



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

11.04.2025 17-4/И/2-7179

№ _____

На № _____

от _____

Руководителям органов
исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья
(по списку)

Главным внештатным специалистам
Минздрава России (по списку)

Уважаемые коллеги!

Министерство здравоохранения Российской Федерации с целью исполнения результата «В субъектах Российской Федерации организована маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями на основании порядка оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» **направляет актуализированные Методические рекомендации по структуре и наполнению разделов Порядка маршрутизации** пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи **утвержденные профильными Национальными медицинскими исследовательскими центрами** (далее – порядок маршрутизации, федеральный проект, методические рекомендации).

Напоминаем, что в соответствии с пунктом 2.2.9 Соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», обеспечивающего достижение показателей и мероприятий (результатов) федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на территории субъекта Российской Федерации», проекты порядка маршрутизации, а также планируемые изменения (дополнения) в порядок маршрутизации должны быть согласованы с главными внештатными специалистами Минздрава России.

В соответствии с контрольной точкой паспорта федерального проекта «Главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации согласованы проекты порядков маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями от момента выявления подозрения заболевания до момента прекращения диспансерного наблюдения субъектов Российской Федерации» согласование проектов порядков маршрутизации с **главными внештатными специалистами Минздрава России необходимо завершить в срок до 30.09.2025.**

Алгоритм согласований порядков маршрутизации будет направлен дополнительно.

При актуализации порядков маршрутизации необходимо будет учесть рекомендации по целевой модели онкологической службы, сформированные главными внештатными специалистами Минздрава России на основе паспортов онкологических служб субъектов Российской Федерации.

В соответствии с контрольной точкой паспорта федерального проекта «Утверждены актуализированные порядки маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями от момента выявления подозрения заболевания до момента прекращения диспансерного наблюдения» после согласования с главными внештатными специалистами Минздрава России порядки маршрутизации должны быть **утверждены в субъектах Российской Федерации в срок до 01.11.2025.**

После утверждения в субъектах Российской Федерации нормативные правовые акты о порядках маршрутизации должны быть **размещены на официальных сайтах региональных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации в срок до 01.12.2025,** что предусмотрено контрольной точкой паспорта федерального проекта «На официальных сайтах региональных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья размещены утвержденные нормативные правовые акты субъектов Российской Федерации о порядках маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями от момента выявления подозрения заболевания до момента прекращения диспансерного наблюдения».

По возникающим вопросам обращаться в Координационный центр по реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» – Аксенова Ирина Алексеевна, +7 (495) 618-07-92 (доб. 410), aksenovaia@mednet.ru.
Приложение: на 25 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00DD56CE6F50DF63251C1393FD6E09413B
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 25.06.2024 до 18.09.2025

Е.Г. Камкин

Министерство здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
А.Д. Каприн
«24» 2025 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
Тилиди
«25» 2025 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
А.М. Беляев
«25» 2025 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии»
Минздрава России,
д.м.н., профессор
О.Ш. Кит
«26» 2025 г.



Методические рекомендации по структуре и наполнению разделов Порядка маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Москва – 2025

Редакторы:

Каракулина Е.В. – директор Департамента организации медицинской помощи и санаторнокурортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук;

Гульшина В.А. – заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат биологических наук;

Москалев А.А. – начальник отдела реализации региональных программ Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Авторский коллектив:

Аксенова И.А., к.м.н., ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

Геворкян Т.Г., ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России

Комаров Ю.И., к.м.н., ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова» Минздрава России

Пиковская Н.М., ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

Фоменко Ю.А., к.м.н., ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России

Хайлова Ж.В., к.м.н., ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

Контактная информация: oncology@mednet.ru, тел.8 (495) 618-22-01 доб.410

Данные методические рекомендации предназначены для использования сотрудниками органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, организационно-методических отделов онкологических диспансеров (онкологических больниц) при разработке порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории субъекта Российской Федерации.

