 дней
2	ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ»	Республика Тыва, г. Ак-Довурак, ул. Центральная, д. 20	г. Ак-Довурак Барун-Хемчикский кожуун	24089	Не более 2 дней
3	ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ»	Республика Тыва, Дзун-Хемчикский кожуун, г. Чадан, ул. Ленина, д.74 Б	Дзун-Хемчикский кожуун	19185	Не более 2 дней
4	ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ»	Республика Тыва, Улуг-Хемский кожуун, г. Шагонар, ул.Октябрьская, д.46	Улуг-Хемский кожуун	20131	Не более 2 дней
Для проведения компьютерной томографии					
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» поликлиническое отделение (амбулаторно-поликлиническая служба)	Республика Тыва, г.Кызыл, ул. Оюна Курседи, д.161	Каа-Хемский, Дзун-Хемчикский, Улуг-Хемский, Пий-Хемский, Кызылский, Бай-Тайгинский, Монгун-Тайгинский,	185033	Не более 6 дней

			Сут-Хольский Овюрский, Чаа-Хольский, Чеди-Хольский, Тандынский, Эрзинский, Тес-Хемский Тоджинский Тере-Хольский кожууны		
2	ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ»	Республика Тыва, г. Ак-Довурак, ул. Центральная, д.20	г. Ак-Довурак Барун-Хемчикский кожуун	24089	Не более 3 дней
Для проведения магнитно-резонансной томографии					
1	ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно- диагностический центр	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Бай-Хаакская, д.14	г. Ак-Довурак, Барун-Хемчикский, Каа-Хемский, Дзун-Хемчикский, Улуг-Хемский, Пий-Хемский, Кызылский, Бай-Тайгинский, Монгун-Тайгинский, Сут-Хольский, Овюрский, Чаа-Хольский, Чеди-Хольский, Тандынский, Эрзинский, Тес-Хемский, Тоджинский, Тере-Хольский кожууны	209 122	Не более 6 дней

Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения радионуклидных методов диагностики

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслужива емое население, чел	Плечо доезда, км
1.	При необходимости проведения радиологических методов исследования, при подозрении на онкологическое заболевание, диагностики и уточнения онкологического заболевания, при диспансерном наблюдении: врач онколог поликлиники ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер», врач онколог ЦАОП ГБУЗ РТ «РКДЦ» формирует направление 057-у и пациенты маршрутизируются: - для проведения сцинтиграфии, ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ - в ФГБУ «НИИ онкологии Томского НИМЦ» г. Томск, КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» г. Красноярск; - для проведения ПЭТ/КТ - в ОП ООО «ЛДЦ МИБС им. Сергея Березина» г. Томск, ООО «Сибирский центр ядерной медицины», г. Новосибирск, ФГБУ Федеральный Сибирский Научно-Клинический Центр, г. Красноярск.				
2.	ФГБУ «НИИ онкологии Томский НИМЦ» г. Томск	Отделение радионуклидной диагностики (ОФЭКТ/КТ, ОФЭКТ, сцинтиграфия)	Вся территория республики	338 341	1190 км от ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»
3.	КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» г. Красноярск	Отделение радионуклидной диагностики (ОФЭКТ/КТ, ОФЭКТ, сцинтиграфия) ОФЭКТ/КТ (2015 г.)	Вся территория республики	338 341	810 км от ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»
4.	ОП ООО «ЛДЦ МИБС им. Сергея Березина» г. Томск	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория республики	338 341	1170 км от ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»
5.	ООО «Сибирский центр ядерной медицины», г. Новосибирск	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория республики	338 341	1370 км от ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»
6.	ФГБУ Федеральный Сибирский Научно-Клинический Центр, г. Красноярск	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория республики	338 341	800 км от ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»

**Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих
специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими
заболеваниями (хирургическое лечение) в стационарных условиях**

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение*	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для хирургического лечения
В стационарных условиях				
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна- Курседи, д.161	Отделение торако- абдоминальной онкологии	ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» ЦАОП, ГБУЗ РТ «Каа- Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Барун- Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Дзун- Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Улуг- Хемский ММЦ», ГБУЗ РТ «Пий- Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Бай- Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чаа- Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди- Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тес- Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тере-Хольская ЦКБ»
			D00-D04 D37-D38 D44 C15-C26 C30-C39	
			Отделение опухолей молочных желез, онкогинекологии	
			D05-D09 D39 C50-C58	

