



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

П Р И К А З

от « 30 » 09 2025 г.

№ 271.1-д

г. Махачкала

О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Дагестан при онкологических заболеваниях и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», от 04.06.2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», от 15.03.2022 г. № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», в целях раннего выявления злокачественных новообразований, повышения доступности, качества и эффективности оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в Республике Дагестан **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Правила оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Дагестан при онкологических заболеваниях (приложение № 1).

1.2. Маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями в Республике Дагестан в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Дагестан (приложение № 2).

1.3. Перечень исследований при подозрении на онкологические заболевания при направлении в поликлиническое отделение ГБУ РД «Республиканский онкологический центр» (приложение № 3).

1.4. Перечень состояний, требующих коррекции в условиях общей лечебной сети или специализированных учреждениях в процессе или перед началом специального противоопухолевого лечения (приложение № 4).

1.5. Правила проведения профилактического осмотра с целью выявления онкологических заболеваний визуальных локализаций (приложение № 5).

1.6. Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, при наличии которых устанавливается диспансерное

наблюдение за взрослым населением врачами-терапевтами, врачами-специалистами (приложение № 6).

1.7. Правила диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями в Республике Дагестан (приложение № 7).

1.8. Алгоритм действий врачей при проведении диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями (приложение № 8).

2. Главным врачам медицинских организаций республики, имеющих в своем составе центры амбулаторной онкологической помощи и первичные онкологические кабинеты:

2.1. Обеспечить:

оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с настоящим приказом;

выполнение пациентам с подозрением на онкологическое заболевание в полном объеме перечня исследований в сроки, не превышающие 7 рабочих дней со дня назначения исследований, и консультаций врачей-специалистов в сроки, не превышающие 3 рабочих дней.

2.2. Назначить ответственных лиц (не ниже заместителя руководителя) за соблюдением сроков и качества выполнения объема диагностических исследований и консультаций больным с подозрением на онкологические заболевания.

2.3. Организовать активные вызовы населения на профилактические и диспансерные осмотры.

2.4. Обеспечить оказание симптоматической помощи, в том числе обезболивающей терапии, онкологическим больным.

2.5. Организовать диспансерное наблюдение в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями (приложение № 7).

2.6. Обеспечить направление для размещения на информационном ресурсе Территориального фонда обязательного медицинского страхования персонифицированных списков граждан, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем календарном году, с поквартальной/помесячной их разбивкой.

2.7. Ежемесячно проводить анализ выполнения показателей смертности от злокачественных новообразований, показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» с предоставлением данных в ГБУ РД «Республиканский онкологический центр» до 15 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

3. Главным врачам ГБУ РД «Республиканский онкологический центр», «Республиканский диагностический центр», «Диагностический центр г. Махачкалы» обеспечить дообследование направленных больных в случае отсутствия возможности проведения методов исследования у направляющих медицинских организаций в сроки, не превышающие 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

4. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Республики Дагестан:

4.1. Обеспечить организационно-методическую помощь медицинским организациям по профилю «онкология».

4.2. Организовать проведение регулярного анализа медицинской документации пациентов со злокачественными новообразованиями как в первичном звене, так и в ГБУ РД «Республиканский онкологический центр» на предмет своевременности постановки диагноза и качества оказания медицинской помощи.

4.3. По результатам проведенного анализа ежеквартально, до 20 числа месяца, следующим за отчетным, направлять в Министерство здравоохранения Республики Дагестан аналитическую справку, включающую в том числе оценку взаимодействия ГБУ РД «Республиканский онкологический центр» и направляющих организаций, с предложениями о мерах, направленных на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 15.07.2024 г. № 232-Л «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Дагестан при онкологических заболеваниях и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Кураева Н.Ш.

Министр



Я.Н. Глазов

Приложение № 1
к приказу Минздрава РД
от 30.09.2025 № 241.1-д

**Правила оказания медицинской помощи взрослому населению
Республики Дагестан при онкологических заболеваниях**

Настоящие Правила устанавливает организацию оказания 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 пересмотра (далее соответственно – онкологические заболевания, МКБ-10), а также с подозрением на онкологические заболевания Z03.1 (далее – пациенты).

1. Диагностический этап, проводимый в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой врачами-специалистами, за исключением врачом-онкологом и врачом-гематологом

Медицинская помощь пациентам оказывается в виде:

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

При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в первичный онкологический кабинет медицинской организации, в центр амбулаторной онкологической помощи, или поликлиническое отделение ГБУ РД «Республиканский онкологический центр» (далее – ГБУ РД «РОЦ»).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом в первичном онкологическом кабинете, центре амбулаторной онкологической помощи или поликлиническом отделении ГБУ РД «РОЦ» и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу (медицинским организациям, где развернуты центры амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) необходимо включение первичного онкологического кабинета в структуру ЦАОП)

Для направления пациента к врачу-онкологу необходимо иметь минимальный перечень исследований, которые проводятся пациенту до

проведения консультации врачом-онкологом (врачом-гематологом) в соответствии с приложением № 3 (п. II).

Кодирование и контроль за пациентами с подозрением на онкологическое заболевание производится на уровне первичного звена посредством динамического наблюдения и внесением информации в программу ЕЦП, в том числе и по кодам МКБ-10 D37-D48, Z03.1.

2. Порядок направления пациента при подозрении или выявлении у него онкологического заболевания

Информация о выявленном подозрении или подтвержденном случае на онкологическое заболевание вносится в региональную медицинскую информационную систему (Единая цифровая платформа) медицинским работником, а также направляется врачу-онкологу медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

Срок проведения консультации врача-онколога/врача-специалиста не должен превышать 3 дней.

При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в ПОК, а в случае его отсутствия - в ЦАОП или поликлиническое отделение ГБУ РД «РОЦ».

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом в центре амбулаторной онкологической помощи, а при его отсутствии в первичном онкологическом кабинете или поликлиническом отделении ГБУ РД «РОЦ» и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации.

Для пациентов с подозрением или подтвержденным случаем онкологического заболевания организован принцип «зеленого коридора» в виде доступности записи к врачу-онкологу вне очереди, квот для дообследования и лечения согласно маршрутизации. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

3. Порядок осуществления диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

Диспансерное наблюдение врача онколога/врача гематолога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с утвержденным порядком диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями» (приложение №7).

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

Каждый случай онкологического заболевания, выявленный впервые в жизни, подлежит обязательной регистрации посредством заполнения формы № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (далее — Извещение).

Извещение заполняется врачами всех медицинских организаций Республики Дагестан всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай злокачественного новообразования, включая стационарные медицинские организации всех профилей, и направляется в организационно-методический отдел ГБУ РД «РОЦ», в том числе с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней со дня его выявления.

В случае подтверждения у пациента наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе направляется из ГБУ РД «РОЦ» в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента через участкового онколога. При отсутствии врача-онколога в медицинской организации диспансерное наблюдение осуществляется врачами-терапевтами совместно с врачами-онкологами территориального ЦОАП. После проведенного лечения заболевания диспансерное наблюдение осуществляется: в течение первого года — 1 раз в 3 месяца, в течение второго года — 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем — 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного).

Алгоритм отслеживания сроков явки пациентов по диспансерному наблюдению осуществляется посредством программы ЕЦП и предоставлением данных о проведении диспансерного наблюдения в ТФОМС, в случае неявки пациента, данный пациент приглашается через мобильную связь в том числе и через страховую компанию МАКС-М.

На каждого пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования IV стадии, а также III стадии злокачественного новообразования при визуальной локализации заполняется форма № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (далее — Протокол). Протокол заполняется врачами всех медицинских организаций Республики Дагестан всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай злокачественного новообразования в запущенной форме, включая стационарные учреждения всех профилей.

Учетные формы № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» и № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» заполняются также врачами-патологоанатомами и врачами-судебно-медицинскими экспертами в случаях, когда диагноз злокачественного новообразования был установлен посмертно вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной смерти, и в течение 3 рабочих дней должны быть направлены в организационно-методический отдел ГБУ РД «РОЦ».

Форма № 027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (далее — Выписка) 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 с преинвазивным раком (carcinoma in situ), 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 после, дней и дальнейших планов лечения.

Форма № 027-1/У должна быть заполнена в день выписки больного из стационара, одновременно с заполнением формы в «Региональном сегменте ЕГИСЗ РД» и направлена в организационно-методический отдел ГБУ РД «РОЦ» в течение 3 рабочих дней с момента заполнения.

Форма № 030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием», (далее — Контрольная карта) заполняется врачом, одновременно с заполнением формы в «Региональном сегменте ЕГИСЗ РД» и хранится в ГБУ РД «РОЦ», на основании Контрольной карты сотрудники организационно-методического отдела ГБУ РД «РОЦ» вносят информацию в республиканский Канцер-регистр.

В случае смерти пациента со злокачественным новообразованием вносить информацию о смерти пациента в информационную медицинскую систему в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 30.06.2021 г. № 911-М «О переводе медицинского свидетельства о смерти в форму электронного документа с использованием Региональной медицинской информационной системы».

4. Порядок направления биопсийного (операционного) материала на прижизненное патологоанатомическое исследование, в том числе проведения иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований, а также направления биологического материала на цитологическое исследование.

Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи, а при отсутствии указанного центра — врач-онколог первичного онкологического кабинета или поликлинического отделения ГБУ РД «РОЦ», в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала на прижизненное патологоанатомическое исследование направляет в патолого-анатомическое бюро (отделение), в соответствии с правилами проведения патолого-анатомических исследований и (или) клинко-диагностическую лабораторию (отдел, отделение) в соответствии с правилами проведения лабораторных исследований, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи (первичный онкологический кабинет), биопсийного (операционного) материала, или проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в ГБУ РД «РОЦ», медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025г. № 207-н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований», а также приказа Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 29.01.2021 г. № 161-Л «О Порядке проведения патологоанатомических исследований».

Срок выполнения цитологических исследований, необходимых для верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 7 рабочих дней с даты поступления материала в цитологическую лабораторию ГБУ РД «РОЦ».

Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования при поступлении биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение), проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 г. № 207-н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований». Доставка биопсийного материала из медицинских организаций республики осуществляется посредством санитарного транспорта медицинской организации.

Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение).

Информация о результатах прижизненного патологоанатомического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований, а также цитологического исследования биологического материала, вносится в региональную медицинскую информационную систему (Единая цифровая платформа) медицинским работником, а также направляется лечащему врачу онкологу медицинской организации, в которой пациент получает первичную медикосанитарную медицинскую помощь.

Схема территориального закрепления медицинских организаций за патологоанатомическими бюро (отделениями), цитологическими лабораториями представлена в приложении № 2 настоящего приказа.

В случае необходимости проведения иммуногистохимического исследования и молекулярно-генетических исследований биопсийный (операционный) материал направляется в ГБУ РД «Республиканское патологоанатомическое бюро», патологоанатомическое отделение ГБУ РД «РОЦ», ООО «Клиническая лабораторная диагностика», при необходимости дополнительного исследования или исследований, которые не проводятся в республике, материал посредством курьерской доставки направляется в референс-центры России.

Срок выполнения иммуногистохимического исследования и молекулярно-генетических исследований не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение) и патологоанатомическое отделение ГБУ РД «РОЦ», а молекулярно-генетического исследования 10 дней.

Информация о результатах выполненных исследований представляется пациенту на бумажном носителе или по средствам электронной связи.

Врач-онколог первичного онкологического кабинета или врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования также организует направление на иные диагностические исследования, необходимые для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

5. Порядок направления на консилиум врачей для определения тактики лечения

Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-специалистом на основе результатов диагностических исследований, включающих в том числе проведение цитологической и (или) гистологической верификации диагноза, за исключением случаев, когда взятие биопсийного и (или) пункционного материала не представляется возможным.

Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (первичного онкологического кабинета) направляет пациента в ГБУ РД «РОЦ», для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней — онкология (МКБ-10), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 врачу-онколгу ГБУ РД «РОЦ», врачу-специалисту ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» (далее — ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского») (онкогематология) для определения лечебной тактики рекомендуется организовать проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь. Протокол консилиума оформляется согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность

онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог ГБУ РД «РОЦ», врач-онкогематолог ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского» организует направление в ЦГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России:

цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики, путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований посредством курьерской доставки.

Для определения тактики лечения онкологических заболеваний (за исключением заболеваний, входящих в рубрики МКБ-10 (C88-C96, D45, D46.0-D46.9) врач-онколог, врач специалист медицинских организаций, указанных в приложении 2 настоящего Приказа, направляет пациента на консилиум врачей (онкологический), организованный на базе ГБУ РД «РОЦ». В состав консилиума входят: врачи-онкологи и врачи-радиотерапевты ГБУ РД «РОЦ», при необходимости врач-нейрохирург ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского» и врач травматолог-ортопед ГБУ РД «Республиканский центр травматологии и ортопедии им. Н.Ц. Цахаева», а также при необходимости другие врачи-специалисты.

Для определения тактики лечения онкологических заболеваний кроветворной и родственных тканей (коды МКБ: C88-C96, D45, D46.0-D46.9) проводится консилиум, организованный на базе ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского». В состав консилиума входит: заместитель главного врача по медицинской части (терапия), врачи-гематологи, при необходимости врач-онколог и врач-радиотерапевт ГБУ РД «РОЦ».

Проведение консилиумов возможно с применением телемедицинских технологий, в том числе для пациентов в тяжелом состоянии.

При изменении метода лечения проведение консилиумов обязательно.

Все пациенты, консультированные в иных медицинских центрах за пределами РД и имеющие на руках решение консилиума, должны направляться через Врача-онколога первичного онкологического кабинета на консилиум врачей (онкологический), организованный на базе ГБУ РД «РОЦ» с целью оценки состояния пациента перед проведением спец лечения и ряд организационных мероприятий (взятия на диспансерный учет впервые выявленного диагноза ЗНО, лекарственное обеспечение и т.д.).

Решение консилиумов оформляется протоколом на бумажном носителе, заполненном разборчиво от руки или в печатном виде и подписанном

участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума. Форма протокола утверждена приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021г. 116-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Решение консилиумов, оформленные протоколом, вносятся в медицинскую документацию пациента.

