



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

28.10.2025

1136

Об утверждении Алгоритма оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Томской области

В целях исполнения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного Ракового Регистра», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Томской области до 2030 года»:

1. Утвердить Алгоритм оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Томской области (далее – Алгоритм) согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения Томской области, имеющих в своём составе первичный онкологический кабинет или центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП):

1) обеспечить исполнение Алгоритма, утвержденного настоящим распоряжением;

2) назначить в медицинских учреждениях работников из числа заместителей руководителя, ответственных за оказание онкологической помощи населению;

3) обеспечить в учреждении разработку локальных актов по организации процесса ранней диагностики онкологических заболеваний, маршрутизации пациентов в ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» при подозрении, выявлении нового случая злокачественного новообразования или рецидива онкологического заболевания;

4) при подозрении, выявлении нового случая злокачественного новообразования или рецидива онкологического заболевания обеспечить оказание медицинской помощи в части проведения диагностических исследований в сроки, определенные областной Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Томской области, утвержденной постановлением Администрации Томской области от 06.02.2025 № 34а «Об утверждении областной

программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Томской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов;

5) обеспечить маршрутизацию пациентов при оказании онкологической помощи в соответствии с приложениями № 4, 6, 7, 12, 13 к Алгоритму, утвержденному настоящим распоряжением;

6) организовать на уровне медицинских учреждений создание комиссии по разбору запущенных случаев злокачественных новообразований, случаев смерти онкологических больных, умерших в течение 1-го года после установления диагноза, с организацией заседаний комиссии не реже 1 раза в месяц;

7) обеспечить мониторинг реализации целевых показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Томской области до 2030 года»;

8) организовать работу первичных онкологических кабинетов, центров амбулаторной онкологической помощи медицинских учреждений в соответствии с приложениями № 2-7 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

9) организовать работу фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов, смотровых кабинетов в режиме амбулаторных центров противораковых мероприятий; предусмотреть их функциональное подчинение первичным онкологическим кабинетам, центрам амбулаторной онкологической помощи в части реализации мероприятий по ранней диагностике злокачественных новообразований;

10) организовать проведение мероприятий, направленных на формирование преемственности в работе медицинских учреждений, а именно обеспечить передачу сведений о пациентах с выявленными патологиями для организации диагностических обследований и (или) постановки на диспансерный учет на уровне женских консультаций родильных домов, стоматологических поликлиник.

11) обеспечить реорганизацию первичных онкологических кабинетов с учётом открытия ЦАОП в ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» - в срок до 01.11.2025, ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича» - в срок - 01.07.2026;

12) обеспечить корректную маршрутизацию пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «онкология».

3. Генеральному директору ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России, ректору ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, руководителям медицинских организаций иных организационно-правовых форм:

1) обеспечить исполнение Алгоритма, утвержденного настоящим распоряжением;

2) назначить в медицинских организациях сотрудников из числа заместителей руководителя, ответственных за оказание онкологической помощи населению;

3) обеспечить в организациях разработку локальных актов по организации процесса ранней диагностики онкологических заболеваний, маршрутизации пациентов при подозрении, выявлении нового случая злокачественного новообразования или рецидива онкологического заболевания;

4) при подозрении, выявлении нового случая злокачественного новообразования или рецидива онкологического заболевания обеспечить оказание медицинской помощи в части проведения диагностических исследований в сроки, определенные областной Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи на территории Томской области, утвержденной постановлением Администрации Томской области от 06.02.2025 № 34а «Об утверждении областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Томской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов;

5) обеспечить маршрутизацию пациентов при оказании онкологической помощи в соответствии с приложениями № 4, 6, 7, 12, 13 к Алгоритму, утвержденному настоящим распоряжением;

6) организовать на уровне медицинских организаций создание комиссии по разбору запущенных случаев злокачественных новообразований, случаев смерти онкологических больных, умерших в течение 1-го года после установления диагноза, с организацией заседаний комиссии не реже 1 раза в месяц;

7) организовать работу первичных онкологических кабинетов медицинских организаций, центров амбулаторной онкологической помощи в соответствии с приложениями № 2-7 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

4. Руководителям медицинских учреждений, имеющих в своем составе патологоанатомические отделения/лаборатории: ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер», ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро», ОГАУЗ «Колпашевская РБ», ОГАУЗ «Стрежевская ГБ», генеральному директору ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России, ректору ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, врио директора НИИ онкологии Томского НИМЦ обеспечить проведение патоморфологических исследований в сроки, регламентированные областной Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Томской области, утвержденной постановлением Администрации Томской области от 06.02.2025 № 34а «Об утверждении областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Томской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

5. Главному врачу ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» (далее – ОГАУЗ «ТООД») в целях повышения доступности специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» организовать:

1) мониторинг реализации и эффективности мероприятий по ранней диагностике в разрезе медицинских учреждений, оказывающих первичную доврачебную, врачебную, первичную специализированную медицинскую помощь;

2) мониторинг пациентов при подозрении, выявлении нового случая злокачественного новообразования, рецидива онкологического заболевания;

3) работу Центра телемедицинских консультаций по профилю «онкология» на базе ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»;

4) работу Томского областного онкологического консилиума;

5) взаимодействие с медицинскими организациями, имеющими в своем составе патологоанатомические отделения/лаборатории, медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную и стационарную медицинскую помощь, медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь, по вопросам организации оказания онкологической помощи, учета и мониторинга пациентов онкологического профиля в рамках компетенций.

6. Главному врачу ОГАУЗ «Городская клиническая больница №3 им. Б.И. Альперовича»:

1) обеспечить открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе возглавляемого учреждения в срок – 01.07.2026 года;

2) обеспечить разработку нормативной документации в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 19.02.2021 №116н;

3) назначить руководителя, ответственного за организацию работы центра амбулаторной онкологической помощи;

4) довести до сведения медицинских организаций, территориально прикрепленных к центрам амбулаторной онкологической помощи, порядок направления пациентов, обеспечить отработку механизма взаимодействия.

7 Главному врачу ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» (далее – ОГАУЗ «ТОКБ»):

1) обеспечить открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе возглавляемого учреждения в срок – 01.11.2025 года;

2) обеспечить разработку нормативной документации в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 19.02.2021 № 116н;

3) назначить руководителя, ответственного за организацию работы центра амбулаторной онкологической помощи;

4) довести до сведения медицинских организаций, территориально прикрепленных к центрам амбулаторной онкологической помощи, порядок направления пациентов, обеспечить отработку механизма взаимодействия.

8. Признать утратившим силу распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 02.04.2025 №328 «Об утверждении Алгоритма оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Томской области»;

распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 16.07.2025 № 761 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 02.04.2025 № 328».

9. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника департамента по медицинским вопросам-председателя комитета организации медицинской помощи.

Начальник департамента

Р.О. Фидаров

Приложение
УТВЕРЖДЕН
распоряжением Департамента
здравоохранения Томской области
от 28.10.2023 № 1136

Алгоритм
оказания медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях на территории Томской области

Общие положения

1. Настоящий Алгоритм оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Томской области (далее – Алгоритм) устанавливает правила организации медицинской помощи взрослым с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00-C97, D00-D09, D21, D31-33 и D35-D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее соответственно – онкологические заболевания, МКБ-10).

2. Организационно-методическое руководство по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (далее – онкологическая помощь), контроль за сроками ее оказания, полнотой объема диагностических обследований и специализированного противоопухолевого лечения в соответствии с требованиями областной Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Томской области (далее – ТППГ ТО), порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций на территории Томской области осуществляет ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» (далее – ОГАУЗ «ТООД»).

3. Система оказания онкологической помощи жителям Томской области представлена 3-х уровневой моделью в соответствии со схемой, указанной в приложении № 1 к настоящему Алгоритму.

4. В оказании онкологической помощи населению Томской области принимают участие медицинские организации всех форм собственности и подчиненности, участвующие в реализации ТППГ ТО.

5. Организация онкологической помощи населению Томской области подразделяется на следующие этапы:

1-й этап: Организация первичной диагностики злокачественных новообразований (далее – ЗНО).

2-й этап: Регистрация и организация мониторинга пациентов при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания.

3-й этап: Организация первичной консультации врача-онколога при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидиве онкологического заболевания.

4-й этап: Уточняющая диагностика при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания.

5-й этап: Определение тактики лечения и ведения пациента онкологического профиля.

6-й этап: Специализированное противоопухолевое лечение.

7-й этап: Реабилитация и санаторно-курортное лечение при онкологических заболеваниях.

8-й этап: Диспансерное наблюдение при новообразованиях.

9-й этап: Паллиативная помощь.

6. Проведение мероприятий по первичной диагностике ЗНО осуществляется лечащими врачами в условиях медицинских учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную и стационарную медицинскую помощь на территории Томской области, в сроки, предусмотренные ТППГ ТО.

7. В случае подозрения, выявления нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания по завершении обследования и (или) лечения в амбулаторных/стационарных условиях лечащие врачи медицинских организаций общей лечебной сети в течение 3-х рабочих дней организуют первичную консультацию врача-онколога первичного онкологического кабинета (далее - врача-онколога ПОК), врача-онколога центра амбулаторной онкологической помощи, при их отсутствии первичной консультации врача-онколога амбулаторно-поликлинического отделения ОГАУЗ «ТООД» (далее - АПО ОГАУЗ «ТООД»), в том числе с использованием возможностей Центра телемедицинских консультаций по профилю «онкология» ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» (далее - Центр ТМК ОГАУЗ «ТООД»). Для первичной консультации врача-онколога прилагается первичная медицинская документация больного (выписки, заключения), а также фото, видеоматериалы диагностических/лечебных процедур, стеклослайды (при необходимости).

8. При подозрении на ЗНО (наличие клинических, лабораторных и (или) инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и (или) не позволяют его исключить), выявлении нового случая ЗНО, подтвержденного морфологическим методом исследования или рецидива онкологического заболевания, верифицированного морфологическим, рентгенологическим, радионуклидным или иными методами исследования, медицинские работники в течение 1-го рабочего дня осуществляют информирование организационно-методического отдела ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» (далее - ОМО ОГАУЗ «ТООД») путем направления следующей уведомительной медицинской документации:

1) на амбулаторном этапе:

а) при подозрении на ЗНО, при выявлении нового случая ЗНО заполняется форма «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» в соответствии с приложением №2 к настоящему Алгоритму (направляется с использованием возможностей МИС ТО*, для медицинских организаций, не работающих в МИС ТО - по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД»);

б) в случае морфологически подтвержденного диагноза ЗНО дополнительно заполняется форма № 090-У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования».

2) на стационарном этапе:

*Направление форм «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» с использованием возможностей МИС ТО осуществляется в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Томской области от 11.08.2023 №1012 «Об утверждении Алгоритма автоматизированного направления в ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» сигнальной информации о пациентах онкологического профиля».

а) при подозрении на ЗНО, при выявлении нового случая ЗНО заполняется форма «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» в соответствии с приложением №2 к настоящему Алгоритму (направляется с использованием возможностей МИС ТО или по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД»).

б) в случае морфологически подтвержденного диагноза ЗНО дополнительно заполняются форма № 090-У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», форма №027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием».

9. Уведомительная документация направляется в ОГАУЗ «ТООД» с целью координации вопросов организации последующего дообследования, консультации врача-онколога, проведения Томского областного онкологического консилиума (далее – Томский онкоконилиум) и обеспечения специализированного противоопухолевого лечения в медицинских учреждениях Томской области, принимающих участие в оказании онкологической помощи.

10. Порядок взаимодействия медицинских учреждений в части оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривает соблюдение оптимальных подходов к маршрутизации пациентов на этапах оказания онкологической помощи в медицинских учреждениях Томской области и за ее пределами, независимо от их правовой формы собственности, подчиненности и учитывает:

1) диагностические возможности медицинского учреждения (наличие/отсутствие эндоскопического оборудования, аппаратов ультразвуковой диагностики (далее – УЗД), рентгеновской аппаратуры, в том числе маммографов, компьютерных томографов (далее – КТ), магнитно-резонансных томографов (далее – МРТ), позитронно-эмиссионной томографии, совмещённой с компьютерной томографией (далее – ПЭТ/КТ), возможностей для морфологической диагностики, рутинных методов обследования – исследование показателей крови, функциональные методы исследований);

2) особенности специализации и профильности медицинских учреждений при оказании специализированного противоопухолевого лечения (виды злокачественных новообразований, внедренные методологические подходы лечения онкологических заболеваний, наличие кадров, оборудования);

3) перспективу соблюдения сроков обследования и начала специализированного противоопухолевого лечения в соответствии с требованиями ТППГ ТО, а также возможности выполнения необходимого объема противоопухолевой терапии.

Организация первичной диагностики ЗНО (1-й этап)

11. Организация первичной диагностики ЗНО осуществляется:

В рамках мероприятий по профилактике и ранней диагностике ЗНО в амбулаторных условиях на уровне:

1) первичной доврачебной медико-санитарной помощи средним медицинским персоналом кабинетов профилактики, обеспечивающей:

а) проведение санитарно-просветительной работы, в том числе в части профилактики и ранней диагностики ЗНО;

б) участие в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и медицинских профилактических осмотров, а именно выявление риска развития предраковых состояний и онкологических заболеваний на основе методов

анкетирования с последующим предоставлением информации врачам – специалистам (при выявлении риска развития ЗНО);

в) проведение анкетирования, направленного на выявление факторов риска ЗНО и симптомов повышенной онкоопасности:

не проходящий более двух недель кашель и мокрота с примесью крови;

изменения в работе кишечника (стойкая диарея или запор);

изменения (уплотнения) молочных желез у женщин и мужчин;

нарушения мочеиспускания, в том числе с примесью крови;

охриплость голоса, не связанная с простудой и сохраняющаяся более трех недель;

изжога, не проходящая, несмотря на прием лекарственных препаратов;

появление затруднений при глотании;

быстрая немотивированная потеря веса, лихорадка и потливость по ночам;

появление изменений родинки (асимметричность, неровные, нечеткие края, неравномерная окраска, быстрое увеличение в размерах, изменение внешнего вида);

травмы родинок;

незаживающие язвы на коже или слизистой полости рта;

анемия;

г) направление пациента в смотровой кабинет, к врачу-терапевту участковому, врачу общей врачебной практики (далее – врач ОВП), врачу – специалисту медицинского учреждения по месту прикрепления пациента при выявлении риска развития предраковых состояний и онкологических заболеваний, симптомов повышенной онкоопасности для проведения дополнительных диагностических исследований;

д) ведение учета лиц, с выявленным риском развития предраковых состояний и онкологических заболеваний, симптомов повышенной онкоопасности;

2) первичной доврачебной медико-санитарной помощи средним медицинским персоналом фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта (далее – ФАП/ФП) смотровых кабинетов, обеспечивающей:

а) проведение анкетирования на наличие симптомов повышенной онкоопасности:

не проходящий более двух недель кашель и мокрота с примесью крови;

изменения в работе кишечника (стойкая диарея или запор);

изменения (уплотнения) молочных желез у женщин и мужчин;

нарушения мочеиспускания, в том числе с примесью крови;

охриплость голоса, не связанная с простудой и сохраняющаяся более трех недель;

изжога, не проходящая, несмотря на прием лекарственных препаратов;

появление затруднений при глотании;

быстрая немотивированная потеря веса, лихорадка и потливость по ночам;

появление изменений родинки (асимметричность, неровные, нечеткие края, неравномерная окраска, быстрое увеличение в размерах, изменение внешнего вида);

травмы родинок;

незаживающие язвы на коже или слизистой полости рта;

анемия;

б) проведения скрининговых тестов:

визуальный скрининг ЗНО наружных локализаций у мужчин и женщин (кожа, слизистые оболочки полости рта, щитовидная железа, лимфатические узлы, молочные

железы, половые органы, прямая кишка), в том числе при проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», а также среди граждан, впервые обратившихся в медицинское учреждение, вне зависимости от причины посещения в соответствии с приложением № 3 к настоящему Алгоритму, Методическими рекомендациями «Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники как этапа в организации профилактических мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению» (Москва, 2010);

цервикальный скрининг рака шейки матки (в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», распоряжения Департамента здравоохранения Томской области от 21.12.2018 №1227 «Об утверждении мероприятий по ранней диагностике злокачественных новообразований в Томской области»);

в) выдача направлений на маммографическое исследование (для женщин), на прохождение теста «кал на скрытую кровь» (для мужчин и женщин) и определение уровня простатспецифического антигена (далее – ПСА) в крови (для мужчин);

г) информирование о правилах подготовки к скрининговым тестам;

д) ведение учета и отслеживание результатов скрининговых тестов посредством Медицинской информационной системы Томской области (далее МИС ТО);

е) уведомление ОГАУЗ «ТООД» при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания посредством направления в течение 1 рабочего дня формы «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» (направляется с использованием возможностей МИС ТО, для медицинских организаций, не работающих в МИС ТО - по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД»);

ж) при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания направление пациентов к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета (далее – ПОК), врачу-онкологу ЦАОП, в случае их отсутствия к врачу-онкологу ОГАУЗ «ТООД» после согласования с врачом-специалистом медицинской организации по месту прикрепления в зависимости от профиля заболевания и проведением необходимого объема диагностических исследований на уровне соответствующей медицинской организации (при необходимости);

з) информирование заместителя руководителя медицинского учреждения, ответственного за оказание онкологической помощи, о случае подозрения, выявления нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания;

3) первичной врачебной медико-санитарной помощи лечащими врачами (врачами-терапевтами участковыми, врачами ОВП, врачами-специалистами, врачами кабинетов неотложной медицинской помощи) медицинских учреждений всех форм собственности и подчиненности, имеющих прикрепленное население и (или) оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и обеспечивающих:

а) прием пациентов с риском развития предраковых состояний и онкологических заболеваний, симптомами повышенной онкоопасности, направленных из кабинета

профилактики учреждения, прием пациентов при подозрении на ЗНО из смотровых кабинетов/ФАП/ФП (в случае отсутствия в учреждении врача-онколога), прием пациентов с жалобами при самообращении;

б) обследование пациента с целью исключения или подтверждения ЗНО, посредством проведения рутинных общеклинических, эндоскопических, рентгенологических исследований, УЗИ, а также КТ и МРТ (по показаниям) в соответствии с приложением №4 к настоящему Алгоритму в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;

В случае невозможности проведения первичной диагностики в объеме предусмотренном в приложении № 4 к настоящему Алгоритму, на базе медицинского учреждения, ее проведение осуществляется в сроки, установленные ТППГ ТО в иных медицинских учреждениях, включенных в тарифное соглашение на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Томской области (далее – Тарифное соглашение) по направлению медицинской организации прикрепления;

в) соблюдение срока проведения диагностических исследований, который не может превышать сроки, установленные ТППГ ТО, в связи с чем все диагностические исследования выполняются с пометкой «Cito! - срочно!»;

г) в случае забора биологического материала в ходе выполнения стандартных видов диагностических исследований и операционных вмешательств, его направление для проведения морфологических исследований (цитология, гистология), а также иммуногистохимических исследований (при необходимости) в медицинские учреждения, имеющие в своем составе патологоанатомические отделения/лаборатории в соответствии с приложениями № 5, 6 к настоящему Алгоритму;

д) уведомление ОГАУЗ «ТООД» при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания посредством направления в течение 1 рабочего дня формы «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» (направляется с использованием возможностей МИС ТО, для медицинских организаций, не работающих в МИС ТО - по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД»), формы №090-У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования»;

е) направление пациентов на первичную консультацию врача-онколога ПОК, врача-онколога ЦАОП, в случае их отсутствия к врачу-онкологу АПО ОГАУЗ «ТООД» при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания по завершении обследования и лечения в амбулаторных условиях в срок не позднее 3-х рабочих дней;

В рамках оказания медицинской помощи в стационарных условиях:

в экстренном порядке при поступлении пациента по скорой медицинской помощи в медицинские организации, расположенные на территории г. Томска и муниципальных образований Томской области (многопрофильные стационары, гинекологические отделения родильных домов);

в плановом порядке лечащими врачами многопрофильных стационарных медицинских учреждений в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (за исключением онкологической) по профилям заболеваний:

1) лечащие врачи стационарных структурных подразделений медицинских учреждений обеспечивают:

а) проведение профилактического осмотра пациентов с целью выявления предраковых и онкологических заболеваний, в том числе при выполнении стандартных манипуляций и лечебно-диагностических мероприятий в рамках заболевания, по которому пациент получает лечение в стационаре;

б) обследование пациента в условиях медицинского учреждения по месту госпитализации и проведение рутинных общеклинических, эндоскопических, рентгенологических исследований, исследований с применением ультразвуковых методов визуализации, а также КТ, МРТ (по показаниям) в соответствии с приложением №4 к настоящему Алгоритму на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в) при подозрении на ЗНО соблюдение срока проведения диагностических исследований, который не может превышать сроки, установленные ТППГ ТО, в связи с чем все диагностические исследования выполняются с пометкой «Cito! - срочно!»;

г) в случае забора биологического материала в ходе выполнения стандартных видов диагностических исследований и операционных вмешательств, его направление для проведения морфологических исследований (цитология, гистология), а также иммуногистохимических исследований (при необходимости) в медицинские учреждения, имеющие в своем составе патологоанатомические отделения/лаборатории в соответствии с приложениями № 5,6 к настоящему Алгоритму;

Примечание: при наличии медицинских показаний биологический материал пациента может быть направлен для перемота в Референсный центр иммуногистохимических, патоморфологических методов исследований. Направление материала осуществляется специалистами Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД».

д) при подозрении, выявлении нового случая ЗНО, рецидива онкологического заболевания уведомление ОГАУЗ «ТООД» посредством направления в течение 3-х дней по каналу защищенной связи VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД» формы «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» (направляется с использованием возможностей МИС ТО, для медицинских организаций, не работающих в МИС ТО - по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД»), формы №090-У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», формы №027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием»;

е) в случае подозрения, выявления нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания по завершении обследования и (или) лечения в стационарных условиях лечащие врачи в течение 3-х рабочих дней организуют первичную консультацию штатного врача-онколога, оказывающего консультативную помощь (при наличии), либо врача-онколога Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД».