Оглавление

Введение.....	4
Структурирование и содержание разделов Порядка по маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями	8
Приложение 1. Примеры формирования карт и схем.....	17
Приложение 2. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания (рекомендуемая форма)	18
Приложение 3. Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения диагностических исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания (рекомендуемая форма)	19

Приложение 4. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)	20
Приложение 5. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (лучевое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)	21
Приложение 6. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)	22
Приложение 7. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (рекомендуемая форма)	23
Приложение 8. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (рекомендуемая форма)	24
Приложение 9. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих скорую (в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями (рекомендуемая форма).....	25

Введение

Утверждение порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями (далее – Порядок маршрутизации) позволит на уровне субъекта Российской Федерации усовершенствовать и упорядочить оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, сократить сроки установления диагноза онкологического заболевания, сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи, а также повысить преемственность между медицинскими организациями при оказании медицинской помощи пациентам

с онкологическими заболеваниями.

В соответствии с пунктом 28 Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», вступившего в силу с 01.01.2022, в субъектах Российской Федерации необходимо определить (при наличии такового – актуализировать) Порядок маршрутизации.

Порядок маршрутизации на территории субъекта Российской Федерации в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определяется органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с учетом права граждан на выбор медицинской организации. При формировании Порядка маршрутизации следует гармонизировать подходы с принципами организации первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, представленных в региональных программах «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Порядок маршрутизации включает в себя последовательные пути пациентов и сроки, содержит перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в зависимости от локализации. При формировании Порядка маршрутизации допускается предусматривать ссылки на имеющиеся действующие региональные нормативно-правовые документы, содержащие такие этапы как медицинская реабилитация, паллиативная медицинская помощь, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение и другие (при условии соответствия их содержания соответствующим Порядкам оказания медицинской помощи, учитывающих особенности пациентов с онкологическими заболеваниями).

При разработке разделов Порядка маршрутизации необходимо учитывать наличие действующих лицензий на осуществление медицинской деятельности, материально-технического оснащения и кадрового обеспечения медицинских организаций, с учетом объемов медицинской помощи для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и другое.

В данных методических рекомендациях предлагаются подходы к формированию Порядка маршрутизации, разделенного на этапы оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или с установленным диагнозом онкологического заболевания.

Каждый раздел Порядка маршрутизации должен содержать четкую и детализированную информацию, исключающую двусмысленное трактование.

При разработке Порядка маршрутизации необходимо учитывать положения следующих документов:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ); постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2019 № 1940 «Об утверждении Правил предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»;

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий реализации год; приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»; приказ Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка

диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»; приказ Минздрав России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»; приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»; приказ Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»; приказ Минздрава России от 21.04.2022 № 276н «Об утверждении случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации вне таких медицинских организаций»;

приказ Минздрава России от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения

патолого-анатомических вскрытий»; приказ Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований»; приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»; приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»; приказ Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»; приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»; приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю терапия»; приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении порядка оказания медпомощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»; приказ Минздрава России от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю эндокринология»; приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»; приказ Минздрава России от 08.06.2020 № 557н «Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований»; приказ Минздрава России от 09.06.2020 № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований»; приказ Минздрава России от 06.12.2017 № 974н «Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований»; приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю гематология»; приказ Минздрава России от 28.10.2020 № 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю трансфузиология»; приказ Минздрава России от 26.12.2016 № 997н «Об утверждении Правил

проведения функциональных исследований»; приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»; приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия»; приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»; приказ Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»; приказ Минздрава России от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»; приказ Минздрава России от 26.03.2024 № 142н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»; приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 04.03.2024 № 40н «Об утверждении форм и порядков представления отчетов об осуществлении денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, и о расходах бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения»; письмо Минздрава России «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»,

направляемое в субъекты Российской Федерации ежегодно; региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» соответствующих субъектов Российской Федерации.

Структурирование и содержание разделов Порядка по маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями

Формирование Порядка маршрутизации проводится в соответствии с основными правилами подготовки нормативных правовых актов.

Учитывая особенности предмета документа, при формировании Порядка маршрутизации в каждом разделе рекомендуется предусматривать наглядную визуализацию маршрутов в виде карты-схемы (Приложение 1) и/или таблицы (Приложение 2 - 9). На картах-схемах отражается расстояние, наличие регулярных маршрутов общественного транспорта и время в пути для пациентов, использующих общественные виды транспорта, указываются муниципальные образования, медицинские организации, число обслуживаемого населения.