6. Порядок направления на специализированное лечение (хирургическое, лекарственное, лучевое) пациентов с онкологическими заболеваниями

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в ГБУ РД «РОЦ», а также в иных медицинских организациях оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в рамках Территориальной программы оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Медицинские организации Республики Дагестан, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 2-37 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» в соответствии с которым плановую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях круглосуточного стационара, в республике осуществляют ГБУ РД «РОЦ» и ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского»

Медицинская помощь пациентам должна осуществляться в помещениях, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность согласно санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

Информация о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставляется пациенту лечащим врачом.

Мониторинг возможностей проведения лечения в МО, в которую направляется пациент, а также порядок направления пациента в другую МО для

получения необходимого лечения в установленные сроки осуществляется через региональную медицинскую информационную систему (Единая цифровая платформа).

Медицинская помощь пациентам оказывается в том числе и в медицинских организациях частной системы здравоохранения работающих в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

На основании заключения междисциплинарного врачебного консилиума ГБУ РД «РОЦ» больные могут быть направлены в Медицинский центр ООО «КЛД» для проведения лекарственной терапии в условиях дневного стационара.

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

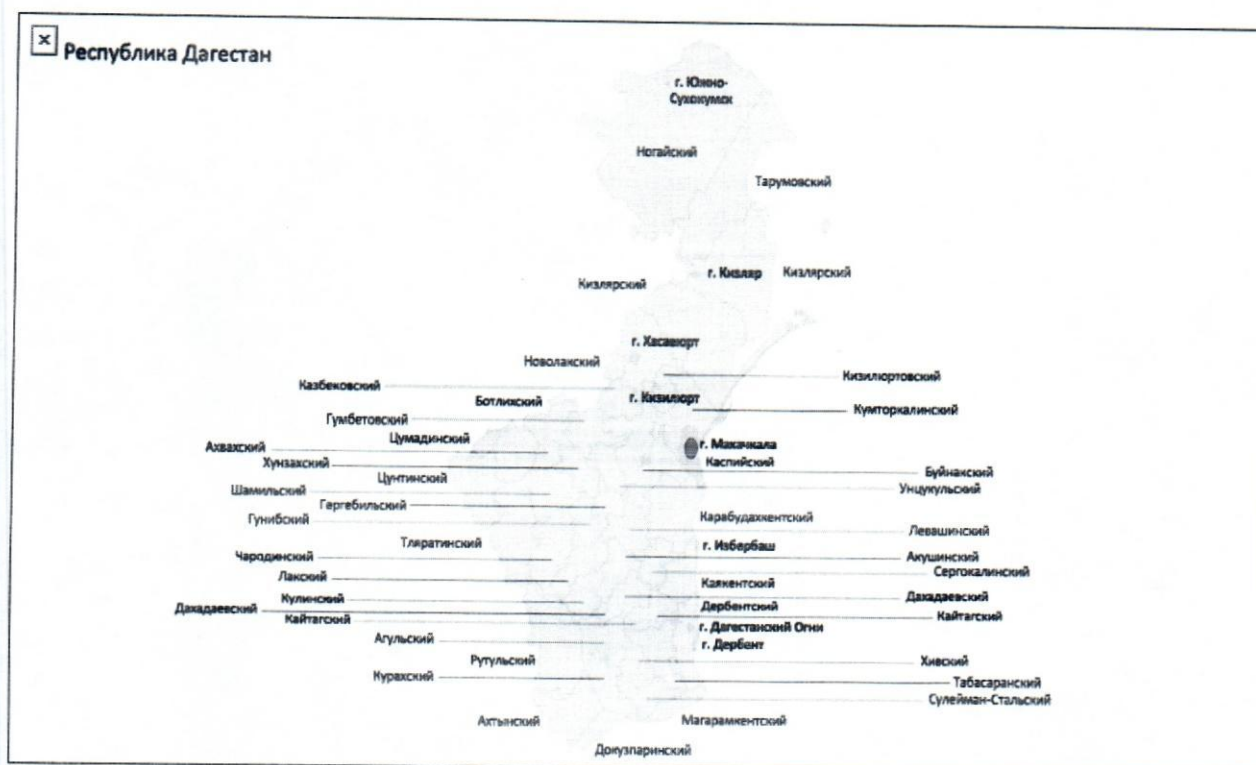


Таблица 1. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км
1.	ГБУ РД «РОЦ»	Отделение радиотерапии дневной стационар	Районы республики	3 232 224	0-188

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

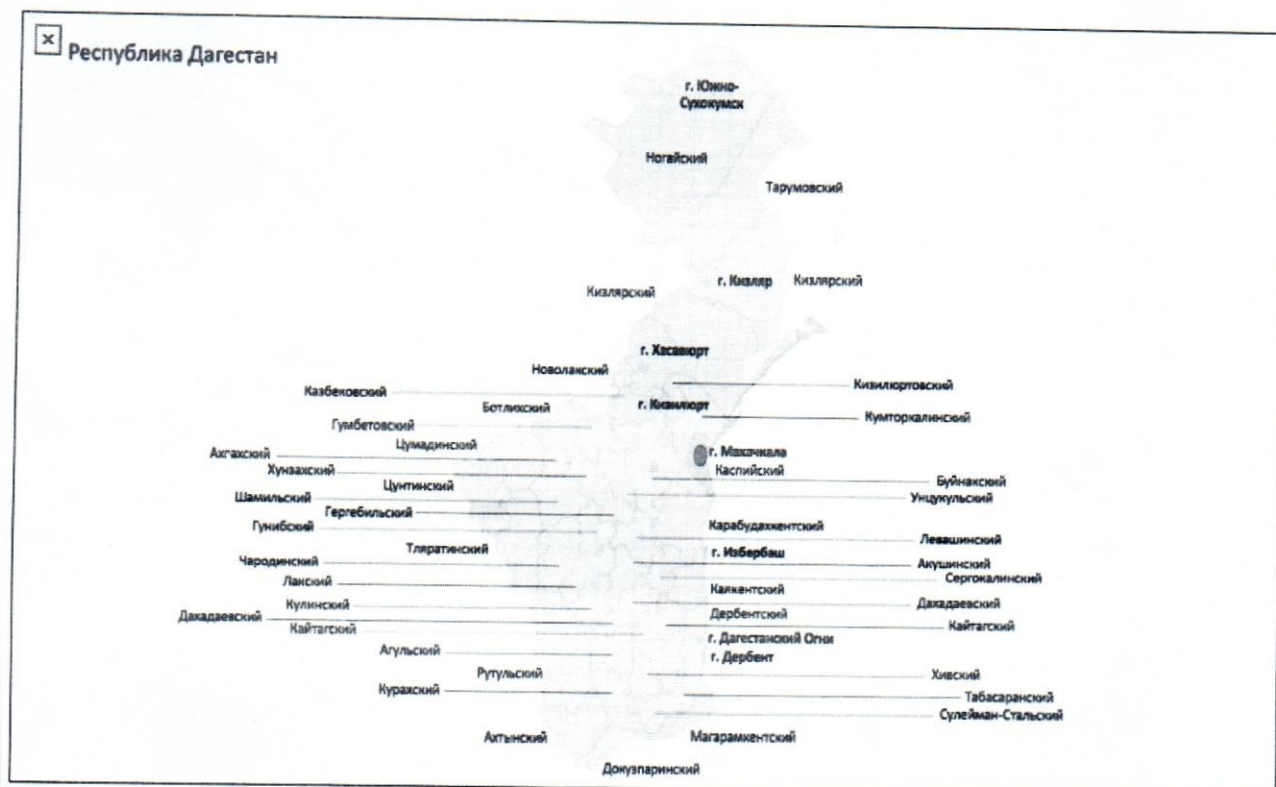


Таблица 2. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км
1.	ГБУ РД «РОЦ»	Отделение радиотерапии круглосуточный стационар	Районы Республики	3 232 224	0-188

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

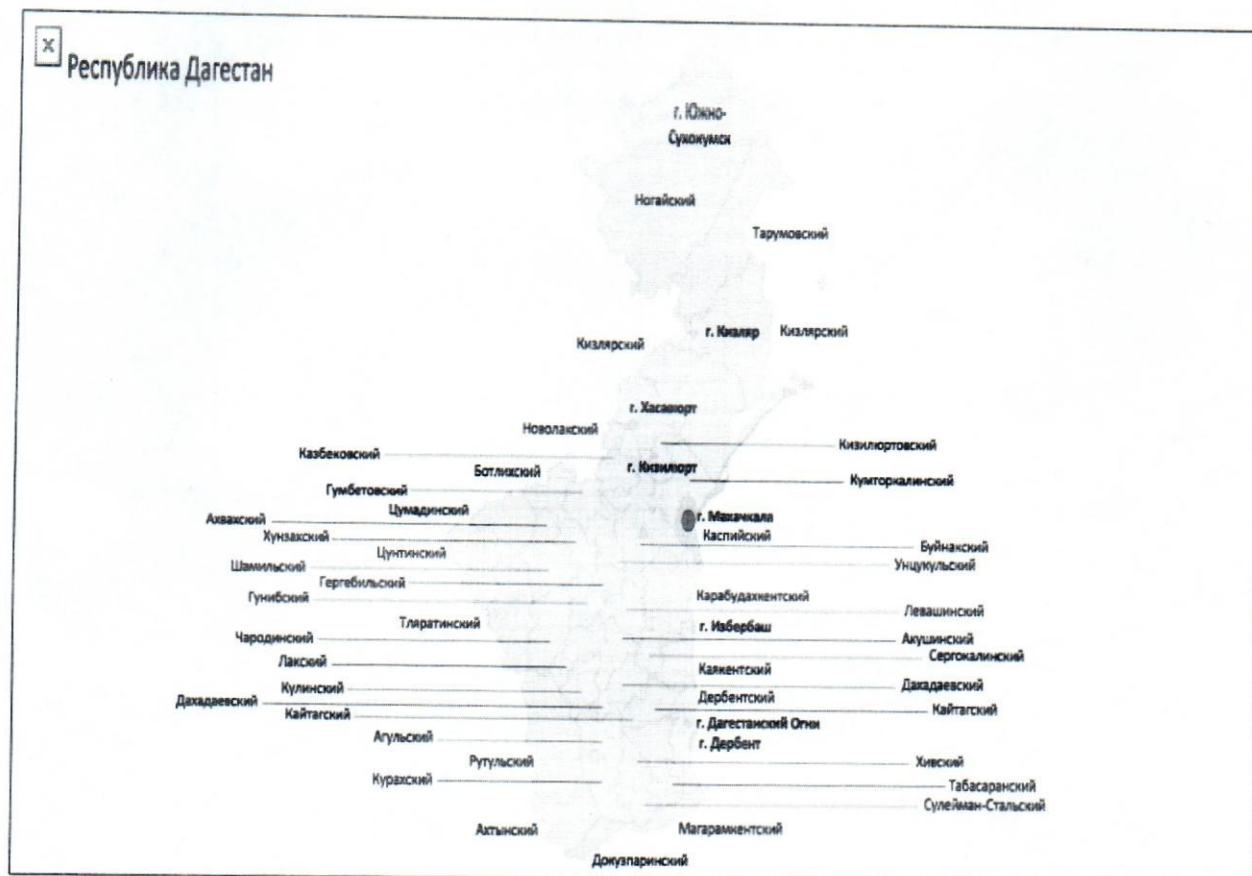


Таблица 3. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км
1.	ГБУ РД «РОЦ»	Отделение радиотерапии дневной и круглосуточный стационары	Районы Республики	3 232 224	0-188

Примечание:

Маршрутизация пациентов для оказания специализированной радиотерапевтической помощи по Республике Дагестан осуществляется в ГБУ РД «РОЦ» в котором доступны все виды радиотерапевтической помощи.

После проведения телемедицинской консультации пациент может быть напавлен в федеральные научные центры для оказания специализированной радиотерапевтической помощи.

Организация первичной медико-санитарной помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также с установленным диагнозом онкологического заболевания (первый уровень).