Дежурные врачи стационаров в течение 1-го рабочего дня обеспечивают передачу сведений о пациентах, обратившихся для организации симптоматического лечения в порядке скорой медицинской помощи, путем заполнения формы «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» (направляется с использованием возможностей МИС ТО, для медицинских организаций, не работающих в МИС ТО - по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД») в случае:

госпитализации для оказания симптоматической терапии в экстренном порядке, в том числе с осложнениями хирургического и терапевтического профилей;

обращения без последующей госпитализации с обязательным указанием причины отказа в госпитализации.

Регистрация и организация мониторинга пациентов при подозрении, выявлении нового случая ЗНО, рецидива онкологического заболевания (2-й этап)

12. Информационный обмен, регистрация и организация мониторинга пациентов при подозрении, выявлении нового случая ЗНО, рецидива онкологического заболевания:

1) обеспечивается на уровне группы мониторинга ОМО ОГАУЗ «ТООД» и осуществляется в автоматизированном режиме на базе Популяционного ракового регистра Томской области (далее - ПРР ТО) на основе медицинских сведений, полученных с использованием МИС ТО, а также по каналам защищенной связи или на бумажных носителях от медицинских организаций, обеспечивающих диагностические и лечебные мероприятия на этапах оказания онкологической помощи;

2) предусматривает централизованный автоматизированный учет, регистрацию в ПРР ТО всех случаев подозрения, выявления нового случая ЗНО, рецидива онкологического заболевания в течение 1 рабочего дня с момента получения сведений;

3) при выявлении нового случая ЗНО предусматривает передачу в медицинское учреждение по месту прикрепления пациента формы №030-6/ГРР «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием» в срок не позднее 3-х рабочих дней для постановки на учет и организации диспансерного наблюдения.

13. Мониторинг осуществляется на всех этапах оказания онкологической помощи от момента регистрации и постановки на учет в ПРР ТО, проведения диагностических обследований и специализированного противоопухолевого лечения (в случаях, если оно показано) до организации динамического наблюдения.

14. Мониторинг онкологических больных осуществляется в разрезе клинических групп и предусматривает выявление дефектов логистики на этапе планирования и организации онкологической помощи для своевременного принятия управленческих решений, направленных на сокращение сроков оказания медицинской помощи и коррекцию дефектов как в отдельном клиническом случае, так и в разрезе медицинских учреждений, муниципальных образований и региона в целом.

15. Принадлежность пациентов онкологического профиля к той или иной клинической группе определяется на основании результатов обследований. Клиническая группа может быть изменена в зависимости от результатов дополнительных диагностических исследований, лечения и динамики опухолевого процесса.

16. Для корректной маршрутизации и мониторинга выделяется понятие «первичный пациент онкологического профиля» (далее - первичный пациент) – это пациенты с высоким потенциалом риска развития ЗНО, с подозрением на ЗНО и с впервые выявленным ЗНО, подтвержденным морфологическим методом исследования (цитология, гистология), которым требуется консультация врача-специалиста, врача-онколога ПОК, врача-онколога ЦАОП, врача-онколога АПО ОГАУЗ «ТООД», врача-онколога Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД» и углубленное обследование с целью диагностики и (или) уточнения морфологического типа новообразования, степени распространенности злокачественного процесса.

Все первичные пациенты делятся на три категории:

1) пациенты высокого онкологического риска – это мужчины и женщины старше 18 лет, у которых по результатам специализированного анкетирования определяются высокие суммарные значения весовых коэффициентов, указывающие на клинически значимый риск развития ЗНО. При этом при анкетировании учитываются такие индивидуальные особенности как:

- а) анамнез (возраст, рост, вес, наследственные факторы риска и т. д.);
- б) наличие/отсутствие неинфекционных хронических заболеваний (сахарный диабет, гипертония, хронические заболевания дыхательной, эндокринной, пищеварительной, половой систем и др.);
- в) особенности репродуктивного поведения;
- г) наличие/отсутствие инфекционных онкогенных факторов;
- д) наличие/отсутствие симптомов повышенной онкоопасности;

2) пациенты IA клинической группы – больные с неясной клинической картиной при наличии подозрения на ЗНО. После уточнения окончательного диагноза таких пациентов снимают с учета или переводят в другую клиническую группу. Включение больного в IA клиническую группу, осуществляется на этапе первичной медико-санитарной помощи в условиях поликлиники или стационара после проведения профилактических осмотров, диспансеризации, скринингов, обследований в группах диспансерного наблюдения при наличии хронических и предопухолевых заболеваний;

3) пациенты с впервые выявленным ЗНО, подтвержденным морфологическим методом исследования (цитология, гистология) – больные, у которых забор биологического материала для морфологического исследования не представляет технических сложностей и проводится медицинским персоналом при скрининге рака шейки матки (цитология), эндоскопических исследованиях, при оперативных вмешательствах, при взятии соскобов с дефектов кожи и слизистых, а также в некоторых случаях при пункциях узловых образований в подкожной клетчатке, молочной и щитовидной железах.

17. Пациенты II клинической группы – больные с ЗНО, у которых диагноз подтвержден морфологическими методами. Для данной группы больных планируется проведение специализированного противоопухолевого лечения с использованием хирургических методов, лекарственной и лучевой терапии как в виде самостоятельного лечения, так и при их комбинации. К пациентам второй клинической группы относятся онкологические больные, которые в результате применения современных способов лечения могут быть полностью излечены от ЗНО, либо может быть достигнута длительная ремиссия. В составе II клинической группы выделяют подгруппу IIА – онкологических больных с ограниченным локализованным опухолевым процессом (в основном, с-г in situ, I и II стадии ЗНО), подлежащих радикальному лечению.

18. Больные III клинической группы – пациенты, излеченные от ЗНО и завершившие полный курс противоопухолевой терапии, у которых при контрольном медицинском обследовании не определяются признаки опухолевого процесса. За такими пациентами устанавливается диспансерное наблюдение на основе специального плана, разрабатываемого лечащим врачом, включающего перечень и даты диагностических мероприятий, консультации врачей-онкологов с учетом локализации ЗНО, его морфологических характеристик, стадии и объема проведенного специализированного лечения.

19. Пациенты IV клинической группы – больные с распространенными формами ЗНО, радикальное лечение у которых не представляется возможным. В IV клинической группе также наблюдаются онкологические больные, отказавшиеся пройти специализированное лечение, либо имеющие к нему абсолютные или временные противопоказания. Больные IV клинической группы подлежат, в основном, паллиативному и симптоматическому лечению.

Организация первичной консультации врача-онколога при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания (3-й этап)

20. Первичная консультации врача-онколога при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания организуется лечащими врачами и проводится:

1) в очном формате в амбулаторных условиях в ПОК (при наличии), в ЦАОП*, в АПО ОГАУЗ «ТООД» (в случае отсутствия врача-онколога ПОК, врача-онколога ЦАОП);

2) в очном формате в стационарных условиях штатным врачом – онкологом, оказывающим консультативную помощь (при наличии);

3) в заочном формате врачами-онкологами Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД» (для жителей сельских административных территорий Томской области, городов Асино, Колпашево, Стрежевой, а также для стационарных больных медицинских учреждений общей лечебной сети Томской области).

21. Формат организации первичной консультации врача-онколога определяется лечащим врачом с учетом условий оказания медицинской помощи (амбулаторный или стационарный этап), территории проживания пациента, транспортной доступности и удаленности от областного центра.

22. Проведение первичной консультации врача-онколога предусматривает:

1) в ПОК медицинской организации, в ЦАОП: определение дальнейшей тактики – дообследование с учетом объема и результатов ранее проведенных исследований, включая взятие биологического материала для морфологического исследования (при необходимости) и направление пациента в ОГАУЗ «ТООД» на консультацию к врачу-онкологу, в том числе с применением ТМК;

2) в стационарных медицинских учреждениях общей лечебной сети – участие в формулировании диагноза, определении дальнейшей тактики, направленной на уточняющую диагностику (при необходимости), участие в организации заочной консультации врача-онколога Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД»;

3) в амбулаторно-поликлиническом отделении ОГАУЗ «ТООД» – проведение дообследования пациентов с учетом результатов ранее проведенных обследований на основе клинических рекомендаций для определения стадии заболевания, уточнения вида новообразования, его иммунофенотипа, а также формулирование диагноза с учетом данных проведенных обследований, соматического статуса пациента и направление его на Томский онкоконсилиум с целью определения дальнейшей лечебно-диагностической тактики;

4) в Центре ТМК ОГАУЗ «ТООД» – рассмотрение медицинской документации и оценка потенциальной курабельности пациента на основании сведений электронной медицинской карты пациента в МИС ТО, иной медицинской документации, предоставленной лечащим врачом и определение объема необходимых диагностических обследований, лечебных мероприятий (при необходимости), оформление по результатам рассмотрения медицинской документации рекомендаций о необходимом объеме лечебно-диагностических мероприятий, определение показаний для проведения Томского онкоконсилиума и онкологического консилиума с участием федеральных медицинских центров.

*Порядок направления пациентов в ЦАОП определен приложением № 16 к настоящему Алгоритму.

23. В случае если по результатам рассмотрения медицинских документов врачом-онкологом ПОК, врачом-онкологом ЦАОП, врачом-онкологом ОГАУЗ «ТООД», врачом-онкологом Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД» определено наличие стойких абсолютных или относительных противопоказаний для организации специализированного лечения, документы передаются для проведения Томского онкоконтингента в заочной форме. В случае принятия Томским онкоконтингентом решения об отсутствии показаний к проведению специализированного противоопухолевого лечения сведения о пациенте передаются в медицинскую организацию по месту прикрепления пациента для постановки на диспансерный учет врача-онколога и последующего патронажа участковой терапевтической службой для организации симптоматической терапии (фармакотерапия хронического болевого синдрома, нутритивная поддержка, медико-социальная реабилитация)

24. Схема закрепления медицинских учреждений, обеспечивающих оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам при подозрении, выявлении нового случая или рецидива онкологического заболевания определена приложением № 7 к настоящему Алгоритму.

25. Направление пациентов на консультацию к врачу-онкологу ЦАОП, АПО ОГАУЗ «ТООД», врачу-онкологу Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД» при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания осуществляется на основании формы №057/у-04 «Направление для оказания медицинской помощи».

Уточняющая диагностика при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания (4-й этап)

26. Уточняющая диагностика предусматривает проведение диагностических мероприятий, направленных на верификацию ЗНО, уточнение распространенности процесса и стадирование, либо его исключение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи с использованием современных рентгенорадиологических (КТ, МРТ, ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, сцинтиграфия, ПЭТ/КТ), эндоскопических (NBI-технологии, ЭУС/ЭБУС), морфологических методов (иммуногистохимия, молекулярно-генетическое тестирование) и других методов диагностики новообразований в соответствии со схемой маршрутизации, определенной в приложениях № 4, 6 к настоящему Алгоритму.

27. Уточняющая диагностика ЗНО выполняется в условиях ОГАУЗ «ТООД» и (или) иных медицинских учреждений, участвующих в реализации ТПГТ ТО, по направлениям врачей-специалистов медицинской организации (далее – МО), врача-онколога ПОК, врача-онколога ЦАОП, врача-онколога АПО ОГАУЗ «ТООД», врача-онколога Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД».

При наличии медицинских показаний и в соответствии с клиническими рекомендациями врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог АПО ОГАУЗ «ТООД», врач-онколог Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД», врач-гематолог ОГАУЗ «ТОКБ» на основании формы №057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» направляет пациентов онкологического профиля для проведения следующих видов радионуклидной диагностики: ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, сцинтиграфия в ОГАУЗ «ТООД», ПЭТ/КТ в ООО «ЛДЦ МИБС». В случае невозможности проведения радионуклидной диагностики в ОГАУЗ «ТООД», пациенты направляются в клиники ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, НИИ

онкологии Томского НИМЦ в соответствии со схемой территориального закрепления медицинских организаций для проведения радионуклидных методов диагностики пациентам с онкологическими заболеваниями, определенной в приложении №17 к настоящему Алгоритму.

28. Проведение инвазивных методов диагностики при ЗНО центральной нервной системы (далее – ЦНС) и гемобластозах осуществляется в условиях профильных отделений ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница».

29. При необходимости коррекции диагностической тактики на этапе уточняющей диагностики (неясная клиническая картина, сложные клинические случаи, редкие виды ЗНО) возможно проведение заочных телемедицинских консультаций врачами-онкологами Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД» с возможностью проведения Томского онкоконсилиума, консультаций врачей федеральных медицинских центров.

30. Проведения заочных телемедицинских консультаций врачами-онкологами Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД», в том числе с участием врачей Томского онкоконсилиума, врачей федеральных медицинских центров осуществляется в соответствии приложением № 8 к настоящему Алгоритму.

31. На основании проведенных обследований и установленного диагноза врач-онколог АПО ОГАУЗ «ТООД» обеспечивает подготовку документации и представление пациента на заседание Томского онкоконсилиума для определения тактики и плана специализированного лечения, организации проведения различных видов противоопухолевой терапии.

Определение тактики лечения и ведения пациента (5-й этап)

32. Определение тактики и плана специализированного противоопухолевого лечения пациентов с ЗНО осуществляется на уровне действующего экспертного совещательного органа – Томского онкоконсилиума, который проводится на базе ОГАУЗ «ТООД». Томский онкоконсилиум выполняет координирующие функции в вопросах организации лечения пациентов при подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания.

33. В состав Томского онкоконсилиума входят специалисты по хирургическим, лекарственным и лучевым методам лечения с привлечением врачей других специальностей (при необходимости). Онкологический консилиум по профилю «онкогематология» проводится с обязательным участием врача-гематолога ОГАУЗ «ТОКБ», в том числе в заочном формате.

34. Томский онкоконсилиум может проводиться с применением телемедицинских технологий в очном и заочном форматах в режиме «Врач» - «Врач» / «Врач» - «Пациент».

35. Постоянно действующими членами Томского онкоконсилиума являются врачи-специалисты ОГАУЗ «ТООД».

36. Основной функцией Томского онкоконсилиума является определение тактики специализированного противоопухолевого лечения при выявлении нового случая ЗНО, рецидива или прогрессирования онкологического заболевания.

37. Перечень показаний для направления на Томский онкологический консилиум:

1) наличие медицинских показаний для назначения и (или) изменения тактики и методов специализированного противоопухолевого лечения пациентам при выявлении нового случая ЗНО, рецидива или прогрессирования онкологического заболевания.

2) наличие показаний для пересмотра тактики лечения, в том числе с учетом результатов хирургического лечения (изменение стадии и уточнение иммунофенотипа ЗНО на основании патоморфологического заключения), с учетом патоморфоза на фоне радиотерапии и лекарственного противоопухолевого лечения, по результатам дообследования/контрольного обследования (ПЭТ-КТ, КТ, МРТ, эндоскопия), а также при возникновении осложнений специализированного лечения.

3) наличие сложных клинических случаев, требующих принятия высококвалифицированных и/или нестандартных решений при оказании медицинской помощи онкологическим больным.

38. В случае, если при проведении первичного Томского онкоконсилиума выявлено отсутствие исследований, необходимых для определения тактики ведения пациента, или в случае, если показаны дополнительные диагностические исследования, их дальнейшее проведение должно быть организовано по месту проведения Томского онкоконсилиума в течение 3 рабочих дней с даты проведения первичного Томского онкоконсилиума. При наличии у пациента выраженной сопутствующей патологии сроки обследования могут быть увеличены. При отсутствии возможности для проведения дополнительного исследования пациент направляется в иную медицинскую организацию, принимающую участие в реализации ТППГ ТО, имеющую необходимые соответствующие технические возможности, в установленном порядке в соответствии с распоряжениями Департамента здравоохранения Томской области.

После получения результатов дополнительных исследований проводится повторный Томский онкоконсилиум не позднее 1 рабочего дня с даты получения результатов дополнительных исследований. Контроль за проведением дополнительных исследований и повторного онкологического консилиума осуществляет ОГАУЗ «ТООД».

39. Решение Томского онкоконсилиума в течение 1 рабочего дня оформляется протоколом в соответствии с приложением № 9 к настоящему Алгоритму на бумажном носителе, заполненным разборчиво от руки или в печатном виде и подписанным участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума. Сведения о решении Томского онкоконсилиума в течение 1-го дня передаются в ОМО ОГАУЗ «ТООД» для внесения информации в ПРР ТО.

40. В случаях, когда диагноз ЗНО устанавливается на основании только клинических и лабораторно-инструментальных методов, решение о постановке на учет в ПРР ТО принимается Томским онкоконсилиумом с последующим уведомлением медицинского учреждения по месту прикрепления/проживания онкологического больного о невозможности подтверждения диагноза ЗНО морфологическим методом и необходимости организации полного объема паллиативной помощи и обязательного проведения аутопсии в случае наступления летального исхода в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.04.2025 №261н «Об утверждении Порядка проведения патолого-анатомических вскрытий и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении патолого-анатомических вскрытий»).

41. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 Томский онкоконсилиум может

направить документацию пациента для проведения ТМК с врачами федеральных медицинских учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации.

42. Решение Томского онкоконсилиума является основополагающим и не может быть самостоятельно отменено/изменено/скорректировано на уровне медицинского учреждения, осуществляющего лечение. При необходимости пересмотра тактики и (или) дальнейшего плана специализированного лечения с учетом результатов хирургического лечения (изменение стадии и уточнение иммунофенотипа ЗНО на основании патоморфологического заключения), а также с учетом патоморфоза на фоне радиотерапии и лекарственного противоопухолевого лечения обязательно повторное проведение Томского онкоконсилиума.

43. По результатам рассмотрения медицинской документации онкологическим консилиумом принимается решение о курябельности пациента.

В случае если пациент подлежит специализированному лечению, ему присваивается II клиническая группа, при возможности лечения по радикальной программе – Ia клиническая группа.

При признании пациента инкурабельным ему присваивается IV клиническая группа, пациент направляется для организации симптоматического лечения и паллиативной медицинской помощи в медицинскую организацию по месту жительства. Сведения о принятом решении передаются в соответствующую медицинскую организацию посредством направления формы «Этапный эпикриз».

Специализированное противоопухолевое лечение (6-й этап)

44. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь при онкологических заболеваниях на территории Томской области осуществляется в медицинских учреждениях, являющихся участниками ТПГГ ТО, в зависимости от локализации опухолевого процесса, специализации медицинского учреждения и условий оказания медицинской помощи.

45. Маршрутизация пациентов для проведения специализированного противоопухолевого лечения с использованием хирургических методов, лекарственной и лучевой терапии как в виде самостоятельного лечения, так и при их комбинации с обязательным определением характера, вида и объема специализированного лечения осуществляется только на основании решения Томского онкоконсилиума в соответствии с приложением № 10 к настоящему Алгоритму в одну или несколько медицинских организаций с последующим контролем исполнения плана лечения.

При наличии медицинских показаний и в соответствии с клиническими рекомендациями маршрутизация пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи с использованием методов радионуклидной терапии осуществляется по направлению Томского онкоконсилиума в медицинские организации Томской области и за пределы региона в соответствии со схемой территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов радионуклидной терапии, определенной в приложении № 19 к настоящему Алгоритму.

46. Медицинские учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «онкология» на территории Томской области, осуществляют:

1) проведение непосредственно специализированного лечения впервые выявленных ЗНО и рецидивов ЗНО на основе хирургических, радиотерапевтических и лекарственных подходов в соответствии клиническими рекомендациями на основании заключения Томского онкоконсилиума;

2) оценку эффективности проводимого лечения на основании объективных и параклинических данных;

3) заполнение на каждый случай госпитализации пациентов с онкологическими заболеваниями учетной формы № 027-1/У: «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием», ее предоставление в ОМО ОГАУЗ «ТООД» в течение трех дней с момента выписки пациента по каналу защищенной связи VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД»;

4) представление пациентов на заседании Томского онкоконсилиума при необходимости пересмотра тактики и (или) дальнейшего плана специализированного лечения с учетом результатов хирургического лечения (изменение стадии и уточнение иммунофенотипа ЗНО на основании патоморфологического заключения), а также патоморфологических изменений на фоне радиотерапии и лекарственного противоопухолевого лечения.

47. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

48. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи также может осуществляться в федеральных медицинских учреждениях в случае необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствием эффекта от проводимой терапии, наличием у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по направлению Томского онкоконсилиума в соответствии с действующим законодательством.

В случае наличия у пациентов сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы, требующей дополнительного либо симультанного хирургического лечения, проведение которого не представляется возможным на территории Томской области маршрутизация осуществляется в федеральные медицинские центры, в том числе в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России с предварительным направлением документов на телемедицинскую консультацию (далее – ТМК).

49. Медицинская помощь пациентам с доброкачественными новообразованиями, предраковыми заболеваниями, входящих в рубрики D21, D31-33, D35-D48 МКБ-10 также осуществляется в условиях медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», в том числе за ее пределами – в федеральных медицинских центрах по согласованию с ними.

50. В случае проведения комбинированного лечения организация обследования пациента с целью оценки эффективности проводимого лечения, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей, межкурсовое наблюдение в соответствии

с периодичностью и объемом диспансерных приемов осуществляются в медицинском учреждении по месту прикрепления врачом-онкологом ПОК, ЦАОП, в случае отсутствия врача-онколога ПОК, ЦАОП – врачом-онкологом ОГАУЗ «ТООД» на основании рекомендаций, выданных при выписке (форма №027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием»). Проведение КТ, МРТ, ОФЭКТ-КТ, ПЭТ/КТ, видеоэндоскопических исследований осуществляется в медицинских учреждениях, включенных в ТППГ ТО, по направлению врача-онколога, осуществляющего межкурсовое наблюдение.

51. По завершении полного курса специализированного противоопухолевого лечения пациенту устанавливается III клиническая группа, сведения передаются в медицинскую организацию по месту жительства (месту прикрепления) пациента с целью информирования и выполнения контрольных обследований с целью исключения рецидива, прогрессирования ЗНО, выявления нового случая ЗНО.

52. В случае прогрессирования или рецидива онкологического заболевания, выявления нового случая злокачественного новообразования пациент вновь переходит в категорию первичных пациентов. При этом, проведение диагностических исследований, необходимых для установления и уточнения диагноза, осуществляется по системе «зеленого коридора».

Реабилитация и санаторно-курортное лечение при онкологических заболеваниях (7-й этап)

53. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ПОК по месту прикрепления пациента, а в случае его отсутствия участковый врач-терапевт, врач ОВП организует ее проведение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

54. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ПОК по месту прикрепления пациента, а в случае отсутствия врача ПОК участковый врач-терапевт, врач ОВП организует его в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.04.2025. № 169н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения».

