



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от 08.06.2018 г.

№ 1086

г.Симферополь

«О внесении изменений в Приказ

Министерства здравоохранения Республики Крым

от 07.08.2015 г. №1225 «Об утверждении

Положения об оказании медицинской помощи

населению Республики Крым по профилю

«Онкология»

Во исполнение поручения Заместителя Председателя Совета министров Республики Крым от 05.04.2018г. №1/01-33/2276, в соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным Постановлением Совета министров Республики Крым от 27.06.2014 года № 149, на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 07.08.2015 г. №1225 «Об утверждении Положения об оказании медицинской помощи населению Республики Крым по профилю «Онкология» с целью улучшения качества оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Крым по профилю «Онкология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести следующие изменения в приказ Министерства здравоохранения от 07.08.2015 г. №1225 «Об утверждении Положения об оказании медицинской помощи населению Республики Крым по профилю «Онкология»:

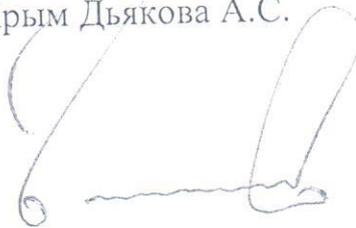
1.1. Приложение 1 к Положению об оказании медицинской помощи населению Республики Крым по профилю «Онкология» Приложения 1 к приказу Министерства здравоохранения от 07.08.2015 г. №1225 «Об утверждении Положения об оказании медицинской помощи населению

Республики Крым по профилю «Онкология» при направлении на консультативный прием в ГБУЗРК «КРОКД имени В.М.Ефетова» изложить в новой редакции согласно настоящего приказа.

1.2. Дополнить приказ пунктом 4 следующего содержания:

«4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Дьякова А.С.

Министр



А.ГОЛЕНКО

Приложение 1
к Положению об оказании медицинской
помощи населению Республики Крым
по профилю «Онкология»

**Обязательный объем обследования пациентов при направлении на
консультативный прием в ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова»**

*Перечень обязательных исследований независимо от профиля заболевания
пациента:*

- Перечень, необходимых обследований при первичном обращении: общий анализ крови и мочи, сахар крови, стандартный биохимический анализ крови, коагулограмма (давность исследований не должна превышать 14 дней), рентгенологическое исследование органов грудной клетки (давностью не более трех месяцев).
- Перечень, необходимых обследований при повторном обращении: (RW, ВИЧ, маркеры гепатитов В и С); инструментальные методы (УЗИ ОБП, УЗИ вен нижних конечностей и УЗИ сердца (у лиц старше 60 лет) при планируемом хирургическом лечении, ЭКГ), осмотры терапевта с указанием сопутствующей патологии и рекомендациями по лечению, при необходимости консультации узких специалистов. Осмотр гинеколога, уролога у мужчин старше 40 лет.

Перечень обязательных исследований по профилю заболевания пациента.

1. При подозрении на новообразование желудка, пищевода:
 - ФГДС (давность не более месяца), данные гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия);
 - УЗИ органов брюшной полости (давность не более месяца);
 - осмотр гинеколога.

2. При подозрении на заболевание толстого кишечника:
 - ректороманоскопия или фиброколоноскопия с протоколом исследования (давность не более месяца);
 - результаты гистологического исследования (стекла и блоки);
 - УЗИ органов брюшной полости и малого таза (давность не более месяца).

3. При подозрении на новообразование поджелудочной железы, печени:

- УЗИ органов брюшной полости (давность не более месяца);
- ФГДС (давность не более месяца);
- КТ печени, поджелудочной железы с контрастированием;
- осмотр гинеколога.

4. При патологии щитовидной железы:

- УЗИ щитовидной железы и региональных лимфоузлов (давность не более месяца), при проведении ТАПБ – результат исследования;
- консультация эндокринолога (давность не более месяца).

5. При новообразованиях ЛОР – органов и челюстно-лицевой области:

- рентгенограмма костей лицевого скелета, описание и рентгенограммы (давность не более месяца);
- УЗИ мягких тканей (лимфоузлов) шеи;
- УЗИ печени;
- фиброларингоскопия;
- данные цитологического или гистологического исследований (если выполнялось).