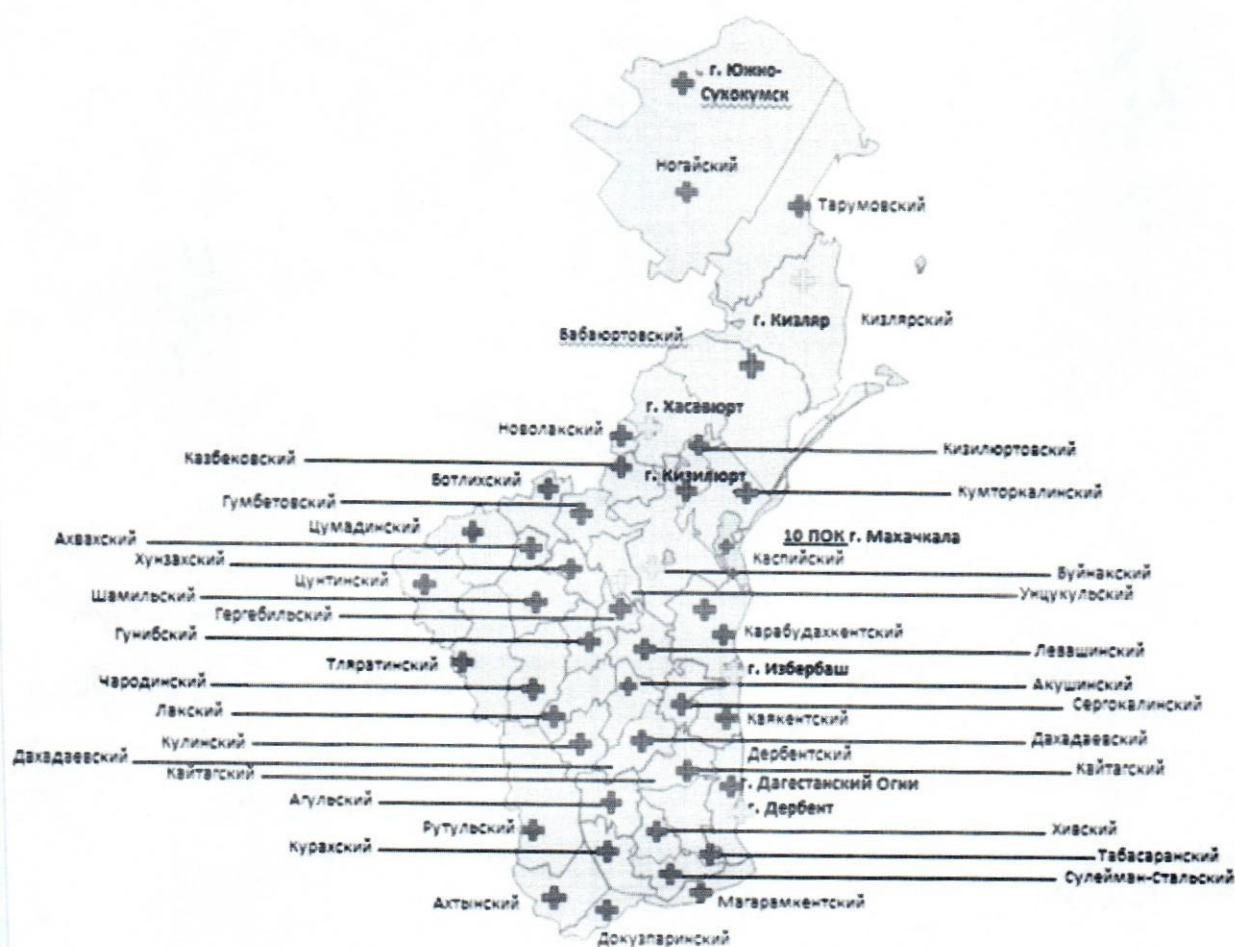


Таблица 4. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также с установленным диагнозом онкологического заболевания

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км ¹
1.	ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»	ЦАОП	Унцукульский район	235 298	104
2.	ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	ЦАОП	г. Избербаш	179 127	65
3.	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	ЦАОП	г. Кизляр	235 602	150
4.	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	ЦАОП	г. Буйнакск	384 524	46

5.	ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	ПОК	Агульский район	10 224	250
6.	ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	ПОК	Акушинский район	53 369	110
7.	ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ»	ПОК	Ахвахский район	24 887	164
8.	ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	ПОК	Ахтынский район	31 787	249
9.	ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ»	ПОК	Бабаюртовский район	48 425	116
10.	ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	ПОК	Ботлихский район	59 757	179
11.	ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»	ПОК	Гергебильский район	21 889	130
12.	ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	ПОК	Гумбетовский район	23 113	140
13.	ГБУ РД «Гунибская ЦРБ»	ПОК	Гунибский район	27 432	151
14.	ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ»	ПОК	Дахадаевский район	36 440	195
15.	ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	ПОК	Дербентский район	101 643	134
16.	ГБУ РД «Докузпаринская ЦРБ»	ПОК	Докузпаринский район	14 852	247
17.	ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»	ПОК	Казбековский район	49162	119
18.	ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	ПОК	Кайтагский район	33 218	133
19.	ГБУ РД «Карабудахкентска я ЦРБ»	ПОК	Карабудах- кентский район	86 437	53
20.	ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»	ПОК	Каякентский район	56 704	87

21.	ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»	ПОК	Кизилюртовский район	72 281	58
22.	ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	ПОК	Кулинский район	11 034	178
23.	ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	ПОК	Кумторкалинский район	27 376	48
24.	ГБУ РД «Курахская ЦРБ»	ПОК	Курахский район	14 472	284
25.	ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	ПОК	Лакский район	11 805	158
26.	ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»	ПОК	Левашинский район	78 461	101
27.	ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	ПОК	Магарамкентский район	61464	191
28.	ГБУ РД «Новолакская ЦРБ им.Н.М.Мирзоева»	ПОК	Новолакский район	35 856	105
29.	ГБУ РД «Ногайская ЦРБ»	ПОК	Ногайский район	18 222	296
30.	ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	ПОК	Рутульский район	20 939	303
31.	ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	ПОК	Сергокалинский район	27 640	97
32.	ГБУ РД «Сулейман- Стальская ЦРБ»	ПОК	Сулейман- Стальский район	55 563	198
33.	ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	ПОК	Табасаранский район	50 316	142
34.	ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	ПОК	Тарумовский район	33 271	203
35.	ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»	ПОК	Тляртинский район	24 575	241
36.	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	ПОК	Хасавюртовский район	159 886	147
37.	ГБУ РД «Хивская	ПОК	Хивский район	20 786	216

	ЦРБ»				
38.	ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ»	ПОК	Хунзахский район	32 814	155
39.	ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»	ПОК	Цумадинский район	26 021	197
40.	ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ»	ПОК	Цунтинский район	20 511	265
41.	ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	ПОК	Чародинский район	13 146	199
42.	ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»	ПОК	Шамильский район	29 869	190
43.	ГБУ РД «ЦГБ ГО» город Дагестанские Огни»	ПОК	г. Дагестанские Огни	29 716	123
44.	ГБУ РД «Южно- Сухокумская ЦГБ»	ПОК	г. Южно- Сухокумск	10 666	293
45.	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	ПОК	г. Дербент	128 141	133
46.	ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	ПОК	г. Каспийск	123 988	20
47.	ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	ПОК	г. Кизилюрт	52 006	70
48.	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»	ПОК	г. Хасавюрт	161 114	90
49.	ГБУ РД «Городская клиническая больница» (поликлиника)	ПОК	г. Махачкала	735 588	-
50.	ГБУ РД «Поликлиника № 2»	ПОК			
51.	ГБУ РД «Поликлиника № 3»	ПОК			
52.	ГБУ РД «Поликлиника № 4»	ПОК			

53.	ГБУ РД «Поликлиника № 5»	ПОК		
54.	ГБУ РД «Поликлиника № 6»	ПОК		
55.	ГБУ РД «Поликлиника № 7»	ПОК		
56.	ГБУ РД «Поликлиника № 8»	ПОК		
57.	ГБУ РД «Поликлиника № 9»	ПОК		
58.	ГБУ РД «Гериатрический центр»	ПОК		
59.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	ПОК		

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

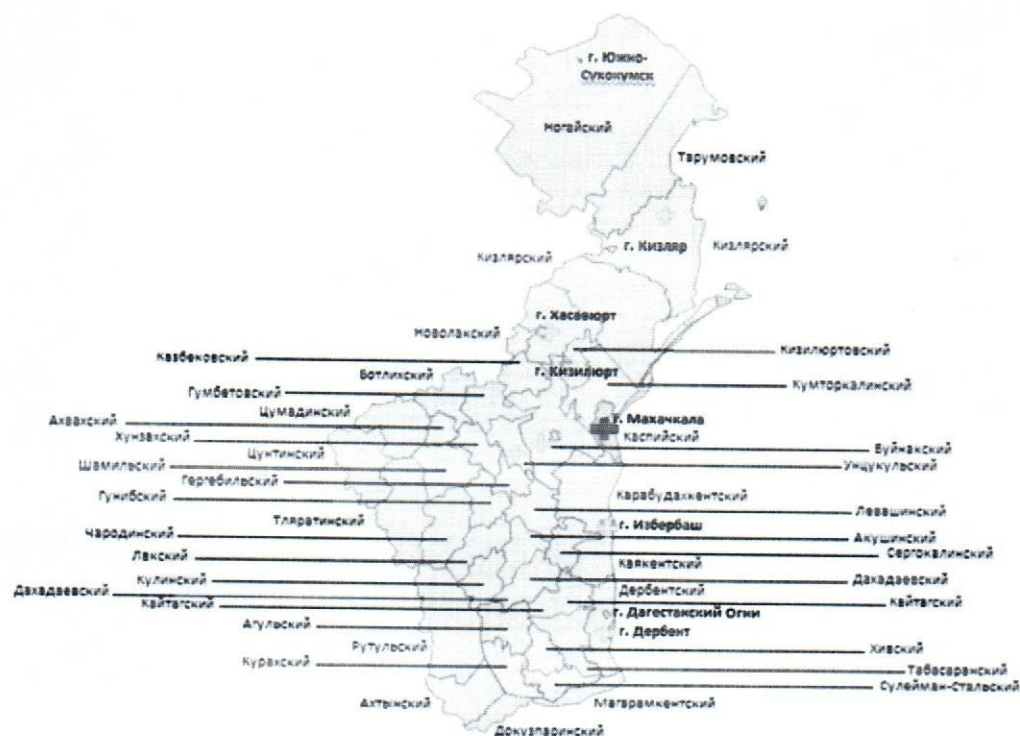


Таблица 5. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км
1.	ГБУ РД «РОЦ»	Дневной стационар (онкология, радиология)	Республика Дагестан	3232224	
2.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»	Отделение гематологии и химиотерапии	Республика Дагестан	3232224	
3.	ГБУ РД «Дербентское ЦГБ»	Отделение дневного стационара	Республика Дагестан	128 141	

4.	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	Отделение дневного стационара	Республика Дагестан	161 114	
5.	ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»	ЦАОП	Унцукульский район	235298	104
6.	ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	ЦАОП	г. Избербаш	179127	65
7.	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	ЦАОП	г. Кизляр	235602	150
8.	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	ЦАОП	г. Буйнакск	384524	46
9.	Медицинский центр ООО «КЛД»	Отделение дневного стационара	г. Махачкала	3232224	

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

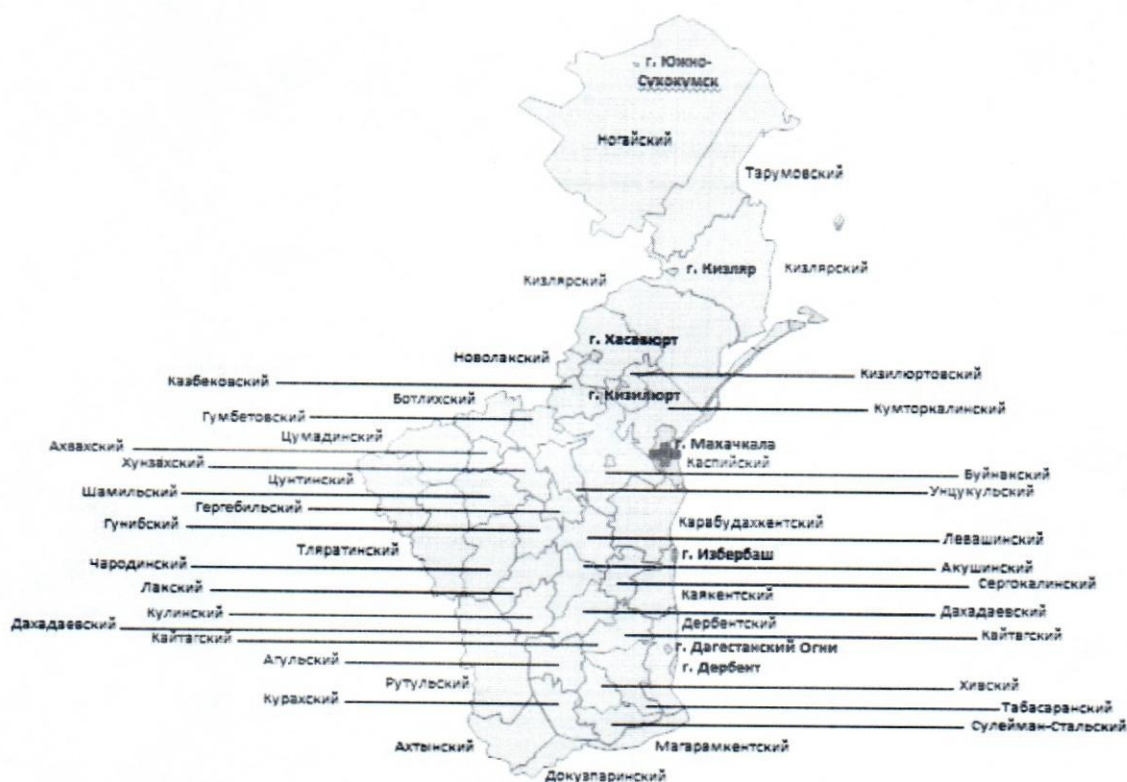


Таблица 6. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях.

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км
1.	ГБУ РД «РОЦ»	Хирургическое отделение № 1 (отделение абдоминальной онкологии) Хирургическое отделение № 2 (отделение онкогинекологии) Хирургическое отделение № 3 (отделение онкоурологии) Хирургическое отделение № 4 (отделение опухолей молочной железы) Хирургическое отделение № 5 (отделение опухолей головы и шеи и торакальной онкологии) Химиотерапевтическое отделение (отделение противоопухолевой лекарственной терапии) Отделение радиотерапии	Республика Дагестан	3232224	
2.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»	Отделение гематологии и химиотерапии, Отделение хирургии и онкологии с кабинетом РХМДиЛ	Республика Дагестан	2354681	

медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (третий уровень).