55. Направление пациентов онкологического профиля для проведения реабилитационных мер при последствиях и осложнениях специализированного лечения осуществляется врачами-онкологами ОГАУЗ «ТООД», врачами-онкологами ПОК, врачами-онкологами ЦАОП, врачами-специалистами медицинских учреждений на основании формы № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» в соответствии с перечнем показаний, указанных в приложении № 11 к настоящему Алгоритму, в медицинские организации, оказывающие услуги по реабилитации онкологических пациентов при наличии выделенных объемов медицинской помощи.

56. Медицинское учреждение, осуществляющее реабилитацию онкологических пациентов, информирует ОМО ОГАУЗ «ТООД» путем направления учетной формы №027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» в течение 3-х дней с момента выписки пациента по каналу защищенной связи VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД».

Диспансерное наблюдение при новообразованиях (8-й этап)

57. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат диспансерному динамическому наблюдению врачом-онкологом ЦАОП, врачом-онкологом в ПОК по месту прикрепления, а в случае отсутствия врача-онколога ПОК, ЦАОП – на уровне врача-онколога ОГАУЗ «ТООД».

58. Диспансерное наблюдение за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

59. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3-х рабочих дней с даты установления диагноза онкологического заболевания, решение об установлении диспансерного наблюдения за пациентами или его прекращении оформляется записью в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма №025/у), и контрольной карте диспансерного наблюдения (учетная форма №030/у) (далее – медицинская документация), а также вносится в медицинскую информационную систему Томской области.

60. Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ОГАУЗ «ТООД» по профилю, осуществляющий диспансерное наблюдение:

1) ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в разрезе клинических групп, обеспечивает мониторинг актуального состояния здоровья пациентов;

2) устанавливает группу диспансерного наблюдения, разрабатывает индивидуальный план диспансерного наблюдения для организации комплексных посещений в рамках диспансерного наблюдения;

3) информирует пациента о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;

4) организует активное приглашение пациентов для проведения комплексных посещений в рамках диспансерного наблюдения: осмотров, консультаций, профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая лечение пациентов в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

5) обеспечивает назначение, выписку, оформление рецептов, в том числе в рамках льготного лекарственного обеспечения, на наркотические и психотропные средства, иные препараты, в том числе остеомодифицирующие агенты для профилактики и лечения остеопороза у пациентов, закончивших основной курс специализированного противоопухолевого лечения, организацию введения инъекционных препаратов (в случае необходимости) и контроль за эффективностью и безопасностью их применения;

6) учитывает рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в медицинской документации пациента, в том числе внесенные по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

7) организует обследование пациента с целью оценки эффективности проводимого лечения;

8) при выявлении признаков прогрессирования заболевания направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том

числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения обследования и необходимого лечения;

9) организует направление пациента к иным врачам - специалистам и медицинским работникам, в том числе медицинскому психологу, для проведения консультаций при наличии медицинских показаний;

10) организует подготовку и оформление документов для направления пациентов на медико-социальную экспертизу;

11) организует направление в стационарные отделения иных медицинских организаций для оказания паллиативной и симптоматической медицинской помощи, в том числе по экстренным показаниям;

12) осуществляет информирование ОМО ОГАУЗ «ТООД» о состоянии пациента посредством направления в течение одного рабочего дня по каналу защищенной связи VipNET на адрес «ОГАУЗ «ТООД» формы №030-6/ГД «Талон дополнений к контрольной карте диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием» и иной медицинской документации.

В случае установления диспансерного наблюдения на уровне медицинской организации по месту прикрепления пациента врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП также организует:

обследование пациента с целью оценки эффективности проводимого лечения, межкурсовое наблюдение в соответствии с периодичностью и объемом, на основании рекомендаций лечащего врача, выданных при выписке (форма №027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием»);

динамическое наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими противоопухолевое лечение, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей;

при выявлении признаков прогрессирования или рецидива заболевания - направление пациента в ОГАУЗ «ТООД» для проведения дообследования и необходимого лечения;

2) в случае установления диспансерного наблюдения на уровне ОГАУЗ «ТООД», проведение диагностических исследований (а том числе лабораторных) осуществляется в том числе с использованием ресурсов медицинских организаций, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу в амбулаторных условиях. На основании представленных данных о проведенных исследованиях врач-онколог АПО ОГАУЗ «ТООД» осуществляет:

прием пациентов с целью оценки объективного статуса пациента и интерпретации результатов проведенных исследований на основании плана диспансерного наблюдения;

динамическое наблюдение, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей, за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими противоопухолевое лечение.

3) диспансерное наблюдение пациентов со злокачественными новообразованиями головы и шеи и заболеваниями онкогинекологического профиля осуществляется совместно с врачами-онкологами ОГАУЗ «ТООД».

61. Схема территориального закрепления медицинских учреждений, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь для проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, определена в приложении № 7 к настоящему Алгоритму.

Расчет комплексных посещений с целью диспансерного наблюдения осуществляется из расчета пациентов, состоящих в III клинической группе, и утверждается Тарифным соглашением на оплату медицинской помощи.

Объемы комплексных посещений диспансерного наблюдения (по состоянию на 03.10.2025).

№ п.п.	Наименование медицинской организации	Количество комплексных посещений
1.	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	1 880
2.	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	322
3.	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	593
4.	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	766
5.	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	680
6.	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	1 675
7.	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	130
8.	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	100
9.	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	524
10.	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	286
11.	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	624
12.	ОГАУЗ «Светленская РБ»	549
13.	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	1 000
14.	ОГАУЗ «Томская РБ»	705
15.	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	146
16.	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	741
17.	ОГАУЗ «ТООД»	5 675
18.	ОГАУЗ «Больница № 2»	1 987
19.	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	4 530
20.	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	156
21.	ОГБУЗ «ГКБ № 1»	3 358
22.	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	1 797
23.	ОГАУЗ «Поликлиника № 4»	3 085
24.	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	4 967
25.	ОГАУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	942
26.	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	4 317
27.	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	156

28.	ООО «ЦСМ»	765
29.	ОГАУЗ «ТОКБ»	3 000
30.	Итого по медицинским организациям:	45 456

Паллиативная помощь (9-й этап)

62. Паллиативная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается медицинскими учреждениями Томской области в соответствии со следующими правовыми актами:

1) распоряжением Департамента здравоохранения от 22.02.2024 № 210 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Томской области»;

2) распоряжением Департамента здравоохранения от 31.05.2018 № 490 «Об организации проведения терапии хронического болевого синдрома в медицинских учреждениях Томской области»;

3) распоряжением Департамента здравоохранения от 25.05.2018 № 470 «Об утверждении Алгоритма организаций применения инвазивных методов анальгезии при хроническом болевом синдроме у пациентов онкологического профиля в медицинских учреждениях Томской области»;

4) распоряжением Департамента здравоохранения от 23.05.2018 № 454 «О взаимодействии сотрудников учреждений социальной защиты населения и здравоохранения в части оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Томской области».

Алгоритм маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями при возникновении осложнений хирургического и терапевтического профилей, в том числе требующих оказания медицинской помощи в неотложном порядке

63. Медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями при возникновении осложнений хирургического и терапевтического профилей, в том числе требующих оказания медицинской помощи в неотложном порядке, оказывается в стационарных отделениях следующих медицинских учреждений: ФГБОУ ВО «СибГМУ Минздрава России», ОГАУЗ «Городская клиническая больница № 3 им. Б.И. Альперовича», ОГБУЗ «Городская клиническая больница № 1» (далее – ОГБУЗ «ГКБ №1»), ОГАУЗ «ТОКБ», ОГАУЗ «Родильный дом им. Н.А. Семашко», ОГАУЗ «Родильный дом № 4», медицинские учреждения, расположенные в районах Томской области.

64. Направление онкологических пациентов с осложнениями хирургического и терапевтического профилей для организации симптоматического лечения, в том числе при необходимости выполнения манипуляций, направленных на устранение неотложного состояния, облегчение состояния больного и(или) обеспечения возможности дальнейшего проведения специализированного лечения осуществляется в стационарные отделения медицинских организаций общей лечебной сети, в том числе в порядке скорой медицинской помощи:

1) лечащим врачом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2) врачами и фельдшерами скорой медицинской помощи;

3) в рамках самообращения онкологического больного в дежурные стационары.

65. Перечень показаний для госпитализации онкологических больных в дежурные стационары, в том числе в порядке скорой медицинской помощи:

- 1) показания к госпитализации в стационар хирургического профиля:
 - а) острый стеноз гортани - для формирования трахеостомы;
 - б) опухолевый стеноз пищевода с угрозой жизни;
 - в) опухолевая обтурация верхних дыхательных путей с показаниями для трахеостомии;
 - г) дисфагия 2-3 степени, кахексия - для формирования гастростомы;
 - д) острая, хроническая кишечная непроходимость - для формирования колостомы;
 - е) явления толстокишечной непроходимости (при невозможности исключить опухолевую причину);
 - ж) желудочно-кишечное кровотечение;
 - з) механическая желтуха (вне зависимости от генеза);
 - и) перфорация опухоли полых и паренхиматозных органов;
 - к) легочное кровотечение вследствие распада опухоли;
 - л) кровотечение из распадающейся опухоли с признаками угрозы жизни (за исключением легочного кровотечения и кровотечения из органов женской репродуктивной системы);
 - м) острая задержка мочи, острый гидронефроз - для формирования нефростомы;
 - н) острая задержка мочи - для формирования цистостомы;
 - о) макрогематурия;
 - п) патологический перелом позвоночника (вне зависимости от генеза);
 - р) переломы костей (за исключением позвоночника) опухолевого генеза;
 - с) необходимость выполнения хирургических пособий (трахеостомия, гастростомия, колостомия и т.д.) по рекомендации Томского онкологического консилиума в рамках подготовки к специализированному этапу лечения, в том числе для обеспечения возможности его дальнейшего проведения;
 - т) острые состояния, возникшие вследствие опухолевого поражения органов женской репродуктивной системы.
- 2) показания к госпитализации в стационар терапевтического профиля:
 - а) анемия тяжелой степени тяжести;
 - б) анемический криз (НВ ниже 40 - 50 г./л) у больных с ЗНО
 - в) лейкопения тяжелой степени;
 - г) острая дыхательная недостаточность 2-3 степени;
 - д) легочное кровотечение в виде кровохарканья;
 - е) синдром верхней полой вены с явлениями легочной недостаточности в следствие опухолевого поражения;
 - ж) паренхиматозная желтуха;
 - з) портальная гипертензия;
 - и) почечная недостаточность тяжелой степени;
 - к) микрогематурия;
- 3) показания к госпитализации в стационар гинекологического профиля:
 - а) кровотечение из половых путей.

66. Медицинские работники дежурного стационара, в которые поступил пациент онкологического профиля, обеспечивают передачу сведений в виде формы «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» (направляется с использованием возможностей МИС ТО, для медицинских организаций,

не работающих в МИС ТО - по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД») в течение 1-го рабочего дня вне зависимости от исхода обращения онкологического пациента.

67. При необходимости организации паллиативной медицинской помощи маршрутизация пациентов осуществляется в соответствующие медицинские организации на основании распоряжения Департамента здравоохранения от 22.02.2024 № 210 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Томской области».

68. Территориальное закрепление медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями при возникновении осложнений хирургического и терапевтического профилей, в том числе требующих оказания медицинской помощи в неотложном порядке, определено в приложении № 12 к настоящему Алгоритму.

Организация оказания медицинской помощи при ЗНО лимфатической и кроветворной ткани

69. Организация медицинской помощи взрослым с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики С81-96, D45-47, МКБ-10 осуществляется на основании решения Томского онкоконсилиума на базе ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Томской области от 01.03.2024 №234 «Об утверждении Алгоритма оказания медицинской помощи взрослому населению Томской области по профилю «гематология».

70. Медицинские работники учреждений здравоохранения Томской области осуществляют уведомление ОГАУЗ «ТООД» о случаях подозрения и выявления ЗНО лимфатической и кроветворной ткани путем направления в течение 1 рабочего дня формы «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» (направляется с использованием возможностей МИС ТО, для медицинских организаций, не работающих в МИС ТО - по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД»).

71. Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная оказывается в ОГАУЗ «ТОКБ», федеральных медицинских центрах (при наличии медицинских показаний).

72. Больные с онкогематологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению врачом-гематологом ОГАУЗ «ТОКБ».

Организация оказания медицинской помощи пациентам с новообразованиями головного мозга и других отделов центральной нервной системы

73. Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с новообразованиями головного мозга и других отделов центральной нервной системы на территории Томской области представлен в приложении № 13 к настоящему Алгоритму.

74. Учет пациентов с новообразованиями головного мозга и других отделов центральной нервной системы осуществляется на основании методических рекомендаций, указанных в приложении № 14 к настоящему Алгоритму.

Организационно-методическое обеспечение противораковых мероприятий

75. Работники ОМО ОГАУЗ «ТООД» осуществляют организационно-методическое обеспечение противораковых мероприятий, включая:

1) учет онкологических заболеваний на территории Томской области (вне зависимости от генеза, локализации опухоли, возраста пациента) в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение регионального сегмента Популяционного ракового регистра, передачу информации в Государственный раковый регистр;

2) документооборот и систематическую сверку данных об умерших онкологических больных с медицинскими учреждениями Томской области, а также обеспечение обмена данными об умерших онкологических больных с ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро» и ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Томской области»;

3) сбор, обработку и хранение информации о пациентах с ЗНО на электронных и бумажных носителях, в том числе следующих форм:

форма № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования»;

форма № 027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием»;

форма № 030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием»;

форма № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования»;

форма № 030-ГРР «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием»;

форма № 030-6/ТД «Талон дополнений к контрольной карте диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием»;

4) передачу формы № 030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием» в медицинское учреждение по месту прикрепления пациента для установления диспансерного наблюдения за онкологическим пациентом;

5) передачу данных о пациентах с ЗНО, взятых на учет, состоящих на учете, снятых с учета, в том числе умерших и выехавших в медицинское учреждение по месту прикрепления пациента с использованием канала защищенной связи VipNET;

6) сбор и обработку медико-статистических данных, анализ информации о состоянии здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;

7) медико-статистический анализ состояния онкологической помощи населению в Томской области, заболеваемости и смертности населения от ЗНО, длительности обследования онкологических больных и сроков их госпитализации;

8) разработку организационных, распорядительных, информационно-справочных документов, аналитических справок и отчетов по организации онкологической помощи населению;

9) анализ дефектов оказания онкологической помощи и причин поздней диагностики ЗНО;

10) анализ эффективности региональных скрининговых и профилактических программ;

11) анализ случаев смерти в течение года с момента установления диагноза ЗНО;

12) анализ оформления амбулаторно-поликлиническими подразделениями медицинских учреждений установленных форм медицинской документации при обследовании и лечении онкологических больных;

13) разработку и организационно-методическое обеспечение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннее выявление онкологических и предопухолевых заболеваний;

14) участие в организации работы по повышению онкологической настороженности врачей и средних медицинских работников медицинских учреждений;

15) методическое руководство, планирование и организацию профилактической работы, включающей:

а) методологическую помощь смотровым кабинетам, врачам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, и врачам-специалистам по ранней диагностике опухолевой патологии;

б) разработку и мониторинг реализации территориальных противораковых программ;

в) методическое руководство работой ПОК в части мониторинга и диспансерного наблюдения за пациентами;

16) организацию и проведение научно-практических мероприятий;

17) организацию документооборота между медицинскими учреждениями и ОГАУЗ «ТООД»;

18) организацию и контроль деятельности специалистов онкологических служб (врачей-кураторов);

19) санитарно-гигиеническое просвещение населения Томской области;

20) мониторинг пациентов онкологического профиля на основе автоматизированного учета на базе Популяционного ракового регистра Томской области;

21) отслеживание сроков нахождения больных онкологического профиля в той или иной клинической группе с учетом требований ТППГ ТО;

22) организация и контроль за обеспечением диспансерного наблюдения за онкологическими больными с учетом принадлежности больного к клинической группе, формирование обратной связи с медицинскими учреждениями об онкологических больных в зависимости от принадлежности к клинической группе, в том числе о больных IA и IB клинических групп;

23) взаимодействие с Томским онкоконсилиумом, с медицинскими учреждениями, принимающими участие в оказании стационарной и амбулаторной помощи онкологическим больным, в том числе неотложной (паллиативная, симптоматическая).

76. В целях организации консультативной и организационно-методической помощи, а также повышения доступности медицинской помощи на территории муниципальных образований Томской области, осуществляются выезды в медицинские учреждения, расположенные в муниципальных образованиях Томской области (курация онкологической службы).

77. Врачи-кураторы осуществляют свою деятельность в соответствии с Положением о курации онкологической службы Томской области, указанным в приложении № 15 к настоящему Алгоритму. Регистр врачей-кураторов утверждается распоряжением Департамента здравоохранения Томской области на текущий календарный год.

Осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения

78. Информационное взаимодействие между ТФОМС и учреждениями здравоохранения Томской области по вопросам осуществления денежных выплат стимулирующего характера за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров осуществляется путем информационного обмена и сопоставления поданных на оплату реестров-счетов, содержащих сведения о диспансеризации, проведенных диагностических исследованиях с персонифицированными данными об установлении диспансерного наблюдения пациентам с впервые выявленными онкологическими заболеваниями, содержащихся в ПРР Томской области. Передача сведений осуществляется на ежемесячной основе, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, с использованием каналов защищенной связи.

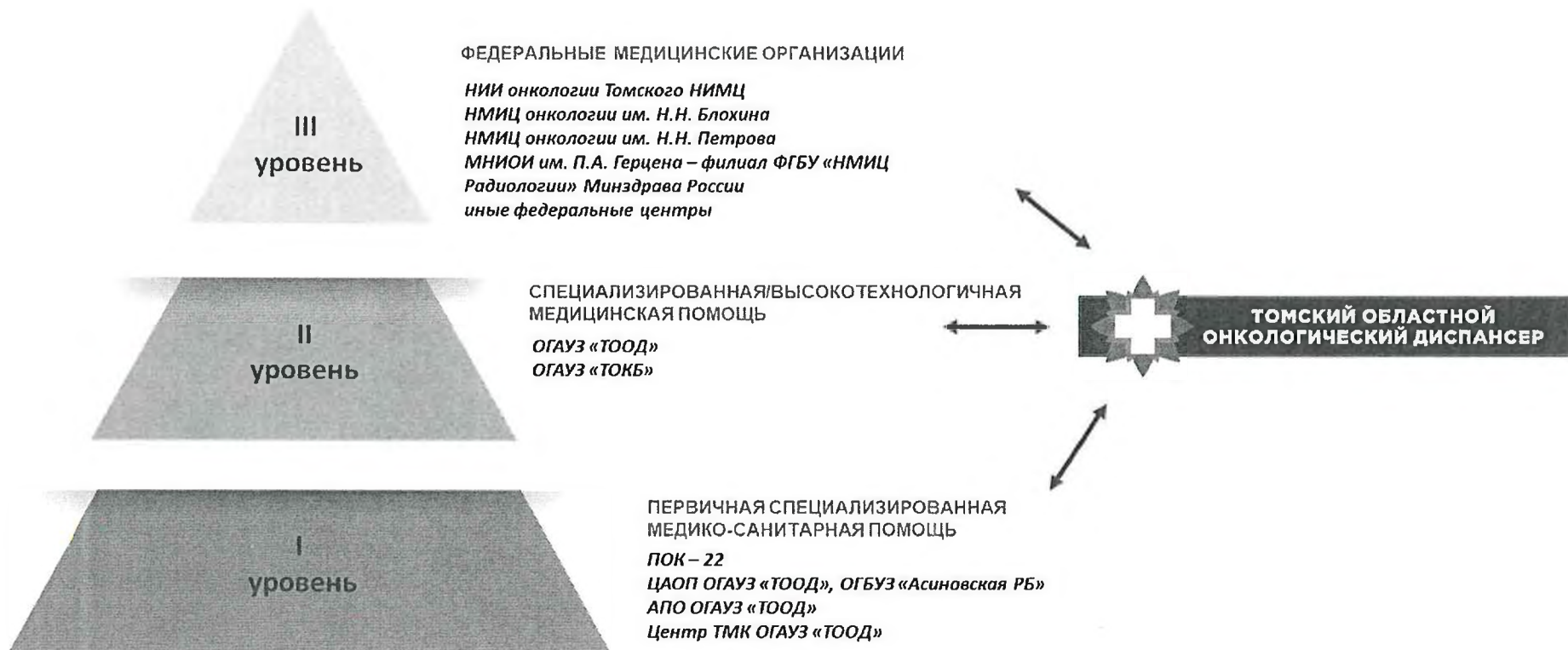
79. При этом, каждый случай постановки на учет в ПРР Томской области подлежит уточнению в части обстоятельств выявления злокачественного новообразования по данным электронной медицинской карты МИС Томской области, в том числе формы №131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)».

80. На уровне ТФОМС Томской области осуществляется формирование сведений о законченном случае выявленного онкологического заболевания на основании данных персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, после чего в медицинские организации передаются сведения для формирования заявки на получение стимулирующих выплат.

81. На основании предоставленных сведений медицинская организация представляет в ТФОМС Томской области заявку на получение средств из бюджета ТФОМС для осуществления денежных выплат за впервые выявленные онкологические заболевания. По результатам рассмотрения заявки ТФОМС Томской области принимает решение о предоставлении средств на осуществление денежных выплат на каждый случай заболевания, либо информирует медицинскую организацию об отказе с указанием его причины.