*При МКБ C00-C14, C40-C41, C43-C44, C45-C49, C60-68, C69-C72 пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. Ак .Е.Н.Мешалкина» Минздрава России, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко» Минздрава России, ФГБУ «НИИ онкологии Томского НИМЦ», КГБУЗ КККОД им. А.И. Крыжановского

Организация специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях (второй уровень)



Утверждено
приказом Минздрава РТ
от _____ № _____

**Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих
специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими
заболеваниями (лучевое лечение) в стационарных условиях**

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для лучевого лечения	Плечо доезда, км
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна- Курседи, д.161	ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» ЦАОП, ГБУЗ РТ «Каа- Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Барун- Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ РТ «Пий- Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Бай- Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чаа- Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди- Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тес- Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тере- Хольская ЦКБ»	0-450 км до ГБУЗ РТ«Ресонкодис- пансер»

* При МКБ С00-С14, С40-С41, С43-С44, С45-С49, С60-68, С69-С72 пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. Ак .Е.Н.Мешалкина» Минздрава России, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко» Минздрава России, ФГБУ «НИИ онкологии Томского НИМЦ», КГБУЗ КККОД им. А.И. Крыжановского, ФГБУ РНЦРР Минздрава России

Утверждено
приказом Минздрава РТ
от _____ № _____

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (лучевое лечение) в условиях дневного стационара

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для лучевого лечения	Плечо доезда, км
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна-Курседи, д.161	ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» ЦАОП, ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Бай-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тере-Хольская ЦКБ»	0-450 км до ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»

* При МКБ С00-С14, С40-С41, С43-С44, С45-С49, С60-68, С69-С72 пациенты направляются в ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. Ак .Е.Н.Мешалкина» Минздрава России, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко» Минздрава России, ФГБУ «НИИ онкологии Томского НИМЦ», КГБУЗ КККОД им. А.И. Крыжановского, ФГБУ РНЦРР Минздрава России

Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (третий уровень)

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится	Плечо доезда, км
1	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России	115478, г. Москва, ул. Каширское шоссе, д. 23.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	C00-C14, C15-C26, C30-39, C40-C41, C43-C44, C45-C49,	3768 км от ГБУЗ РТ «Ресонкод испансер»
2	ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России	125047, г. Москва, ул.4-я Тверская-Ямская, д.16.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	C69-C72	3657 км от ГБУЗ РТ «Ресонкод испансер»
3	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	630055, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	C69-72, C30-C39	1370 км от ГБУЗ РТ «Ресонкод испансер»
4	ФГБУ РНЦРР Минздрава России	117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, 86, строение 1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	C69-C72	4672 км от ГБУЗ РТ «Ресонкод

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевое лекарственное лечение	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для противоопухолевого лекарственного лечения
В стационарных условиях				
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи, д.161	C00-C80, C97.	ГБУЗ РТ «Республиканский Консультативно-диагностический центр» ЦАОП, ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Бай-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тере-Хольская ЦКБ».
2	ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи д.163	C81-C96	ГБУЗ РТ «Республиканский Консультативно-диагностический центр» ЦАОП, ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Бай-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ»,

				ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тере-Хольская ЦКБ».
В условиях дневного стационара				
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи, д.161	С00-С80, С97.	ГБУЗ РТ «Республиканский консультативнодиагностический центр» ЦАОП, ГБУЗ РТ «Каа- Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Барун- Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Дзун- Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Бай-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тере-Хольская ЦКБ».

**Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих
специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов
радионуклидной терапии**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактически й адрес	Перечень локализации и новообразова ний, для которых предусмот рена радионукл идная терапия	Наименование метода радионуклидной терапии	Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидных методов диагностики	Плечо доезда до краевого онкодиспанс ера
1.	ФГБУ Федеральный Сибирский Научно- Клинический Центр, г. Красноярск	Красноярски й край, г. Красноярск, Ул. Коломенска я, 26, корпус 2	С73	радионуклидная терапия папиллярного и фолликулярного рака щитовидной с использованием радиоактивного Йода 125 и 131.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	800 км от ГБУЗ РТ «Ресонкодис пансер»
2.	Медицинский радиологически й научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, 4	С73, С61	радионуклидная терапия папиллярного и фолликулярного рака щитовидной с использованием радиоактивного Йода 125 и 131; радионуклидная терапия метастатического рака предстательной железы с использованием радиоактивного Йода 125 и 131;	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	4783 км от ГБУЗ РТ «Ресонкодис пансер»

**Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих
высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам с
онкологическими заболеваниями**

№	Наименование медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для получения высокотехнологичной медицинской помощи
1	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России	115478, г. Москва, ул. Каширское шоссе, д. 23.	С00-С14, С40-С41, С43-44, С45-49, С60-68, С69-С72	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»
2	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России	630055, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д.15	С69-С72	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»
3	ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России	125047, г. Москва, ул.4-я Тверская- Ямская, д.16.	С69-С72	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»
4	ФГБУ «НИИ онкологии Томского НИМЦ»	634009, г. Томск, пер.Кооперативный, д.5	С00-С14, С43-44, С45-49, С60-68, С73-С75	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»
5	КГБУЗ КККОД им. А.И. Крыжановского	660000, г. Красноярск 1-ая Смоленская ул., 16, корпус 6.	С60-68	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»

**Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих
паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями
в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара,
в стационарных условиях**

№	Наименование медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь	Фактический адрес	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для получения паллиативной медицинской помощи
В амбулаторных условиях			
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи д.161	ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» ЦАОП, ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1», ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Бай- Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Монгун- Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди- Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тере- Хольская ЦКБ»
В стационарных условиях			
1	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи д.161	ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» ЦАОП, ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Бай- Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Монгун- Тайгинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди- Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ

			«Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Тере-Хольская ЦКБ»
2	ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ	Республика Тыва, Улуг-Хемский кожуун, г. Шагонар, ул. Октябрьская, д.46	ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ»

**Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих скорую
(в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении
неотложных состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями**

№	Осложненное ЗНО, требующее оказания экстренной или неотложной медицинской помощи	МО, оказывающая экстренную или неотложную медицинскую помощь на уровне районов Республики Тыва	МО, оказывающая экстренную или неотложную медицинскую помощь на уровне Республики
1	Острые состояния, возникшие вследствие опухолевого поражения органов женской репродуктивной системы (в том числе кровотечение из распадающейся опухоли с признаками угрозы жизни)	ГБУЗ РТ Барун-Хемчикский ММЦ» ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ»	Гинекологическое отделение ГБУЗ РТ «ГБУЗ РТ «Перинатальный центр Республики Тыва»,
2	Синдром верхней полой вены с явлениями легочной недостаточности в следствие опухолевого поражения	ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ» ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Бай-Тайгинская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ»	ГБУЗ РТ «Ресбольница № 1», г. Кызыл, ул. Оюна Курседи, 163
3	Легочное кровотечение вследствие распада опухоли		
4	Явления кишечной непроходимости (при невозможности исключить опухолевую причину)		
5	Опухолевый стеноз пищевода с угрозой жизни для больного		
6	Опухолевая обтурация верхних дыхательных путей с показаниями для трахеостомии		
7	Патологические переломы костей		
8	острая задержка мочи у больных с ЗНО		
9	Механическая желтуха		
10	Анемический криз (Hb ниже 40 г\л у больных с ЗНО)	ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ»	ГБУЗ РТ «Ресбольница № 1», г. Кызыл, ул. Титова, 88
11	Побочные реакции такие как: раковая интоксикация, болевой синдром увеличение интенсивности, белково-энергетическая недостаточность, желудочно-кишечные расстройства, водно-электролитные нарушения, нейтропении, лихорадочные состояния, астеновегетативный синдром на фоне противоопухолевой лекарственной терапии	ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Чеди-Хольская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ»	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», г. Кызыл, ул. Оюна Курседи д.161

		ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦКБ» ГБУЗХ РТ «Тес-Хемская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Тере-Хольская ЦКБ»	
--	--	---	--

Форма

Протокол
онкологического консилиума врачей

ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»
Республика Тыва г. Кызыл ул. Оюна Курседи, д. 161
Код организации по ОКПО 01958343