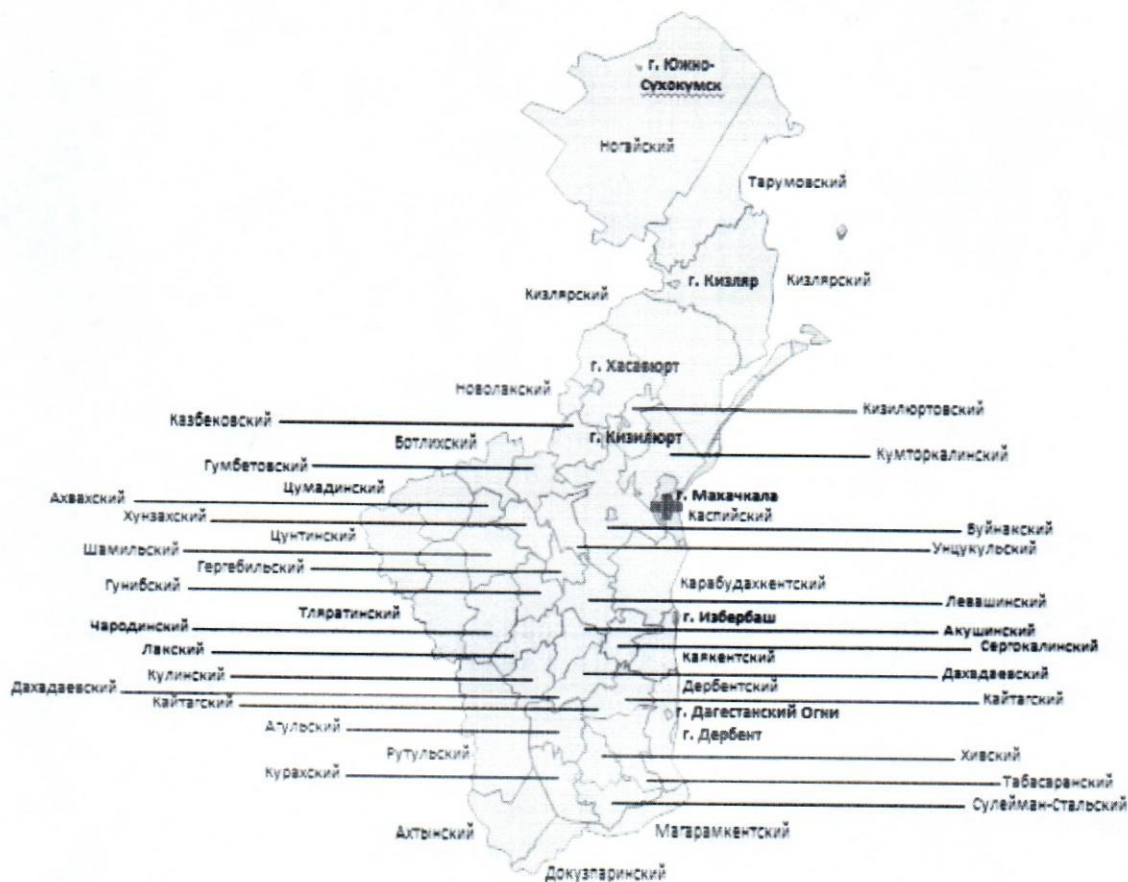


Таблица 7. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км
1.	ГБУ РД «РОЦ»		Республика Дагестан	3232224	
2.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»		Республика Дагестан	2354681	
Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемая в рамках Территориальной программы государственных гарантий:					
3.	ФМО/НМИЦ по профилю онкология				

7. Порядок направления на высокотехнологичную медицинскую помощь пациентов с онкологическими заболеваниями

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Определение наличия медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме осуществляется врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь или специализированная медицинская помощь, с учетом перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Решение врачебной комиссии медицинской организации оформляется протоколом с записью в медицинской документации пациента.

Виды высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология», сроки оказания и учреждения, принимающие участие в оказании ВМП по профилю «онкология» на территории Республики Дагестан, утверждаются в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Дагестан на текущий год.

8. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий

Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 09.06.2021 г. за № 817-Л «Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

ГБУ РД «РОЦ» включен в перечень телемедицинских консультативных центров, который исполняет координирующие функции, в том числе составляет график, вызывает на ТМК.

Для получения специализированной помощи в федеральных центрах пациенты направляются после предварительного получения результата ТМК.

9. Порядок информационного обмена между медицинскими организациями

Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в медицинскую информационную систему медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 25.03.2021 г. № 426-Л «О реализации федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Между медицинскими организациями с учетом определенного уровня доступа как к персонализированной, так и к деперсонализированной информации о состоянии здоровья в электронном виде, осуществляется передача сведений об оказанной медицинской помощи пациенту с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациенту с установленным диагнозом онкологического заболевания и его маршрутизации.

Всем нуждающимся пациентам проводятся ТМК в формате врач-врач между медицинскими организациями и ГБУ РД «РОЦ», предварительно согласовывается необходимый перечень специалистов. Сроки проведения ТМК в течении 3х дней с момента обращения, а в неотложных состояниях в день обращения, с последующим занесением результатов проведенной ТМК в программу ЕЦП.

Ежеквартально проводится сверка данных регионального сегмента государственного ракового регистра с данными ТФОМС, а также сведениями о смерти. Организация данной работы обеспечивает корректное формирование фактического достижения целевых показателей федерального проекта

10. Порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения медицинской реабилитации

Пациентам, имеющим медицинские показания для проведения медицинской реабилитации, оказывается медицинская помощь в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 778н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», и в рамках реализации государственной программы РД «Медицинская реабилитация Республики Дагестан, оптимальная для восстановления здоровья», утвержденной постановлением Правительства Республики Дагестан от 30.06.2025 г. № 219.

Оказание реабилитации пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривает:

1-й этап реабилитации пациентов с онкологическим заболеванием осуществляется после проведения оперативного вмешательства в отделениях реанимации;

На 2-й этап (частично) и 3-й этап медицинской реабилитации онкопациенты направляются онкологами ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского», первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в отделение реабилитации ГБУ РД «РОЦ».

Перечень медицинских показаний для проведения реабилитации онкопациентов:

- лимфостаз верхних и нижних конечностей;
- ограничение движений;
- полинейропатия;
- слабое движение активности после операций;
- восстановление самообслуживания.

Маршрутизация онкопациентов для проведения реабилитации осуществляется следующим образом:

- обращение пациента по месту жительства (направление в РОЦ);
- на консультацию к онкологу в РОЦ (направление по ЕЦП);
- отделение реабилитации на госпитализацию на 10 дней.

11. Порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения санаторно-курортного лечения

Санаторно-курортное лечение проводится онкологическим больным, получившим радикальное противоопухолевое лечение, полностью его закончившим и не имеющим признаков рецидива или метастазов опухоли, что подтверждается результатами сделанного в установленные сроки и в установленном объеме обследованиями.

Врачи-специалисты ГБУ РД «РОЦ» выдают по результатам обследования пациента медицинское заключение об отсутствии рецидива или метастазов опухоли, на основании которого терапевт медицинской организации по месту прикрепления пациента оформляет справку для получения путевки на санаторно-курортное лечение по форме № 0708-04.

12. Порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения паллиативной медицинской помощи

Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с приложением №1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 17.02.2022 г. № 114-Л «О маршрутизации больных для оказания стационарной паллиативной медицинской помощи».

Направление больных в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-онкологи первичного онкологического кабинета, центра амбулаторной онкологической помощи, ГБУ РД «РОЦ».

Информацию о пациентах, нуждающихся и получающих паллиативную медицинскую помощь вносится в региональную медицинскую информационную систему (Единая цифровая платформа) медицинским работником, а также направляется лечащему врачу медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

Стационарная паллиативная медицинская помощь онкологическим больным оказывается в отделении паллиативной онкологии ГБУ РД «Городская клиническая больница», «Кизлярская центральная городская больница», «Дербентская центральная городская больница», «Хасавюртовская центральная районная больница», «Буйнакская центральная городская больница», «Избербашская центральная городская больница», «Новолакская районная больница № 1 (Новострой)», «Унцукульская центральная районная больница» п. Шамилькала.

Амбулаторная выездная паллиативная помощь оказывается на дому выездной службой паллиативной медицинской помощи на базе ГБУ РД «Городская клиническая больница», «Кизлярская центральная городская больница», «Дербентская центральная городская больница», «Хасавюртовская центральная районная больница», «Буйнакская центральная городская больница», «Избербашская центральная городская больница», «Унцукульская центральная районная больница» п. Шамилькала, и представлена 8 выездными патронажными бригадами.

Оказание круглосуточной противоболевой терапии осуществляется на станциях (отделениях) скорой медицинской помощи, в том числе при самостоятельном обращении граждан. В часы работы амбулаторно-поликлинических подразделений проведение противоболевой терапии проводится в кабинетах неотложной помощи.

Консультативную помощь по вопросам паллиативного лечения онкопациенты и их родственники получают по телефону круглосуточной горячей линии отдела информационной поддержки онкопациентов.

13. Порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями при возникновении неотложных состояний

Скорая медицинская помощь оказывается фельдшерскими и врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

При возникновении у больного с установленным диагнозом «злокачественное онкологическое заболевание» клиники кишечной непроходимости или безболевого формы механической желтухи, либо иных состояний, требующих оказания неотложной помощи в условиях круглосуточного стационара, бригадой скорой помощи больного доставляют в любой многопрофильный стационар.

При возникновении у больного с установленным диагнозом «злокачественное онкологическое заболевание» иных состояний, требующих оказания неотложной помощи в условиях круглосуточного стационара, бригадой скорой помощи больного доставляют в круглосуточный стационар по месту прикрепления.

Объем оперативного вмешательства, выполняемого в экстренном порядке, должен быть направлен на устранение неотложного состояния (наложение трахеостом, колостом, гастростом, энтеростом, лапароцентез, торакоцентез, выполнение операций (манипуляций) по остановке кровотечения, устранение обструкции). После устранения неотложного состояния, лечащий врач учреждения организует консультацию врача-онколога или врача гематолога из медицинской организации специализированной помощи (ГБУ РД «РОЦ» или ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского») и, при наличии медицинских показаний, перевод пациента в медицинскую организацию специализированной помощи с дальнейшим проведением онкологического консилиума, для определения тактики лечения, учитывая профиль заболевания. При этом в ходе лечения в рамках данного случая госпитализации проводится комплекс исследований, направленных на определение диагноза, стадии и распространенности новообразования.

14. Мониторинг за маршрутом пациентов с подозрением на онкологические заболевания или с установленным диагнозом онкологического заболевания

Мониторинг за маршрутом пациентов с подозрением на онкологические заболевания или с установленным диагнозом онкологического заболевания, осуществляется участковым онкологом посредством «Единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

**Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями в
Республике Дагестан в рамках реализации Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории Республики Дагестан**

1. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение

Наименование медицинской организации	Виды оказываемой медицинской помощи	Условия оказания медицинской помощи	Формы оказания медицинской помощи
ГБУ РД «Республиканский онкологический центр», 367000, г. Махачкала, ул. Гайдара Гаджиева, 24	Первичная специализированная медико-санитарная помощь; Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная медицинская помощь;	Амбулаторная; в дневном стационаре; стационарная	Плановая
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» (отдельные виды оказания медицинской помощи), 367010, г. Махачкала, ул. Ляхова, 47 *	Первичная специализированная медико-санитарная помощь; Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная медицинская помощь	Амбулаторная; в дневном стационаре; стационарная	Неотложная, Плановая
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» (нейрохирургия) 367010, г. Махачкала, ул. Пирогова, 3*	Специализированная в т.ч. высокотехнологичная медицинская помощь	Стационарная	Неотложная, Плановая
ЦАОП ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ» 368222, Россия, Республика Дагестан, г. Буйнакск, Ленина, 85	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторная; в дневном стационаре	Плановая
ЦАОП ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница» 368830, г. Кизляр, ул. Победы, 48	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторная; в дневном стационаре	Плановая
ЦАОП ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторная; в дневном стационаре	Плановая

368502, г. Избербаш, пр. Ленина, 4*			
ЦАОП ГБУ РД «Унцукульская районная больница» 368948, пос. Шамилькала	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторная; в дневном стационаре	Плановая
ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница» 368000, г. Хасавюрт, ул. Алиева, 21*	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторная в дневном стационаре	Плановая
ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» 368608, г. Дербент, ул. У.Буйнакского, 43*	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторная в дневном стационаре	Плановая

* В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Тактика лечения устанавливается консилиумом врачей (далее – онкологический консилиум), включающих врачей-онкологов, врача-радио-терапевта, врача противоопухолевой лекарственной терапии, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов. При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума также обязательно. Решение онкологического консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе, заполненном разборчиво от руки или в печатном виде и подписанного участником консилиума.

В связи с вышеизложенным и с учетом, что междисциплинарный онкологический консилиум организован только в ГБУ РД «РОЦ», всем медицинским организациям, оказывающим отдельные виды плановой специализированной онкологической помощи для определения тактики лечения направлять пациента для проведения онкологического консилиума в ГБУ РД «РОЦ». Все пациенты, консультированные в иных медицинских центрах за пределами РД и имеющие на руках решение консилиума, должны направляться через Врача-онколога первичного онкологического кабинета на консилиум врачей (онкологический), организованный на базе ГБУ РД «РОЦ» с целью оценки состояния пациента перед проведением спец лечения и ряд организационных мероприятий (взятия на диспансерный учет впервые выявленного диагноза ЗНО, лекарственное обеспечение и т.д.).

2. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями, и участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования

Наименование медицинской организации (структурных подразделений), оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями	Прикрепленные медицинские организации
ГБУ РД «Республиканский онкологический центр»	Все медицинские организации Республики Дагестан С целью оказания специализированной помощи в условиях дневного и круглосуточного стационара: ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ», ГБУ РД «Каспийская ЦГБ», ГБУ РД «Новолакская РБ № 1 Новострой» ГБУ РД «Лакская ЦРБ» ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. В.А. Вишневого» (отдельные виды оказания медицинской помощи) 367010, г. Махачкала, ул. Ляхова, 47	Все медицинские организации Республики Дагестан
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» (нейрохирургия), 367010, г. Махачкала, Пирогова, 3	Все медицинские организации Республики Дагестан
ЦАОП на базе ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ» ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ» ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» ГБУ РД «Акушинская ЦРБ» ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ» ГБУ РД «Гунибская ЦРБ» ГБУ РД «Чародинская ЦРБ» ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ» ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»
ЦАОП на базе ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница»	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ» ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦГБ» ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ» ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ» ГБУ РД «Ногайская ЦРБ» ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ» ГБУ РД «Кочубейская МСЧ»

ЦАОП на базе ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница»	ГБУ РД «Избербашская ЦГБ», ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ», ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ», ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ», ГБУ РД «Каякентская ЦРБ» ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»
ЦАОП на базе ГБУ РД «Унцукульская центральная районная больница» п. Шамилькала	ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ» ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ» ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ» ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ» ГБУ РД «Тляратинская ЦРБ» ГБУ РД «Шамильская ЦРБ» ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ» ГБУ РД «ЦРБ Бежтинского участка Цунтинского района»
Отделение дневного стационара ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница»	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ», ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ», ГБУ РД «Казбековская ЦРБ», ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ», ГБУ РД «Новолакская ЦРБ»
Отделение дневного стационара ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница»	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «ЦГБ ГО «г. Дагестанские Огни», ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ», ГБУ РД «С.Стальская ЦРБ», ГБУ РД «Хивская ЦРБ», ГБУ РД «Агульская ЦРБ», ГБУ РД «Курахская ЦРБ», ГБУ РД «Рутульская ЦРБ», ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ», ГБУ РД «Дербентская ЦРБ», ГБУ РД «Докузпаринская ЦРБ»
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Городская клиническая больница», г. Махачкала	ГБУ РД «Городская клиническая больница» (Поликлиника), г. Махачкала (п. Сулак)
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Поликлиника № 2», г. Махачкала	ГБУ РД «Поликлиника № 2», г. Махачкала (п. Н.Хушет, п.Н.Кяхулай)
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Поликлиника № 3», г. Махачкала	ГБУ РД «Поликлиника № 3», г. Махачкала
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Поликлиника № 4», г. Махачкала	ГБУ РД «Поликлиника № 4», г. Махачкала (п. Семендер)
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Поликлиника № 5», г. Махачкала	ГБУ РД «Поликлиника № 5», г. Махачкала (п. Тарки)

Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Поликлиника № 6», г. Махачкала	ГБУ РД «Поликлиника № 6», г. Махачкала (п. Альбуркент)
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Поликлиника № 7», г. Махачкала	ГБУ РД «Поликлиника № 7», г. Махачкала (п. Шамхал, п. Красноармейск, п. Богатыревка)
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Поликлиника 8», г. Махачкала	ГБУ РД «Поликлиника № 8», г. Махачкала (п. Ленинкент)
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Поликлиника № 9», г. Махачкала	ГБУ РД «Поликлиника № 9» г. Махачкала
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Гериатрический центр», г. Махачкала	ГБУ РД «Гериатрический центр» г. Махачкала (п. Шамхал-Термен)
Первичный онкологический кабинет на базе ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2» г. Махачкала, ул. Магомеда Гаджиева, 31

3. Маршрутизация пациентов при оказании первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях при подозрении на отдельные виды онкологических заболеваний

Медицинская организация	Специализированный консультативный прием	Виды ЗНО
ГБУ РД «РОЦ»	Врач онколог	Меланома и другие ЗНО кожи, кроме локализации голова-шея (C43.5-C43.9, C44.5-C44.9) Саркома Капоши, кроме локализации голова-шея (C46) ЗНО забрюшинного пространства и брюшины (C48) ЗНО других типов соединительной и мягких тканей, кроме локализации голова-шея (C49) Вторичное и неуточненное ЗНО лимфатических узлов, кроме локализации голова-шея (C77) Вторичное ЗНО кожи (C79.2) Меланома in situ, кроме локализации голова-шеи (D03) Карцинома in situ кожи, кроме локализации голова-шея (D04) Лимфогранулематоз и лимфомы (C81-C87) ДНО других уточненных эндокринных желез (D35.7) ДНО поражение более чем одной эндокринной железы (D35.8) ДНО эндокринной железы неуточненной (D35.9) НО поражение более чем одной эндокринной железы неопределенного или неизвестного характера (D 44.8) НО эндокринной железы неуточненной неопределенного или неизвестного характера (D44.9) НО кожи неопределенного или неизвестного характера (D48.5) НО молочной железы неопределенного или неизвестного характера (D48.6) НО других уточненных локализаций неопределенного или неизвестного характера (D48.7) НО неуточненное неопределенного или неизвестного характера (D48.9)
	Врач-хирург	ЗНО желчного пузыря, желчного протока, фатерова сосочка, желчных путей и поджелудочной железы (C23, C24, C25) для проведения операции панкреатодуоденальной резекции Первичные и метастатические ЗНО печени (C22, C78.7, C24.0) для внутривартеальной эмболизации (химиоэмболизации) опухолей
	Онколог-маммолог	ЗНО молочной железы (C50) Карцинома in situ молочной железы (D05)

	Онколог-гинеколог	ЗНО женских половых органов (C51-C58) Вторичное ЗНО яичника (C79.6) Карцинома in situ шейки матки (D06) и других женских половых органов (D07) НО женских половых органов неопределенного или неизвестного характера (D39.0-D39.2, D39.7, D39.9)
	Онколог-уролог	ЗНО мужских половых органов (C60-C63) ЗНО мочевых путей (C64-C69) ЗНО надпочечника (C74) Вторичное ЗНО органов мочевыделительной системы (C79.0-C79.1) и надпочечника (C79.7) ЗНО мочевого пузыря (I-IV стадия) (C67) для трансуретральной резекции мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или низкоинтенсивным лазерным излучением Карцинома in situ мужских половых органов (D07) ДНО надпочечника (D35.0) НО неопределенного или неизвестного характера мужских половых органов (D40.0-D40.1, D40.7, D40.9) НО неопределенного или неизвестного характера мочевых органов (D41.0-D41.4, D41.7, D41.9) НО неопределенного или неизвестного характера надпочечника (D44.1)
	Онколог-колопроктолог	ЗНО ободочной кишки, прямой кишки и анального канала (C18-C21) ЗНО других и неточно обозначенных органов пищеварения (C26) Вторичное ЗНО толстого кишечника и прямой кишки (C78.5) Карцинома in situ ободочной кишки, прямой кишки, анального канала (D01.0-D01.3) НО ободочной кишки неопределенного или неизвестного характера (D37.4) НО прямой кишки неопределенного или неизвестного характера (D37.5)
	Онколог-гастроэнтеролог	ЗНО пищевода, желудка, тонкого кишечника (C15-C17) ЗНО печени, внутрипеченочных протоков, желчного пузыря (C22-C24) ЗНО поджелудочной железы (C25) ЗНО других и неточно обозначенных органов пищеварения (C26) Мезотелиома брюшины (C45.1) Вторичное ЗНО тонкого кишечника, забрюшинного пространства и брюшины, печени (C78.4, C78.6, C78.7) Карцинома in situ пищевода и желудка (D00.1, D00.2) НО желудка неопределенного или неизвестного характера (D37.1)

		НО тонкого кишечника неопределенного или неизвестного характера (D37.2) НО червеобразного отростка неопределенного или неизвестного характера (D37.3) НО печени, желчного пузыря и желчных протоков неопределенного или неизвестного характера (D37.6) НО других органов пищеварения неопределенного или неизвестного характера (D37.7) НО органов пищеварения неуточненных неопределенного или неизвестного характера (D37.9) НО забрюшинного пространства неопределенного или неизвестного характера (D48.3) НО брюшины неопределенного или неизвестного характера (D4- 48.4)
	Специалист по опухолям головы шеи	ЗНО полости рта и глотки (C00-C14) ЗНО полости носа, среднего уха, придаточных пазух, гортани (C30-C32) ЗНО костей лица (C41.0), нижней челюсти (C41.1) Меланома и другие ЗНО кожи, локализация голова-шея (C43.0-C43.4, C44.0-C44.4) Саркома Капоши, локализация голова-шея (C46) ЗНО других типов соединительной и мягких тканей, локализация голова-шея (C49) ЗНО щитовидной и паращитовидной желез (C73, C75.0) Вторичное и неуточненное ЗНО лимфатических узлов, локализация голова-шея (C77) Карцинома in situ полости рта (D00.0), гортани (D02.0), трахеи (D02.1), придаточных пазух, среднего уха и полости носа (D02.3) Меланома in situ, локализация голова-шея (D03) Карцинома in situ кожи, локализация голова-шея (D04) ДНО паращитовидной железы (D35.1) ДНО каротидного гломуса (D35.5) ДНО аортального гломуса и других параганглиев (D35) НО неопределенного или неизвестного характера губы, полости рта и глотки НО гортани неопределенного или неизвестного характера (D38.0) НО других органов дыхания неопределенного или неизвестного характера (D38.5) НО органов дыхания неуточненных неопределенного или неизвестного характера (D38.6) НО щитовидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.0) НО паращитовидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.2) НО каротидного гломуса неопределенного или

		неизвестного характера (D44.6) НО аортального гломуса и других параганглиев неопределенного или неизвестного характера (D44.7) НО соединительной и других мягких тканей неопределенного или неизвестного характера (D48.1)
	Онколог – торакальный хирург	ЗНО трахеи (C33) ЗНО бронхов и легкого (C34) ЗНО вилочковой железы (C37) ЗНО сердца, средостения и плевры (C38) ЗНО других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и внутригрудных органов (C39) Мезотелиома плевры (C45.0) и перикарда (C45.2) Вторичное ЗНО органов дыхания (C78.0-C78.3) НО трахеи, бронхов и легкого, плевры, средостения, вилочковой железы неопределенного или неизвестного характера (D38.1 – D38.1-4)
ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского»	Врач-гематолог	ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C88-C96) Полицилемия истинная (D45) Миелодиспластические синдромы (D46.0-D46.9) Другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D47.0-D47.9)
	Врач-нейрохирург	ЗНО костей черепа (C41.0), позвоночного столба (C41.2) ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы (C47) ЗНО головного мозга и других отделов ЦНС (C70 – C72) ЗНО других эндокринных желез и родственных структур (C75) Вторичное ЗНО головного мозга и других отделов нервной системы (C79.3-C79.4) ДНО мозговых оболочек (D32, D32.1, D32.9) ДНО головного мозга и других отделов ЦНС (D33.0-D33.4, D33.7, D33.9) ДНО гипофиза (D35.2) ДНО краниофарингеального протока D (35.3) ДНО шишковидной железы D (35.4) НО мозговых оболочек неопределенного или неизвестного характера (D42.0, D42.1, D42.9) НО головного мозга и ЦНС неопределенного или неизвестного характера (D43.0 -D43.4, D43.7, D43.9) НО гипофиза неопределенного или неизвестного характера (D44.3) НО краниофарингеального протока неопределенного или неизвестного характера (D44.4) НО шишковидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.5) НО периферических нервов и вегетативной нервной

		системы неопределенного или неизвестного характера (D48.2)
ЦАОП на базе ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ЦАОП на базе ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31-33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ЦАОП на базе ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ЦАОП на базе ГБУ РД «Унцукульская центральная районная больница» п. Шамилькала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД «Городская клиническая больница» г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД «Поликлиника № 2 г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них

ПОК на базе ГБУ РД «Поликлиника № 3 г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД «Поликлиника № 4 г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД «Поликлиника № 5 г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД «Поликлиника № 6 г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД «Поликлиника № 7 г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД «Поликлиника № 8 г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД «Поликлиника № 9 г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе на базе ГБУ РД «Гериатрический центр», г. Махачкала	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них
ПОК на базе ГБУ РД Республиканская клиническая больница № 2»	Онколог	Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, а также подозрения на них

Направление пациентов на позитронно-эмиссионную томографию совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией ПЭТ/КТ.

В республике разработан и утвержден приказ по маршрутизации нуждающихся пациентов на ПЭТ-КТ исследования от 24.06.2024 г. № 207-Л «Об организации направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией» в котором отражены показания для направления на данный вид исследования. Во все медицинские организации республики направлены информационные письма о порядке маршрутизации пациентов на ОФЭТ-КТ исследования с указанием медицинских центров в которых проводится данное исследование.

ПЭТ/КТ проводится застрахованному лицу за счет средств обязательного медицинского страхования по медицинским показаниям.

Определение медицинских показаний и выдача направления на исследование осуществляется по решению врачебной комиссии с выдачей формы 057/у, в том числе районными и городскими онкологами, ЦАОП, оказывающим специализированную медико-санитарную помощь, а также республиканскими организациями, оказывающим высокотехнологичную медицинскую помощь по профилям «онкология», «гематология», ГБУ РД «РОЦ» и «РКБ им А.В. Вишневского», в рамках перечня показаний и противопоказаний в соответствии Клинических рекомендаций. Единственный в Республике Дагестан ПЭТ/КТ центр расположен на территории ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского» установлен в рамках государственно-частного партнерства согласно инвестиционного проекта Группы компаний «МедИнвестГрупп» в состав которой входит сеть центров «ПЭТ-Технолоджи».

Направление пациентов на однофотонную эмиссионную компьютерную томографию в сочетании с компьютерной томографией ОФЭКТ-КТ

ОФЭКТ-КТ – это высокотехнологичный диагностический метод ядерной медицины, позволяющий выявлять функциональные нарушения органов и тканей до появления анатомических изменений, это метод, который сочетает в себе функциональную и анатомическую визуализацию. Он используется для выявления различных заболеваний и состояний, в онкологии это остеосцинтиграфия, сторожевые узлы, опухоли щитовидной железы.

Основные показания к проведению ОФЭКТ/КТ:

Стадирование (определение стадии) опухолей;

Мониторинг ответа на лечение (химиотерапия, радиотерапия);

Выявление рецидивов и метастазов;

Сцинтиграфия сторожевого лимфатического узла;

В настоящее время в республике отсутствует аппарат ОФЭТ-КТ, в связи с чем больные направляются на данный вид исследования за пределы республики. Направление выдается по решению врачебной комиссии.

4. Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения радионуклидных методов диагностики пациентам с онкологическими заболеваниями *

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 республиканского онкоцентра
ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»	Унцукульский район, с.Унцукуль	C00, C01-09, C10-13, C15-19, C20-21, C22, C22.1, C23-25, C30-34, C37-41, C43, C45-49, C50, C51-58, C60-64, C69, C72, C73, C74, C76-80, C81-85, C90, C91.1, C 96	ПЭТ-КТ	ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»	10 дней	104
ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	г. Избербаш, ул.Ленина, 4	—	—	ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	—	65
ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	г.Кизляр, ул.Победы, 48	—	—	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	—	150
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	г.Буйнакск, ул.Ленина, д.85	—	—	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	—	46
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	Агульский район, с.Тпиг	—	—	ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	—	250
ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	Акушинский район, с.Акуша	—	—	ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	—	110
ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ»	Ахвахский район, с.Карата	—	—	ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ»	—	164
ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	Ахтынский район, с.Ахты	—	—	ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	—	249
ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ»	Бабаюртовский район, с.Бабаюрт	—	—	ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ»	—	116
ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	Ботлихский район, с.Ботлих	—	—	ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	—	179
ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»	Гергебильский район, с.Гергебиль	—	—	ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»	—	130
ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	Гумбетовский район, с.Мехельта	—	—	ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	—	140

ГБУ РД «Гунибская ЦРБ»	Гунибский район, с. Гуниб	—	—	ГБУ РД «Гунибская ЦРБ»	—	151
ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ»	Дахадаевский район, с. Уркарах	—	—	ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ»	—	195
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	г. Дербент, ул. Ю. Гагарина 15	—	—	ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	—	134
ГБУ РД «Докузпаринская ЦРБ»	Докузпаринский район, с. Усухчай	—	—	ГБУ РД «Докузпаринская ЦРБ»	—	247
ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»	Казбековский район, с. Дылым	—	—	ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»	—	119
ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	Кайтагский район, с. Маджалис	—	—	ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	—	133
ГБУ РД «Карабудахкентска я ЦРБ»	Карабудахкентс кий район, с. Карабудахкент	—	—	ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»	—	53
ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»	Каякентский район, с. Каякент	—	—	ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»	—	87
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»	г. Кизилюрт, ул. Гагарина, 110	—	—	ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»	—	58
ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	Кулинский район, с. Кая	—	—	ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	—	178
ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	Кумторкалин ский район, с. Коркмаскала	—	—	ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	—	48
ГБУ РД «Курахская ЦРБ»	Курахский район, с. Курах	—	—	ГБУ РД «Курахская ЦРБ»	—	284
ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	Лакский район, с. Кумух	—	—	ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	—	158
ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»	Левашинский район, с. Леваши	—	—	ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»	—	101
ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	Магарамкент ский район, с. Магарамкент	—	—	ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	—	191
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ им. Н. М. Мирзоева»	Новолакский район, с. Новолакское	—	—	ГБУ РД «Новолакская ЦРБ им. Н. М. Мирзоева»	—	105
ГБУ РД «Ногайская ЦРБ»	Ногайский район, с. Терекли- Мектеб	—	—	ГБУ РД «Ногайская ЦРБ»	—	296
ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	Рутульский район, с. Рутул	—	—	ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	—	303
ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	Сергокалинский район,	—	—	ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	—	97

	с.Сергокала					
ГБУ РД «Сулейман- Стальская ЦРБ»	Сулейман- Стальский район, с.Касумкент	—	—	ГБУ РД «Сулейман- Стальская ЦРБ»	—	198
ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	Табасаранский район, с.Хучни	—	—	ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	—	142
ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	Тарумовский район, с.Тарумовка	—	—	ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	—	203
ГБУ РД «Тляратинская ЦРБ»	Тляратинский район, с.Тох- Охрда	—	—	ГБУ РД «Тляратинская ЦРБ»	—	241
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	г.Хасавюрт, ул.Датиева, 1	—	—	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	—	147
ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	Хивский район, с.Хив	—	—	ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	—	216
ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ»	Хунзахский район, с.Хунзах	—	—	ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ»	—	155
ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»	Цумадинский район, с.Кочали	—	—	ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»	—	197
ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ»	Цунтинский район, с.Кидеро	—	—	ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ»	—	265
ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	Чародинский район, с.Цуриб	—	—	ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	—	199
ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»	Шамильский район, с.Хебда	—	—	ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»	—	190
ГБУ РД «ЦГБ ГО» город Дагестанские Огни»	г.Д.Огни, ул.Революции, 52	—	—	ГБУ РД «ЦГБ ГО» город Дагестанские Огни»	—	123
ГБУ РД «Южно- Сухокумская ЦГБ»	г.Ю.Сухокумск. ул.Комарова, 18	—	—	ГБУ РД «Южно- Сухокумская ЦГБ»	—	293
ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	г.Дербент, ул.У.Буйнакског о, 43	—	—	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	—	133
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	г.Каспийск, ул.А.Алиева, 2	—	—	ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	—	20
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	г.Кизилюрт, ул.Аскерханова, 11	—	—	ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	—	70
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова»	г.Хасавюрт, ул.Победы, 107	—	—	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова»	—	90
ГБУ РД «Городская клиническая больница» (Поликлиника)	г.Махачкала, ул.Лаптиева, 89	—	—	ГБУ РД «Поликлиника №1»	—	

ГБУ РД «Поликлиника № 2»	г.Махачкала, пр-т.Имама Шамиля, 87б	—	—	ГБУ РД «Поликлиника № 2»	—	
ГБУ РД «Поликлиника № 3»	г.Махачкала, ул.Гамидова, 10	—	—	ГБУ РД «Поликлиника № 3»	—	
ГБУ РД «Поликлиника № 4»	г.Махачкала, ул.Пирогова, 3	—	—	ГБУ РД «Поликлиника № 4»	—	
ГБУ РД «Поликлиника № 5»	г.Махачкала, ул.Гагарина, 25	—	—	ГБУ РД «Поликлиника № 5»	—	
ГБУ РД «Поликлиника № 6»	г.Махачкала, пр- т.Имама Шамиля, 27	—	—	ГБУ РД «Поликлиника № 6»	—	
ГБУ РД «Поликлиника № 7»	г.Махачкала, ул.Поповича, 35	—	—	ГБУ РД «Поликлиника № 7»	—	
ГБУ РД «Поликлиника № 8»	г.Махачкала, ул.Хуршилова, 14	—	—	ГБУ РД «Поликлиника № 8»	—	
ГБУ РД «Поликлиника № 9»	г.Махачкала, пр-т. Имама Шамиля, 6	—	—	ГБУ РД «Поликлиника № 9»	—	
ГБУ РД «Гериатрический центр»	г.Махачкала, ул.Мирзабекова, 73	—	—	ГБУ РД «Гериатрический центр»	—	
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	г. Махачкала, ул. Магомеда Гаджиева, 31	—	—	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	—	

* Все население Республики Дагестан – 3 232 224 человек.

** Радиологическая служба Республики Дагестан представлена: единственным ПЭТ/КТ центром расположенным на территории ГБУ РД «РКБ им. А.В.Вишневского» установлен в рамках государственно-частного партнерства согласно инвестиционного проекта Группы компаний «МедИнвестГрупп» в состав которой входит сеть центров «ПЭТ-Технолоджи». Используются диагностические радиофармацевтические лекарственные препараты ¹⁸F-фтордезоксиглюкоза.

Также осуществляется временное хранение отходов радионуклидных изотопов (генераторы, диагностические растворы): -Нет.

Спектр медицинских услуг включает ЗНО всех локализаций, в т.ч. радионуклидные исследования (указать при каких локализациях и какие исследования выполняются - перечень локализаций новообразований указанные в таблице, для которых проводятся радиологические методы диагностики представлен центром «ПЭТ-Технолоджи».

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

п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций новообразований, для которых предусмотрена радионуклидная терапия	Наименование метода радионуклидной терапии	Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидной терапии	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления	Плечо доезда до Республиканского онкодиспансера

* Все население Республики Дагестан – 3 232 224 человек.

** Осуществляется системная радионуклидная терапия с использованием РФП (указать наименование), в т.ч. получение, хранение РФП – Нет.

В настоящее время в Республике Дагестан пациентам с онкологическими заболеваниями специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь с применением методов радионуклидной терапии не применяется.

6. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях пациентам с онкологическими заболеваниями и участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования

Наименования медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях	Прикрепленные медицинские организации
ГБУ РД «Республиканский онкологический центр»	Все медицинские организации Республики Дагестан
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого»	Все медицинские организации Республики Дагестан

7. Маршрутизация и показания для госпитализации в дневной/круглосуточный стационар пациентов в целях оказания специализированной помощи при различных локализациях новообразований в медицинские организации Республики Дагестан

Наименования медицинских организаций, осуществляющие госпитализацию	Прикрепленные медицинские организации	Врачи специалисты, направляющие пациента на госпитализацию	Показания для госпитализации

ГБУ РД «Республиканский онкологический центр»	Все медицинские организации Республики Дагестан	Врачи- онкологи консультативно й поликлиники ГБУ РД «РОЦ»	Хирургическое лечение опухолей всех локализаций, кроме опухолей центральной и периферической нервной системы, глаз, костей и суставов. Лучевая терапия больных первичными и рецидивирующим опухолями, в том числе предоперационном, послеоперационном периодах и сочетании с противоопухолевым лекарственными препаратами. Противоопухолевая лекарственная терапия
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»	Все медицинские организации Республики Дагестан	Врачи гематологи, врачи нейрохирурги, хирурги, консультативно й поликлиники ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского»	Хирургическое лечение опухолей головного мозга различных локализаций (глиомы, менингиомы, невриномы, аденомы гипофиза и т.д.), опухолей спинного мозга с наличием деструкции позвоночника или без нее, опухолей вторичного (метастатического) характера, объемных образований внутрипозвоночного канала с наличием неврологических нарушений или без неврологической симптоматики. Лечение злокачественных новообразований лимфоидной, кровотворной и родственной им тканей. Цитологическое исследование костного мозга (стеральная пункция), гистологическое исследование костного мозга (трепанобиопсия). Проведение панкреатодуоденаль-ной резекции у пациентов с ЗНО желчного пузыря, желчного протока, фатерова сосочка, желчных путей и поджелудочной железы для Проведение внутриартериальной эмболизации (химиоэмболизации) опухолей у

			пациентов с первичным и метастатическим ЗНО печени
Отделение дневного стационара Медицинского центра ООО «КЛД»	Все медицинские организации Республики Дагестан	Онколог Медицинского центра ООО «КЛД»	Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с ЗНО любых локализаций
ЦАОП на базе ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница»	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ», ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ», ГБУ РД «Ногайская ЦРБ», ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ», ГБУ РД «Ю.Сухокумская ЦГБ» ГБУ РД «Кочубейская МСЧ ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ»	Онколог ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с ЗНО любых локализаций
ЦАОП на базе ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ», ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ», ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ», ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» ГБУ РД «Акушинская ЦРБ» ГБУ РД «Гунибская ЦРБ», ГБУ РД «Чародинская ЦРБ», ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ»,	Онколог ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с зно любых локализаций

ЦАОП на базе ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница»	ГБУ РД «Избербашская ЦГБ», ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ», ГБУ РД «Сергоколинская ЦРБ», ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ», ГБУ РД «Каякентская ЦРБ» ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»	Онколог ГБУ РД»Избербаш ская ЦГБ»	Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с зно любых локализаций
ЦАОП на базе ГБУ РД «Унцукульская центральная районная больница», п. Шамилькала	ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ», ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ», ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ», ГБУ РД «Тляратинская ЦРБ», ГБУ РД «Шамильская ЦРБ», ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ», ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ», ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ» ГБУ РД «ЦРБ Бежтинского участка Цунтинского района»	Онколог ГБУ РД»Унцукуль ская ЦРБ»	Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с зно любых локализаций

ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница»	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ», ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ», ГБУ РД «Казбековская ЦРБ», ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ», ГБУ РД «Новолакская ЦРБ»	Онколог ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»	Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с ЗНО любых локализаций
ГБУ РД «Дербентская центральная городская больниц»	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «ЦГБ ГО «г. Дагестанские огни», ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ», ГБУ РД «С.С.Стальская ЦРБ», ГБУ РД «Хивская ЦРБ», ГБУ РД «Агульская ЦРБ», ГБУ РД «Курахская ЦРБ», ГБУ РД «Рутульская ЦРБ», ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ», ГБУ РД «Дербентская ЦРБ», ГБУ РД «Докузпаринская ЦРБ»	Онколог ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с ЗНО любых локализаций

8. Схема территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь за патологоанатомическими бюро (отделениями), клинико-диагностическими и цитологическими лабораториями

МО ПСМСП, направляющая материал на исследование	МО, принимающая биопсийный материал для исследования в патологоанатомическое бюро (отделение)	МО, принимающая пункционный материал для исследования в цитологической лаборатории
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	ООО «Патогистологический центр»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Поликлиника № 2»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Поликлиника № 3»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Поликлиника № 4»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Поликлиника № 5»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Поликлиника № 6»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Поликлиника № 7»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Поликлиника № 8»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Поликлиника № 9»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Гериатрический центр»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»

ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница»	ООО МЛДЦ «Здоровье» г.Дербент	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Центральная городская больница городского округа «город Дагестанские Огни»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Каспийская центральная городская больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Кизилюртовская центральная городская больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Южно-Сухокумская центральная городская больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Агульская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Акушинская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Ахтынская центральная районная больница»	ООО МЛДЦ «Здоровье» г.Дербент	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Ахвахская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Бабаюртовская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Буйнакская центральная районная больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Гергебильская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»

ГБУ РД «Гумбетовская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Гунибская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Дахадаевская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Дербентская центральная районная больница»	ООО МЛДЦ «Здоровье» г.Дербент	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Казбековская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Кайтагская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Карабудахкентская центральная районная больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Каякентская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Кизилюртовская центральная районная больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Кизлярская центральная районная больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Ногайская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Сергокалинская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Тляратинская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Хасавюртовская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Цунтинская районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР»

ГБУ РД «Кумторкалинская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Лакская центральная районная больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Центральная районная больница Бежтинского участка Цунтинского района РД»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Рутульская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Хивская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Чародинская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Новолакская центральная районная больница № 1 Новострой	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Цумадинская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Кочубейская МСЧ»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Шамильская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Докузпаринская центральная районная больница»	ООО МЛДЦ «Здоровье» г.Дербент	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Курахская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Унцукульская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Магарамкентская центральная районная больница»	ООО МЛДЦ «Здоровье» г.Дербент	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Сулейман-Стальская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»

ГБУ РД «Табасаранская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Хунзахская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Левашинская центральная районная больница»	ООО «КЛД»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Ботлихская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Кулинская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Тарумовская центральная районная больница»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»
ГБУ РД «Новолакская центральная районная больница им. Н.М. Мирзоева»	ГБУ РД «РПАБ»	ГБУ РД «РОЦ», ГБУ РД «РЦОЗСиР» ГБУ РД «РДЦ»

**Перечень исследований при подозрении на онкологические
заболевания при направлении в поликлиническое отделение
ГБУ РД «Республиканский онкологический центр»**

При направлении на консультативные приемы независимо от профиля заболевания пациенты должны иметь результаты следующих обязательных обследований с указанием даты:

общий анализ крови, общий анализ мочи;
флюорография/обзорная рентгенограмма органов грудной
клетки/компьютерная томография органов грудной клетки (срок давности не
более 1 года);
биохимический анализ крови (общий белок, сахар, мочевины, креатинин,
билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза), свертываемость крови;
ЭКГ (после 40 лет) (срок давности не более 1 мес.);
осмотр гинекологом (для женщин) (срок давности не более 1 мес.);
анализ крови на ВИЧ, RW, гепатит В и С
при наличии сопутствующей патологии - осмотр профильного
специалиста с рекомендациями по лечению.