Структура 3-х уровневой модели оказания онкологической помощи в Томской области

Структура трехуровневой модели оказания онкологической помощи в Томской области



Приложение № 2
к Алгоритму оказания медицинской помощи
взрослому населению при онкологических
заболеваниях на территории Томской
области

СИГНАЛЬНОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
о пациенте онкологического профиля

Медицинское учреждение, направляющее
извещение _____

Отделение _____
(амбулаторно-поликлиническое, стационар круглосуточный/дневной)

ФИО пациента _____
(полностью)

Дата рождения _____

Адрес постоянного места
жительства _____

Телефон пациента _____

Код диагноза по МКБ _____

ФИО лечащего врача _____
(полностью)

Контактный телефон лечащего
врача _____

Подпись, печать лечащего
врача (при наличии) _____

Рекомендации по проведению профилактического осмотра с целью выявления
новообразований визуальных локализаций

1. Визуально доступными локализациями ЗНО являются следующие: опухоли губы (С00), основания языка (С01), других и неуточненных отделов языка (С02), десны (С03), дна полости рта (С04), других и неуточненных частей рта (С06), околоушной слюнной железы (С07), других и неуточненных больших слюнных желез (С08), небной миндалины (С09), прямой кишки (С20), заднего прохода и анального канала (С21), кожи (С44), кожи мошонки (С63.2), вульвы (С51), полового члена (С60), молочной железы (С50), влагалища (С52), шейки матки (С53), щитовидной железы (С73), яичка (С62).

2. Кожа и лимфатические узлы.

Объем исследования: осмотр, пальпация. Визуально оценивают состояние кожи, последовательно осматривая кожу головы, лица, шеи, верхних конечностей, туловища, наружных половых органов, промежности и нижних конечностей. Пальпаторно определяют наличие в коже узловых образований и уплотнений.

Признаки, подозрительные на ЗНО: длительно незаживающие дефекты на коже (трещины, язвы, эрозии), а также наличие кератоза; изменение цвета и размеров ранее существующих пигментных образований, их изъязвление и кровоточивость; наличие узловых уплотнений в толще кожи.

Состояние лимфатических узлов определяют пальпаторно. В норме могут пальпироваться шейные, подчелюстные, подмышечные и паховые лимфатические узлы, в виде мелких образований до 0,5 см, эластичных и безболезненных.

Признаки, подозрительные на ЗНО: выявление лимфатических узлов, в норме не пальпируемых; изменение состояния лимфатических узлов, пальпируемых в норме (их увеличение, уплотнение, неподвижность, образование конгломератов лимфоузлов в виде пакетов различной формы и величины).

3. Губа.

Объем исследования: осмотр, пальпация. При осмотре губ обращают внимание на наличие лейкоплакий, патологических разрастаний участков ткани, хронических язв и трещинок. Пальпацией определяют наличие уплотнений в ткани губ.

Признаки, подозрительные на ЗНО: дефекты слизистой (язвы, трещинки, эрозии, лейкоплакии); узловые образования в толще губы.

4. Язык

Объем исследования: осмотр, пальпация. Визуально определяют наличие хронических язв, трещинок на поверхности языка. Пальпаторно определяют наличие опухолевых образований в ткани языка.

Признаки, подозрительные на ЗНО: длительно существующие дефекты на слизистой языка (ранки, язвы); узловые образования в толще языка.

5. Слюнные железы.

Объем исследования: осмотр, пальпация. При опросе выясняют наличие субъективного ощущения инородного тела в полости рта и болей. Следует принять во внимание, что болевой синдром при ЗНО слюнных желез проявляется рано. При

осмотре обращают внимание на асимметричность лица. Пальпируют заушные и подчелюстные области головы для обнаружения увеличения слюнных желез.

Признаки, подозрительные на ЗНО: асимметрия лица (опущенный наружный угол глаза, сглаженность носогубной складки, опущенный угол рта); увеличение и уплотнение слюнных желез.

6. Слизистая оболочка полости рта.

Объем исследования: осмотр, пальпация. Осматривают полость рта, десны, небо, определяя наличие хронических дефектов слизистой (язвы, трещины) или патологические разрастания ткани. Пальпаторно определяют наличие опухолевых образований. Обращают внимание на субъективное ощущение инородного тела в полости рта.

7. Глотка.

Объем исследования: осмотр, пальпация. На ранних стадиях процесса патологические изменения носят функциональный характер (осиплость голоса, гнусавость). Субъективные жалобы на боли в ушах, затруднение носового дыхания (как правило, одностороннее). Могут наблюдаться нарушения зрения (косоглазие, двоение в глазах). Объективно при осмотре может определяться асимметрия мягкого неба и кровянистые выделения из носовых ходов (как правило, односторонние). Боли на ранних этапах развития опухоли могут отсутствовать.

8. Молочные железы.

Объем исследования: осмотр, пальпация. При осмотре молочных желез оценивают их симметричность (в норме молочные железы имеют приблизительно одинаковую форму и величину, соски располагаются на одной линии). Пальпаторное исследование молочных желез осуществляется в двух положениях обследуемой: стоя и лежа на кушетке. Пальпация молочных желез должна проводиться бережно и аккуратно. Слегка прижимая ладонью молочную железу к грудной стенке, определяют наличие узловых образований в ткани железы. Далее подушечками пальцев исследуют молочную железу по направлению от соска к периферии. Слегка нажимая на сосок, определяют наличие патологических выделений из него и фиксацию соска в окружающих тканях. Далее пальпируют над- и подключичные группы лимфоузлов (в норме не определяются), а также подмышечные лимфоузлы. В норме молочные железы имеют мягкую консистенцию, не содержат уплотнений.

Признаками предраковых заболеваний и ЗНО являются: плотные узлы в ткани железы с четкими границами; участки уплотнения в ткани железы без четких границ; втяжение соска; изменение кожи над молочной железой в виде «лимонной корочки»; кровянистые выделения из соска; увеличение над- и подключичных, а также подмышечных лимфатических узлов.

9. Щитовидная железа.

Объем исследования: осмотр, пальпация. Визуально определяют симметричность долей щитовидной железы, пальпаторно определяют наличие в ткани железы узловых образований.

Признаками, подозрительными на ЗНО являются: асимметрия железы за счет увеличения одной из долей; диффузное или узловое уплотнение в ткани железы.

10. Мужские половые органы.

Объем исследования: осмотр, пальпация. У мужчин обращают внимание на состояние кожных покровов и слизистых половых органов.

Признаки, подозрительные на ЗНО: наличие ссадин, трещин, мацераций, гиперемированных участков на коже головки полового члена и внутреннем листке крайней плоти; наличие плотных узлов в пещеристых телах; величину и форму яичек.

11. Женские половые органы.

Объем исследования: осмотр, исследование в зеркалах, забор материала для цитологического исследования, двуручное гинекологическое исследование. Осмотр и пальпация. Исследование проводится на гинекологическом кресле при хорошем освещении. Сначала осматривается слизистая вульвы. Определяется наличие крауроза, лейкоплакий, кондилломатоза, изъязвлений. Осуществляется пальпация наружных половых органов и паховых лимфоузлов. Исследование с помощью зеркал. Проводится исследование шейки матки и свода влагалища. Для правильного осмотра этих анатомических образований должны использоваться только ложкообразные зеркала Симса и подъемники. При осмотре определяют величину, форму и состояние слизистой влагалищной части шейки матки. Оценивают состояние слизистой вокруг наружного зева шейки матки (могут определяться эрозии, лейкоплакии); из наружного зева могут выступать полиповидные образования (полипы шейки матки).

Признаками предраковых заболеваний и ЗНО шейки матки являются: кровоточивость слизистой; кратерообразные изъязвления; опухолевидные образования типа «цветной капусты». При наличии патологических изменений шейки матки (фоновые заболевания, предрак, подозрение на рак) пациентка подлежит незамедлительному направлению к врачу-акушер-гинекологу (онкогинекологу) и в этом случае цитологический мазок в смотровом кабинете брать не надо. Двуручное гинекологическое исследование. Данный метод обследования позволяет выявить величину, форму, плотность, подвижность шейки и тела матки, положение матки в малом тазу, а также состояние придатков матки, наличие уплотнений и опухолей у стенок малого таза.

Признаками предраковых заболеваний и ЗНО являются: увеличение и плотность шейки матки, смещение матки к одной из стенок таза; ограничение подвижности шейки матки; укорочение и уплотнение сводов влагалища; неровная и узловатая поверхность тела матки и ее увеличение.

12. Прямая кишка и анальная область.

Объем исследования: осмотр, пальцевое исследование прямой кишки. Осмотр и пальпация области ануса производится в коленно-локтевом положении обследуемого или на гинекологическом кресле. Пальцевое исследование прямой кишки проводится с использованием перчаток или напальчников. Надев перчатку или напальчник на указательный палец, смазывают его вазелином и вводят в прямую кишку, обследуя ее стенки по ходу часовой стрелки. Обращают внимание на наличие малейших уплотнений и узлов на стенках прямой кишки. При удалении пальца из прямой кишки его осматривают на наличие следов крови или гноя.

Признаки предраковых заболеваний и ЗНО: бородавчатые разрастания, язвы или узлы в области ануса; опухолевидное образование кишки, выступающее в ее просвет; язва на стенке кишки; уплотнения в стенке кишечника; следы крови на перчатке после проведения исследования.

13. Предстательная железа.

Объем исследования: опрос, пальцевое исследование железы. Основные ранние симптомы заболевания — жалобы на нарушение мочеиспускания (учащение, затруднение, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря); на поздних стадиях заболевания — задержка мочи и появление крови в моче. Иногда могут быть жалобы

на боли в промежности и заднем проходе при дефекации. Пальцевое исследование проводится одновременно с пальцевым исследованием прямой кишки. В норме предстательная железа пальпируется по передней стенке прямой кишки, на границе ее нижнего и среднего отделов в виде тугоэластичного образования с гладкой поверхностью, с четкой дифференциацией двух симметричных долей и перешейка между ними, примерным размером 3х2 см. Признаки предраковой патологии и ЗНО: плотные узлы в ткани железы, единичные или множественные, чаще в одной из долей; бугристая поверхность и увеличение всей железы.

Приложение № 4
к Алгоритму оказания медицинской помощи
взрослому населению при онкологических
заболеваниях на территории Томской области

Объем обследований и схема маршрутизации пациентов
для проведения диагностических исследований,
с целью первичной диагностики ЗНО

1. Общий перечень обязательных исследований, независимо от профиля заболевания пациента, с указанием даты проведения исследования:

1) рентгенографическое исследование органов грудной клетки, описание и рентгенограммы давностью не более одного года (кроме новообразований ОГК);

2) лабораторные исследования, давность не более 14 календарных дней: общие анализы крови, мочи, коагулограмма, биохимический анализ крови (трансаминазы, билирубин, глюкоза, мочевины, креатинин, белок);

3) при наличии договора со сторонним медицинским учреждением выдавать направления на МРТ/СКТ по следующим локализациям: подозрение на ЗНО органов грудной клетки, печени и поджелудочной железы, почек и забрюшинного пространства.

При направлении пациента в ОГАУЗ «ТООД» обязательно оформление формы №057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию».

2. При подозрении на злокачественное новообразование пищевода, желудка;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований	
	УЗИ органов брюшной полости (срок давности не более 1 месяца)	ЭГДС (срок давности не более 1 месяц), результат гистологического заключения (если исследование выполнялось)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ТОКБ» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «Томская РБ» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГБУЗ «ГКБ №1» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдская РБ»

ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ООО «Генелли»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГБУЗ «ГКБ №1» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ» АО «Гармония здоровья» ООО «Генелли»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10» ООО «Генелли» АО «Гармония здоровья»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «ГКБ №1» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ООО «Генелли»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ»

3. При подозрении на злокачественное новообразование толстой кишки;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований	
	УЗИ органов брюшной полости (срок давности не более 1 месяца)	Эндоскопическое исследование толстой кишки, результат гистологического заключения (если исследование выполнялось)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ТОКБ» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «Томская РБ» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГБУЗ «ГКБ №1» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ» ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ООО «Здоровье» ОГБУЗ «Молчановская РБ» ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ООО «Генелли»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГБУЗ «ГКБ №1»

		ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ» АО «Гармония здоровья» ООО «Генелли»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «ГКБ №1» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ»
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ»

4. При подозрении на злокачественное новообразование поджелудочной железы, печени;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований	
	УЗИ органов брюшной полости (срок давности не более 1 месяца)	Эндоскопическое исследование толстой кишки, результат гистологического заключения (если исследование выполнялось)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ТОКБ» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «Томская РБ» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГБУЗ «ГКБ №1» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ» ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ООО «Здоровье» ОГБУЗ «Молчановская РБ» ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ООО «Генелли»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГБУЗ «ГКБ №1»

		ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ» АО «Гармония здоровья» ООО «Генелли»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «ГКБ №1» АО «Гармония здоровья» ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» АО «Гармония здоровья»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ»
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ОГАУЗ «ГКБ№3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТОКБ»

5. При подозрении на злокачественное новообразование щитовидной железы;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований		
	УЗИ щитовидной железы и региональных лимфатических узлов (срок давности не более 1 месяца)	Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Тироксин) (срок давности не более 1 месяца)	Консультация врача-эндокринолога (срок давности не более 1 месяца)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»

ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ» ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»

6. При подозрении на злокачественное новообразование органов верхних дыхательных путей;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований	
	УЗИ мягких тканей шеи, лимфатических узлов шеи, подчелюстной области (срок давности не более 1 месяца)	Рентгенограмма костей лицевого скелета - описание и рентгенограммы (срок давности не более 1 месяца)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Томская РБ»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»

7. При подозрении на злокачественное новообразование молочных желез;

Наименование медицинского учреждения	Наименование исследования	
	УЗИ молочных желез	Маммография для женщин старше 40 лет (срок давности не более 3 месяцев)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ» ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»

ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ» ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ» ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ» ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ» ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ» ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ» ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ» ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ» ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «ТООД» ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ» ОГБУЗ «Кривошеинская РБ» ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Томская РБ» ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ» ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ» ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ» ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ» ОГАУЗ «Александровская РБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ» ОГБУЗ «Асиновская РБ» ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ» ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ» ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ» ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича» ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1» ОГАУЗ «ТОКБ» ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «Больница №2» ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10» ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	АО «Гармония здоровья»	ОГАУЗ «ТОКБ» ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»

		ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ОГАУЗ «ТООД»
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ОГАУЗ «ТООД» ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ОГАУЗ «ТООД» ОГБУЗ «ГКБ №1»

8. При подозрении на злокачественное новообразование органов грудной клетки;

Наименование медицинского учреждения	Наименование исследования				
	УЗИ органов брюшной полости (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ аксиллярных, подключичных, надключичных лимфатических узлов	Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях - описание и рентгенограммы (срок давности не более 1 месяца) в динамике после проведенного противовоспалительного лечения	СКТ органов грудной клетки с контрастированием	Консультация врача- фтизиатра (если проводилась)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ООО «Гранд Сервис»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ОГАУЗ «ТОКБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ОГАУЗ «ТОКБ»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ООО «МРТ-Эксперт Томск» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «ТФМЦ»

				ООО «Гранд Сервис» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ООО «МРТ-Эксперт Томск» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ООО «МРТ-Эксперт Томск» ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ООО «Гранд Сервис»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ» ООО «Гранд Сервис»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ООО «МРТ-Эксперт»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича» (без контраста) ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ООО «МРТ-Эксперт»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «ТФМЦ»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис»	ОГАУЗ «ТФМЦ»

10. При подозрении на злокачественное новообразование кожи, слизистых оболочек;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований
	УЗИ регионарных лимфоузлов (срок давности не более 1 месяца)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакcharская РБ»	ОГБУЗ «Бакcharская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»

11. При подозрении на злокачественное новообразование органов женской репродуктивной сферы;

11.1. Шейка матки

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований					
	УЗИ органов брюшной полости (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ забрюшинного пространства (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ органов малого таза (срок давности не более 1 месяца)	Кольпоскопия	Результаты, гистологического исследования	Результаты, цитологического исследования
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «Александровская РБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»

ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	АО «Гармония здоровья» ООО «Генелли» ООО «ИНВИТРО-Сибирь»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ» ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	Женская консультация ОГАУЗ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	Женская консультация ОГАУЗ «Родильный дом №1»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	Женская консультация	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «Родильный дом №4»

				ОГАУЗ «Родильный дом №4»		
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	Женская консультация ОГАУЗ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	Женская консультация ОГАУЗ «Родильный дом №4»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	Женская консультация ОГАУЗ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	Женская консультация ОГАУЗ «Родильный дом №4»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	Женская консультация ОГАУЗ «Родильный дом №1»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	ОГАУЗ «ТООД»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	Женская консультация ОГАУЗ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»	ОГАУЗ «ТООД»	ООО «Центр семейной медицины»

11.2. Тело матки

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований				
	УЗИ органов брюшной полости (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ забрюшинного пространства (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ органов малого таза (срок давности не более 1 месяца)	Результаты цитологического, гистологического исследования (если выполнялось морфологическое исследование)	
				Раздельное диагностическое выскабливание	Гистологическое исследования
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»

				ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России	
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ» ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»

ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГАУЗ «ТООД»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	В соответствии с прикреплением к МО, оказывающей гинекологическую помощь	ОГАУЗ «ТООД»

11.3. ЗНО яичника

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований				
	УЗИ органов брюшной полости (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ забрюшинного пространства (срок давности не более 1 месяца)	Определение онкомаркеров СА125	Результаты цитологического, гистологического исследования (если выполнялось морфологическое исследование)	
				цитологическое исследования	гистологическое исследования
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»

ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	АО «Гармония здоровья» ООО «Генели» ООО «ИНВИТРО-Сибирь»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ» ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»

ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГАУЗ «Родильный дом №4»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ОГАУЗ «ТООД»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТООД»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ОГАУЗ «ТООД»

12. При подозрении на злокачественное новообразование органов лимфатической системы и кроветворных тканей;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований	
	УЗИ органов брюшной полости и селезенки (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ периферических и забрюшинных лимфоузлов (срок давности не более 1 месяца)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ОГАУЗ «ТООД»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»

13. При подозрении на злокачественное новообразование мягких тканей;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований		
	УЗИ пораженного участка (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ регионарных лимфоузлов (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ органов брюшной полости и селезенки (срок давности не более 1 месяца)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»

ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»

14. При подозрении на злокачественное новообразование костной и хрящевой ткани;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований		
	УЗИ регионарных лимфоузлов (срок давности не более 1 месяца)	УЗИ органов брюшной полости и селезенки (срок давности не более 1 месяца)	Рентгенологическое пораженного участка костей, суставов – описание и рентгенограммы (срок давности не более 1 месяца)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Александровская РБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ОГАУЗ «Томская РБ»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»
ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»

ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ОГАУЗ «Поликлиника № 10» ООО «ЦКБ»
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»
ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»

15. При подозрении на злокачественное новообразование головного мозга;

Наименование медицинского учреждения	Перечень обследований		
	МРТ/КТ головного мозга с контрастированием	Консультация врача-офтальмолога (срок давности не более 1 месяца)	Консультация врача-невролога (срок давности не более 1 месяца)
ОГАУЗ «Александровская РБ»	ООО «Гранд Сервис» филиал в г. Стрежевой	ОГАУЗ «Александровская РБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ООО «Гранд Сервис»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	ОГБУЗ «Асиновская РБ»
ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «МРТ-Эксперт Томск»	ОГАУЗ «ТОКБ»	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»
ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ОГАУЗ «ТОКБ»	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ»
ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ОГАУЗ «ТОКБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	ОГБУЗ «Зырянская РБ»
ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ» ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»
ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»
ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ОГАУЗ «ТОКБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»
ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ» ОГАУЗ «ТОКБ» ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»
ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»
ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	ОГБУЗ «Молчановская РБ»
ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»	ООО «МРТ-Эксперт Томск» ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «ТОКБ» Центр «ТОМОКО»	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»
ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	ОГБУЗ «Парабельская РБ»

ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ООО «МРТ-Эксперт Томск» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	ОГБУЗ «Первомайская РБ»
ОГАУЗ «Светленская РБ»	ООО «МРТ-Эксперт Томск» ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис»	ОГАУЗ «Светленская РБ»	ОГАУЗ «Светленская РБ»
ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ООО «Гранд Сервис» филиал в г. Стрежевой	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ООО «Гранд Сервис»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»
ОГАУЗ «Томская РБ»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ООО «МРТ-Эксперт Томск» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «Томская РБ»	ОГАУЗ «Томская РБ»
ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ООО «МРТ-Эксперт Томск» ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	ОГБУЗ «Чаинская РБ»
ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «ТОКБ» ООО «Гранд Сервис»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	ОГАУЗ «Шегарская РБ»
ОГАУЗ «Больница №2»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ООО «МРТ-Эксперт	ОГАУЗ «Больница №2»	ОГАУЗ «Больница №2»
ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича» (без контраста) ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ООО «МРТ-Эксперт	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»	ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича»
ОГБУЗ «ГКБ №1»	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГБУЗ «ГКБ №1»	ОГБУЗ «ГКБ №1»
ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «Гранд Сервис» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»
ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»	ОГАУЗ «Поликлиника №4»
ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ООО «Гранд Сервис» ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»
ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»	ООО «ЛДЦ МИБС» ООО «МРТ-Эксперт	ОГАУЗ «ТОКБ» АО «Гармония здоровья» ООО «ЦКБ»	ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН»
ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»
ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ООО «Гранд Сервис» ООО «МРТ-Эксперт» ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» ООО «ЛДЦ МИБС»	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	ООО «Гранд Сервис» ООО «ЛДЦ МИБС»	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	Томский центр медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ООО «ЛДЦ МИБС»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области»
ООО «Центр семейной медицины»	ОГАУЗ «ТОКБ» ЦАОП ОГАУЗ «ТООД»	ООО «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»

Алгоритм взаимодействия медицинских учреждений Томской области по вопросам проведения морфологической диагностики злокачественных новообразований

1. Настоящий Алгоритм регулирует вопросы взаимодействия медицинских учреждений, расположенных на территории г. Томска и Томской области, с учреждениями, принимающими участие в организации патоморфологической диагностики злокачественных новообразований (далее - ЗНО).

2. Патоморфологическая диагностика ЗНО включает определение:

1) гистологического типа опухоли и степень ее злокачественности;
2) иммуногистохимического профиля опухолевых клеток (проводится с целью дифференциальной диагностики, уточнения характера неоплазий, рецепторного статуса, пролиферативной активности);

3) молекулярно - генетического статуса (определение мутаций в генах BRAF, KRAS, NRAS, EGFR, IDH1/2, MSI, PD-L1, ALK, PIK3CA, ROS1, BRCA 1/2 по крови и ткани, ИГХ HER2 статус, HER2 амплификация (FISH), NGS BRCA 1/2 по крови и ткани, иные молекулярно-генетические тесты, применяемые для диагностики опухолей ЦНС.