К основным разделам в приложениях к методическим рекомендациям предложены таблицы, которые рекомендованы для использования в работе.

Основные разделы Порядка маршрутизации

При выявлении подозрения на онкологические заболевания период диагностики и установления диагноза обычно состоит из 2 основных этапов:

I. Диагностический этап, проводимый в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медикосанитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой врачами-специалистами за исключением врача-онколога и врача-гематолога.

Описывается порядок и сроки направления пациента с подозрением на онкологические заболевания к врачу-онкологу (врачу-гематологу) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи и первичной врачебной медикосанитарной помощи при выявлении у пациентов признаков онкологического заболевания (в том числе при проведении профилактических осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения и др.), с учетом пункта 3 статьи 21 Федерального закона № 323-ФЗ, касающегося оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по направлению врачей-специалистов и в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию.

Врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, средними медицинскими работниками направляются к врачу-онкологу (врачу-гематологу) пациенты с **подозрением на онкологические заболевания** (наличие клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) (коды МКБ-10 D37-D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера») **пациенты с уже установленным онкологическим заболеванием**, а также пациенты с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые **предшествуют развитию злокачественных новообразований**.

Необходимо сделать акцент на соблюдение порядка кодирования диагноза по МКБ-10 при выявлении подозрения на онкологическое заболевание, указанные выше, с целью формирования единых подходов к кодированию диагноза среди медицинских работников и формированию инструмента контроля за лицами с подозрением на онкологические заболевания.

С учетом индивидуальных особенностей субъектом Российской Федерации может быть определен перечень исследований, которые проводятся пациенту до проведения консультации врачом-онкологом (врачом-гематологом) с учетом сроков, определенных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

II. Этап оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой врачом-онкологом, врачом-гематологом

На этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи с учетом I этапа следует предусмотреть детальное описание следующих разделов:

1. Порядок маршрутизации пациента при подозрении на онкологическое заболевание, организации диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

Определяется перечень медицинских организаций, которые в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказывают первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, а также осуществляющих диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями, с указанием адреса медицинской организации, схему территориального закрепления медицинских

организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь (Приложение 2). В Порядке маршрутизации не следует допускать дублирования функций первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи, если они расположены на одной территории обслуживания.

Определяется перечень диагностических исследований, в том числе с использованием радиоизотопных методов (сцинтиграфия, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ) и лабораторных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями (в зависимости от локализации опухоли) с целью установления диагноза и сроки проведения исследований в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Для медицинских организаций, на базе которых расположены первичные онкологические кабинеты указать маршруты пациентов для прохождения необходимых исследований в медицинских организациях, имеющих возможности проведения исследований в соответствующем объеме для пациентов с онкологическими заболеваниями и при наличии соответствующих расходных материалов (Приложение 3). Также предусматриваются дублирующие медицинские организации, на базе которых должны проводиться исследования на случай возникающих кадровых или материально-технических ограничений в медицинских организациях, обозначенных в маршрутах пациентов.

При отсутствии возможности проведения на территории субъекта Российской Федерации радиоизотопных методов диагностики (сцинтиграфия, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ) необходимо предусмотреть порядок направления пациентов в другие субъекты Российской Федерации с учетом транспортной доступности.

Для пациентов с подозрением на ЗНО при проведении обследования должен применяться **принцип «зеленого коридора»**, т.е. обеспечение проведения полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, установленные Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с которой сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроков, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, со дня назначения исследования.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи необходимо предусмотреть с учетом приоритета доступности достаточного

количества слотов для записи пациентов в рамках «зеленого коридора» на приеме врача-онколога (врача-гематолога), которые обеспечивают соблюдение сроков, предусмотренных программой государственных гарантий, при этом требуется проработать вопрос доступности записи для медицинских работников, направляющих пациентов с подозрением на онкологические заболевания на прием к врачу-онкологу (врачу-гематологу) посредством медицинской информационной системы, колл-центра или иных возможностей.

Определяется порядок мониторинга (с указанием ответственных лиц) за сроками обследования пациентов и реализации мероприятий по профилактике рисков несоблюдения допустимых сроков ожидания исследований пациентами.