Перечень дополнительных исследований:

№	Локализация новообразования	Перечень дополнительных обследований
1.	Губа	УЗИ лимфатических узлов шеи
2.	Гортань, гортаноглотка	Осмотр врача-оториноларинголога
		Ларингоскопия
		УЗИ лимфатических узлов шеи
3.	Полость рта	УЗИ лимфатических узлов шеи
4.	Придаточные пазухи носа, носоглотка	Осмотр врача-оториноларинголога
		Рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа
		УЗИ лимфатических узлов шеи
5.	Ротоглотка	Осмотр врача-оториноларинголога
		УЗИ лимфатических узлов шеи
6.	Слюнные железы	УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи
7.	Щитовидная железа	Исследования на ТТГ, Т3, Т4, кальцитонин
		Консультация эндокринолога
		УЗИ щитовидной железы и лимфатических узлов шеи
8.	Трахея, бронхи, легкое	Флюорографический архив из поликлиники по месту жительства за последние 3 года
		При наличии периферического новообразования – консультация фтизиатра
		Бронхоскопия (при наличии центральной опухоли – биопсия с гистологическим исследованием)
		УЗИ органов брюшной полости
		Компьютерная томография органов грудной клетки нативная

9.	Пищевод, желудок	Рентгенография пищевода и желудка
		ЭГДС с биопсией новообразования и гистологическим исследованием
		УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства
10.	Прямая кишка, анальный канал, ректосигмоидный отдел толстой кишки	Пальцевое исследование прямой кишки
		Осмотр гинеколога с ректовагинальным исследованием (для женщин)
		Ректороманоскопия/Колоноскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием
		Ирригоскопия (при невозможности проведения ректороманоскопии или колоноскопии).
		УЗИ печени
		ЭГДС (давность не более 1 мес.)
11.	Ободочная кишка	Пальцевое исследование прямой кишки
		Колоноскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием
		ЭГДС (давность не более 1 мес.)
		Ирригоскопия (при невозможности проведения колоноскопии)
		УЗИ печени
12.	Печень и желчные протоки, поджелудочная железа	При наличии желтухи - консультация инфекциониста
		УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек
		ЭГДС (при наличии новообразования в области Фатерова соска – биопсия с гистологическим исследованием)
		Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием
13.	Молочная железа	Маммография обеих молочных желез
		УЗИ молочных желез, регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости
14.	Тело матки	Осмотр гинеколога
		УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов
		Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала
		Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим гистологическим исследованием материала
		Мазки на флору
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием
15.	Шейка матки	Осмотр гинеколога
		УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря)
		Кольпоскопия
		Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала
		Биопсия новообразования с гистологическим исследованием
		УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов
		Мазки на флору
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием

16.	Вульва, влагалище	Осмотр гинеколога
		УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), органов брюшной полости, паховых и забрюшинных лимфатических узлов
		Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала
		Биопсия новообразования с гистологическим исследованием
		Мазки на флору
17.	Яичники и маточные трубы	Осмотр гинеколога
		Определение уровня опухолевых маркеров СА-125
		УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), органов брюшной полости, забрюшинных и лимфатических узлов
		ЭГДС
		Ирригоскопия
		Пункция заднего свода влагалища при инфильтрации опухоли в ректовагинальное (Дугласово) пространство
		Цитологическое исследование биопсийного материала
		Мазки на флору
		Компьютерная томография органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием
18.	Паренхима почки, почечная лоханка, мочеточник	УЗИ почек, мочеточников, забрюшинного пространства
		Компьютерная томография с внутривенным контрастированием/Магнитно-резонансная томография нативная
19.	Мочевой пузырь	Осмотр уролога
		УЗИ органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства
		Цистоскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием
20.	Предстательная железа	Осмотр уролога
		Пальцевое ректальное исследование предстательной железы
		УЗИ органов малого таза, предстательной железы, почек
		Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий)
21.	Половой член	Осмотр уролога
		Консультация дерматовенеролога
22.	Яичко	Осмотр уролога/хирурга
		Анализ крови на альфа-фетопротеин, хорионический гонадотропин, лактатдегидрогеназу (ЛДГ)
		УЗИ органов мошонки
		УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов
		Компьютерная томография органов малого таза и забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием
23.	Саркома мягких тканей	УЗИ регионарных лимфатических узлов
		УЗИ новообразования
24.	Меланома кожи	При наличии эрозированной поверхности мазок-отпечаток, цитологическое исследование мазка
		УЗИ регионарных лимфатических узлов
25.	Рак кожи	УЗИ регионарных лимфатических узлов
26.	Кости	Компьютерная томография нативная или рентгенография пораженного отдела скелета
		Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена

		(ПСА общий) (у мужчин)
		УЗИ щитовидной железы
		Маммография (у женщин)
27.	Головной или спинной мозг	Магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием или Компьютерная томография с внутривенным контрастированием головного или пораженного сегмента спинного мозга
		Компьютерная томография грудной, брюшной полостей, малого таза и забрюшинного пространства (для исключения метастатической природы поражения головного и спинного мозга) с внутривенным контрастированием
28.	Глаз и его придаточный аппарат	Магнитно-резонансная томография головного мозга
		Рентгенограмма органов грудной клетки
		УЗИ органов брюшной полости
29.	Лимфоидная, кроветворная и родственные им ткани	Общий анализ крови с подсчетом ретикулоцитов, тромбоцитов
		Коагулограмма
		При подозрении на миеломную болезнь рентгенограмма и /или компьютерная томография пораженного отдела скелета
		При подозрении на лимфопролиферативное заболевание — УЗИ органов брюшной полости

При направлении пациента к специалистам поликлиники ГБУ РД «РОЦ» и при наличии у них цитологического или гистологического исследования препараты должны быть выданы на руки пациенту.

В случае невозможности проведения в направляющей медицинской организации дополнительных исследований пациент направляется в ГБУ РД «РОЦ».

II. Перечень исследований при подозрении на онкологические заболевания при направлении в ЦАОП и ПОК

При направлении на консультативные приемы независимо от профиля заболевания пациенты должны иметь результаты следующих обязательных обследований с указанием даты:

общий анализ крови, общий анализ мочи;

флюорография/обзорная рентгенограмма органов грудной клетки/компьютерная томография органов грудной клетки (срок давности не более 1 года);

биохимический анализ крови (общий белок, сахар, мочеви́на, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза), свертываемость крови;

ЭКГ (после 40 лет) (срок давности не более 1 мес.);

осмотр гинекологом (для женщин) (срок давности не более 1 мес.);

анализ крови на ВИЧ, RW, гепатит В и С

при наличии сопутствующей патологии - осмотр профильного специалиста с рекомендациями по лечению.

Приложение № 4
к приказу Минздрава РД
от 30.09.2015 № 271.1-с

Перечень состояний, требующих коррекции в условиях общей лечебной сети или специализированных учреждениях в процессе или перед началом специального противоопухолевого лечения

1. Нарушения ритма, требующие коррекции.
2. Почечная недостаточность (клиренс креатинина крови меньше 50 мл/мин).
3. Печеночная недостаточность, острый гепатит (концентрация сывороточного билирубина выше 20 мкмоль/л, повышение трансаминаз выше, чем в 2,5 раза от нормального значения, протромбиновый индекс менее 70 %).
4. Тяжелая дыхательная недостаточность - одышка более 26-28 дыхательных движений в минуту.
5. Острые инфекционные заболевания и сепсис.
6. Тяжелые психические нарушения (бред, тяжелый депрессивный синдром и другая продуктивная симптоматика).
7. Декомпенсированный сахарный диабет (глюкоза крови выше 15 ммоль/л).
8. Тиреотоксикоз при подозрении на рак щитовидной железы.
9. Кахексия (содержание общего белка ниже 35 г/л).
10. Обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, эрозивного гастрита, дуоденита.
11. Анемия (гемоглобин менее 90 г/л).
12. Сердечная недостаточность Н2Б.

Правила проведения профилактического осмотра с целью выявления онкологических заболеваний визуальных локализаций

I. Минимальный объем профилактического осмотра на визуальные формы ЗНО врачами различных специальностей:

Врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, молочные железы, щитовидная железа, пальпация живота.

Гастроэнтеролог, невропатолог, кардиолог, пульмонолог, инфекционист – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, пальпация живота.

Эндокринолог – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, щитовидная железа, пальпация живота.

Врач-стоматолог, зубной врач – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, регионарные лимфатические узлы.

Оториноларинголог – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, гортань, регионарные лимфатические узлы головы и шеи.

Офтальмолог – регионарные лимфатические узлы головы и шеи, кожные покровы головы и шеи.

Хирург – кожные покровы, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы, щитовидная железа, пальпация живота, анальная область, пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы, при наличии жалоб независимо от возраста), наружные половые органы у мужчин.

Уролог – кожные покровы, щитовидная железа, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы, пальпация живота, анальная область и пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы; при наличии жалоб – не зависимо от возраста) и наружные половые органы у женщин и мужчин.

Акушер-гинеколог – кожные покровы, щитовидная железа, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, молочные железы, пальпация живота, бимануальное влагалищное исследование, осмотр шейки матки в зеркалах, забор мазка на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, периферические лимфатические узлы, анальная область, пальцевое исследования прямой кишки с 40 лет, а при наличии жалоб независимо от возраста.

Дерматовенеролог – кожные покровы, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы.

II. Объем профилактического осмотра на визуальные формы злокачественных новообразований работниками смотровых кабинетов поликлиник, фельдшерско-акушерских пунктов, офисов врачей общей практики, врачебных амбулаторий:

слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, молочные железы, щитовидная железа, живот, бимануальное влагалищное исследование, осмотр шейки матки в зеркалах, забор мазка на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, наружные мужские половые органы, анальная область и пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы; при наличии жалоб – не зависимо от возраста).

Проведение осмотра в обязательном порядке фиксируется в амбулаторной карте записью: «Онкоосмотр проведен. Патологии не выявлено» и подписью врача.

Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачами-терапевтами, врачами-специалистами

№ п/п	Код по МКБ, 10-го пересмотра	Хроническое заболевание, функциональное расстройство, иное состояний	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога
Диспансерное наблюдение у врача-терапевта			
	K21.0	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом и цилиндроэктоичной метаплазией – пищевод Барретта	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям
	K25	Язва желудка	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям
	K31.7	Полип желудка	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям
	K29.4, K29.5	Хронический атрофический гастрит; хронический гастрит неуточненный	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии)
	D12.6	Семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Еггерса, синдром Турко	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии)
	K31.7	Полипы желудка и двенадцатиперстной кишки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии)
	D12.8, K62.1	Полип прямой кишки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии)
	K50, K51	Болезнь Крона (региональный энтерит); язвенный колит	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии)
	K22.0, K22.2	Ахалазия кардиальной части пищевода, непроходимость пищевода	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии)
	K22.7	Пищевод Барретта	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии)

11.	K70.3, K74.3-K74.6	Алкогольный цирроз печени. Первичный билиарный цирроз печени, вторичный билиарный цирроз неуточненный; другое и неуточненный цирроз печени	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, появление и/или рост дополнительных объемных образований в паренхиме печени)
12.	D13.4	Гепатоцеллюлярная аденома	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, или увеличение размеров и/или васкуляризации аденомы, злокачественный рост по данным биопсии)
13.	D37.6	Полип желчного пузыря	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров полипа, появление инвазии)
Диспансерное наблюдение у врача-инфекциониста			
14.	B18.0-B18.2	Хроническая вирусный гепатит В (HBV) и(или) хронический вирусный гепатит С (HCV)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, появление или увеличение размеров дополнительных объемных образований в паренхиме печени)
15.	B20 - B24	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога 1 раз в год. У женщин при 3 стадии и количестве CD4+ клеток 200 и более на мкл - 1 раз в год консультация врача-акушера-гинеколога, при других стадиях и количестве CD4+ клеток менее 200 на мл - консультация врача-акушера-гинеколога 1 раз в 6 месяцев
Диспансерное наблюдение у врача-эндокринолога			
16.	E34.8 D13.7 D35.0 D35.1 D35.2 D35.8	Множественный эндокринный аденоматоз, тип I (МЭА-I, синдром Вернера) (Синдром множественной эндокринной неоплазии 1 типа (МЭН I))	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (атипия клеток в пунктате). (TIRADS ≥ 4 , и(или) наличие типии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda $\geq$ III). Дисплазия или аденокарцинома по результатам ЭГДС с множественной биопсией, изменения уровня, хромогранина А, глюкагона, гастрина вазоинтестинального полипептида, панкреатического полипептида крови, паратиреоидного гормона, кальция (общего и ионизированного), фосфора

			крови, кальция мочи отличающиеся от референсных значений)
17.	D44.8 D35.0 D35.1 D35.8	Множественная эндокринная неоплазия: тип 2А (Синдром Сиппла); тип 2В (Синдром Горлина)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (TIRADS ≥ 4 , и(или) наличие атипии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda $\geq$ III), изменение уровня гормонов щитовидной железы (согласно клиническим рекомендациям) и паратиреоидного гормона, кальцитонина крови, раково-эмбриональный антиген19, хромогранина А, метанефринов и норметанефринов суточной мочи или крови отличающиеся от референсных значений), кальция крови, скорректированного по альбумину или ионизированного, отличающиеся от референсных значений, наличие объемных образований по результатам УЗИ шеи, КТ или МРТ надпочечников
18.	E34.5	Группа заболеваний с нарушением формирования пола (варианты дисгенезии гонад и синдромов резистентности к андрогенам)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменение уровня АФП, ХГЧ, ЛДГ в крови отличающиеся от референсных значений, наличие объемных образований по данным УЗИ
19.	E22.0	Акромегалия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии, наличие объемных образований щитовидной железы по данным УЗИ и молочных желез по данным УЗИ и маммографии). При семейном полипозе толстой кишки – решение вопроса о выполнении профилактической колэктомии.
20.	E04.1; E04.2; E05.1; E05.2;	Нетоксический одноузловой зоб. Нетоксический многоузловой зоб. Тиреотоксикоз с токсическим одноузловым зобом. Тиреотоксикоз с токсическим многоузловым зобом.	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям, TIRADS ≥ 4 и/или наличие атипии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda $\geq$ III), повышение кальцитонина крови у женщин более 10 пг/мл, у мужчин более 15 пг/мл.
21.	D35.1, E21	Аденома паращитовидной железы. Первичный гиперпаратиреоз	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: уровень общего кальция, скорректированного на альбумин >3 ммоль/л, размер опухоли >3 см. Морфологическая картина типической