3. Гистологическое определение типа опухолей проводится на базе:

1) ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»;
2) НИИ онкологии Томского НИМЦ;
3) ФГБУ «СибФНКЦ» ФМБА России;
4) ФГБОУ ВО «СибГМУ» Минздрава России;
5) ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»;
6) патологоанатомических отделений ОГАУЗ «Стрежевская ГБ», ОГАУЗ «Колпашевская РБ»;

7) иных медицинских учреждений Томской области в соответствии с тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

4. Иммуногистохимические исследования проводятся в:

1) ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» (при всех видах ЗНО, за исключением ЗНО мягких тканей, костной ткани, ЦНС, ЗНО лимфатической и кроветворной ткани);

2) НИИ онкологии Томского НИМЦ (при всех видах ЗНО, за исключением новообразований детского возраста);

3) ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро» при неоплазиях ЦНС и периферической нервной системы, ЗНО лимфатической и кроветворной ткани, опухолях легких, GIST-опухолях, нейроэндокринных опухолях различных локализаций, опухолях меланоцитарного ряда, опухолях молочной железы с определением рецепторного и HER2 status, опухолях предстательной железы, опухоли и опухолеподобные образования яичников, опухолях желудочно-кишечного тракта, за исключением ЗНО мягких тканей, костной ткани, ЗНО эндокринной системы.

5. Молекулярно-генетические исследования проводятся в:

1) ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»;

2) НИИ онкологии Томского НИМЦ;

3) иных медицинских учреждений, в том числе за пределами Томской области.

6. Решение вопроса о направлении на молекулярно-генетические исследования принимается врачом-онкологом ОГАУЗ «ТООД», Томским онкоконсилиумом.

7. Маршрутизация биологического материала для проведения патоморфологических исследований предусматривает:

1) взаимодействие только медицинских учреждений, без участия пациента;

2) забор биопсийного и послеоперационного материала в медицинских учреждениях и направление его на патоморфологическое исследование в медицинские учреждения, имеющие в своем составе патологоанатомические отделения/лаборатории, в соответствии с пунктом 3 настоящего Алгоритма;

Биопсийный и послеоперационный материал на гистологическое исследование направляется при наличии формы № 057у-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию» и формы №014/у «Направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала».

3) определение показаний для проведения иммуногистохимических исследований осуществляется врачом-патоморфологом, проводившим гистологическое исследование препарата тканей;

4) определение показаний для проведения молекулярно-генетических исследований осуществляется лечащим врачом либо Томским онкоконсилиумом с участием лечащего врача, врача-патоморфолога.

При необходимости проведения иммуногистохимических и (или) молекулярно-генетических исследований стеклоблочный материал пациента в течение 1 рабочего дня доставляется в медицинское учреждение в соответствии с пунктами 4, 5 настоящего Алгоритма силами соответствующего медицинского учреждения.

Результаты заключений иммуногистохимических и (или) молекулярно-генетических исследований поступают в группу мониторинга ОМО ОГАУЗ «ТООД» для дальнейшей передачи лечащему врачу и (или) Томскому онкоконсилиуму, а стеклоблочный материал пациента возвращается в патологоанатомическое отделение по месту проведения гистологического исследования.

8. Результаты гистологических, иммуногистологических, молекулярно-генетических исследований передаются в течение 1 рабочего дня в медицинское учреждение, направившее гистологический материал для проведения исследования.

9. До момента установления диагноза «злокачественное новообразование», предусматривающее проведение иммуногистохимии, определения иммунофенотипа опухоли заболевание не кодируется как ЗНО, а временно устанавливается диагноз D37 - D48 – Новообразование неопределенного или неизвестного характера.

Приложение № 6
к Алгоритму оказания медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях на территории Томской области

Закрепление медицинских учреждений для проведения гистологических, иммуногистохимических (иммуноцитохимических),
молекулярно-генетических исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания

№	Наименование медицинского учреждения, структурное подразделение	Фактический адрес	Наименования закрепленных медицинских учреждений/вид исследования/локализация ЗНО	Метод транспортиро вки материала	Сроки направления материала	Сроки и формат получения заключения
Гистологические исследования						
1	ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»	634009, Томская область, г. Томск, ул. Розы Люксембург, 24а	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ» ОГБУЗ «Зырянская РБ» ОГБУЗ «Каргасокская РБ» ОГАУЗ «Кривошеинская РБ» ОГАУЗ «Лоскутовская РП» ОГБУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова» ОГБУЗ «Парабельская РБ» ОГАУЗ «Светленская РБ» ОГБУЗ «Тегульдетская РБ» ОГБУЗ «Чаинская РБ» АО «Гармония здоровья» ОГБУЗ «Поликлиника ТНЦ СО РАН» ОГАУЗ «МСЧ «Строитель» ФКУЗ «МСЧ МВД России по Томской области» ООО «ЦСМ»	Служебный транспорт направляюще й МО	1-3 рабочих дня	Результат исследования вносится в электронную медицинскую карту пациента, бумажный вариант заключения, срок получения заключения 10-14 дней
2	НИИ онкологии Томского НИМЦ	634028, Томская область, г. Томск, ул. Савиных, 12/1	НИИ онкологии Томского НИМЦ	Служебный транспорт направляюще й МО	В течение 1 рабочего дня	Печатный вариант заключения, срок получения заключения 5-10 рабочих дней

3	ФГБУ «СибФНКЦ» ФМБА России	636019, Томская область, ЗАТО Северск, г. Северск, улица Курчатова, 10	ФГБУ «СибФНКЦ» ФМБА России»	Служебный транспорт направляющей МО	В течение 1 рабочего дня	Печатный вариант заключения, срок получения заключения 10-14 дней
4	ФГБОУ ВО «СибГМУ» Минздрава России	634050, Томская область, г. Томск, Московский тракт, д.2	ФГБОУ ВО «СибГМУ» Минздрава России	Служебный транспорт направляющей МО	В течение 1 рабочего дня	Печатный вариант заключения, срок получения заключения 5-10 рабочих дней
5	ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	634034, Томская область, г. Томск, ул. Нахимова, 3, строение 5 634063, Томская область, г. Томск, ул. Ивана Черных. 96, строение 9	ОГБУЗ «Бакчарская РБ» ОГАУЗ «Кожевниковская РБ» ОГБУЗ «Молчановская РБ» ОГАУЗ «ТОКБ» ОГАУЗ «Больница № 2» ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича» ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника» ОГБУЗ «ГКБ №1» ОГАУЗ «Поликлиника № 4» ОГАУЗ «Поликлиника № 10» ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России ООО «ЦСМ» ОГАУЗ «Александровская РБ» ОГБУЗ «Асиновская РБ» ОГБУЗ «Первомайская РБ» ОГАУЗ «Стрежевская ГБ» ОГАУЗ «Томская РБ» ОГАУЗ «Шегарская РБ»	Служебный транспорт направляющей МО	1-3 рабочих дня	Печатный вариант заключения, срок получения заключения 10-14 дней
6	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	636785, Томская область, г. Стрежевой, ул. Строителей, 1	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ» ОГАУЗ «Александровская РБ»	Служебный транспорт направляющей МО	1 рабочий день	Печатный вариант заключения, срок получения заключения 10-14 рабочих дней
7	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	636460, Томская область, Колпашевский	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	Служебный транспорт	1 рабочий день	Печатный вариант заключения, срок получения

		район, г. Колпашево, ул. Советский Север, д. 39		направляюще й МО		заклучения 10-14 рабочих дней
Иммуногистохимические исследования						
1	ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»	634009, Томская область, г. Томск, ул. Розы Люксембург, 24а	Все виды ЗНО, за исключением ЗНО мягких тканей, костной ткани, ЦНС, гемобластозов и ЗНО у детей	Служебный транспорт направляюще й МО	В течение 1 рабочего дня	Результат исследования вносится в электронную медицинскую карту пациента, бумажный вариант заключения, срок получения заклучения 10-14 дней
2	НИИ онкологии Томского НИМЦ	634028, Томская область, г. Томск, ул. Савиных, 12/1	Все виды ЗНО, кроме новообразований детского возраста	Служебный транспорт направляюще й МО	В течение 1 рабочего дня	Печатный вариант заклучения, срок получения заклучения 10-14 дней
3	ОГБУЗ «Патологоанатомичес кое бюро»	634034, Томская область, г. Томск, ул. Нахимова, 3, строение 5 634063, Томская область, г. Томск, ул. Ивана Черных. 96. строение 9	Опухоли ЦНС и периферической нервной системы, гемобластозы, опухоли легких, GIST-опухоли, нейроэндокринные опухоли различных локализаций, опухоли меланоцитарного ряда, опухоли молочной железы с определением реценторного и HER2 status, опухоли предстательной железы, опухоли и опухолеподобные образования яичников, опухоли желудочно- кишечного тракта, за исключением ЗНО мягких тканей, костной ткани, ЗНО эндокринной систем	Служебный транспорт направляюще й МО	В течение 1 рабочего дня	Печатный вариант заклучения, срок получения заклучения 10-14 дней
Молекулярно-генетические исследования						
1	ОГАУЗ «Томский областной	634009, Томская область, г. Томск, ул. Розы Люксембург, 24а	KRAS, NRAS, BRAF, EGFR, BRCA 1,2 кровь, BRCA 1,2 биопсийный материал	Служебный транспорт	В течение 1 рабочего дня	Результат исследования вносится в

	онкологический диспансер»			направляюще й МО		электронную медицинскую карту пациента, бумажный вариант заключения, срок получения заключения 5-7 дней
2	НИИ онкологии Томского НИМЦ	634028, Томская область, г. Томск, ул. Савиных, 12/1	FISH, ALK, PDL-1, MSI, BRCA 1,2 кровь, ПИКЗА, BRCA 1,2 биопсийный материал, BRCA 1,2 (NGS), иные молекулярно-генетические тесты, применяемые для диагностики опухолей ЦНС	Служебный транспорт направляюще й МО	В течение 1 рабочего дня	Печатный вариант заключения, срок получения заключения 10-14 рабочих дней
3	НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова	г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68	EGFR, KRAS, NRAS, BRAF, c-KIT, BRCA1, BRCA2 (ПЦР, NGS), ALK, MSI, ROS1, PDL-1, HER2 амплификация (ПЦР, FISH), иные молекулярно-генетические тесты, применяемые для диагностики опухолей ЦНС	Курьерская служба	До 30 рабочих дней	Печатный вариант заключения, срок получения заключения 10-14 рабочих дней

Приложение № 7
к Алгоритму оказания медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях на территории Томской области

Картограмма организации первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также с установленным диагнозом онкологического заболевания

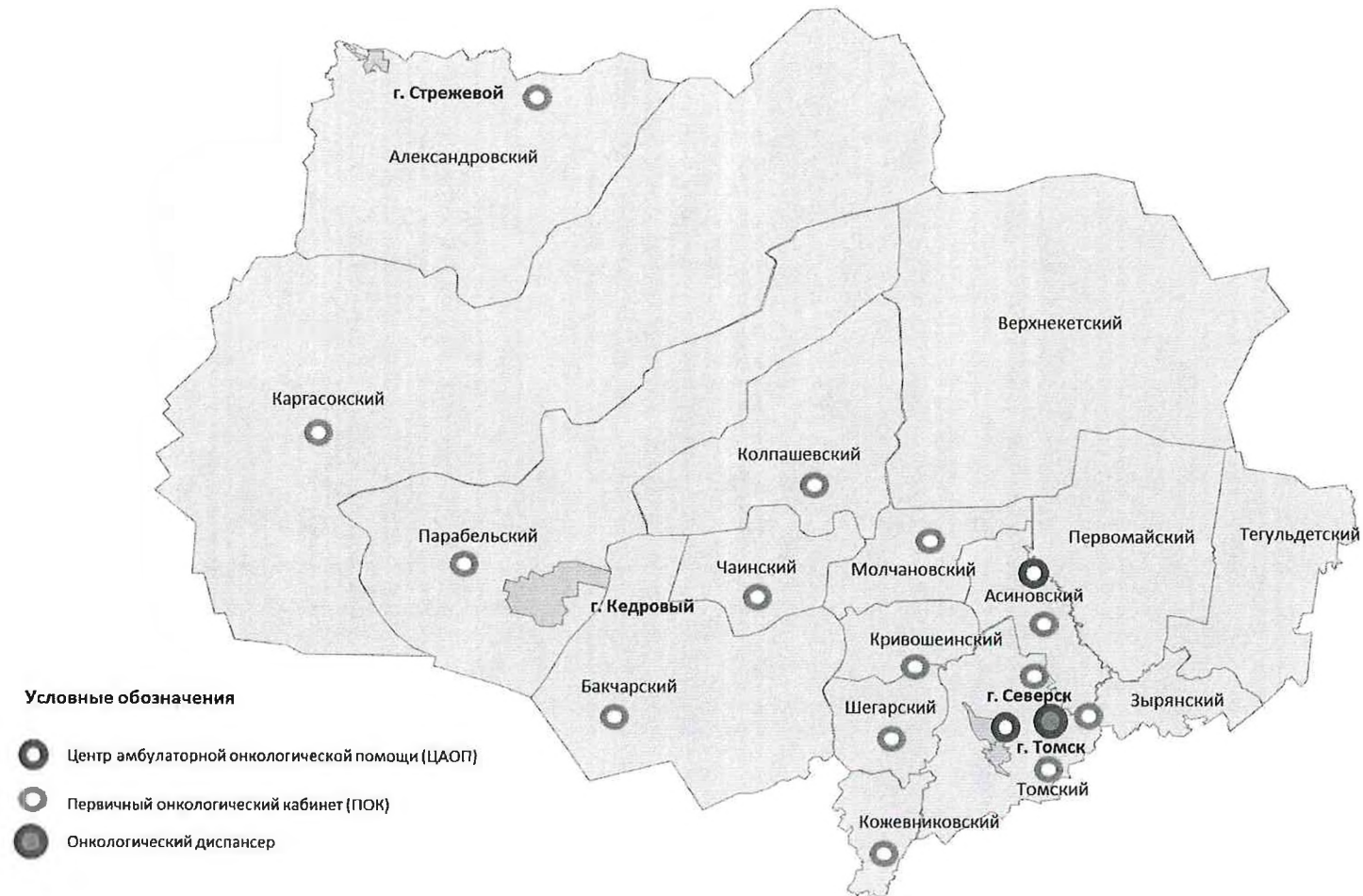


Схема закрепления медицинских учреждений, обеспечивающих оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам при выявлении нового случая онкологического заболевания, а также диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями

№ пп	Муниципальное образование, район, на территории которого проживает обслуживаемое население	Медицинское учреждение, оказывающее ПСМСП и название структурного подразделения	Структурное подразделение		Численность обслуживаемого (взрослого) населения, чел.	Количество врачей-онкологов (согласно штатному расписанию/фактически)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км	Время доезда до регионального онкологического диспансера
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи. ЦАОП (год открытия, обслуживаемое население, кадры)				
1.	Асиновский район	ОГБУЗ «Асиновская РБ»		ЦАОП на базе ОГБУЗ «Асиновская РБ» обслуживаемое население 49500 чел 2 врача-онколога; 4 медицинских сестер	24749	3,0 / 2,5	100	3 ч
2.	Первомайский район	ОГБУЗ «Первомайская РБ» Первичный онкологический кабинет			11909	1,0/1,0	120	2 ч 30 мин
3.	Тегульдетский район	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ» Первичный онкологический кабинет			4303	0,25/0,25	245	4 ч 30 мин
4.	Зырянский район	ОГБУЗ «Зырянская РБ» Первичный онкологический кабинет			8886	0,5/0,5	122	2 ч
5.	Бакчарский район	ОГБУЗ «Бакчарская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		8576	1,0/0,5	220	4 ч
6.	Александровский район	ОГАУЗ «Александровская РБ»		ЦАОП ОГАУЗ «ТООД» (2023)	5250	0,0 / 0,0	753	15 ч
7.	Верхнекетский район	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ» Первичный онкологический кабинет			9789	0,250/0,0	295	6 ч 30 мин
8.	Томский район	ОГАУЗ «Моряковская УБ им. В.С.Демьянова»****			3327	0,0/0,0	53,4	1 ч 30 мин

9.	Томский район	ОГАУЗ «Лоскутовская РП»***			18324	0,25/0,25	6	30 мин
10.	Каргасокский район	ОГБУЗ «Каргасокская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		13185	1,0/1,0	427	10 ч
11.	Кожевниковский район	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		15627	1,0/1,0	109	2 ч 30 мин
12.	Колпашевский район	ОГАУЗ «Колпашевская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		25102	2,0/1,75	320	6 ч
13.	Кривошеинский район	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		9405	1,0/0,5	170	4 ч
14.	Молчановский район	ОГБУЗ «Молчановская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		9147	0,75/0,25	196	4 ч 30 мин
15.	Парабельский район	ОГБУЗ «Парабельская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		8342	1,0/1,0	392	8 ч 30 мин
16.	Чаинский район	ОГБУЗ «Чаинская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		9120	0,25/0,25	286	4 ч 30 мин
17.	Шегарский район	ОГАУЗ «Шегарская РБ» Первичный онкологический кабинет	1		15741	1,0/0,25	70	2 ч
18.	ЗАТО Северск	ФГБУ «СибФНКЦ» ФМБА России Первичный онкологический кабинет	1		89450	5,25/5,25	30	37 мин
19.	г. Стржевой	ОГАУЗ «Стржевская ГБ» Первичный онкологический кабинет	1		29647	1,0/1,0	970	3 часа 30 мин (авиа)

20.	г. Томск	ОГБУЗ «ГКБ №1»* Первичный онкологический кабинет	1	ЦАОП ОГАУЗ «ТОКБ» (дата открытия 01.11.2025) обслуживаемое население 231520, 9 врачей-онкологов, 11 медицинских сестер	58554	2,25/1,25	8,3	21 мин
21.	г. Томск	ОГАУЗ «Поликлиника № 4»* Первичный онкологический кабинет	1		54881	3,0/1,5	6,2	16 мин
22.	г. Томск	ОГАУЗ «Поликлиника № 10»* Первичный онкологический кабинет	1		90960	4,0/3,5	4,0	10 мин
23.	Томский район	ОГАУЗ «Светленская РБ»* Первичный онкологический кабинет	1		23798	0,5/0,5	10,3	13 мин
24.	г. Томск	ОГАУЗ «Городская клиническая больница №3 им. Б. И. Альперовича»** Первичный онкологический кабинет	1	ЦАОП ОГАУЗ «ГКБ №3 им. Б.И. Альперовича» (дата открытия: 01.07.2026) обслуживаемое население 266684, 11 врачей-онкологов, 13 медицинских сестер	76764	3,5/02,5	4,4	11 мин
25.	г. Томск	ОГАУЗ «Межвузовская поликлиника»** Первичный онкологический кабинет	1		47704	0,5/0,5	8,3	21 мин
26.	г. Томск	ОГАУЗ «Больница №2»** Первичный онкологический кабинет	1		35660	1,0/1,00	2,4	16 мин
27.	г. Томск	ООО «Центр семейной медицины»** Первичный онкологический кабинет	1		20497	1,0/1,0	6,2	30 мин
28.	г. Томск	ОГАУЗ «МСЧ «Строитель»** Первичный онкологический кабинет	1		27854	1,5/1,5	5,1	30 мин

29.	г. Томск	ОГБУЗ Поликлиника ТНЦ»** СО РАН Первичный онкологический кабинет	1		15699	1,0/1,0	9,1	23 мин
30.	Томский район	ОГАУЗ «Томская РБ» ** Первичный онкологический кабинет	1		24182	1,0/1,0	21,0	33 мин

*Реорганизация первичных онкологических кабинетов после открытия ЦАОП на базе ОГАУЗ «ТОКБ» (до 01.11.2025)

**Реорганизация первичных онкологических кабинетов после открытия ЦАОП на базе ОГАУЗ «Городская клиническая больница №3 им. Б. И. Альперовича» (до 01.07.2026)

***После 01.07.2026 будет прикреплена к ЦАОП на базе ОГАУЗ «ГКБ № 3 им. Б.И. Альперовича»

****После 01.11.2025 будет прикреплена к ЦАОП на базе ОГАУЗ «ТОКБ»

Примечание:

В случае приостановления деятельности первичного онкологического кабинета в медицинском учреждении, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-онкологами ОГАУЗ «ТООД».

В случае открытия первичного онкологического кабинета на базе учреждений здравоохранения Томской области, маршрутизация пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется к врачу-онкологу ПОК.

На базе поликлинического отделения Томского центра медицинской реабилитации ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России, проводятся реабилитационные мероприятия при возникновении последствий и осложнений специализированного противоопухолевого лечения при злокачественных новообразованиях молочной железы (Коды МКБ: I97.2 синдром постэктомического лимфатического отека, M24.5 контрактура сустава).

Алгоритм проведения заочных телемедицинских консультаций врачами-онкологами Центра телемедицинских консультаций по профилю «онкология» ОГАУЗ «ТООД» в том числе с участием врачей Томского областного онкологического консилиума, врачей федеральных медицинских центров

1. Центр телемедицинских консультаций по профилю «онкология» (далее – Центр ТМК) организован в структуре ОГАУЗ «ТООД» для проведения консультаций и/или консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами и/или их законными представителями.

2. Деятельность Центра ТМК направлена на координацию организации и проведения ТМК по заявкам врачей-специалистов медицинских учреждений Томской области, а также в федеральных медицинских центрах.

3. На уровне Центра ТМК выполняются следующие виды консультаций:

1) консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени;

2) консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций.

4. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий проводятся в плановой форме и осуществляются в срок до 14 дней с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей).

5. Показания для проведения телемедицинских консультаций:

1) неясная клиническая картина, подозрение на ЗНО с целью определения диагностической и лечебной тактики;

2) впервые установленный диагноз ЗНО для определения тактики лечения, либо иной тактики в зависимости от особенностей конкретного случая;

3) необходимость изменения плана специализированного лечения;

4) обоснование необходимости проведения дорогостоящего лечения;

5) диагностированный рецидив или прогрессирование ЗНО с целью определения показаний и тактики противорецидивного специализированного лечения, либо коррекции ранее начатого лечения;

6) плохо поддающийся купированию хронический болевой синдром;

7) предварительное заочное рассмотрение медицинской документации и необходимость оценки потенциальной курабельности пациента и определения объема необходимого диагностического обследования при подозрении на ЗНО и в случае выявления нового случая ЗНО.

6. Требования к оформлению документов для проведения ТМК:

1) описание врачебного осмотра, содержащего жалобы, анамнез, подробный объективный соматический и локальный статусы;

2) результаты диагностических обследований;

3) направление по форме № 057-у «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию».