В рамках данного раздела также определяется алгоритм как внутрорегионального взаимодействия врачей-специалистов, так и взаимодействия с дистанционным консультативным центром лучевой диагностики и порядок организации проведения консультации или консилиума врачей при наличии у пациентов онкологических заболеваний, 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-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, организованные в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздрава России 19.02.2021 № 116н.

В отношении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями указываются сроки взятия пациентов под диспансерное наблюдение, кратность наблюдения, алгоритм отслеживания сроков явки пациентов, формат активного приглашения пациентов на диспансерный прием, перечень показаний для проведения диспансерного приема на дому.

2. Особенности взятия биологического материала для цитологического исследования, биопсийного (операционного) материала для проведения гистологического, иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований

Следует отразить сроки и организацию взятия биологического материала и(или) биопсийного материала (при необходимости по локализациям) с учетом региональных особенностей. Рекомендовано представить схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную медикосанитарную помощь, специализированную медицинскую помощь (в том числе высокотехнологичную) пациентам с онкологической патологией, за

патологоанатомическим бюро (отделениями), клинико-диагностическими лабораториями (отделами, отделениями) для проведения гистологических, иммуногистохимических (иммуноцитохимических), молекулярно-генетических исследований, с учетом материально-технического оснащения, кадрового обеспечения медицинских организаций, а также транспортной доступности. Указать способы транспортировки материала для проведения исследований, сроки направления материала, сроки и формат получения результата.

При отсутствии возможности проведения на территории субъекта Российской Федерации иммуногистохимических (иммуноцитохимических), молекулярногенетических исследований необходимо отразить логистику направления биопсийного (операционного) материала в другие субъекты Российской Федерации.

В рамках данного раздела также отражается алгоритм взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации (за исключением случаев, когда в субъекте Российской Федерации организованы аналогичные центры, подведомственные исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения).

3. Особенности маршрутизации пациента на онкологический консилиум для определения тактики лечения

Формируется перечень медицинских организаций, на базе которых проводятся онкологические консилиумы для пациентов с онкологическими заболеваниями, схемы территориального закрепления медицинских организаций (при необходимости в зависимости от локализации онкологического заболевания). Определяются ситуации, при которых необходимо привлекать к участию в консилиумах врачей-специалистов, а также перечень медицинских организаций, врачи-специалисты которых могут привлекаться в качестве участников онкологического консилиума по иным профилям медицинской помощи.

Отражаются особенности проведения консилиума для пациентов с тяжелым состоянием, а также консилиумов с использованием дистанционных медицинских технологий. Указывается порядок оформления решения консилиума.

III. Этап оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

1. Порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной (с применением хирургических, лекарственных, лучевых методов лечения), в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

Формируется перечень медицинских организаций, которые в соответствии с территориальной программой государственных гарантий, а также медицинских организаций, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, которые в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования оказывают специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, с указанием фактического адреса медицинской организации, сроков направления пациентов, схемы территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара (отдельно), при необходимости с указанием схемы закрепления медицинских организаций в зависимости от локализации опухолевого процесса, методов лечения (хирургического, лучевого, лекарственного) и материально-технического обеспечения (Приложения 4, 5, 6). При определении маршрутизации пациента следует учитывать возможности оказания региональными медицинскими организациями необходимого объема медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и право выбора пациентом медицинской организации для получения медицинской помощи.

Определяется маршрут пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.

Указывается порядок маршрутизации пациентов для получения высокотехнологичной медицинской помощи и перечень медицинских организаций на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Приложение 7).

При определении маршрута пациента с целью проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара, в том числе на базе центра амбулаторной онкологической помощи, важно предусмотреть наличие актуальной информации о возможности ее обеспечения в сроки, установленные программой

государственных гарантий (наличие лекарственных препаратов, возможность самой записи и пр.).

Иные разделы, которые рекомендуется отразить в Порядке маршрутизации

1. Особенности оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий

Описывается общий порядок проведения консультаций и онкологических консилиумов с использованием телемедицинских технологий:

- при взаимодействии медицинских работников региональных медицинских организаций между собой (указать медицинские организации и их имеющиеся технические возможности для проведения телемедицинских консультаций);
- порядок и показания к консультации врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения с применением телемедицинских технологий;
- при взаимодействии с федеральными медицинскими организациями, с указанием ответственных лиц (должностей) в региональных медицинских организациях.