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
 - Председатель онкоконсилиума
 - Врач радиотерапевт
 - Врач онколог хирург
 - Врач онколог-химиотерапевт
 - Врач паллиативной терапии—
 - Врач-диагност (эндоскопист, рентгенолог. УЗИ) по согласованию
5. **Фамилия Имя Отчество пациента**
6. Дата рождения пациента: _____ число _____ месяц _____ год. Возраст _____
7. Пол: жен, муж (нужное подчеркнуть)
8. Место жительства:
9. Цель направления пациента:
10. Диагноз основного заболевания:
11. Классификация по Т N M, стадия
12. Код по МКБ-10
13. Гистологический тип опухоли:
14. Клиническая группа:
15. Первичный или повторный (подчеркнуть)
16. Жалобы:
17. Анамнез и течение заболевания пациента, состояние пациента на момент проведения консилиума, результаты обследований: инструментальные и лабораторные, в том числе ИГХ и МГИ
18. Этапы лечения: (если были проведены в других медицинских организациях, в каком учреждении и даты указать)'или не проводились (если не проводились, отметить жирным шрифтом)
19. Больничный лист: _____
20. Инвалидность _____ группа _____
21. Лечащего врач ФИО _____ Зав. отделения ФИО _____
/подпись/ /подпись/
22. Заключение онкоконсилиума врачей:
Решение онкоконсилиума _____
23. Рекомендации дополнительно _____
24. Председатель онкоконсилиума: _____
- Члены комиссии _____ Примечание: протокол онкоконсилиума может быть оформлен в электронном виде, с использованием медицинской информационно-аналитической системы.

Порядок
сверки данных регистрации случаев заболевания злокачественными
новообразованиями и смерти от них

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации сверки данных регистрации случаев заболевания злокачественными новообразованиями и смерти от них между медицинскими организациями Республики Тыва и ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

2. Сверка данных регистрации смерти и случаев заболевания злокачественными новообразованиями представляет собой проводимое систематически обмен данных между медицинскими организациями Республики Тыва и ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» с целью уточнения числа умерших от злокачественных новообразований в массиве населения административной территории, для регистрации пациентов с злокачественными новообразованиями, диагноз которым был установлен посмертно, для уточнения причин смерти пациентов, состоящих на диспансерном учете по поводу злокачественного новообразования, и в целях повышения полноты учета пациентов с злокачественными новообразованиями.

3. Сверке подлежат все медицинские организации Республики Тыва оказывающие первичную медицинскую помощь населению, а также медицинские организации имеющие в своем прикреплении лиц с онкологическими заболеваниями, включенными в рубрики C00 - D09 Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - пациенты).

4. Сверку со стороны медицинских организаций осуществляет медицинский статистик, медицинская сестра первичного онкологического кабинета, либо ответственное лицо, назначенный руководителем медицинской организации, и сотрудники организационно-методического отдела со стороны ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

5. Сверка должна проводиться ежемесячно в сроки с 10 по 25 число каждого месяца в очном формате в организационно-методическом отделе ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» со сроком постоянно.

6. Медицинский статистик, медицинская сестра первичного онкологического кабинета, либо ответственное лицо, назначенный руководителем медицинской организации:

а) ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением с злокачественными новообразованиями с последующей сверкой в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», по дням указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

б) ежемесячно ведет поиск лиц в территориальных органах ЗАГС Министерства юстиции Республики Тыва по двум направлениям: лица, умершие от злокачественных новообразований и новообразование неустановленного характера

вне зависимости от того, состояли ли они при жизни под диспансерным наблюдением по поводу злокачественного новообразования; выявление случаев и регистрации причин смерти лиц, состоявших на учете по поводу злокачественного новообразования, с последующей сверкой в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», по дням указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

Порядок
проведения телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими
организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Российской
Федерации

С целью определения методов диагностики и тактики лечения при тяжёлых, атипично протекающих или редких заболеваниях, а также при отсутствии эффекта от проводимой терапии и желании получить второе мнение, при необходимости использования диагностических и лечебных технологий, отсутствующих на базе ГБУЗ РФ «Республиканский онкологический диспансер», а также консультации пациентов по тяжести состояния, нуждающихся в переводе в федеральное учреждение здравоохранения для оказания специализированного лечения, и если диагностируется заболевание входящее в рубрику по МКБ-10: C37, C38, C40 - C41, C45 - C49, C58, D39, C62, C69 - C70, C72, C74 организуется проведение консультации или консилиума врачей с применением телемедицинских технологий в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации.

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза, в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог организует направление:

1) цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в референс-центр ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, в том числе, с применением телемедицинских технологий;

2) биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований в референс-центр МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, в референс-центр патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, а также, в медицинских организациях государственной и частной систем здравоохранения Российской Федерации.

Перечень

заболеваний, при которых организуется проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации

1. Перечень рубрик заболеваний по МКБ-10: С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С70, С72, С74.
2. Заболевания, соответствующие кодам международной классификации болезней - «онкология» (МКБ-О): 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3;
3. Любые случаи со сложным клиническим течением заболевания.