7. Результатом проведения ТМК могут являться:

- 1) решение о необходимости проведения очной консультации;
- 2) заочная консультация в федеральных медицинских центрах;
- 3) решение о проведении диагностических исследований в ОГАУЗ «ТООД», иных медицинских учреждениях;
- 4) проведение Томского онкоконсилиума (очно или заочно);
- 5) госпитализация в медицинские учреждения для оказания специализированной медицинской помощи;
- 6) рекомендации по тактике ведения на уровне медицинского учреждения, которое явилось инициатором ТМК (районная больница, поликлиника, женская консультация, гинекологические отделения, другие медицинские учреждения общей лечебной сети).

8. ТМК оформляется в электронной медицинской карте пациента МИС ТО, результат ТМК направляется в медицинское учреждение, которое инициировало ее проведение.

9. При необходимости проведения ТМК пациентам по профилю «нейроонкология», «онкогематология», «торакальная хирургия» руководитель отдела ТМК использует возможности Ситуационного центра ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница».

10. Центр ТМК осуществляет взаимодействие с ОМО ОГАУЗ ТООД в части консультативной помощи по формированию плана диагностических обследований и рекомендаций пациентам с подозрением на ЗНО, впервые выявленным ЗНО, рецидивом онкологического заболевания, либо пациентам с диагнозом ЗНО, установленным клинико-инструментальным методом.

Приложение № 9
к Алгоритм оказания медицинской помощи
взрослому населению при онкологических
заболеваниях на территории Томской
области

Протокол Томского областного онкологического консилиума

Код организации по ОКПО _____

Наименование медицинской организации _____

Адрес местонахождения _____

1. Дата проведения: число _____ месяц _____ год _____

2. Форма очно - 1; заочно - 2

проведения:

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

4. Консилиум в составе:
Лечащий врач _____

(должность)

(фамилия, имя, отчество)

Участник
консилиума

(должность)

(фамилия, имя, отчество)

Участник
консилиума

(должность)

(фамилия, имя, отчество)

Участник
консилиума

(должность)

(фамилия, имя, отчество)

5. Фамилия, имя, отчество 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, течения заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума

9. Решение консилиума: _____

10. Особое мнение участника консилиума: _____

Фамилия, имя, отчество участника _____

должность участника _____

11. Подписи участников консилиума: _____

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

Приложение №10
к Алгоритму оказания медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях на территории Томской области

Картограмма организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях и в условиях дневного стационара



Закрепление медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в разрезе видов лечения и условий оказания медицинской помощи

Хирургическое лечение

Экспертный совещательный орган, направляющий пациентов с онкологическими заболеваниями	Наименование медицинского учреждения, осуществляющего лечение	Наименование структурного подразделения	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение (круглосуточный, дневной стационар)			Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км.
				Круглосуточный стационар	Дневной стационар	ВМП		
Томский областной онкологический консилиум	ОГАУЗ «ТООД»	Отделение онкогинекологии Отделение онкоурологии Отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи Отделение абдоминальной торакальной онкологии	634063, Томская область, г. Томск, ул. И. Черных, д. 98Б	ЗНО: хирургическое лечение (кроме ЗНО ЦНС, опухолей головы, шеи, опорно-двигательного аппарата, мягких тканей)			1 043 385	530*
	ОГАУЗ «ТОКБ»	Отделение нейрохирургии	634063, Томская область, г. Томск, ул. И. Черных, д. 96	ЗНО ЦНС			1 043 385	530*

*есть сезонные ограничения для двух удаленных районов: Александровский и Каргасокский, в совокупности в этих районах проживает 27000 человек

Лучевое лечение

Экспертный совещательный	Наименование медицинского	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лучевое лечение	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км.
--------------------------	---------------------------	-------------------	---	------------------------------	-------------------

орган, направляющий пациентов с онкологическими заболеваниями	учреждения, осуществляющего лечение	Наименование структурного подразделения		Круглосуточный стационар	Дневной стационар	ВМП		
Томский областной онкологический консилиум	ОГАУЗ «ТООД»	Отделение радиотерапии	634063, Томская область, г. Томск, ул. Ивана Черных, 96/16	Все локализации	Все локализации	Все локализации	1 043 385	530*
	НИИ онкологии Томского НИМЦ	Отделение радиотерапии	634028, г. Томск, ул. Савиных, 12/1	Все локализации	Все локализации	Все локализации	1 043 385	530*

*есть сезонные ограничения для двух удаленных районов: Александровский и Кургасокский, в совокупности в этих районах проживает 27000 человек

Противоопухолевое лекарственное лечение

Экспертный совещательный орган, направляющий пациентов с онкологическими заболеваниями	Наименование медицинского учреждения, осуществляющего лечение	Наименование структурного подразделения	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевое лекарственное лечение		Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км.
				Круглосуточный стационар	Дневной стационар		
Томский областной онкологический консилиум	ОГАУЗ «ТООД»	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии Дневной стационар	634063, Томская область, г. Томск, ул. Ивана Черных, 96/16 634050, Томская область, г. Томск, пр. Ленина 115	все виды ЗНО, кроме опухолей лимфатической и кроветворной ткани; радиотерапия: все виды ЗНО, за исключением ЗНО мягких тканей, лимфатической и кроветворной ткани, центральной нервной системы		1 043 385	530*

		Дневной стационар №2				
	ОГАУЗ «ТОКБ»	Гематологическое отделение	634063, Томская область, г. Томск, ул. И. Черных, д. 96	ЗНО лимфатической и кроветворной ткани	1 043 385	530*

При наличии медицинских показаний пациенты могут быть направлены в следующие профильные федеральные медицинские организации

Наименование медицинского учреждения, осуществляющего лечение	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевое лекарственное лечение	
	Круглосуточный стационар	ВМП
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России и др.	Опухоли костей, головы и шеи, мягких тканей, глаза и придаточного аппарата, нейроонкология, противоопухолевая лекарственная терапия	Хирургическое лечение ЗНО всех локализаций, противоопухолевая лекарственная терапия, трансплантация костного мозга

Перечень показаний для госпитализации с целью проведения реабилитационных мер при последствиях и осложнениях специализированного лечения

1. Осложнения после лучевой и лекарственной противоопухолевой лекарственной терапии при лечении рака шейки матки, наружных половых органов, прямой кишки в соответствии с кодами МКБ:

N 73.2-хронический параметрит и тазовый целлюлит;

N77.8- изъязвление вульвы и влагалища;

N 89.5- стриктура и атрезия влагалища;

T 95.8-последствия термических и химических ожогов.

2. Лимфоотек (вторичная лимфедема) в соответствии с кодами МКБ:

I.89.0 Другие неинфекционные болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов.

3. Осложнения после лучевой и лекарственной противоопухолевой лекарственной терапии при лечении злокачественных новообразований кожи в соответствии с кодами МКБ:

T 95.8-последствия термических и химических ожогов;

L58.0 - острый радиационный дерматит;

L58.1 - хронический радиационный дерматит;

L58.9 - радиационный дерматит неуточненный;

L59.0 - эритема ожоговая [дерматит ab igne];

L59.8 - другие уточненные болезни кожи и подкожной клетчатки, связанные с излучением;

L59.9 - болезнь кожи и подкожной клетчатки, связанная с излучением, неуточненная.

4. Осложнения после лучевой и лекарственной противоопухолевой лекарственной терапии при лечении злокачественных новообразований гортани и глотки в соответствии с кодами МКБ:

K12.3 - оральная мукозит (язвенный), мукозит (ротовой полости, ротоглотки), лучевой (радиационный).

5. Последствия и осложнения специализированного противоопухолевого лечения при злокачественных новообразованиях молочной железы в соответствии с кодами МКБ:

I97.2 синдром постмастэктомического лимфатического отека;

M24.5 контрактура сустава.

Приложение № 12
к Алгоритму оказания медицинской помощи
взрослому населению при онкологических
заболеваниях на территории Томской области

Территориальное закрепление медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями при возникновении осложнений хирургического и терапевтического профилей, в том числе требующих оказания медицинской помощи в неотложном порядке

№ п/п	Наименование медицинского учреждения, оказывающего скорую медицинскую помощь	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых оказывается скорая медицинская помощь	Муниципальное образование, район, на территории которых произведен вызов к пациенту
1	ФГБОУ ВО «СибГМУ» Минздрава России	634050, Томская область, г. Томск, Московский тракт, д.2 634050, Томская область, г. Томск, проспект Ленина, д.4	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	г. Томск, Томский район
2	ОГАУЗ «ГКБ № 3 им. Б.И. Альперовича»	634045, Томская область, г. Томск, ул. Нахимова, д. 3	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического или терапевтического профиля	г. Томск, Томский район
3	ОГБУЗ «ГКБ №1»	634040, Томская область, г. Томск, ул. Бела Куна, 3	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического или терапевтического профиля	г. Томск, Томский район
4	ОГАУЗ ТОКБ»	634063, Томская область, г. Томск, ул. И. Черных, д. 96	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	г. Томск, Томский район
5	ОГАУЗ «Родильный дом № 1»	634050, г.Томск, пр.Ленина,65	ЗНО гинекологического профиля, при наличии показаний	г. Томск, Томский район
6	ОГАУЗ «Родильный дом № 4»	634063, г.Томск, ул.Сергея Лазо,5	ЗНО гинекологического профиля, при наличии показаний	г. Томск, Томский район
7	ОГАУЗ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»	634050, г.Томск, ул.Крылова,8	ЗНО гинекологического профиля, при наличии показаний	г. Томск, Томский район
8	ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России	636013, Томская область, г. Северск, переулок Чекист, 3	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	г. Северск
9	ОГАУЗ «Александровская РБ»	636760, Томская область, Александровский	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического,	Александровский район

		район, с. Александровское, ул. Толпарова, д. 20, стр. 2	терапевтического или гинекологического профиля	
10	ОГБУЗ «Асиновская РБ»	636840, Томская область, Асиновский район, г. Асино, ул. им. Гончарова, д. 170	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Асиновский район
11	ОГБУЗ «Бакчарская РБ»	636200, Томская область, Бакчарский район, с. Бакчар, ул. Пролетарская, д. 50	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Бакчарский район
12	ОГБУЗ «Верхнекетская РБ»	636500, Томская область, Верхнекетский район, р.п. Белый Яр, ул. Гагарина, д. 22	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Верхнекетский район
13	ОГБУЗ «Зырянская РБ»	636850, Томская область, Зырянский район, с. Зырянское, ул. Ефанова, д. 22, стр. 1	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Зырянский район
14	ОГБУЗ «Каргасокская РБ»	636700, Томская область, Каргасокский район, с. Каргасок, ул. Красноармейская, 66, стр. Б	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Каргасокский район
15	ОГАУЗ «Кожевниковская РБ»	636160, Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Гагарина, д.4, стр. 1	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Кожевниковский район
16	ОГАУЗ «Колпашевская РБ»	636460, Томская область, Колпашевский район, г. Колпашево, ул. Советский Север, д. 43	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Колпашевский район
17	ОГАУЗ «Кривошеинская РБ»	636300, Томская область, Кривошеинский район, с. Кривошеино, переулок Спортивный, д. 7	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Кривошеинский район
18	ОГБУЗ «Молчановская РБ»	634516, Томская область, Томский район, с.Моряковский Затон, ул.Октябрьская,11	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Молчановский район

19	ОГБУЗ «Моряковская УБ им. В.С. Демьянова»	636330, Томская область, Молчановский район, с. Молчаново, ул. Димитрова, 34, стр. 1	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Томский район (на территории обслуживания ОГБУЗ «Моряковская УБ им. В.С. Демьянова»)
20	ОГБУЗ «Парабельская РБ»	636600, Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Советская, д. 3, стр. 6	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Парабельский район
21	ОГБУЗ «Первомайская РБ»	636930, Томская область, Первомайский район, с. Первомайское, ул. Больничная, д. 3, стр. 1.	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Первомайский район
22	ОГАУЗ «Стрежевская ГБ»	636785, Томская область, г. Стрежевой, ул. Строителей, 1	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	г. Стрежевой
23	ОГБУЗ «Тегульдетская РБ »	636900, Томская область, с.Тегульдет, ул.Ленина,35	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Тегульдетский район
24	ОГАУЗ «Томская РБ»	634510, Томская область, г. Томск, с. Тимирязевское, ул. Путевая, д. 1 «г»	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Томский район
25	ОГБУЗ «Чаинская РБ»	634000, Томская область, Чаинский район, с. Подгорное, ул. Лесная, д. 32, строение 1	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Чаинский район
26	ОГАУЗ «Шегарская РБ»	636131, Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Коммунистическая, 37, строение 1.	Все виды ЗНО, при наличии показаний для госпитализации в стационар хирургического, терапевтического или гинекологического профиля	Шегарский район

Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам
с новообразованиями головного мозга и других отделов
центральной нервной системы на территории Томской области

1. Медицинская помощь взрослому населению при новообразованиях головного мозга и других отделов центральной нервной системы (далее – ЦНС), относящихся к рубрикам МКБ-10 D31.6, D32, D33, D35, D36.1, D42, D43, C69-72, C75, оказывается в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;
- 3) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 4) паллиативной медицинской помощи.

2. Первичная диагностика при подозрении на новообразование головного мозга и других отделов ЦНС проводится с помощью МРТ с контрастированием в амбулаторных (при оказании плановой медицинской помощи) и стационарных условиях (при оказании плановой/неотложной/экстренной помощи) по направлению лечащих врачей-терапевтов, врачей ОВП, врачей-неврологов, врачей-нейрохирургов в срок не более 7 дней от момента обращения пациента при оказании плановой помощи и в течение 1-го рабочего дня при оказании неотложной/ экстренной медицинской помощи.

3. Показаниями для выполнения МРТ с контрастированием головного мозга и других отделов ЦНС с целью исключения/подтверждения новообразований являются такие проявления заболевания, как эндокринные нарушения, общемозговая симптоматика, включая головную боль, очаговая неврологическая симптоматика, кровоизлияние в опухоль, эпилептиформный синдром, прогрессирующее мнестическое снижение (когнитивные нарушения), окклюзионно-гидрофильный приступ, которые характеризуются быстро прогрессирующим (как правило в течение 1 месяца) течением.

4. При наличии или подозрении на объемное новообразование головного мозга и других отделов ЦНС, по результатам нейрорадиологических исследований, лечащий врач в течение 1-го рабочего дня осуществляет информирование ОГАУЗ «ТООД».

Примечание: лечащие врачи на амбулаторном этапе заполняют форму № 1 «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом новообразования центральной нервной системы» (МКБ-X D18.0, D31.6, D32, D33, D36.1, D43, C69-72) в соответствии с приложением № 1 к Методическим рекомендациям по порядку учета пациентов с новообразованиями головного мозга и других отделов центральной нервной системы на территории Томской области, являющимся приложением №14 к алгоритму оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Томской области, утвержденному настоящим распоряжением, на стационарном этапе форму № 2 «Выписка из медицинской карты стационарного больного с диагнозом новообразования центральной нервной системы» (МКБ-10 D18.0, D31.6, D32, D33, D36.1, D43, C69-72) в соответствии с приложением

№ 3 к Методическим рекомендациям по порядку учета пациентов с новообразованиями головного мозга и других отделов центральной нервной системы на территории Томской области, являющимся приложением № 14 к алгоритму оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Томской области, утвержденному настоящим распоряжением.

5. Пациент подлежит постановке на учет в ПРР ТО. После постановки на учет сведения о больном с подозрением или новым выявленным случаем новообразования головного мозга и других отделов ЦНС передаются в течение 1-го рабочего дня врачу-онкологу Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД» для:

1) предварительного заочного рассмотрения медицинской документации и предварительной оценки потенциальной операбельности пациента (на основании сведений МИС ТО) и определения объема необходимого диагностического обследования.

В результате заочного рассмотрения медицинской документации формируется план диагностических обследований с указанием объема обследования и предельных сроков оказания медицинской помощи, даты проведения очного приема врача-онколога и (или) врача онколога-нейрохирурга ОГАУЗ «ТООД».

Примечание:

а) в случае если по результатам рассмотрения медицинских документов врачом-онкологом ПОК, врачом-онкологом ЦАОП, врачом-онкологом ОГАУЗ «ТООД», врачом-онкологом Центра ТМК ОГАУЗ «ТООД» определено наличие стойких абсолютных или относительных противопоказаний для организации специализированного лечения, документы передаются для проведения Томского онкоконсилиума в заочной форме. В случае принятия Томским онкоконсилиумом решения об отсутствии показаний к проведению специализированного противоопухолевого лечения сведения о пациенте передаются в медицинскую организацию по месту прикрепления пациента для постановки на диспансерный учет врача-онколога и последующего патронажа участковой терапевтической службой для организации симптоматической терапии (фармакотерапия хронического болевого синдрома, нутритивная поддержка, медико-социальная реабилитация);

б) в случае если при предварительном рассмотрении документов вынесено решение о потенциальной операбельности, пациент приглашается на очный прием к врачу-онкологу, врачу онкологу-нейрохирургу ОГАУЗ «ТООД» для оценки объективного статуса, интерпретации результатов дообследований и подготовки документов для проведения Томского онкоконсилиума;

в) по результатам предварительного заочного рассмотрения медицинских документов специалист ОМО ОГАУЗ «ТООД» осуществляет передачу информации о данном пациенте врачу-онкологу (в случае его отсутствия сотруднику, ответственному за организацию онкологической помощи) медицинского учреждения по месту прикрепления пациента, обеспечивает информирование о результатах заочного рассмотрения документов и запись на необходимые исследования, в том числе с использованием ресурсов медицинских учреждений по месту прикрепления пациента (взаимодействие с пациентом осуществляется через врача-онколога медицинского учреждения прикрепления), а также для постановки на диспансерный учет в ПОК, ЦАОП;

2) проведения очной или телемедицинской консультации/Томского онкоконсилиума с целью определения лечебной тактики.

6. Диагностика, специализированное противоопухолевое лечение новообразований головного мозга и других отделов ЦНС проводится в соответствии с клиническими рекомендациями в сроки, установленные ТППГ ТО.

7. В течение 1-го рабочего дня после очного приема врача онколога-нейрохирурга ОГАУЗ «ТООД» медицинская документация передается для проведения Томского онкоконсилиума.

8. При новообразованиях головного мозга и других отделов ЦНС Томский онкоконсилиум проводится в условиях ОГАУЗ «ТООД» с участием врачей-онкологов, врачей-радиотерапевтов, врачей-нейрохирургов, врачей-неврологов медицинских учреждений Томской области и (или) НИМЦ федерального уровня (при необходимости).

9. Томским онкоконсилиумом определяется возможность морфологической верификации новообразования с последующим определением медицинского учреждения, на базе которой возможно проведение этапов лечения (хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое), его объем и сроки.

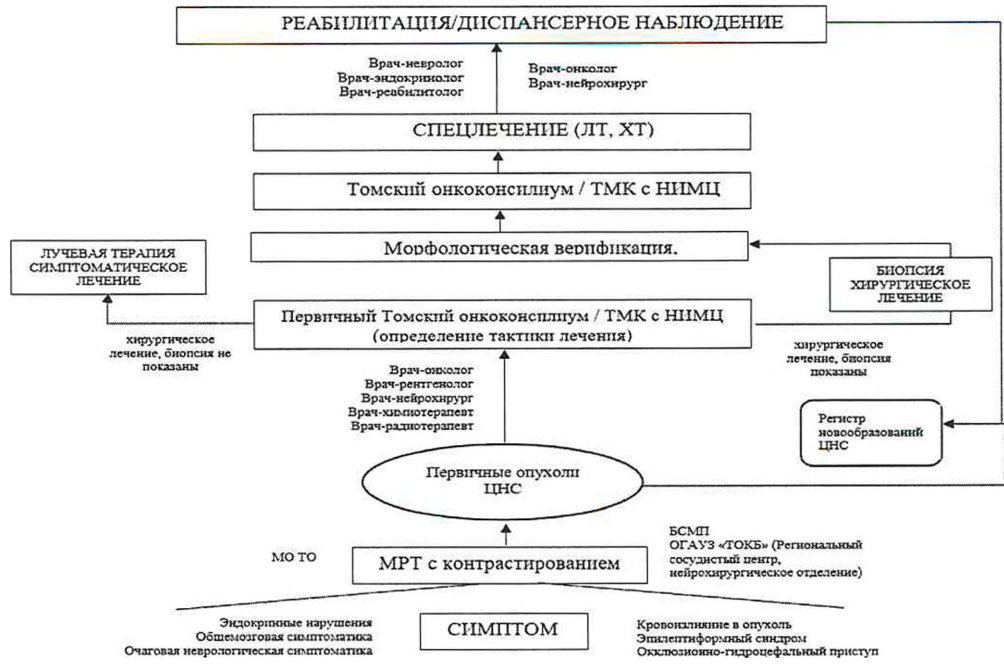
10. Специализированное лечение проводится на базе ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» (хирургическое лечение), ОГАУЗ «ТООД» (химиотерапия, лучевая терапия), федеральных медицинских центров, соответствующих требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

11. При необходимости пересмотра тактики и (или) дальнейшего плана специализированного лечения с учетом результатов хирургического лечения (уточнение степени злокачественности и молекулярно-генетических характеристик ЗНО на основании патоморфологического заключения) обязательно повторное проведение Томского онкоконсилиума.

12. При возможности проведения морфологической верификации новообразования головного мозга и других отделов ЦНС протокол онкологического консилиума передается для организации обследования и госпитализации в медицинское учреждение, оказывающее специализированную медицинскую помощь. Гистологическая верификация проводится с применением методов иммуногистохимической и молекулярно-генетической диагностики.

13. В случае необходимости организации паллиативной помощи и симптоматического лечения пациент направляется под наблюдение участковой терапевтической службы в медицинское учреждение по месту прикрепления/проживания.

Схема. Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с новообразованиями головного мозга и других отделов ЦНС.



Методические рекомендации
по порядку учета пациентов с новообразованиями головного мозга
и других отделов центральной нервной системы на территории Томской области

1. Методические рекомендации по порядку учета пациентов с новообразованиями головного мозга и других отделов центральной нервной системы на территории Томской области разработаны в целях стандартизации учета пациентов, разработки методик и совершенствования алгоритмов оказания медицинской помощи.