Определяется координирующая роль отдела телемедицинских технологий онкологического диспансера (онкологической больницы) на региональном уровне в организации и проведения консультаций и/или онкологических консилиумов с использованием телемедицинских технологий.

Формулируется порядок и сроки оформления результатов проведенных консультаций (онкологических консилиумов) с использованием телемедицинских технологий. Указываются особенности использования медицинской информационной системы в данной работе.

2. Требования к информационному обмену между медицинскими организациями сведениями о пациентах с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентах с установленным диагнозом онкологического заболевания

Данный раздел содержит описание процесса информационного обмена и электронного документооборота между медицинскими работниками и медицинскими организациями сведениями о пациентах с подозрением на онкологические заболевания и пациентах с установленными онкологическими заболеваниями, использование формы 090/у «Извещение о больном с впервые в

жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», порядок использования медицинской информационной системы либо государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в случае, если она выполняет функции медицинской информационной системы медицинской организации.

Отразить алгоритм передачи первичных сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и государственный раковый регистр (региональный сегмент) о вновь выявленных случаях ЗНО, оказанной пациентам с онкологическими заболеваниями медицинской помощи в рамках диспансерного наблюдения и специализированной медицинской помощи. При необходимости предусмотреть сверку данных регионального сегмента государственного ракового регистра с данными Территориального фонда обязательного медицинского страхования, а также сведениями о смерти. Организация данной работы обеспечивает корректное формирование фактического достижения целевых показателей федерального проекта.

Дополнительные разделы, которые рекомендовано предусмотреть в Порядке маршрутизации

1. Особенности направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения медицинской реабилитации (при наличии медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации)

Формируется перечень медицинских показаний для проведения 2 и 3 этапов медицинской реабилитации (в зависимости от возможностей региональных организаций, осуществляющих мероприятия по медицинской реабилитации), условия и особенности организации направления пациентов врачом-онкологом (онкологическим консилиумом) для проведения медицинской реабилитации.

Рекомендовано сформировать порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения медицинской реабилитации, а также перечень организаций, на базе которых проводится 2 и 3 этапы медицинской реабилитации с указанием их адресов.

2. Особенности направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения санаторно-курортного лечения (при наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторнокурортному лечению и отсутствии противопоказаний)

Формируется перечень показаний для получения санаторно-курортного лечения (в зависимости от возможностей региональных организаций, проводящих санаторно-курортное лечение), условия и особенности организации направления пациентов врачом-онкологом (онкологическим консилиумом) для проведения санаторно-курортного лечения.

При наличии собственной базы для проведения санаторно-курортного лечения возможно предусмотреть порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения санаторно-курортного лечения, а также перечень медицинских организаций, проводящих мероприятия по медицинской реабилитации с указанием их адресов.

3. Особенности направления пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения паллиативной медицинской помощи

Рекомендовано сформировать порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями для получения паллиативной медицинской помощи, указать территориальную схему закрепления медицинских организаций с указанием их адресов, использование региональной медицинской информационной системы для передачи сведений о пациенте (Приложение 8).

4. Особенности маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями при возникновении неотложных состояний

Рекомендовано сформировать перечень медицинских организаций, в которые при возникновении неотложных состояний доставляются пациенты с онкологическими заболеваниями (при необходимости с учетом нозологической формы) для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также схему распределения между ними административно-территориальных образований, в том числе с учетом материально-технической базы и кадрового потенциала (Приложение 9).

Предлагается порядок взаимодействия медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, с медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями.

При хирургическом лечении неотложных состояний, возникших при осложненном течении онкологического заболевания, объем оперативного вмешательства, выполняемого в медицинской организации, оказывающей скорую

специализированную медицинскую помощь, должен быть направлен на устранение неотложного состояния (наложение трахеостом, колостом, гастростом, энтеростом, лапароцентез, торакоцентез, выполнение операций (манипуляций) по остановке кровотечения, устранение обструкции).