			аденомы по данным послеоперационного гистологического исследования. Множественные аденомы паращитовидных желез (синдром МЭН1, МЭН2А и др)
22.	D35.0	Аденома надпочечника	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: Размер опухоли >4 см. Подозрение на ЗНО надпочечника по данным Компьютерной томографии с контрастом (высокая нативная плотность – более 20 ЕД Н и низкое выведение контраста). Морфологическая картина феохромоцитомы, адренокортикального рака или метастаза в надпочечник по данным послеоперационного гистологического исследования
Диспансерное наблюдение у врача-невролога			
23.	Q85.1	Туберозный склероз	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие объемных образований по данным МРТ)
Диспансерное наблюдение у врача-хирурга			
24.	D11	Доброкачественное новообразование больших слюнных желез	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии)
25.	Q78.1	Полиостозная фиброзная дисплазия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
Диспансерное наблюдение у врача-уролога			
26.	D30.3	Папилломы, полипы мочевого пузыря	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии)
27.	D30.4	Папилломы, полипы мочеиспускательного канала	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии)
28.	N48.0	Лейкоплакия полового члена	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за

			злокачественный процесс по результатам цитологического исследования (дисплазия, рак in situ, инвазивный рак)
29.	D41.0	Сложные кисты почки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, накопления контрастного вещества, наличие внутренних перегородок и увеличение их количества, изменение градации по Bosniak)
30.	D30.0	Ангиомиолипома почки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, накопление контрастного вещества)
31.	D29.1	Простатическая интраэпителиальная неоплазия простаты	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образования по данным УЗИ и физикального осмотра, изменение уровня ПСА в сыворотке крови отличающиеся от референсных значений, наличие данных за злокачественный процесс по результатам морфологического исследования пунктата)
Диспансерное наблюдение у врача-травматолога-ортопеда			
32.	M96	Состояние после оперативных вмешательств на опорно-двигательном аппарате в связи с опухолевым и системным поражением	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие признаков гиперостоза или деструкции по результатам рентгенографии костей и суставов и/или КТ и/или МРТ костей и суставов)
33.	M88	Болезнь Педжета (костей) деформирующий остеит	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие структурных изменений костной ткани по данным рентгенографии костей и суставов и/или КТ и/или МРТ, наличие данных за ЗНО по результатам биопсии)
34	D16	Солитарные и множественные остеохондромы	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
35.	M85	Фиброзная дисплазия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о

			ЗНО по результатам биопсии)
36.	D16	Солитарные и множественные энхондромы	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
37.	M85	Фиброзная дисплазия	Прием, осмотр, консультация врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
38.	Q78.4	Энхондроматоз (дисхондроплазия, болезнь Оллье).	Прием, осмотр, консультация врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии)
Диспансерное наблюдение у врача-офтальмолога			
39.	D31, D23.1	Доброкачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата; Доброкачественные новообразования кожи века, включая спайку век	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения при фоторегистрации переднего и заднего отрезков глаза, при ультразвуковом исследовании переднего и заднего отрезка глаза, орбиты, флюоресцентной ангиографии, оптической когерентной томографии, КТ/МРТ орбит, признаки атипии по данным морфологического исследования и (или) изменения клинических параметров образования кожи века)
Диспансерное наблюдение у врача-оториноларинголога			
40.	J38.1	Полип голосовой складки и гортани	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (нарастающая осиплость, фиксация голосовой складки, признаки атипии при морфологическом исследовании биоптата)
41.	D14.1	Папилломатоз, фиброматоз гортани	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (нарастающая осиплость, фиксация голосовой складки, признаки атипии при морфологическом исследовании биоптата)
42.	D14.2	Доброкачественное новообразование трахеи	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям

			(увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/ рак по результатам биопсии)
43.	D14.0	Инвертированная папиллома полости носа	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/ рак по результатам биопсии)
44.	J33	Полип полости носа	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/ рак по результатам биопсии)
45.	D14	Новообразование среднего уха	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии)
46.	D10.4, D10.5, D10.6, D10.7, D10.9	Доброкачественное новообразование миндалин; доброкачественное новообразование других частей ротоглотки; доброкачественное новообразование носоглотки; доброкачественное новообразование гортаноглотки; доброкачественное новообразование глотки неуточненной локализации	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии)
47.	J37	Хронический ларингит и ларинготрахеит	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии)
48.	J31	Хронический ринит, назофарингит, фарингит	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление

			эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии)
Диспансерное наблюдение у врача-стоматолога			
49.	K13.2	Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая языка	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия/ рак по результатам биопсии)
50.	K13.0	Абразивный хейлит Манганотти, ограниченный гиперкератоз, бородавчатый предрак	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
51.	D10.0, D10.1, D10.2, D10.3	Доброкачественное новообразование губы; доброкачественное новообразование языка; доброкачественное новообразование дна полости рта; доброкачественное новообразование других неуточненных частей рта	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
52.	K13.7	Меланоз полости рта	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
53.	Q78.1	Полиостозная фиброзная дисплазия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
54.	L43	Красный плоский лишай (плоский лишай слизистой оболочки рта)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и(или) изменение клинических параметров образования)
Диспансерное наблюдение у врача-дерматовенеролога			
55.	D22	Синдром диспластических невусов, синдром FAMM (семейный синдром атипических множественных невусов), синдром FAMMM (семейный синдром атипических множественных невусов с меланомой)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
56.	Q82.5	Врожденные гигантские и крупные невусы	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным

			морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
57.	D23	Невус Ядассона, синдром Горлина-Гольца, синдром Базекса, синдром Рембо	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
58.	L57.1	Актинический кератоз	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
59.	L82	Эруптивный себорейный кератоз (как проявление фотоповреждения кожи)	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
60.	Q82.1	Ксеродерма пигментная	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования)
Диспансерное наблюдение у врача-гинеколога			
61.	N84	Полипы шейки матки и эндометрия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие в полученном материале интраэпителиальной неоплазии, атипической гиперплазии эндометрия, аденокарциномы, рака (in situ, инвазивного)
62.	E28.2	Синдром поликистоза яичников	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (тенденция к увеличению уровня онкомаркеров СА-125 и HE4 при динамическом наблюдении, гиперплазия эндометрия, а также появление ультразвуковых признаков малигнизации, появление объемных образований по результатам УЗИ щитовидной железы, парашитовидных желез и органов малого таза).
63.	N88.0	Лейкоплакия шейки матки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CIN III), рака in situ, инвазивного рака по

			результатам морфологического исследования биоптата шейки матки)
64.	N85.0	Железистая гиперплазия эндометрия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие рецидивирующей гиперплазии в постменопаузе по результатам УЗИ), увеличение М-эхо в динамике по результатам УЗИ, наличие атипичии клеток в полученном материале (эндометриальная интраэпителиальная неоплазия, атипическая гиперплазия эндометрия, аденокарцинома)
65.	N85.1	Аденоматозная гиперплазия эндометрия	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие патологии эндометрия (полип, гиперплазия по результатам УЗИ), увеличение М-эхо в динамике, наличие атипичии клеток в полученном материале (эндометриальная интраэпителиальная неоплазия, атипическая гиперплазия эндометрия аденокарцинома)
66.	N87.1	Умеренная дисплазия шейки матки	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CINIII), рака in situ, инвазивного рака по результатам морфологического исследования биоптата шейки матки)
67.	N87.2	Резко выраженная дисплазия шейки матки, не классифицированная в других рубриках. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN) III степени	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CINIII), рака in situ, инвазивного рака по результатам морфологического исследования биоптата шейки матки)
68.	D39.1	Новообразования неопределенного или неизвестного характера яичника	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (появление ультразвуковых признаков малигнизации, тенденция к увеличению уровня сывороточных онкомаркеров СА-125, HE4, ингибин В, ЛДГ, АФП, РЭА, ХГЧ; при выявлении мутации генов BRCA1 и BRCA2, CHEC)
Диспансерное наблюдение у врача-онколога			
69.	D24	Доброкачественное новообразование молочной железы	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: изменения по данным осмотра,

			пальпации молочных желез, шейно-надключичных и подмышечных зон; появление признаков роста и изменения степени васкуляризации по инструментальным методам исследования (УЗИ, маммография); появление данных о ЗНО по результатам биопсии, цитологического исследования пункционного материала.
--	--	--	--

Правила диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями в Республике Дагестан

1. Диспансерное наблюдение за больными с онкологическими заболеваниями представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих онкологическими заболеваниями, в целях своевременного выявления рецидивов, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.

2. Диспансерному наблюдению подлежат пациенты с онкологическими заболеваниями, включенными в рубрики C00-D09, D24, N60, Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра (далее – пациенты).

3. Диспансерное наблюдение за пациентами организуется в первичном онкологическом кабинете медицинской организации, в центре амбулаторной онкологической помощи, в ГБУ РД «Республиканский онкологический центр», «Республиканская клиническая больница» и осуществляется врачами-онкологами, врачами-гематологами.

4. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней после:

а) установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

б) получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-специалистом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел ГБУ РД «Республиканский онкологический центр» для постановки больного на диспансерный учет. Диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются: в течение первого года – один раз в три месяца; в течение второго года – один раз в шесть месяцев; в дальнейшем – один раз в год.

5. Решение об установлении диспансерного наблюдения за пациентами или его прекращении оформляется записью об установлении диспансерного наблюдения или о его прекращении в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (учетная форма 025/у) и контрольную карту диспансерного наблюдения (учетная форма 030-6/у), а также вносится в государственную информационную систему в сфере здравоохранения Республики Дагестан (канцер-регистр) и направляется для размещения в информационном ресурсе

Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

6. Врач-онколог при проведении диспансерного наблюдения:

а) ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;
б) устанавливает группу диспансерного наблюдения в соответствии с приложением к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», разрабатывает индивидуальный план диспансерного наблюдения и вносит указанные сведения в медицинскую документацию пациента;

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

г) на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая лечение пациентов в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара;

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

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

ж) при выявлении признаков прогрессирования заболевания направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения обследования и необходимого лечения;

з) при наличии медицинских показаний направляет пациента к иным врачам-специалистам для проведения консультаций;

и) в случае невозможности посещения пациентом медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому;

к) представляет сведения о диспансерном наблюдении и оказанной медицинской помощи пациенту в ГБУ РД «РОЦ», для внесения сведений в государственную информационную систему в сфере здравоохранения (канцер-регистр).

7. Консультация врача-онколога в рамках диспансерного приема может быть проведена с применением телемедицинских технологий.

8. Врач, осуществляющий диспансерное наблюдение, уведомляет пациентов о необходимости в случае выезда за пределы территории Республики Дагестан, в которой он проживал и в которой осуществлялось его диспансерное наблюдение, в связи с изменением места жительства (места пребывания) на срок более 6 месяцев, в целях обеспечения преемственности диспансерного наблюдения информировать:

а) в срок не позднее 14 календарных дней до даты убытия (выезда) врача-онколога медицинской организации об изменении места жительства (места пребывания) в целях прекращения диспансерного наблюдения в указанной медицинской организации;

б) в течение 14 календарных дней с даты прибытия на новое место жительства (место пребывания) медицинскую организацию для установления в отношении него диспансерного наблюдения.

9. Врач-онколог медицинской организации, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение пациента:

а) в течение 7 рабочих дней с даты получения информации об изменении места жительства (места пребывания) пациента прекращает в отношении него диспансерное наблюдение и готовит выписку из медицинской документации пациента;

б) в течение 3 рабочих дней с даты прекращения диспансерного наблюдения передает указанную выписку пациенту для ее дальнейшего представления в медицинскую организацию по новому месту жительства (месту пребывания).

10. Диспансерное наблюдение прекращается в следующих случаях:

а) истечение сроков диспансерного наблюдения;

б) смерть пациента;

в) письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения.

**Алгоритм действий врачей при проведении диспансерного наблюдения
за больными с онкологическими заболеваниями**

Установление диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Выписка из стационара с впервые установленным диагнозом онкологического заболевания
Информация о выявленном случае направляется врачом-специалистом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел онкологического центра для занесения информации в канцер-регистр	
Взятие пациента врачом-онкологом первичного онкологического кабинета или ЦАОП, ГБУ РД «Республиканский онкологический центр», врачом-гематологом ГБУ РД «Республиканская клиническая больница», на диспансерное наблюдение в течение 3 дней после установления диагноза с записью в учетной форме 025/у и контрольной карте диспансерного наблюдения (учетная форма 030-6/у), информация с датой планируемого диспансерного осмотра передается в организационно-методический отдел медицинской организации для занесения в информационный ресурс ТФОМС и передачи информации в поликлиники по месту прикрепления	
Перед датой планируемого диспансерного осмотра страховая медицинская организация информирует пациента о явке к участковому терапевту за направлением к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета или ЦАОП и дате осмотра врача онколога	

После осмотра и проведенных обследований в рамках диспансерного осмотра врачом-онкологом пациенту выдается справка с диагнозом, рекомендациями по лечению, наблюдению, с датой следующей планируемой явки. Информация передается в ГБУ РД «РОЦ» для занесения в канцер-регистр и информационный ресурс ТФОМС

В случае неявки пациента к врачу-онкологу информация передается в поликлинику по месту прикрепления пациента для повторного приглашения пациента

В случае невозможности посещения пациентом медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций врач, осуществляющий диспансерное наблюдение, организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому