



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

29.10.2025

№ 496р

О порядке маршрутизации
взрослых пациентов с
онкологическими заболеваниями
в Астраханской области

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» и в целях усовершенствования оказания медицинской помощи и повышения преемственности между медицинскими организациями при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и пациентам при подозрении на онкологические заболевания:

1. Утвердить прилагаемые:

- порядок маршрутизации взрослого населения Астраханской области при подозрении на онкологические заболевания и с онкологическими заболеваниями (далее – Порядок маршрутизации);

- территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам при подозрении или наличии онкологического заболевания на территории Астраханской области в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области;

- территориальное закрепление медицинских организаций, имеющих в составе первичный онкологический кабинет, для проведения эндоскопических диагностических исследований пациентам при подозрении или наличии онкологического заболевания на территории Астраханской области;

- территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний, обусловленных злокачественным новообразованием;

- территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;

- территориальное закрепление медицинских организаций для проведения радионуклидных методов диагностики пациентам с онкологическими заболеваниями;

- перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями Астраханской области, так и с федеральными медицинскими организациями;

- рекомендуемую форму протокола онкологического консилиума;

- правила направления взрослого населения при онкологических заболеваниях на проведение позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией (ПЭТ/КТ) на территории Астраханской области;

- перечень медицинских организаций, выполняющих ПЭТ-КТ исследования пациентам с онкологическими заболеваниями;

- рекомендуемую форму «Визуальный скрининг онкостоматологических заболеваний к медицинской карте стоматологического больного».

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер» (далее - ГБУЗ АО «ОКОД»):

2.1. Обеспечить оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н (далее – Порядок) и Порядком маршрутизации.

2.2. Организовать проведение онкологического консилиума врачей, включающего врачей-онкологов, в том числе врачей-онкологов хирургических методов лечения злокачественных новообразований (далее – ЗНО), врачей-онкологов противоопухолевой лекарственной терапии, врача-радиотерапевта, с привлечением врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы), в том числе с применением телемедицинских технологий, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов для определения тактики лечения пациентов со ЗНО с оформлением протокола онкологического консилиума по рекомендуемой форме, утвержденной настоящим распоряжением.

2.3. Обеспечить:

2.3.1 Внесение информации об оказанной медицинской помощи

пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в государственную информационную систему в сфере здравоохранения Астраханской области региональной информационно-аналитической медицинской системы «ПроМед» (далее - РИАМС «ПроМед»), в том числе для последующей передачи в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю «Онкология» (далее - ВИМИС «Онкология»).

2.3.2. Направление биопсийного (операционного) материала пациентов для проведения молекулярно-генетических исследований (далее - МГИ) с целью уточнения онкологического заболевания и индивидуального подбора схемы противоопухолевой лекарственной терапии в медицинскую организацию, осуществляющую медицинскую деятельность на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по патологической анатомии и гистологии, расположенную на территории Российской Федерации в течение 3 рабочих дней со дня назначения данного исследования, посредством курьерской службы, с последующим получением результата МГИ по защищенным каналам связи VipNet.

2.3.3. Проведение иммуногистохимических исследований пациентам для определения гистогенеза злокачественных опухолей и последующего подбора индивидуальной противоопухолевой терапии и МГИ с целью уточнения онкологического заболевания и индивидуального подбора схемы противоопухолевой лекарственной терапии.

2.3.4. Организационно-методическую помощь медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающим первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, по вопросам совершенствования профилактики, первичной диагностики, раннего выявления и лечения пациентов с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями, координацию мероприятий, направленных на профилактику онкологических заболеваний.

2.3.5. Проведение консультации взрослого населения с онкологическими заболеваниями с целью уточнения тактики ведения (диагностика и лечение) в сложных клинических случаях с применением телемедицинских технологий в федеральных учреждениях в соответствии с перечнем заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями Астраханской области, так и с федеральными медицинскими организациями, утвержденным настоящим распоряжением.

2.3.6. Представление в министерство здравоохранения Астраханской области сведения о каждом вновь выявленном случае онкологического заболевания у беременной женщины в течение 7 рабочих дней со дня получения извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом

ЗНО по форме № 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного Ракового регистра» (далее - форма № 090/у) по защищенным каналам связи VipNet в отдел организации оказания медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области.

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих прикрепленное население, специализированную медицинскую помощь, в том числе в составе которых организованы первичные онкологические кабинеты (далее - ПОК), центры амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП), обеспечить:

3.1. Оказание медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями в соответствии с Порядком и Маршрутизацией.