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

При разработке Порядка маршрутизации необходимо сформировать раздел, определяющий порядок мониторинга маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания или с установленными онкологическими заболеваниями, для осуществления контроля за оказанием медицинской помощи на каждом этапе оказания медицинской помощи в части использования инструментов региональных медицинских информационных систем на предмет сбора аналитических данных, а также «отклонений» от маршрута пациента, в том числе соблюдения допустимых сроков ожидания исследований пациентами и наличия минимального необходимого перечня медицинских услуг на каждом этапе (подэтапе) маршрута пациента.

Определить алгоритм действий при выявлении отклонений от целевых значений на протяжении всего маршрута пациента (объемы и сроки) и конкретно на этапах:

1. Направления пациента с подозрением на онкологические заболевания к врачу-специалисту.
2. Проведения обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания (диагностические исследования, проведение биопсии и получение гистологического заключения).
3. Направления пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания на онкологический консилиум и далее для получения специализированной медицинской помощи.
4. Проведения курсов лечения.
5. Проведения диспансерного наблюдения пациентов после завершения запланированного объема лечения заболевания.
6. Проведения медицинской реабилитации пациентов (при наличии показаний) после проведения специализированной медицинской помощи.
7. Оказания паллиативной медицинской помощи.

Важно отразить периодичность проведения контролирующих мероприятий, ответственных лиц, включая представителей органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации, за их реализацию на каждом этапе оказания медицинской помощи.