6. При подозрении на ЗНО молочных желез:

- данные рентгенологического исследования молочных желез с описанием и рентгенограммами (давность не более месяца);
- УЗИ молочных желез, регионарных лимфоузлов (давность не более месяца);
- данные цитологического исследования и микропрепараты (если выполнялась пункционная биопсия, исследование выделений из сосков);
- УЗИ органов малого таза и брюшной полости (давность не более месяца);
- осмотр гинеколога.

7. При подозрении на ЗНО органов мочеполовой системы:

Мочевого пузыря:

- УЗИ органов малого таза и печени (давность не более месяца);
- цистоскопия.

Почек:

- УЗИ почек и надпочечников (давность не более месяца);
- УЗИ органов малого таза и печени (давность не более месяца);

Предстательной железы:

- УЗИ или ТРУЗИ предстательной железы (давность не более месяца);
- анализ крови на простато-специфический антиген (ПСА) общий и свободный при первичном обращении, при повторном – простато-специфический антиген (ПСА) общий, тестостерон сыворотки (давность не более месяца).

8. При подозрении на ЗНО органов грудной клетки:

- КТ ОГК с в/в усилением;
- фибробронхоскопия (если проводилась);
- результаты цитологического и/или гистологического исследования и препараты (стекла) (если выполнялась биопсия);
- УЗИ печени, почек, надпочечников (давность не более месяца);
- цитологическое исследование плеврального экссудата и стекла (при наличии плеврита);
- рентгенография пищевода (при подозрении на ЗНО пищевода);
- рентгенография желудка (при подозрении на ЗНО кардиального отдела желудка);
- КТ ОБП с в/в усилением (при подозрении на ЗНО кардиального отдела желудка);
- фиброэзофагогастроскопия (при подозрении на ЗНО пищевода и кардиального отдела желудка);
- исследование функции внешнего дыхания (спирограмма) (при наличии в анамнезе ХОЗЛ);

При необходимости оперативного вмешательства:

- фиброгастроскопия;
- исследование функции внешнего дыхания (спирограмма);
- консультация фтизиатра (при подозрении на туберкулез);
- УЗИ сердца (при наличии в анамнезе инфаркта миокарда);
- консультация кардиолога (при наличии в анамнезе инфаркта миокарда).

9. При подозрении на ЗНО кожи, слизистых оболочек:

- результаты цитологического и гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия кожи, кожных образований);
- УЗИ регионарных лимфоузлов (давность не более месяца);
- УЗИ печени (при подозрении на меланому).

10. При подозрении на ЗНО органов женской репродуктивной сферы:

Шейки матки:

- кольпоскопия (давность не более месяца);
- цитология, результаты цитологического и гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия);
- УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза (печень, поджелудочная железа, почки) (давность не более месяца).

Тела матки:

- УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза (печень, поджелудочная железа, почки) (давность не более месяца).
- цитология с шейки и канал матки, результаты цитологического и гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия).

Яичников:

- УЗИ органов малого таза и брюшной полости, почек, подвздошных и парааортальных лимфоузлов (давность не более месяца);
- исследование на специфический антиген (СА 125);
- цитологическое исследование соскобов с шейки и цервикального канала, результаты цитологического и гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия);
- ФГДС, ирригоскопия (давность не более месяца).

11. При подозрении на ЗНО органов лимфатической системы и кроветворных тканей:

- УЗИ органов брюшной полости и селезенки (давность не более месяца);
- УЗИ периферических забрюшинных лимфоузлов (давность не более месяца).

12. При подозрении на ЗНО мягких тканей:

- рентгенологическое исследование и УЗИ пораженного участка (давность не более месяца).

13. При подозрении на ЗНО костной и хрящевой ткани:

- рентгенологическое исследование костей, суставов, описание и рентгенограммы (давность не более месяца);
- УЗИ органов брюшной полости и селезенки (давность не более месяца).