3.2. Соблюдение порядка кодирования диагноза по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (далее - МКБ - 10) при выявлении подозрения на ЗНО (выявлении в ходе оказания пациентам медицинской помощи клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие ЗНО и/или не позволяют его исключить), и использование рубрики МКБ-10 D 37 – D 48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера» и Z 03.1 «Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль».

3.3. Внесение информации об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в РИАМС «ПроМед», в том числе для последующей передачи в подсистему ведения ВИМИС «Онкология».

3.4. Направление в патологоанатомическое отделение ГБУЗ АО «ОКОД» биопсийного (операционного) материала при подозрении на новообразование для проведения гистологического исследования, взятого в условиях ПОК, ЦАОП, с соблюдением правил забора, консервации и транспортировки, в соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований».

3.5. Направление в ГБУЗ АО «ОКОД» учетной формы № 090/у в течение 3 рабочих дней со дня выявления врачом медицинской организации онкологического заболевания, выявленного впервые в жизни.

3.5.1. Внесение в форму № 090/у сведений о сроке беременности в ситуации сочетания беременности с впервые выявленным ЗНО.

3.6. Взаимодействие с организационно-методическим отделом ГБУЗ АО «ОКОД» для предоставления в срок необходимых сведений и сверки информации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного Ракового регистра».

3.7. Направление пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО или при подозрении на ЗНО врачом - акушером-гинекологом женской консультации и/или акушерско-гинекологического кабинета, медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов непосредственно в ЦАОП по месту регистрации пациентки и территориального прикрепления к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с территориальным закреплением медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания на территории Астраханской области в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области, утвержденным настоящим распоряжением.

3.7.1. При подозрении или выявлении у пациентов онкологического заболевания специалистами женских консультаций или акушерско-гинекологических кабинетов, медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов первичное направление в ЦАОП проводится с результатами исследований, указанных в пункте 2 Перечня исследований при первичном направлении в ПОК и/или в ЦАОП пациентов с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания или при подозрении на онкологическое заболевание приложения №1 к Порядку маршрутизации взрослого населения Астраханской области при подозрении на онкологические заболевания и с онкологическими заболеваниями (далее – Порядок маршрутизации), утверждённого настоящим распоряжением.

3.8. В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 27.06.2024 № 308р «Об организации в Астраханской области дистанционного консультирования результатов рентгенологических исследований пациентов при подозрении на онкологическую патологию или установлении злокачественного новообразования» осуществлять направление в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики ГБУЗ АО «ОКОД»:

- не менее 20% от общего количества результатов рентгенологических исследований пациентов при подозрении на онкологическую патологию или установлении ЗНО, с подозрением на прогрессирование, в сложных для диагностики ЗНО случаях;

- всех результатов КТ- и МРТ-исследований с внутривенным контрастным усилением (с протоколом исследования), при подозрении на онкологическую патологию, как проведенных в условиях ЦАОП, так и

выполненных по собственной инициативе пациента в сторонних медицинских организациях.

3.9. При проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, при осмотрах пациентов в смотровых кабинетах в целях раннего выявления онкостоматологической патологии проводить визуальный осмотр полости рта врачом-терапевтом или фельдшером всем пациентам с учетом методических рекомендаций «Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации от 22.10.2019.

3.10. Обеспечить обязательное проведение консультации взрослого населения с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий с ГБУЗ АО «ОКОД» с целью уточнения тактики ведения (диагностика и лечение) в сложных клинических случаях, при прогрессировании заболевания, при признании пациента, нуждающегося в оказании паллиативной или симптоматической медицинской помощи (IV клиническая группа).

3.11. Осуществлять направление пациентов при подозрении или выявлении ЗНО полости рта в ГБУЗ АО «ОКОД» после проведения обследования в соответствии с пунктом 1 Перечня исследований при первичном направлении в ПОК и/или в ЦАОП пациентов с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания или при подозрении на онкологическое заболевание приложения № 1 к Порядку маршрутизации, утверждённому настоящим распоряжением.

4. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной клинический стоматологический центр» и главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих прикрепленное население, специализированную медицинскую помощь по профилю «стоматология»:

4.1. Назначить ответственных лиц за работу по организации раннего выявления онкостоматологической патологии в медицинской организации.

4.2. Внедрить метод аутофлуоресцентной стоматоскопии в смотровых кабинетах для взрослых пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, у которых при визуальном осмотре ротовой полости имеется подозрение на онкологическое заболевание.

4.3. Обеспечить:

4.3.1. Заполнение формы листка-вкладыша «Визуальный скрининг онкостоматологических заболеваний к медицинской карте стоматологического больного», утвержденного настоящим распоряжением, не реже 1 раза в год на каждого обратившегося за стоматологической помощью

пациента.