Приложение 1

Примеры формирования карт и схем

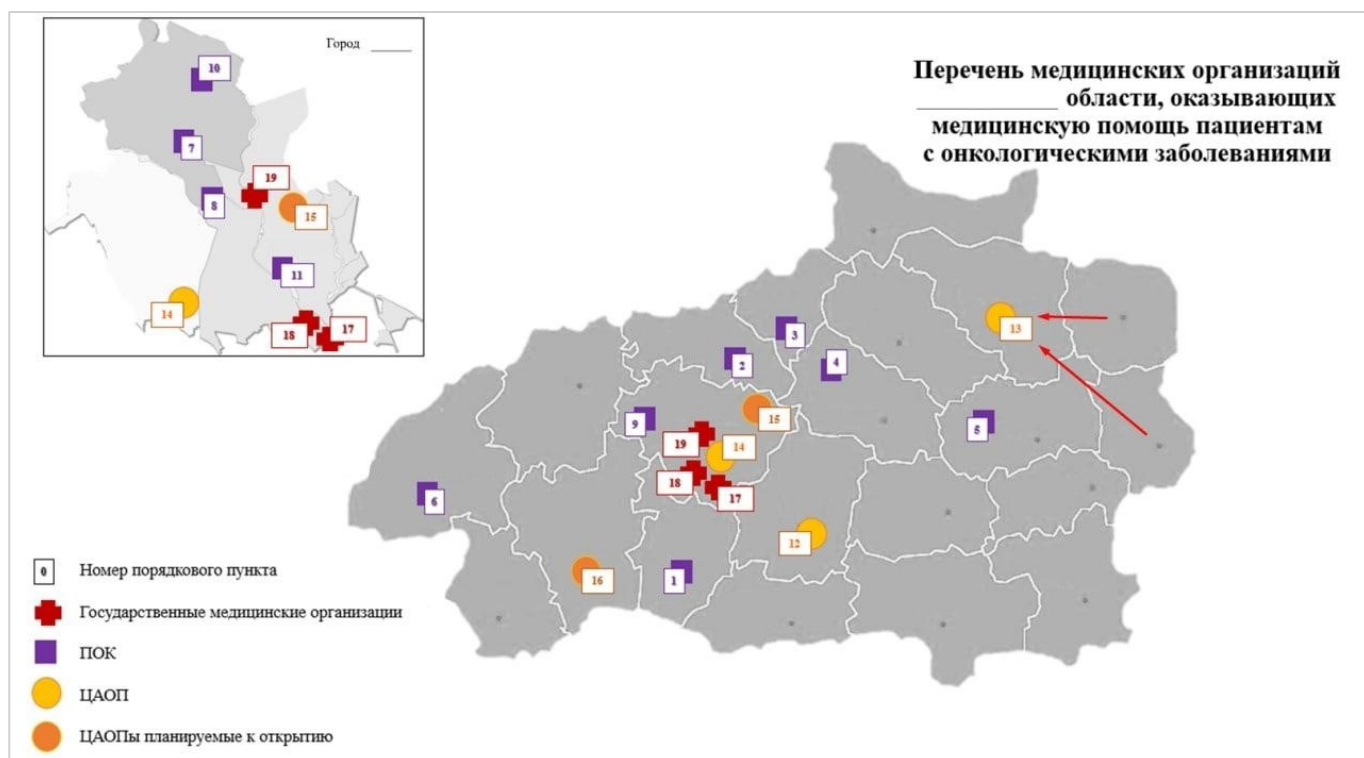


Рис.2

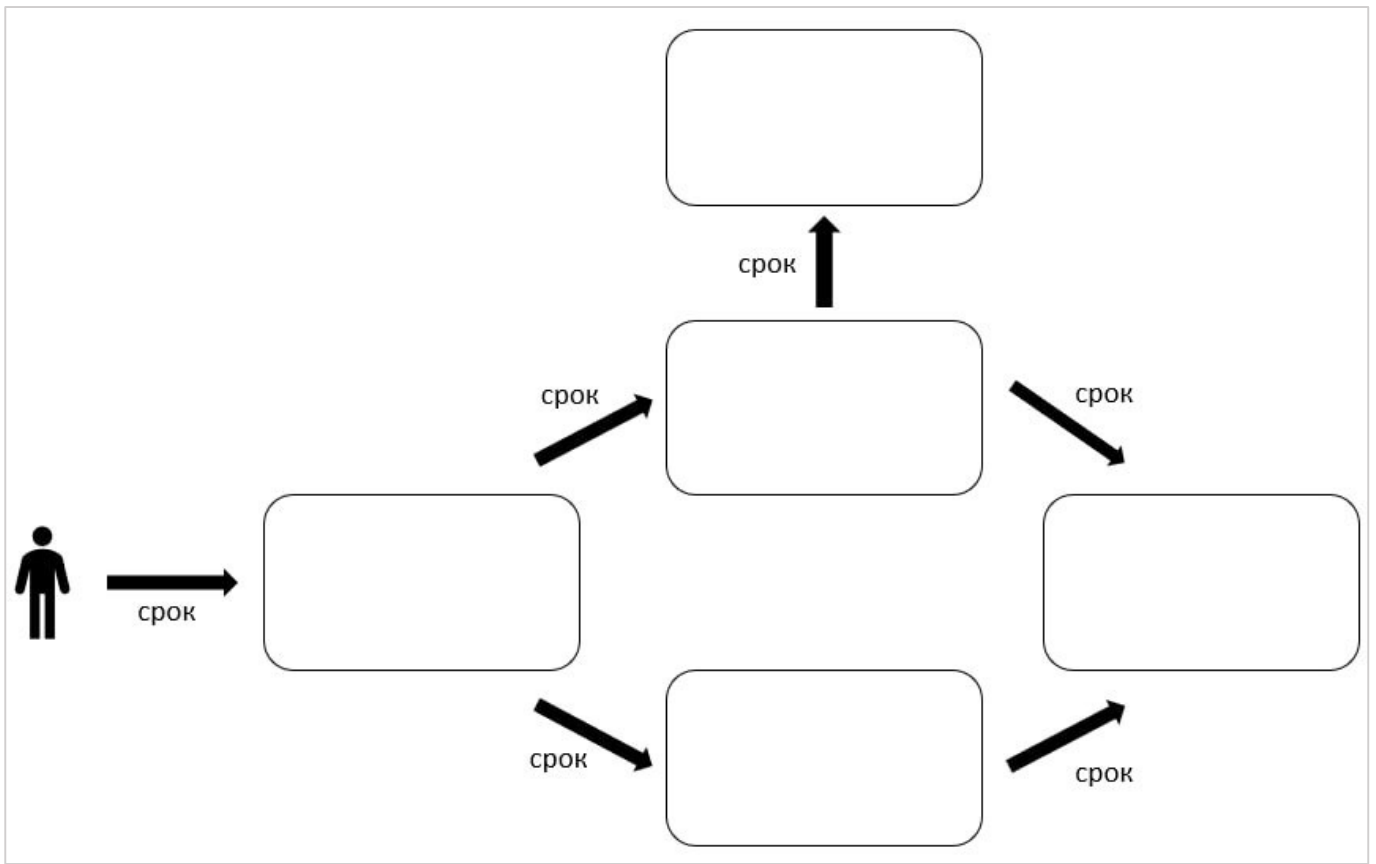


Рис.3. Маршрут пациента при оказании медицинской помощи.

