



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНЗДРАВ ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ)**

ПРИКАЗ

25.11.2025 2025 г.

№ 232-ОД

Херсон

Об организации оказания медицинской помощи
взрослому населению по профилю «онкология»
на территории Херсонской области

На основании Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», Положения о Министерстве здравоохранения Херсонской области от 20 июля 2023г. № 48-у «Об образовании Министерства здравоохранения Херсонской области», с целью организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Херсонской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение о маршрутизации взрослого населения Херсонской области при онкологических заболеваниях (приложение №1).
 - 1.2. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Херсонской области, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, в том числе диспансерное наблюдение за взрослыми пациентами с онкологическими заболеваниями (приложение №2).
 - 1.3. Территориальное закрепление медицинских организаций для проведения диагностических исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания (приложение №3).
 - 1.4. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Херсонской области, оказывающих

специализированную, в том числе высокотехнологическую, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (приложение №4).

1.5. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Херсонской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (приложение №5).

1.6. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Херсонской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов радионуклидной терапии (приложение №6).

1.7. Протокол онкологического консилиума (приложение №7).

1.8. Схему маршрутизации биологического (биопсийного) материала для диагностики онкологических заболеваний в Херсонской области (приложение №9).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Херсонской области организовать работу по оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на исполняющего обязанности заместителя министра здравоохранения Херсонской области О.И. Демедюк.

Министр



Е.Л. Борчанинова

ПОЛОЖЕНИЕ

о маршрутизации взрослого населения Херсонской области
при онкологических заболеваниях

1. Организация оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Херсонской области осуществляется в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н с учетом территориальных особенностей, специфики материально-технической базы и кадрового обеспечения.

2. Действие приказа распространяется на медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с подозрением и/или подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования (далее – ЗНО).

3. Медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в Херсонской области оказывается в виде:

первичной доврачебной медико-санитарной помощи фельдшером (акушеркой), медицинскими работниками со средним медицинским образованием, на которых возложены функции лечащего врача,

первичной врачебной медико-санитарной помощи врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

первичной специализированной медико-санитарной помощи врачами-онкологами;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях Запорожской области, Республики Крым и профильных федеральных медицинских организациях;

паллиативной медицинской помощи в соответствии с Положением 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, утвержденным приказом Минздрава России от 14.04.2025 №208н и Минтруда и социальной защиты от 14.04.2025 №208н/243н

4. Медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно;
- в условиях дневного стационара;

- в условиях круглосуточного стационара.

5. Диагностический этап, проводимый в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи врачами специалистами, за исключением врача-онколога и врача-гематолога.

5.1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00-C97, D00-D09, D21, D31- D33, D35- D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее соответственно - онкологические заболевания, МКБ-10), а также с подозрением на онкологические заболевания.

5.2. При подозрении на онкологическое заболевание и/или отсутствии возможности его исключить в медицинских организациях врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, средними медицинскими работниками (в сельской местности) в течение 3-х рабочих дней в амбулаторных условиях по «зеленому коридору» организуются консультации врачей-специалистов, проведение клинических, лабораторных и/или инструментальных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России (Приложение № 3).

При подозрении или выявлении у пациента онкологического заболевания при проведении диспансеризации, профилактического осмотра, при обращении по иным причинам, во время планового стационарного лечения врач или медицинский работник со средним медицинским образованием, на которого возложена функция лечащего врача, направляет пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи к врачу-онкологу в ЦАОП.

5.3. Срок проведения консультации врача-онколога не должен превышать срока, установленного в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Правительством Российской Федерации (далее – ПГГ) – 3 рабочих дня.

5.4. Пациенты с подозрением и/или установленным диагнозом злокачественного новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики МКБ-10 C81 - C96, направляются врачом-специалистом в ГБУЗ Республики Крым «РКБ им. Н.А. Семашко», ФГБУ «ИНВХ им. В.К. Гусака» Минздрава России, а также в федеральные медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации.

Пациенты с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования спинного и головного мозга направляются врачом-онкологом в ГБУЗ Республики Крым «РКБ им. Н.А. Семашко».