2. Врачи-специалисты медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», лечащие врачи на амбулаторном этапе осуществляют заполнение следующей медицинской документации на пациентов с новообразованиями головного мозга и других отделов центральной нервной системы:

1) форма № 1 «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом новообразования центральной нервной системы» (МКБ-Х D18.0, D31.6, D32, D33, D36.1, D43, C69-72) в соответствии с приложением № 1 к настоящим Методическим рекомендациям. Заполнение форм осуществляется в соответствии с инструкцией по заполнению формы «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом новообразования центральной нервной системы» в соответствии с приложением № 2 к настоящим Методическим рекомендациям;

2) форма № 2 «Выписка из медицинской карты стационарного больного с диагнозом новообразования центральной нервной системы» (МКБ-10 D18.0, D31.6, D32, D33, D36.1, D43, C69-72) в соответствии с приложением № 3 к настоящим Методическим рекомендациям. Заполнение форм осуществляется в соответствии с инструкцией по заполнению формы «Выписка из медицинской карты стационарного больного с диагнозом новообразования центральной нервной системы» в соответствии с приложением №4 к настоящим Методическим рекомендациям.

3. Заполненная медицинская документация направляется в течение 1 рабочего дня по каналу защищённой связи VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД».

Приложение № 1
к Методическим рекомендациям по порядку
учета пациентов с новообразованиями
головного мозга и других отделов
центральной нервной системы
на территории Томской области

Форма № 1

Извещение о больном с впервые в жизни
установленным диагнозом новообразования ЦНС
(в соответствии с МКБ-X D18.0, D31.6, D32, D33, D35, D36.1, D42-43, C69-72,
C75)

01. Адрес и название учреждения, в котором заполнено извещение _____
02. Извещение направлено в _____
03. Фамилия Имя Отчество больного
04. Дата рождения: число месяц год
05. Пол: мужской; женский; неизвестен;
06. Этническая группа: _____
07. Домашний адрес: _____
область, край, республика район
- _____ населенный пункт _____ улица _____ дом № _____ кв. №
- _____ почтовый индекс _____ телефон
08. Житель: города; села; неизвестно
09. Профессиональная группа: _____
указать профессию, преобладающую в течение жизни
10. Дата дебюта заболевания: число месяц год
11. Проявления дебюта заболевания: головная боль; очаговая симптоматика;
 нарушение психики; поражение ЧМН; эндокринные нарушения
12. Общее состояние на момент диагностики опухоли по шкале Карновского:
 100% 90% 80% 70% 60% 50%
 40% 30% 20% 10% 0%
13. Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания:
число месяц год
14. Дата установления диагноза: число месяц год
15. Порядковый номер данной опухоли у данного больного _____
16. Локализация опухоли
I. Головной мозг
 лобная доля височная доля теменная доля затылочная доля

мозжечок желудочек поражение 2 и более долей

II. Оболочки мозга

конвекситальная парасагиттальная намет мозжечка
 основание черепа оболочки зрительного нерва позвоночный канал

III.

ХСО

IV.

ЧМН

V.

Спинной мозг

VI.

Периферические нервы

VII. Латерализация

доминантное полушарие недоминантное полушарие
 поражение обоих полушарий неприменимо

17. Морфологический тип опухоли

I. Степень злокачественности по ВОЗ:

Grade 1 Grade 2 Grade 3 Grade 4

II. Код по МКБ-О-3:

III. Молекулярно-генетические характеристики опухоли.

IDH1 TERT CDKN2A/B гомозиготная делеция
 IDH2 +7/-10 H3.3 G34R/V
 ATRX амплификация EGFR H3K27M
 1p/19q BRAFV600E метилирование промотора MGMT

Другие _____

18. Локализация метастазов:

оболочки головного мозга оболочки спинного мозга
 ликвор за пределы ЦНС нет

19. Метод подтверждения диагноза:

гистологический генетический
 цитологический лабораторно-инструментальный
 иммуногистохимический только клинический

20. Обстоятельства выявления опухоли

обратился сам посмертно при аутопсии
 активно, при профосмотре посмертно без аутопсии
 активно, в смотровом кабинете неизвестно
 при других обстоятельствах

21. В какое медицинское учреждение направлен больной _____

22. Дата заполнения извещения: число месяц год

Фамилия, инициалы, телефон врача, заполнившего извещение _____

Подпись врача _____

Приложение № 2
к Методическим рекомендациям по порядку
учета пациентов с новообразованиями
головного мозга и других отделов
центральной нервной системы
на территории Томской области

Инструкция

по заполнению формы «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом опухоли центральной нервной системы»

1. Извещение заполняется чернилами на русском языке, где постоянно проживает больной. При составлении Извещения должны быть заполнены все пункты. Записи не должны перекрывать квадраты, предназначенные для кодирования сведений. При кодировании сведений в квадрат, соответствующий положительному ответу, вносится знак V (□).

2. Название и адрес медицинского учреждения, в котором заполнено Извещение, вносится полностью, без сокращений.

3. Название медицинского учреждения, в которое направлено Извещение, вносится полностью, без сокращений.

4. Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) больного вписываются в Извещение полностью, без сокращений, в транскрипции, соответствующей внесенной в паспорт.

5. Дата рождения (день, месяц, год рождения). Недопустимо указание лишь возраста на момент установления диагноза или лишь года рождения больного.

6. Пол больного кодируется внесением знака «V» в соответствующий квадрат.

7. Название этнической группы, к которой принадлежит больной, может совпадать с данными, внесившимися ранее в графу «национальность» паспорта или определяться иначе в соответствии с мнением больного.

8. Данные о домашнем адресе больного включают полностью, без сокращений заполненные пункты: наименование области (республики, края); района; населенного пункта (города, села, поселка городского типа); улицы; номер дома; номер квартиры; шестизначный почтовый индекс; номер домашнего телефона. Вносятся сведения, касающиеся постоянного места жительства больного. При этом названия указываемой области, республики, края, района, населенного пункта должны соответствовать установленному перечню административно-территориального деления (система обозначения объектов административного деления и населенных пунктов Российской Федерации - СОАТО).

9. В пункте 8 в соответствующем квадрате отмечается, является больной жителем городской или сельской местности. Больных, проживающих в поселках городского типа, следует относить к городским жителям.

10. В пункте 9 указывается профессия, которая преобладала на протяжении трудовой деятельности больного. Если больной к моменту заполнения Извещения находится на пенсии, следует указать его прежний основной вид занятий. Недопустимы записи типа «пенсионер», «инвалид» и неуточненные записи, например: «рабочий» (без указания отрасли промышленности), «служащий» (без указания сферы профессиональной деятельности и конкретной специальности) и т.п.

11. В пункте 10 указываются число, месяц, год, когда у больного впервые появились клинические признаки заболевания (со слов больного).

12. В пункте 11 указывается клиническая симптоматика при проявлениях дебюта заболевания.

13. В пункте 12 указывается на момент диагностики опухоли по шкале Карновского.

Шкала Карновского (KARNOFSKY PERFORMANCE STATUS):

100% — Состояние нормальное, жалоб нет

90% — Способен к нормальной деятельности, незначительные симптомы или признаки заболевания

80% — Нормальная активность с усилием, незначительные симптомы или признаки заболевания

70% — Обслуживает себя самостоятельно, не способен к нормальной деятельности или активной работе

60% — Нуждается порой в помощи, но способен сам удовлетворять большую часть своих потребностей

50% — Нуждается в значительной помощи и медицинском обслуживании

40% — Инвалид, нуждается в специальной помощи, в т.ч. медицинской

30% — Тяжелая инвалидность, показана госпитализация, хотя смерть непосредственно не угрожает

20% — Тяжелый больной. Необходимы госпитализация и активное лечение

10% — Умирающий

0% — Смерть

14. В пункте 13 указываются число, месяц, год, когда больной впервые обратился в медицинское учреждение по поводу данного заболевания, независимо от того, в каком лечебном учреждении он в дальнейшем был обследован и получил лечение.

15. В пункте 14 указываются число, месяц, год, когда больному впервые был установлен диагноз данного злокачественного новообразования.

16. В пункте 15 указывается порядковый номер данной опухоли у данного больного. Если злокачественное новообразование диагностировано у больного впервые в жизни, вносится номер 1. При выявлении второй (третьей и т.д.) опухоли при первично-множественных новообразованиях вносится номер 2 (3 и т.д.).

17. В пункте 16 указывается локализация (топография) новообразования центральной или периферической нервной системы. Необходимо точно описать локализацию опухоли в головном мозге или оболочках головного мозга, отметить первичное поражение хиазмально-селлярной области (включая аденомы гипофиза), черепно-мозговых нервов, спинного мозга или периферических нервов.

18. В пункте 17 указывается морфологический тип опухоли. Должен быть внесен подробный морфологический диагноз новообразования, включая степень злокачественности по ВОЗ (Grade 1-4), код морфологического диагноза по номенклатуре МКБ-О третьего пересмотра, молекулярно-генетические характеристики опухоли – в случае исследования опухоли на характерные мутации результат кодируется внесением знака «+» или «-» в соответствующий квадрат, при исследовании метилирования промотора MGMT количественным методом в соответствующий квадрат вносится цифровое значение. В графу «Другие» вносятся дополнительно исследованные мутации.

19. В пункте 18 указывается локализация метастазов знаком «V» в соответствующем квадрате. При наличии у больного метастазов нескольких локализаций отметка ставится в соответствующем числе квадратов.

20. В пункте 19 указывается метод подтверждения диагноза. При заполнении пункта следует отметить каждый из перечисленных в Извещении методов исследования, нашедший применение при установлении диагноза злокачественного новообразования.

21. В пункте 20 указываются знаком «V» в соответствующем квадрате обстоятельства выявления злокачественного новообразования.

22. В пункте 21 указывается, в какое медицинское учреждение направлен больной для дальнейшего обследования и лечения. Название учреждения указывается полностью, без сокращений.

23. В пункте 22 указываются число, месяц, год заполнения Извещения.

В конце Извещения должны быть разборчиво указаны инициалы, фамилия, телефон врача, заполнившего Извещение, и поставлена его подпись.

Приложение № 3
к Методическим рекомендациям по порядку
учета пациентов с новообразованиями
головного мозга и других отделов
центральной нервной системы
на территории Томской области

Форма № 2

Выписка

из медицинской карты стационарного больного с новообразованием ЦНС
(в соответствии с МКБ-X D18.0, D31.6, D32, D33, D35, D36.1, D42-43, C69-72, C75)
(заполняется всеми стационарами)

01. Название и адрес учреждения, выдавшего выписку _____
02. Название и адрес учреждения, куда направляется выписка _____
03. Фамилия Имя Отчество больного
04. Дата рождения: число месяц год
05. Пол: мужской; женский; неизвестен;
06. Этническая группа: _____
07. Адрес больного: _____
область, край, республика район
-
- населенный пункт _____ улица _____ дом № _____ кв. № _____
-
- почтовый индекс _____ телефон _____
08. Житель: города; села; неизвестно
09. Профессиональная группа: _____
10. Дата поступления в стационар: число месяц год
11. Дата выписки из стационара или смерти: число месяц год
12. Длительность пребывания в стационаре в днях _____
13. Диагноз данного злокачественного новообразования установлен впервые в жизни в период данной госпитализации
 да нет
14. Цель госпитализации:
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> лечение первичной опухоли | <input type="checkbox"/> реабилитация |
| <input type="checkbox"/> продолжение лечения первичной опухоли | <input type="checkbox"/> лечение поздних осложнений |
| <input type="checkbox"/> лечение рецидива заболевания | <input type="checkbox"/> симптоматическое лечение |
| <input type="checkbox"/> продолжение лечения рецидива заболевания | <input type="checkbox"/> лечение соп. заболеваний |
| <input type="checkbox"/> дообследование | <input type="checkbox"/> другая |
15. Заключительный диагноз _____
- 15.1 Локализация опухоли _____
- I. Головной мозг
- | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> лобная доля | <input type="checkbox"/> височная доля | <input type="checkbox"/> теменная доля | <input type="checkbox"/> затылочная доля |
| <input type="checkbox"/> мозжечок | <input type="checkbox"/> желудочек | <input type="checkbox"/> поражение 2 и более долей | |
- II. Оболочки мозга

- конвекситальная парасагиттальная намет мозжечка
 основание черепа оболочки зрительного нерва позвоночный канал

III.
 XCO

IV.
 ЧМН

V.
 Спинальный мозг

VI.
 Периферические нервы

VII. Латерализация
 доминантное полушарие
 поражение обоих полушарий

недоминантное полушарие
 неприменимо

15.2 Морфологический тип опухоли

15.3 Степень злокачественности по ВОЗ:

Grade 1 Grade 2 Grade 3 Grade 4

15.4 Код по МКБ-О-3:

15.5 Молекулярно-генетические характеристики опухоли.

IDH1 TERT CDKN2A/B гомозиготная делеция
 IDH2 +7/-10 H3.3 G34R/V
 ATRX амплификация EGFR H3K27M
 1p/19q BRAFV600E метилирование промотора MGMT

Другие _____

15.6 Локализация метастазов:

оболочки головного мозга оболочки спинного мозга
 ликвор за пределы ЦНС нет

15.7 Метод подтверждения диагноза:

гистологический генетический
 цитологический лабораторно-инструментальный
 иммуногистохимический только клинический

16. Сопутствующие заболевания: _____

17. Характер проведенного за период данной госпитализации лечения:

радикальное, полное соматические противопоказания
 радикальное, неполное отказ больного от лечения
 паллиативное
 симптоматическое

18. Общее состояние по шкале Карновского при госпитализации:

100% 90% 80% 70% 60% 50%
 40% 30% 20% 10% 0%

19. Причина незавершенности радикального лечения:

отказ больного от продолжения лечения запланированный перерыв
 осложнения лечения другая
 отриц. динамика заболевания на фоне лечения

20. Хирургическое лечение: _____

20.1 Дата операции: число месяц год

20.2 Название операции: _____

20.3 Осложнения хирургического лечения: _____

20.4 Степень резекции:

- Тотальная резекция Парциальная резекция
 Тип резекции по Симпсону Биопсия

20.5 Метод оценки радикальности удаления опухоли:

- МРТ с контрастированием КТ с контрастированием
 Клинически

21. Лучевое лечение: _____

21.1 Дата начала курса лучевой терапии: число месяц год

21.2 Способ облучения:

Облучение внешнее:

- дистанционное; аппликационное;

Облучение внутрисполостное:

- закрытыми источниками; открытыми источниками

Облучение внутритканевое

Облучение сочетанное дистанционное+внутрисполостное закрытыми источниками;

дистанционное+внутрисполостное открытыми источниками;

дистанционное+внутритканевое

Другое _____

21.3 Вид лучевой терапии

Фотонная: рентгеновская близкофокусная рентгеновская глубокая
 тормозное излучение высоких энергий

Корпускулярная: электроны тяжелые заряженные частицы нейтроны

Сочетанная: фотонная+электроны протоны+гамма нейтроны+гамма

Гамматерапия

Другая _____

21.4 Методы лучевой терапии

Непрерывная: внутритканевая; внутрисполостная;

I131; Au198; другая

Фракционирование: традиционное; со сквозным курсом;

с расщепленным курсом

Фракционирование нетрадиционное: дневное дробление дозы

укрупненное крупное динамическое

Лучевая терапия: тотальная субтотальная

с неравномерным облучением мишени

21.5. Радиомодификаторы, применявшиеся при проведении лучевой терапии:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> не применялись | <input type="checkbox"/> лекарственные препараты |
| <input type="checkbox"/> гипербарическая оксигенация | <input type="checkbox"/> иммуномодуляторы |
| <input type="checkbox"/> электронакцепторные соединения | <input type="checkbox"/> радиофармпрепараты |
| <input type="checkbox"/> гипертермия | <input type="checkbox"/> антиоксидантный комплекс |
| <input type="checkbox"/> гипергликемия | <input type="checkbox"/> сочетание радиомодификаторов |
| <input type="checkbox"/> гипоксия | <input type="checkbox"/> другие |
| <input type="checkbox"/> гипотермия | |

21.6 Поля облучения _____

21.7 Суммарная доза на опухоль _____

(Гр);

Суммарная доза на зоны регионарного метастазирования _____

(Гр);

21.8 Осложнения лучевого лечения: _____

22. Химиотерапевтическое лечение _____

22.1 Дата начала курса химиотерапии: число месяц год

22.2 Вид химиотерапии:

- самостоятельная; адьювантная; | | неоадьювантная

22.3 Препараты, суммарные дозы: _____

22.4 Осложнения химиотерапевтического лечения: _____

23. Таргетная терапия/
иммунотерапевтическое лечение

23.1 Дата начала курса: число месяц год

23.2 Препараты, дозы: _____

23.3 Осложнения таргетной терапии/
иммунотерапевтического лечения: _____

24. Другие виды специального лечения: _____

25. Особенности случая: _____

26. Лечебные и трудовые рекомендации: _____

27. Фамилия и инициалы, телефон врача, заполнившего выписку _____

Дата заполнения выписки _____ 20 _____

Подпись врача

Выписка пересылается в онкологический диспансер (кабинет) по месту жительства больного.

Приложение № 4
к Методическим рекомендациям по порядку
учета пациентов с новообразованиями
головного мозга и других отделов
центральной нервной системы
на территории Томской области

Инструкция
по заполнению формы «Выписка из медицинской карты стационарного больного
злокачественным новообразованием центральной нервной системы»

Заполнение формы «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием центральной нервной системы» обязательно для стационаров всех ведомств и учреждений различных форм собственности, осуществляющих лечение онкологических больных, в том числе для: больниц, лечебно-диагностических центров, научно-практических центров, госпиталей, научно-исследовательских учреждений, диспансеров, клиник, медико-санитарных частей, госпиталей и др.

«Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (форма №027-1/У) является одной из основных форм первичной медицинской документации, необходимой для динамического наблюдения за состоянием больного злокачественным новообразованием, изучения отдаленных результатов лечения, осуществления полного учета новых случаев злокачественных новообразований.

«Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (форма №027-1/У) заполняется лечащим врачом по окончании периода лечения каждого больного злокачественным новообразованием в стационаре. Выписка заполняется как на больных с впервые в жизни в течение данной госпитализации установленным диагнозом злокачественного новообразования, в том числе при доброкачественных новообразованиях, так и на больных с диагнозом, установленным ранее. Выписка не заполняется на больных с заболеваниями, подозрительными на злокачественное новообразование, больных с предопухолевыми заболеваниями, больных с доброкачественными опухолями. Заполнение Выписки обязательно по окончании каждой госпитализации, вне зависимости от продолжительности, исхода последней и дальнейших планов лечения.

Форма №027-1/У должна быть заполнена в день выписки больного из стационара и выслана в онкологическое учреждение по месту постоянного жительства больного в трехдневный срок с момента заполнения.

Руководители городских и сельских лечебно-профилактических учреждений общей лечебной сети, медицинских учреждений ведомственного подчинения, медицинских учреждений федерального подчинения обязаны обеспечить контроль своевременности и качества заполнения Выписок и их высылку в трехдневный срок после составления в соответствующие территориальные онкологические учреждения. «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (форма №027-1/У) направляется в онкологический диспансер по месту постоянного жительства больного.

Данные из «Выписки из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (форма №027-1/У) в территориальных онкологических учреждениях, осуществляющих диспансерное наблюдение за

большими злокачественными новообразованиями, вносятся в базу данных территориального популяционного ракового регистра и в Регистрационную карту больного злокачественным новообразованием (форма №30-6/У).

Срок хранения Выписки не менее 10 лет.

Руководители территориальных онкологических учреждений, руководители диспансерных онкологических отделений и онкологических кабинетов обязаны обеспечить контроль качества, полноты и своевременности заполнения, поступающих в руководимые ими учреждения Выписок. При нарушении правил заполнения и высылки Выписок лечебно-профилактическим учреждением руководитель территориального онкологического учреждения, диспансерного онкологического отделения или онкологического кабинета должен поставить об этом в известность главного врача указанного лечебно-профилактического учреждения.

Онкологические учреждения осуществляют уточнение и верификацию информации, внесенной в Выписки. Стадия опухолевого процесса у больных со злокачественными новообразованиями может быть уточнена с учетом данных, полученных во время хирургического вмешательства, если оно произведено не позднее, чем через два месяца после установления диагноза.

При составлении Выписки должны быть заполнены все пункты. Записи не должны перекрывать квадраты, предназначенные для кодирования сведений. При кодировании сведений в квадрат, соответствующий положительному ответу, вносится знак

V ().

1. Название и адрес медицинского учреждения, в котором заполнена Выписка, вносится полностью, без сокращений.

2. Название медицинского учреждения, в которое направлена Выписка, вносится полностью, без сокращений.

3. Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) больного вносятся в Выписку полностью, без сокращений, в транскрипции, соответствующей внесенной в паспорт.

4. Дата рождения вносится полностью (число, месяц, год рождения). Недопустимо указание лишь возраста или года рождения больного.

5. Пол больного кодируется внесением знака «V» в соответствующий квадрат.

6. Название этнической группы, к которой принадлежит больной, может совпадать с данными, внесенными ранее в графу «национальность» паспорта или определяться иначе в соответствии с мнением больного.

7. Данные о домашнем адресе больного включают полностью, без сокращений заполненные пункты: наименование области (республики, края), района, населенного пункта (города, села, поселка городского типа), улицы, номер дома, номер квартиры, шестизначный почтовый индекс, номер домашнего телефона. Вносятся сведения, касающиеся постоянного места жительства больного, но не места его временного проживания. При этом названия указываемой области, республики, края, района, населенного пункта должны соответствовать установленному перечню административно-территориального деления (система обозначения объектов административного деления и населенных пунктов Российской Федерации - СОАТО).

8. В соответствующем квадрате отмечается, является больной жителем городской или сельской местности. Больных, проживающих в поселках городского типа, следует относить к городским жителям.

9. Указывается профессия, которая преобладала на протяжении трудовой деятельности больного. Если больной к моменту заполнения Выписки находится на пенсии, следует указать его прежний основной вид занятий. Недопустимы записи типа «пенсионер», «инвалид» и неуточненные записи, например: «рабочий» (без указания отрасли промышленности), «служащий» (без указания сферы профессиональной деятельности и конкретной специальности) и т.п.

10. В пункте 10 указывается дата поступления в стационар применительно к данной госпитализации.

11. В пункте 11 указывается дата выписки из стационара или смерти больного.