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания (рекомендуемая форма)

№	Медицинская организация, оказывающая ПСМСП и наименование структурного подразделения*	Фактический адрес	Муниципальное образование, район, на территории которого проживает обслуживаемое население	Численность обслуживаемого населения / численность прикрепленного контингента пациентов с онкологическими заболеваниями

*необходимо указать первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, поликлиническое отделение онкологического диспансера (онкологической больницы)

**Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения
диагностических исследований пациентам с подозрением или наличием
онкологического заболевания*(рекомендуемая форма)**

№	Медицинская организация	Фактический адрес	Муниципальное образование, район, на территории которого проживает обслуживаемое население	Численность обслуживаемого населения, чел	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления
Для проведения эндоскопических исследований**					
Для проведения ультразвуковых исследований***					
Для проведения рентгенологических исследований***					
Для проведения маммографии***					
Для проведения компьютерной томографии***					

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих**Для проведения магнитно-резонансной томографии*****

Для проведения магнитно-резонансной томографии***					
Для проведения радионуклидных методов диагностики ***					

*применимо только для медицинских организаций, на базе которых расположены первичные онкологические кабинеты

**при необходимости выделить отдельно бронхоскопию, эзофагодуоденогастроскопию, колоноскопию

***при необходимости, если не все медицинские организации оснащены соответствующим оборудованием и/или отсутствуют необходимые врачи-специалисты

специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)

Приложение

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение	Перечень медицинских организация, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для хирургического лечения
В стационарных условиях				
В условиях дневного стационара				

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих

5

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

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень медицинских организация, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для лучевого лечения
В стационарных условиях			
В условиях дневного стационара			

специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевое лекарственное лечение	Перечень медицинских организация, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для противоопухолевого лекарственного лечения
В стационарных условиях				
В условиях дневного стационара				

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих

7

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Перечень медицинских организация, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для получения высокотехнологичной медицинской помощи

паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (рекомендуемая форма)

№	Наименование медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь	Фактический адрес	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для получения паллиативной медицинской помощи
В амбулаторных условиях*			
в условиях дневного стационара			
В стационарных условиях			

*кабинеты паллиативной медицинской помощи, отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи

Приложение

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

№	Наименование медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь	Фактический адрес	Группа онкологических заболеваний <i>(все/уточняется при необходимости)</i>	Муниципальное образование, район, на территории которых произведен вызов к пациенту

Список рассылки
письма Министерства здравоохранения Российской Федерации
от _____ № _____

Перечень руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, которым направляется письмо – 89 субъектов Российской Федерации.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00DD56CE6F50DF63251C1393FD6E09413B
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 25.06.2024 до 18.09.2025

**Список главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения,
которым направляется письмо**

от _____ № _____

№	ФИО	Должность	Адрес
1	Каприн Андрей Дмитриевич	Главный внештатный специалист онколог (Центрального, Приволжского, Северо-Кавказского федерального округа, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики) Минздрава России	2-ой Боткинский проезд, 3, Москва, 125284
2	Стилиди Иван Сократович	Главный внештатный специалист онколог (Северо-Западного, Южного, Уральского, Сибирского, Дальневосточного федерального округа, Запорожской области, Херсонской области) Минздрава России	Каширское шоссе, 23, Москва, 115478
3	Хмелевский Евгений Витальевич	Главный внештатный специалист радиолог Минздрава России	2-ой Боткинский проезд, 3, Москва, 125284
4	Черных Марина Васильевна	Главный внештатный специалист радиотерапевт Минздрава России	Каширское шоссе, 23, Москва, 115478

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00DD56CE6F50DF63251C1393FD6E09413B
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен: с 25.06.2024 до 18.09.2025