5.5. Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания в течение 3 рабочих дней со дня его выявления медицинским работником, врачом-специалистом медицинской организации, в которой установлен соответствующий

диагноз, направляется ответственному за работу ЦАОП для последующего внесения в региональный Канцер-регистр.

5.6. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание, а также прогрессию заболевания не должны превышать сроков, установленных в ПГГ.

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

6.1. Врач-онколог ЦАОП организует обследование пациента с подозрением, а также подтвержденным диагнозом онкологического заболевания, в соответствии с требованиями клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6 - 9 и 11 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и опубликованных на сайте cg.minzdrav.gov.ru (при возможности), а также с учетом территориальных особенностей, специфики материально-технической базы и кадрового обеспечения медицинских организаций Херсонской области.

6.2. Обследование пациентов с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания проводится по направлению врача-онколога ЦАОП в медицинских организациях согласно Приложению №2, №3 к настоящему Приказу.

Для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание обследование осуществляется по принципу «зеленого коридора» - вне очереди.

6.3. Ответственность за организацию и мониторинг эффективности «зеленого коридора» для пациентов с подозрением или установленным диагнозом онкологического заболевания несет руководитель медицинской организации, обеспечивающей проведение диагностических исследований.

6.4. Компьютерная томография пациентам онкологического профиля проводится на базах ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» и ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ», магнито-резонансная томография проводится на базе ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ», ГБУЗ Запорожской области «Мелитопольский онкологический диспансер», ГБУЗ Республики Крым «КРОКД имени В.М. Ефетова»

6.5. Эндоскопические исследования верхних и нижних отделов, желудочно-кишечного тракта, верхних отделов дыхательных путей проводятся на базах ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» и ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ», и ГБУЗ ХО Новотроицкая ЦРБ.

6.6. Врач-онколог ЦАОП в течение одного дня с момента постановки предварительного диагноза обязан организовать забор биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала с последующим направлением в клиничко-диагностическую лабораторию и (или) патолого-анатомическое отделение (при наличии условий), а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

6.7. Маршрутизация биологического и (или) биопсийного материала для проведения патологоанатомических исследований в Херсонской области осуществляется в соответствии с Приложением № 8 к настоящему приказу.

6.8. В случае невозможности проведения забора биопсийного материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала или проведения иных диагностических исследований, врач-онколог ГБУЗ ХО Генической ЦРБ ЦАОП направляет пациента в ГБУЗ Республики Крым «КРОКД имени В.М. Ефетова» или ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер».

6.9. Направление биопсийного (операционного) материала на гистологическое исследование осуществляется при наличии медицинских показаний в рамках оказания медицинской помощи соответствующего профиля согласно стандартам оказания медицинской помощи по профилю заболевания и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)

6.10. Биопсийный (операционный) материал направляется с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме 014/у, утвержденной Приказом Минздрава России от 14.04.2025 N 207н "Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования.

6.11. Определение тактики лечения осуществляется по решению онкологического консилиума в составе врача-онколога лекарственных методов лечения, врача-онколога хирургических методов лечения, врача-радиотерапевта ГБУЗ Запорожской области «Мелитопольский онкологический диспансер», ГБУЗ Республики Крым «КРОКД имени В.М. Ефетова», профильных федеральных медицинских центров (в зависимости от того, в какой из перечисленных медицинских организаций был установлен диагноз злокачественного новообразования).

Копия Протокола онкологического консилиума, оформленного на бумажном носителе (приложение № 7), направляется в ЦАОП.

6.12. При выявлении онкологического заболевания у пациента, находящегося в тяжелом состоянии, или у пациента с сопутствующей патологией, ограничивающей его передвижение, врач-специалист для определения тактики лечения и наблюдения пациента организует консультацию с применением телемедицинских технологий по профилю «онкология» с ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России или иными профильными федеральными медицинскими организациями.

6.13. 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.

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

7.1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в медицинских организациях ГБУЗ Республики Крым «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова», ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» и в ГБУЗ Запорожской области «Мелитопольский онкологический диспансер» (Приложения №4, №5, №6), а также в федеральных медицинских центрах.

7.2. В день проведения онкологического консилиума по определению тактики лечения пациента с установленным диагнозом онкологического заболевания определяется медицинская организация, на базе которой будет оказана специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь (в соответствии с приложением №3) и назначается дата госпитализации.

Для изменения метода лечения проведение онкологического консилиума является обязательным.

7.3. В случае отсутствия необходимых методов обследования в медицинских организациях Херсонской области, пациенту с подозрением и/или установленным диагнозом онкологического заболевания врачом-онкологом ЦАОП выдается направление на обследование, консультацию (форма 057/у-04) в ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова», ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер» или иные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Онкология».

7.4. Для проведения однофотонной сцинтиграфии (включая ОФЭКТ/КТ) пациенты маршрутизируются в ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова» и ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного».

7.5. Для проведения ПЭТ/КТ пациенты маршрутизируются в медицинские организации г. Москвы.

7.6. Врач-онколог ЦАОП направляет пациента в ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова», ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер», профильные федеральные медицинские организации 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.

7.7. 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-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения тактики лечения проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, с профильными национальными исследовательскими центрами обязательно.

7.8. 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 организует направление:

цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр) 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: в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований.

7.9. Пациент, направляемый на консультацию к врачу-онкологу в ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова», ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер», должен при себе иметь:

паспорт (плюс копия паспорта);

СНИЛС;

полис обязательного медицинского страхования;

гистологические препараты – при наличии (стекла и парафиновые блоки);

протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала (форма № 014-1/у) - при наличии;

протокол обследования или оперативного вмешательства (хирургической операции), в процессе которых был произведен забор биопсийного материала для гистологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала- при наличии;

направление на обследование, консультацию (форма 057/у-04);

выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у) с результатами лабораторно-инструментальных исследований.

7.10. В случаях нетипичного течения заболевания и (или) отсутствия эффекта от проводимого лечения; необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях Херсонской, Запорожской областей, Республики Крым; высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний; необходимости выполнения повторных хирургических вмешательств в вышеуказанных случаях; необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и

(или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения; необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации пациент для оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи направляется в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, в установленном законодательством порядке, после проведения телемедицинской консультации со специалистами вышеуказанных организаций, проводимой в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

7.11. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление пациента 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, утвержденным приказом Минздрава России от 11.04.2025 №186н "Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения" .

8. В случае необходимости (в соответствии с клиническими рекомендациями) медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, направляет пациента на радионуклидную терапию. в ФГБУ «НМИЦ радиологии» МРНЦ им. А.Ф. Цыба и ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Направление (форма 057/у) выдает врач-онколог, врач-гематолог ЦАОП, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями по решению врачебной комиссии или онкологического консилиума

8. Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями.

8.1. Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется врачами-онкологами в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Минздрава России от 04.06.2020 №548н.

8.2. В течение трех дней с даты установления диагноза или подозрения на опухолевое заболевание врач-специалист медицинской организацией направляет «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (форма N 090/у) в адрес ЦАОП ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» для внесения в Государственный раковый регистр и осуществления диспансерного наблюдения в соответствии с приказом Минздрава России от 04.06.2020 №548н.

8.3. В случае выявления признаков прогрессирования заболевания в процессе диспансерного наблюдения врач-онколог направляет пациента на консультацию врача-онколога ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер», ГБУЗ РК «КРОКД им.

В.М. Ефетова», или в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (в случае наличия заболеваний, входящих в рубрики С69 - С72, С79.3, С81- С96, D31 -33 МКБ-10).

8.4. Тактика лечения пациента с прогрессией онкологического заболевания устанавливается в соответствии с решением онкологического консилиума вышеуказанных медицинских организаций, в том числе при переводе пациента в IV клиническую группу.

8.5. Комплексным посещениям в рамках диспансерного наблюдения подлежат пациенты, завершившие специализированное лечение (3 клиническая группа).

8.6. Проведение персонализированной сверки контингента лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, осуществляется на ежемесячной основе медицинскими организациями региона с ЦАОП ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ».

8.7. Функции по мониторингу явки пациентов, приглашения на прием, соблюдение периодичности и кратности диспансерных приемов возложены на ЦАОП ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ».

9. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

9.1. Экстренная, скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная, больным ЗНО оказывается силами бригад скорой медицинской помощи, а также силами подведомственных медицинских учреждений здравоохранения.

9.2. В экстренном порядке пациентам с ЗНО медицинская помощь в стационарных условиях (в медицинских организациях по месту жительства пациента), в том числе хирургическая, оказывается только с целью ликвидации жизнеугрожающего состояния. При этом объем хирургического вмешательства снижается до минимального (колостомия, энтеростомия, наружное дренирование желчных путей).

10. Медицинская реабилитация пациентам с онкологическими заболеваниями

10.1. Больным с ЗНО при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия в специализированных медицинских организациях в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

10.2. Медицинская реабилитация осуществляется по окончании специализированного лечения больного по поводу онкологического заболевания (при отсутствии прогрессирования онкологического процесса, в состоянии ремиссии, при удовлетворительном общем состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений у пациентов, не нуждающихся в перевязках) или через 4 - 6 месяцев при наличии специфических состояний (в том числе лимфостаз, синдром оперированного желудка).

11. Санаторно-курортное лечение пациентов с онкологическими заболеваниями

11.1. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению и отсутствии противопоказаний (в

соответствии с приказом Минздрава России от 27.03.2024 № 143н «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2-1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах», их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов»), врач-онколог организует его в соответствии Порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.04.2025 № 169н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения».

11.2. Направлению на санаторно-курортное лечение подлежат пациенты III клинической группы в стадии стойкой ремиссии.

12. Паллиативная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

12.1. Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с Положением 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, утвержденным приказом Минздрава России от 14.04.2025 №208н и Минтруда и социальной защиты от 14.04.2025 №208н/243н.

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

13.1. Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и участия в онкологическом консилиуме врачей, в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, утвержденным приказом Минздрава России от 11.04.2025 №193н.

13.2. Консультация с применением телемедицинских технологий проводится на все впервые выявленных случаи ЗНО у пациентов (при необходимости организуется повторное проведение ТМК), 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 проведенных исследований, определения тактики лечения и запроса на лекарственное обеспечение.

13.3. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий может оказываться: амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно. Условия оказания помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

13.4. Телемедицинские консультации (далее - ТМК) проводятся в следующих режимах: реального времени (в форме сеансов ВКС между запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) и врачом-консультантом; отложенных консультаций (в форме обмена между запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) и врачом-консультантом текстовыми сообщениями, медицинскими документами, аудио- и видеофайлами; смешанного режима (режим, при котором в ходе отложенной консультации врач-консультант выявляет необходимость взаимодействия с запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) в режиме реального времени).

13.5. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С30-С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, С62 - С72, С74-С75, С81-С96, D39, а также соответствующих кодам международной классификации болезней — онкология (МКБ-10), врач-онколог, для определения лечебной тактики, в обязательном порядке организует проведение консультации или консилиума врачей (онкологического), в том числе с применением телемедицинских технологий, с федеральными медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Российской Федерации (НМИЦ).

13.6. Заявка на проведение телемедицинской консультации с федеральными медицинскими организациями оформляется специалистами ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» с обязательным предоставлением выписки из карты стационарного/амбулаторного больного с указанием жалоб, анамнеза, результатов проводимых обследований, описанием общего и локального статусов, оценки по ECOG. Цифровые изображения и сканы инструментальных методов диагностики включая гистологические препараты.

13.7. Итог проведения консультации прикрепляется к протоколу онкологического консилиума и вносится в медицинскую документацию пациента.

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

14.1. Медицинской организацией в Херсонской области, осуществляющей организационно-методическое руководство оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе ответственной за ведение Государственного ракового регистра, является ГБУЗ Херсонской области «Геническая ЦРБ», на базе которого организована работа центра амбулаторной онкологической помощи.

14.2. С целью постановки пациентов с ЗНО на диспансерный учет пациенты с впервые в жизни выявленным ЗНО подлежат обязательной регистрации – на каждый новый случай ЗНО заполняется на бумажном носителе «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (форма №090/У), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 №135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» (далее – приказ Минздрава России №135), и направляется в является ГБУЗ Херсонской области «Геническая центральная районная больница».

Регистрации подлежат все пациенты с злокачественными новообразованиями (в том числе с новообразованиями в стадии *in situ*), входящими в рубрики C00-C97 и D00 – D09. D21, D31-33 МКБ-10.

14.3. На каждого пациента с впервые в жизни установленным онкологическим заболеванием в запущенной форме – в IV стадии, а также в III стадии в визуально доступной локализации составляется «Протокол запущенного случая» (далее - протокол). Протокол составляется также в случаях, когда диагноз ЗНО, явившегося основной причиной смерти, был установлен посмертно, а также в случаях посмертного выявления ЗНО в запущенной форме вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной смерти.

Протокол составляется всеми медицинскими организациями, где впервые установлен случай поздней диагностики ЗНО по форме форма № 027-2/У приказа Минздрава России №135. Отсутствие протокола рассматривается как сокрытие случая несвоевременной диагностики рака.

К визуально доступным локализациям следует относить опухоли губы (C00), основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), других и неуточненных частей рта (C06), околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины (C09), прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21), кожи (C44), кожи мошонки (C63.2), опухоли молочной железы (C50), вульвы (C51), влагалища (C52), шейки матки (C53), полового члена (C60), яичка (C62), щитовидной железы (C73).

14.4. Выдача «Медицинского свидетельства о смерти», причиной которой послужило онкологическое заболевание, осуществляется при наличии:

гистологической верификации опухоли;

результатов лабораторных и инструментальных обследований, подтверждающих наличие прогрессии опухолевого процесса, приведшей к летальному исходу;

наличие записей в первичной медицинской документации, отражающих отрицательную динамику заболевания при наблюдении пациента по IV клинической группе.

14.5. Ответственность за обеспечение контроля достоверности выдаваемого Медицинского свидетельства о смерти (кодирования и выбора первоначальной причины смерти), своевременности и правильности их заполнения несет руководитель медицинской организации, выдавшей его.

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Херсонской области
от 25.11.2025 г. № 232-ОД

**Перечень
медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и
первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам
с онкологическими заболеваниями**

№	Наименование муниципального образования субъекта Российской Федерации	Наименование медицинских организаций	Наименование структурного подразделения, оказывающее первичную медико-санитарную/специализированную медико-санитарную помощь
1	Генический МО	ГБУЗ ХО «Геническая центральная районная больница»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь (ЦАОП)
2	Каланчакский МО	ГБУЗ ХО «Каланчакская центральная районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
3	Нижнесерогозский МО	ГБУЗ ХО «Нижнесерогозская центральная районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
4	Ивановский МО	ГБУЗ ХО «Ивановская центральная районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
5	Новотроицкий МО	ГБУЗ ХО «Новотроицкая центральная районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
6	Чаплынский МО	ГБУЗ ХО «Чаплинская районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
7	Великолепетихский МО	ГБУЗ ХО «Великолепетихская центральная районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
8	Скадовский МО	ГБУЗ ХО «Скадовская центральная районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
9	Голопристанский МО	ГБУЗ ХО «Голопристанская центральная районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
10	Алешкинский МО	ГБУЗ ХО «Алешковская центральная районная больница»	Первичная медико-санитарная помощь
11	ГО г. Новая Каховка	ГБУЗ ХО «Новокаховская центральная городская	Первичная медико-санитарная помощь

		больница»	
12	Каховский МО	ГБУЗ ХО «Каховская центральная районная больница»	Первичная медико- санитарная помощь
13	Горностаевский МО	ГБУЗ ХО «Горностаевская центральная районная больница»	Первичная медико- санитарная помощь
14	Верхнерогачикский МО	ГБУЗ ХО «Верхнерогачикская центральная районная больница»	Первичная медико- санитарная помощь

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Херсонской области
от 25.11.2025 г. № 232-ОД

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

№ п/п	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 (гастроскопия)					
1	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»	Генический р-н, г.Геническ, проспект Мира,130	Муниципальные образования Херсонской области	47 579	до 5 дней
2	ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ»	Скадовский р-н, г.Скадовск, ул. Шмидта,24	Скадовский МО	21435	до 5 дней
3	ГБУЗ ХО «Каховская ЦРБ»	Каховский р-н, г.Каховка, ул.Первомайская, 34	ГО г. Новая Каховка	38517	до 5 дней
Для проведения эндоскопических исследований (бронхоскопия)					
1	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»	Генический р-н, г.Геническ, проспект Мира,130	Муниципальные образования Херсонской области	47 579	до 5 дней
2	ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ»	Скадовский р-н, г.Скадовск, ул. Шмидта,24	Скадовский МО	21435	до 5 дней
Для проведения эндоскопических исследований (колоноскопия)					
1	ГБУЗ ХО «Каховская ЦРБ»	Каховский р-н, г.Каховка, ул.Первомайская, 34	Скадовский МО	51256	до 5 дней
2	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»	Генический р-н, г.Геническ, проспект Мира,130	Муниципальные образования Херсонской области	47 579	до 5 дней

	«Геническая ЦРБ»	г.Геническ, проспект Мира,130	образования Херсонской области		
Для проведения ультразвуковых исследований					
1	ГБУЗ «Геническая ЦРБ»	ХО Генический р-н, г.Геническ, проспект Мира,130	Муниципальные образования Херсонской области	47 579	до 5 дней
2	ГБУЗ «Великолепетихская ЦРБ»	ХО пгт.Великая Лепетиха, ул.Островского, 11	Великолепетихский МО	8348	до 5 дней
3	ГБУЗ «Скадовская ЦРБ»	ХО Скадовский р-н, г.Скадовск, ул. Шмидта,24	Скадовский МО	21435	до 5 дней
4	ГБУЗ «Нижнесерогозская ЦРБ»	ХО пгт.Нижние Серогозы, ул.Таврийская,1	Нижнесерогозский МО	10957	до 5 дней
5	ГБУЗ «Чаплинская районная больница»	ХО пгт.Чаплинка,ул. Космонавтов,21	Чаплынский МО	20640	до 5 дней
6	ГБУЗ «Каховская ЦРБ»	ХО Каховский р-н, г.Каховка, ул.Первомайская, 34	ГО г. Новая Каховка	51256	до 5 дней
7	ГБУЗ «Верхнерогачикская ЦРБ»	ХО пгт.Верхний Рогачик, ул.Успенская,35	Верхнерогачикский МО	4663	до 5 дней
8	ГБУЗ «Каланчакская ЦРБ»	ХО пгт.Каланчак, пер.Заречный,14	Каланчакский МО	5911	до 5 дней
Для проведения рентгенологических исследований					
1	ГБУЗ «Скадовская ЦРБ»	ХО Скадовский р-н, г.Скадовск, ул. Шмидта,24	Скадовский МО	21435	до 5 дней
2	ГБУЗ «Геническая ЦРБ»	ХО Генический р-н, г.Геническ, проспект Мира,130	Муниципальные образования Херсонской области	47 579	до 5 дней
Для проведения маммографии					
1	ГБУЗ	ХО Скадовский р-н,	Скадовский МО	21435	до 5 дней

	«Скадовская ЦРБ»	г.Скадовск, ул. Шмидта,24			
2	ГБУЗ ХО «Каланчакская ЦРБ»	пгт.Каланчак, пер.Заречный,14	Каланчакский МО	5911	до 5 дней
3	ГБУЗ ХО «Чаплинская районная больница»	пгт. Чаплинка, ул. Космонавтов,21	Чаплынский МО	20640	до 5 дней
Для проведения компьютерной томографии					
1	ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ»	Скадовский р-н, г.Скадовск, ул. Шмидта, 24	Скадовский МО	21435	до 5 дней
2	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»	Генический р-н, г.Геническ, проспект Мира, 130	Муниципальные образования Херсонской области	47 579	до 5 дней
	ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова»	г.Симферополь, ул.Беспалова, 49А	Муниципальные образования Херсонской области		
	ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер»	г. Мелитополь, ул. Кирова, 33	Муниципальные образования Херсонской области		
Для проведения магнитно-резонансной томографии					
1	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»	Генический р-н, г.Геническ, проспект Мира,130	Муниципальные образования Херсонской области	47 579	до 5 дней
	ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова»	г. Симферополь, ул. Беспалова, 49-А	Муниципальные образования Херсонской области		
Для проведения ОФЭКТ/КТ					
	ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова»	г.Симферополь, ул. Беспалова, 49-А	Муниципальные образования Херсонской области		-
	ГБУЗ «Севастопольский городской онкологический	г.Севастополь Ерощенко, 13	Муниципальные образования Херсонской области		-

	диспансер им. А.А. Задорожного»				
Для проведения ПЭТ-КТ					
	Профильные федеральные медицинские организации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России и пр.)	Муниципальные образования Херсонской области			-

Приложение № 4
к приказу Министерства
здравоохранения Херсонской области
от 25.11.2025 г. № 232-ОД

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих
специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими
заболеваниями (противоопухолевая лекарственная терапия) в стационарных условиях и
в условиях дневного стационара

№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия*	Перечень медицинских организация, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для противоопухолевой лекарственной терапии
В стационарных условиях				
1	ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»	г. Симферополь, ул. Беспалова, 49-А	C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»
2	Керченский филиал ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»	Керчь, ул. Орджоникидзе, 66.	C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33	
3	ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер»	г. Мелитополь, ул. Кирова, 33.	C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33	
4	ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	г. Симферополь, ул. Киевская, 69	C69 - C72, C79.3, C81- C96, D31 -33. D45-D47	
В условиях дневного стационара				
1	ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»	г. Симферополь, ул. Беспалова, 49-А	C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»
2	Керченский филиал ГБУЗ РК «Крымский	Керчь, ул. Орджоникидзе,	C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33	

	республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»	66.		
3	ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер»	г. Мелитополь, ул. Кирова, 33.	C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33	

*проведение противоопухолевой лекарственной терапии при необходимости возможно в условиях профильных федеральных медицинских организациях (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России и т.д.).

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Херсонской области
от 25.11.2025 г. № 232-ОД

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

№	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				
1	ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»	г. Симферополь, ул. Беспалова, 49-А	С00 – С39, С43 – С44, С50 – С88	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»
2	Керченский филиал ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»	Керчь, ул. Орджоникидзе, 66.	С43 – С44, С50	
3	ГБУЗ «Мелитопольский онкологический диспансер»	г. Мелитополь, ул. Кирова, 33.	С16-С21, С26, С43-С44, С50, С51-С58	
4	ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	г. Симферополь, ул. Киевская, 69	С71 – С72, С79	

*проведение хирургического этапа лечения ЗНО, не указанных в настоящем приложении, осуществляется в профильных федеральных медицинских организациях (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России и т.д.).

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Херсонской области
от 25.11.2025 г. № 232-ОД

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
1.	ФГБУ «НМИЦ радиологии» (МРНЦ им. А.Ф. Цыба)	г. Обнинск, ул. Королева, д. 4	Щитовидная железа Предстательная железа Костные метастазы при злокачественных новообразованиях предстательной железы Нейроэндокринные опухоли различной локализации	Радиойодтерапия (131 I) Радионуклидная терапия на основе лютеция (177Lu PSMA), актиния (225Ac PSMA) Радионуклидная терапия радием хлоридом (223 Ra), самарием (153 Sa) оксабифор Радионуклидная терапия на основе 177Lu-DOTA-TOC/TATE	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» врач онколог ЦАОП
2	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России	г. Москва, Каширское ш., д. 23	Костные метастазы при злокачественных новообразованиях предстательной железы	Радионуклидная терапия радием хлоридом (223 Ra)	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ» врач онколог ЦАОП

Приложение №7
к приказу Министерства здравоохранения
Херсонской области
от _____ 25.11.2025 г. № 232-ОД

Организация радиотерапевтического этапа лечения

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

1) Картограмма.

Херсонская область



2) Табличное описание.

Таблица 2. 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.					

Радиотерапевтическая служба в регионе находится в стадии планирования.

В Херсонской области для возможности проведения радиотерапевтического этапа лечения пациенты маршрутизируются в Республику Крым, г. Севастополь и г. Мелитополь.

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

1) Картограмма.

Херсонская область



2) Табличное описание.

Таблица 3. 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.					

Радиотерапевтическая служба в регионе находится в стадии планирования.

В Херсонской области для возможности проведения радиотерапевтического этапа лечения пациенты маршрутизируются в Республику Крым, г. Севастополь и г. Мелитополь.

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

1) Картограмма.

Херсонская область



2) Табличное описание.

Таблица 4. 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.					

Радиотерапевтическая служба в регионе находится в стадии планирования.

В Херсонской области для возможности проведения радиотерапевтического этапа лечения пациенты маршрутизируются в Республику Крым, г. Севастополь и г. Мелитополь.

Примечание: плечо доезда до г. Мелитополь—200км, однако радиотерапевтическая служба представлена только одной единицей ускорительной техники, возможности маршрутизации ограничены, до Республики Крым -300км, до г.Севастополь -370км.

С учетом нагрузки на ближайшие регионы и ограниченными возможностями радиотерапевтических служб данных регионов, возможно рассмотреть путь маршрутизации по профилю радиотерапия в г. Волгоград, плечо доезда составляет 800км, однако отделение радиотерапии не загружено и есть круглосуточный стационар.

Так же после проведения телемедицинской консультации пациент может быть маршрутизирован в федеральный научный центр для оказания специализированной радиотерапевтической помощи.

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Херсонской области
от _____ г. № _____

Протокол консилиума врачей (онкологического)

Код организации по ОКПО _____
Наименование медицинской организации _____
Адрес местонахождения _____

Протокол консилиума врачей (онкологического)

1. Дата проведения: число _____ месяц _____ год _____
2. Форма проведения: очно - 1; заочно - 2.
3. Консилиум проведен с применением телемедицинских технологий: да - 1; нет - 2.
4. Консилиум в составе:

Лечащий врач	_____	_____
	(должность)	(фамилия, имя, отчество) (при наличии)
Участник консилиума	_____	_____
	(должность)	(фамилия, имя, отчество) (при наличии)
Участник консилиума	_____	_____
	(должность)	(фамилия, имя, отчество) (при наличии)
Участник консилиума	_____	_____
	(должность)	(фамилия, имя, отчество) (при наличии)

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____

6. Пол пациента: мужской - 1, женский - 2;
7. Дата рождения пациента: число _____ месяц _____ год _____
8. Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____
- 8.1. Классификация по TNM, с/р: T _____, N _____, M _____
- 8.2 Сведения о причинах проведения консилиума, течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума

9. Решение консилиума: _____

10. Особое мнение участника консилиума: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника _____
должность участника _____

11. Подписи участников консилиума (ЭЦП):

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

Приложение № 9
к приказу Министерства здравоохранения
Херсонской области
от _____ г. № _____

Схема
маршрутизации биологического (биопсийного) материала для диагностики
онкологических заболеваний в Херсонской области

Медицинские организации 1 уровня	Медицинские организации 2 уровня*	Медицинские организации 3 уровня
ГБУЗ ХО «Нижнесерогозская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Ивановская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Новотроицкая ЦРБ» ГБУЗ ХО «Великолепетихская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Верхнерогачикская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Чаплинская РБ»	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»	ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России (г.Ростов-на-Дону)**
ГБУЗ ХО «Голопристанская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Алешковская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Новокаховская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Каховская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Горностаевская ЦРБ» ГБУЗ ХО «Каланчакская ЦРБ»	ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ»	

*обеспечение функций по взятию биопсийного материала

**проведение гистологического, иммуногистохимического и молекулярно-генетического исследований