12. Пункт 12 содержит данные о длительности пребывания больного в стационаре в период данной госпитализации в днях.

13. В пункте 13 в соответствующем квадрате указывается, установлен ли диагноз данного злокачественного новообразования впервые в жизни в течение данной госпитализации.

14. В пункт 14 вносится маркировка, определяющая цель данной госпитализации.

15. Пункт 15 содержит информацию о заключительном диагнозе.

1) Вписываются подробные данные о локализации (топографии) злокачественного новообразования. Необходимо точно описать локализацию опухоли новообразования центральной или периферической нервной системы. Необходимо точно описать локализацию опухоли в головном мозге или оболочках головного мозга, отметить первичное поражение хиазмально-селлярной области, черепно-мозговых нервов, спинного мозга или периферических нервов.

2) В подпункте 2 пункта 15 настоящей инструкции указывается подробный морфологический тип злокачественного новообразования. Морфологические диагнозы должны соответствовать номенклатуре МКБ-О третьего пересмотра.

3) В подпункте 3 пункта 15 настоящей инструкции знаком «V» в соответствующем квадрате указывается степень злокачественности по ВОЗ.

4) В подпункте 4 пункта 15 настоящей инструкции указывается код морфологического диагноза в соответствии с номенклатурой МКБ-О третьего пересмотра.

5) В подпункте 5 пункта 15 настоящей инструкции знаками «+» или «-» в соответствующих квадратах указываются исследованные молекулярно-генетические характеристики опухоли, при исследовании метилирования промотора MGMT количественным методом в соответствующий квадрат вносится цифровое значение. В графу «Другие» вносятся дополнительно исследованные мутации.

6) В подпункте 6 пункта 15 настоящей инструкции указывается локализация метастазов знаком «V» в соответствующем квадрате. При наличии у больного метастазов нескольких локализаций отметка ставится в соответствующем числе квадратов.

7) В подпункте 7 пункта 15 настоящей инструкции указывается метод подтверждения диагноза злокачественного новообразования. При заполнении пункта следует отметить каждый из перечисленных в Выписке методов исследования, нашедший применение при установлении диагноза.

16. Пункт 16 содержит информацию о сопутствующих заболеваниях пациента.

17. В пункте 17 отмечается характер лечения первичной опухоли или причины, в связи с которыми лечение первичной опухоли по радикальной программе не осуществлялось. К числу отказавшихся от лечения и имевших противопоказания к

проведению лечения могут быть отнесены только больные, такому лечению подлежавшие (клиническая группа IIa), независимо от того, проводилось ли после этого паллиативное или симптоматическое лечение. Если в течение отчетного года такие больные переводятся в IV клиническую группу вследствие прогрессирования опухолевого процесса, они продолжают оставаться до конца этого года в числе отказавшихся от лечения или имевших противопоказания к нему.

18. В пункте 18 указывается общее состояние по шкале Карновского при госпитализации.

19. В пункте 19 для больных, которым проведено неполное радикальное лечение, указывается причина, в связи с которой не проведено специальное лечение по полной радикальной программе.

20. В пункте 20 приводятся данные о хирургическом компоненте специального лечения.

1) Вносится дата (число, месяц, год.) проведения оперативного вмешательства.

2) В подпункт 2 пункта 20 настоящей инструкции вписываются данные о названии оперативного вмешательства.

3) В подпункт 3 пункта 20 настоящей инструкции вносят данные об осложнениях хирургического лечения.

4) В подпункт 4 пункта 20 настоящей инструкции знаком «V» в соответствующем квадрате отмечается степень резекции опухоли. При удалении более 90% опухоли указывается тотальная резекция, при резекции менее 90% - парциальная резекция. Для оценки степени радикальности операций при менингиомах используется шкала Симпсона и указывается в соответствующем квадрате цифровое значение:

Тип 1 - макроскопически полное удаление опухоли с иссечением ТМО в месте исходного роста и резекцией всей пораженной кости;

Тип 2 - макроскопически полное удаление с коагуляцией ТМО в месте исходного роста;

Тип 3 - макроскопически полное удаление без иссечения или коагуляции ТМО в месте исходного роста и(или) без резекции всей пораженной кости;

Тип 4 - частичное удаление опухоли

Тип 5 - биопсия или декомпрессия.

5) В подпункт 5 пункта 20 настоящей инструкции знаком «V» в соответствующем квадрате указывается метод оценки радикальности удаления опухоли - клинический или по результатам КТ или МРТ, выполненных в течение 72 часов после оперативного вмешательства.

21. Пункт 21 содержит информацию о лучевом лечении.

1) Вносится дата начала курса лучевой терапии в течение данной госпитализации.

2) Отмечается в соответствующем квадрате способ облучения.

3) Подпункт 3 пункта 21 настоящей инструкции содержит информацию о виде применявшейся лучевой терапии.

4) Подпункт 4 пункта 21 настоящей инструкции содержит данные о методах проведенной лучевой терапии.

5) В подпункт 5 пункта 21 настоящей инструкции вносится информация о модификаторах лучевой терапии.

6) В подпункт 6 пункта 21 настоящей инструкции вносятся данные о расположении и площади полей облучения.

7) Пункт содержит данные о суммарной дозе облучения на опухоль и зоны регионарного метастазирования.

8) Пункт содержит информацию об осложнениях лучевого лечения.

22. Пункт 22 содержит данные о химиотерапевтическом лечении.

1) Дата начала курса химиотерапии.

2) Маркируется вид химиотерапии.

3) Вносятся наименования применявшихся химиопрепаратов, суммарные дозы.

4) В пункте фиксируются осложнения химиотерапевтического лечения.

23. Пункт 23 содержит информацию о таргетной терапии или иммунотерапии, проводившейся в период стационарного лечения.

1) Дата начала курса таргетной/иммунотерапии.

2) В пункт вносятся данные о таргетных и иммунотерапевтических препаратах, их дозах.

4) В пункте отмечаются осложнения таргетного или иммунотерапевтического лечения.

24. В пункт 24 вносят информацию о других (кроме вышеупомянутых) видах специального лечения.

25. В пункт 25 вносится информация об особенностях данного клинического наблюдения, не нашедших отражения в вышеперечисленных пунктах, в том числе о динамике развития заболевания (рецидивы, метастазы с указанием их локализации, генерализация процесса и т.д.).

26. В пункт 26 вносятся рекомендации по дальнейшему лечению и касающиеся возможностей трудовой деятельности пациента.

В конце Выписки должны быть разборчиво указаны дата заполнения Выписки, инициалы, фамилия, телефон врача, заполнившего.

Положение о курации онкологической службы Томской области

1. Настоящее Положение о курации онкологической службы Томской области (далее — курация) определяет основные правила деятельности и задачи по организационно-методическому обеспечению деятельности медицинских учреждений Томской области в части оказания медицинской помощи онкологическим пациентам.

2. Курация онкологической службы осуществляется главным внештатным специалистом-онкологом Департамента здравоохранения Томской области, врачами-специалистами ОГАУЗ «ТООД».

3. Основными задачами курации являются:

1) методическое руководство и контроль состояния онкологической помощи на основе анализа онкологической ситуации на территории обслуживания медицинской организации посредством изучения совместно с врачом-онкологом ПОК, заместителем главного врача, назначенным ответственным за оказание онкологической помощи в медицинском учреждении, показателей онкологической службы, в том числе заболеваемости, смертности, запущенности, соблюдения оптимальных маршрутов пациентов при подозрении на ЗНО до верификации диагноза;

2) проверка оснащенности, квалификации специалистов ПОК, смотровых кабинетов, ФАП, ФП, ведения документации;

3) анализ причин онкологической запущенности, проведение тематических конференций с врачами первичного звена на местах;

4) обеспечение взаимодействия между ОГАУЗ «ТООД» и медицинскими учреждениями;

5) разработка совместно с курируемым медицинским учреждением мероприятий по профилактике ЗНО и совершенствованию организации онкологической помощи населению и контроль за их реализацией;

6) методическое руководство работой ПОК, смотровых кабинетов, ФАП, ФП оказание консультативной помощи в диагностической, лечебной и реабилитационной работе врача-онколога медицинского учреждения и врачей общей лечебной сети;

7) участие в работе по углублению и совершенствованию онкологических знаний у медицинских работников первичного звена, формированию у них онкологической настороженности, а также в санитарно-просветительной работе среди населения;

8) разбор дефектов оказания медицинской помощи в случае выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования в медицинских организациях Томской области.

4. Курация осуществляется в рамках действующих нормативных правовых актов Российской Федерации и Томской области, приказами и распоряжениями Департамента здравоохранения Томской области, Алгоритмом оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Томской области, календарным планом мероприятий ОГАУЗ «ТООД».

5. Выезды в медицинские учреждения в рамках курации проводятся не реже, чем дважды в год по заранее составленному графику самостоятельно или в составе бригады

врачей ОГАУЗ «ТООД». По результатам каждого выезда и по окончании календарного года составляется отчет о проведенной работе, который передается направляется в Департамент здравоохранения Томской области и медицинскую организацию.

6. Регистр врачей-специалистов и график выездов в рамках курации утверждается распоряжением Департамента здравоохранения Томской области на текущий календарный год.

Приложение № 16
к Алгоритму оказания медицинской помощи
взрослому населению при онкологических
заболеваниях на территории Томской
области

Порядок направления пациентов в Центры амбулаторной онкологической помощи

1. Проведение мероприятий по первичной диагностике ЗНО осуществляется лечащими врачами в условиях медицинских учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную в рамках проведения ДОГВН, профилактических осмотров населения, приемов врачей-специалистов, а также в стационарных условиях.

2. Показаниями для направления пациентов в центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) являются:

подозрение на ЗНО (наличие клинических, лабораторных и (или) инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и (или) не позволяют его исключить);

выявление нового случая ЗНО (подтвержденное морфологическим методом исследования онкологическое заболевание);

выявление рецидива онкологического заболевания (верифицированное морфологическим, рентгенологическим, радионуклидным или иными методами исследования);

необходимость проведения в плановом порядке диспансерного наблюдения у онкологических пациентов;

необходимость проведения обследований перед повторной госпитализацией для проведения лекарственного (химиотерапевтического) или лучевого лечения.

3. Основными функциями ЦАОП являются:

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания;

оказание методической помощи по планированию и организации профилактической работы, включающей методологическую помощь медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе в части раннего выявления онкологических заболеваний;

диагностика онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;

направление пациентов с онкологическими заболеваниями в ОГАУЗ «ТООД», на взятие биопсийного (операционного) материала, в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи, проведения иных диагностических исследований или для оказания специализированной медицинской помощи;

организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

осуществление динамического наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль лабораторных показателей, при развитии токсических реакций - своевременное направление пациентов в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

осуществление оценки эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;

организация проведения консультации или консилиума врачей, в том числе с использованием телемедицинских технологий, пациентам со злокачественными новообразованиями с осложненным течением заболевания или осложнениями проводимого противоопухолевого лекарственного лечения, а также при прогрессировании заболевания на фоне проводимой терапии;

проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения;

направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи;

оформление (участие в оформлении) медицинской документации пациентов со злокачественными новообразованиями для направления на медико-социальную экспертизу;

консультативная помощь врачам-специалистам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением симптоматического лечения пациентов с онкологическими заболеваниями;

анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейный врач), а также врачами-специалистами;

анализ причин отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;

анализ случаев смерти в течение первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;

санитарно-гигиеническое просвещение населения;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти 3, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения.

4. Перечень медицинских организаций Томской области, прикрепленных к ЦАОП, функции соответствующих ЦАОП определен приложением №7 к настоящему Алгоритму;

*В случае отсутствия врача-онколога в медицинской организации (увольнение специалиста, приостановки работы ПОК в связи с отпуском или длительным нахождением на листке нетрудоспособности) пациенты направляются в ОГАУЗ «ТООД».

5. При подозрении на ЗНО (наличие клинических, лабораторных и (или) инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и (или) не позволяют его исключить), выявлении нового случая ЗНО, подтвержденного морфологическим методом исследования, или рецидива онкологического заболевания (верифицированное морфологическим,

рентгенологическим, радионуклидным или иными методами исследования) медицинские работники направляют пациента на консультацию к врачу-онкологу в прикрепленный ЦАОП.

6. При направлении на консультацию в ЦАОП оформляется:

1) форма № 057-у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением;

2) выписка из медицинской карты пациента с результатами клинико-инструментальных и лабораторных исследований в соответствии с приложением № 4 к Алгоритму оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Томской области (рентгеновские снимки, данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики протоколы мультиспиральной компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии (при наличии)).

3) результаты общеклинических анализов и диагностических исследований:

общий анализ крови;

общий анализ мочи;

биохимический анализ крови (креатинин, мочевины);

коагулограмма;

электрокардиография.

Обследования, указанные в настоящем пункте, проводятся за 3 дня до даты консультации врача-онколога ЦАОП.

7. При подозрении, выявлении нового случая ЗНО или рецидива онкологического заболевания медицинские работники осуществляют уведомление ОГАУЗ «ТООД» посредством направления в течение 1-го рабочего дня формы «Сигнальное извещение о пациенте онкологического профиля» (направляется с использованием возможностей МИС ТО, для медицинских организаций, не работающих в МИС ТО - по каналу VipNET на адрес ОГАУЗ «ТООД»).

8. Пациенты с установленным диагнозом онкологического заболевания, нуждающиеся в повторной госпитализации для проведения лекарственного (химиотерапевтического) или лучевого лечения, проходят обследования в ЦАОП в рамках введенного тарифа в следующем объеме:

1) общий (клинический) анализ крови развернутый;

2) биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, билирубин общий, прямой), мочевины, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, лактатаминотрансфераза, щелочная фосфатаза;

3) определение концентрации Д-димера в крови;

4) анализ мочи общий;

5) исследование уровня фибриногена в крови;

6) активированное частичное тромбопластиновое время;

7) определение тромбинового времени в крови;

8) определение международного нормализованного отношения (МНО)

9) определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови иммунохимическим методом (результат действителен 30 дней);

10) определение антител классов к ядерному антигену (HBcAg) • вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови (IgM, IgG) (результат действителен 30 дней);

11) прием врача-онколога.

Обследования, указанные в настоящем пункте, проводятся в ЦАОП за 3 дня до даты проведения лекарственного (химиотерапевтического) или лучевого лечения.

9. Диспансерное наблюдение устанавливается врачом-онкологом ЦАОП в течение трех рабочих дней с даты установления диагноза ЗНО.

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

в течение первого года - один раз в три месяца;

в течение второго и третьего года - один раз в шесть месяцев;

в дальнейшем - один раз в год.

10. Активное приглашение пациентов и все необходимые обследования пациенту с установленным диагнозом ЗНО (III клиническая группа) осуществляются с использованием ресурсов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу в амбулаторных условиях.

11. При невозможности организации приема узких врачей-специалистов по профилям «акушерство и гинекология», «гастроэнтерология», «гематология», «дерматовенерология», «кардиология», «колопроктология», «медицинская реабилитация», «неврология», «оториноларингология», «паллиативная медицинская помощь», «пульмонология», «терапия», «урология», «хирургия», «эндокринология» в ЦАОП пациенты могут быть направлены в медицинские организации по месту основного прикрепления.

Приложение № 17
к Алгоритму оказания медицинской помощи
взрослому населению при онкологических
заболеваниях на территории Томской
области

Схема территориального закрепления медицинских организаций
для проведения радионуклидных методов диагностики пациентам с онкологическими заболеваниями*

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций новообразований, для которых проводятся радиологические методы диагностики	Наименование исследования	Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидных методов диагностики	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления	Плечо доезда до краевого онкодиспансера
1.	ОГАУЗ «ТООД»*	г. Томск, Ивана Черных, 96/16	С00-С97	ОФЭКТ/КТ, ОФЭКТ, сцинтиграфия	Медицинские организации Томской области		840 км (от Александровский район до ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»)
2.	ООО «ЛДЦ МИБС» Томск	634063, Томск, ул. Мичурина, дом 105	С00-С97	ПЭТ/КТ	Медицинские организации Томской области		310 метров от ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»)

3.	Клиники ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России	634050, Томск, Московский тракт, д. 2	C00-C97	ОФЭКТ/КТ, ОФЭКТ, сцинтиграфия	Медицинские организации Томской области		11,2 км ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»
4	НИИ онкологии Томского НИМЦ	634050, Томск, ул.Савиных 12/1	C00-C97	ОФЭКТ/КТ, ОФЭКТ, сцинтиграфия	Медицинские организации Томской области		15,1 км от ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»

* Все население Томской области – 1 043 385 человек

** Пациенты онкологического профиля направляются на ПЭТ/КТ в ООО «ЛДЦ МИБС»; ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ (в случае невозможности проведения радионуклидной диагностики в ОГАУЗ «ТООД») - в клиники ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, НИИ онкологии Томского НИМЦ.

*** Радиологическая служба Томской области представлена отделением радионуклидной диагностики и терапии ОГАУЗ «ТООД»

Используются диагностические радиофармацевтические лекарственные препараты: Натрия пертехнетат, 99mTc; Технефит, 99mTc; Пентатех, 99m Tc; Пирфотех, 99m Tc; Макротех, 99m Tc; Нанотоп, 99m Tc; PSMA-99Tc-NYNIC; Сентискан, 99m Tc.

Также осуществляется временное хранение отходов радионуклидных изотопов (генераторы, диагностические растворы): по адресу г.Томск, ул. Ивана Черных, 96/16. Генераторы технеция хранятся до момента их полного распада с последующей передачей их поставщику. Отходы радионуклидных изотопов хранятся в просвинцованном сейфе до полного распада с последующей утилизацией.

Спектр медицинских услуг включает ЗНО всех локализаций, в т.ч. радионуклидные исследования: (указать при каких локализациях и какие исследования выполняются):

№ п/п	Локализация	Метод радионуклидного исследования	Код медицинской услуги
1	Лёгкие	Сцинтиграфия	A07.09.003 Перфузионная сцинтиграфия лёгких
2	Лимфатическая система	Сцинтиграфия	A07.06.003 Лимфосцинтиграфия
			A07.06.005 Сцинтиграфия сторожевых лимфатических узлов
		ОФЭКТ	A07.06.006 ОФЭКТ лимфатических узлов
		ОФЭКТ/КТ	A07.06.007 ОФЭКТ/КТ лимфатических узлов
3	Мягкие ткани	ОФЭКТ/КТ	A07.30.033 ОФЭКТ/КТ мягких тканей
4	Мягкие ткани и кости	Сцинтиграфия	A07.30.031 Трёхфазная сцинтиграфия мягких тканей и костей
5	Мягкие ткани и сосуды	ОФЭКТ/КТ	A07.30.033.001 ОФЭКТ/КТ сосудов и мягких тканей с контрастированием
6	Паращитовидные железы	Сцинтиграфия	A07.22.005 Сцинтиграфия паращитовидных желез
7	Печень и селезёнка	Сцинтиграфия	A07.14.002 Сцинтиграфия печени и селезёнки
		ОФЭКТ	A07.14.004 ОФЭКТ печени и селезёнки
		ОФЭКТ/КТ	A07.14.006 ОФЭКТ/КТ печени и селезёнки
8	Почки и мочевыделительная система	Сцинтиграфия	A07.28.002 Сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы
			A07.28.002.001 Сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы с функциональными пробами
			A07.28.004 Ангионефросцинтиграфия
9	Щитовидная железа	Сцинтиграфия	A07.22.002 Сцинтиграфия щитовидной железы
		ОФЭКТ	A07.22.007 ОФЭКТ щитовидной железы
10	Кости скелета	Сцинтиграфия	A07.03.001.001 Сцинтиграфия костей всего тела
		ОФЭКТ	A07.03.003 ОФЭКТ костей
		ОФЭКТ	A07.03.003.001 ОФЭКТ костей всего тела

№ п/п	Локализация	Метод радионуклидного исследования	Код медицинской услуги
		ОФЭКТ/КТ	А07.03.004 ОФЭКТ/КТ костей всего тела

Приложение № 19
к Алгоритму оказания медицинской помощи
взрослому населению при онкологических
заболеваниях на территории Томской
области

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций новообразований, для которых предусмотрена радионуклидная терапия	Наименование метода радионуклидной терапии	Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидных методов диагностики	Плечо доезда до краевого онкодиспансера
1.	ОГАУЗ «ТООД»**	634040, Томск, Ивана Черных, 96/16	С00-С97 С61	Системная радионуклидная терапия Самарием, ^{153}Sm оксабифор Системная радионуклидная терапия Радием хлорид 223	ОГАУЗ «ТООД» (Томский онкоконсилиум)	840 км (от Александровский район до ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер»)

2.	НИИ онкологии Томского НИМЦ***		С61	Системная радионуклидная терапия Лютецием-177	ОГАУЗ «ТООД» (Томский онкоконсилиум)	840 км (от Александровский район до НИИ онкологии Томского НИМЦ)
3.	ФГБУЗ «Сибирский клинический центр ФМБА» (г. Красноярск)***	660037, Красноярский край, Красноярск, Коломенская ул., 26 к.2	С73	радиойодабляция остаточной тиреоидной ткани	ОГАУЗ «ТООД» (Томский онкоконсилиум)	-
4.	МРНЦ им. А.Ф. Цыба – ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России***	249036, Калужская обл., Обнинск, ул. Королева, 4	С73	радиойодабляция остаточной тиреоидной ткани	ОГАУЗ «ТООД» (Томский онкоконсилиум)	-
5.	ФГБУ НМИЦ глазных болезней им. Гемгольца»***	105062, Москва, ул, Садовая- Черногрязская ул., 14/19	С69.2	брахитерапия при новообразованиях придаточного аппарата глаза	ОГАУЗ «ТООД» (Томский онкоконсилиум)	-

* Все население Томской области – 1 043 385 человек

** Осуществляется системная радионуклидная терапия с использованием РФП Радия хлорид 223; Самарий, 153Sm оксабифор, в т.ч. получение, хранение РФП.

*** Осуществляется направление в ФГБУЗ «Сибирский клинический центр ФМБА» (г. Красноярск) на радионуклидную терапию новообразований щитовидной железы с использованием радиоактивного Йода 125 и 131, в НИИ онкологии Томского НИМЦ на радионуклидную терапию новообразований предстательной железы с использованием радиоактивного лютеция-177, ФГБУ НМИЦ глазных болезней им. Гемгольца» брахитерапию при новообразованиях придаточного аппарата глаза.