4.3.2. Направление пациентов при подозрении на онкологическое заболевание полости рта в медицинскую организацию по месту жительства для организации обследования в соответствии с пунктом 1 Перечня исследований при первичном направлении в ПОК и/или в ЦАОП пациентов с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания или при подозрении на онкологическое заболевание приложения №1 к Порядку маршрутизации, утверждённого настоящим распоряжением, с последующим направлением пациента в ГБУЗ АО «ОКОД».

4.3.3. Предоставление в ГБУЗ АО «ОКОД», в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом (с нарастающим итогом) информацию о пациентах с подозрением на онкологическое заболевание полости рта, направленных в медицинскую организацию по месту жительства для организации обследования, по защищенным каналам связи VipNet.

4.3.4. Исполнение подпунктов 3.2 и 3.3 пункта 3 настоящего распоряжения.

6. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинской областной клинической больницы (далее – ГБУЗ АО АМОКБ) организовать проведение телемедицинских консультаций с федеральными государственными бюджетными учреждениями пациенток с ЗНО женской репродуктивной системы, ассоциированных с беременностью, а также пациенток с ЗНО органов репродуктивной системы и с нереализованной репродуктивной функцией, с ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани с внесением сведений о структуре патологии и числе телемедицинских консультаций в ежегодный отчет медицинской организации.

7. Главным врачам районных больниц Астраханской области, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск», ГБУЗ АО АМОКБ, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова» оказывать медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний, обусловленных ЗНО, в соответствии с территориальным закреплением медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний, обусловленных ЗНО, утвержденным настоящим распоряжением.

8. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и имеющих прикрепленное население, ежедневно осуществлять мониторинг сведений о прикрепленных пациентах, получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в медицинских организациях Астраханской области, согласно выпискам из медицинских карт

пациентов в РИАМС «ПроМед».

9. Рекомендовать главным врачам Астраханской клинической больницы Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» России, частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Астрахань», частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть» исполнять подпункты 3.1 – 3.12 пункта 3 настоящего распоряжения.

10. Отделу нормативно-правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области направить настоящее распоряжение в информационные агентства ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «Информационный центр «КонсультантПлюс» для включения в электронную базу данных.

11. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение в трехдневный срок со дня его подписания на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области.

12. Признать утратившими силу распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области:

- от 15.08.2024 № 396р «О маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях на территории Астраханской области»;
- от 19.08.2024 № 403р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 15.08.2024 № 396р»;
- от 30.12.2021 № 960р «О реализации на территории Астраханской области порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н».

13. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Порядок маршрутизации взрослого населения Астраханской области при
подозрении на онкологические заболевания и с онкологическими
заболеваниями

1. Настоящий Порядок маршрутизации взрослого населения Астраханской области при подозрении на онкологические заболевания и с онкологическими заболеваниями (далее - Маршрутизация) определяет оказание медицинской помощи взрослым пациентам при подозрении на онкологические заболевания и пациентам с онкологическими заболеваниями в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области.

2. Оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь амбулаторно и в условиях дневного стационара, специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, в условиях стационара и дневного стационара, паллиативную медицинскую помощь, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности на соответствующие виды работ и услуг, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

3. При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить, с соблюдением порядка кодирования диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10): D37 - D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера» или выявлении у пациента онкологического заболевания, входящего в рубрики МКБ-10: C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48 (далее - онкологические заболевания, злокачественные новообразования) по итогам диспансеризации, обязательных периодических медицинских осмотров, углубленных медицинских осмотров и проведении других профилактических мероприятий, в том числе при

самостоятельном обращении граждан в медицинскую организацию, врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты и средние медицинские работники (далее - медицинские работники) при приеме пациента оформляют направление по форме № 057/у, утвержденной приказом Минздрава России от 02.09.2025 № 519н «Об утверждении учетной формы «Направление для оказания медицинской помощи» и порядка ее ведения» (далее – Направление), в электронном виде с размещением его в государственной информационной системы в сфере здравоохранения Астраханской области - региональной информационно-аналитической медицинской системы «ПроМед» (далее - ГИСЗ АО РИАМС «ПроМед») и на бумажном носителе, направляют пациента на консультацию врача-онколога для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП), а в случае отсутствия ЦАОП - в первичный онкологический кабинет (далее - ПОК) или поликлиническое отделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ АО «ОКОД») в соответствии с Территориальным закреплением медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам при подозрении или наличии онкологического заболевания на территории Астраханской области, в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области, утвержденным настоящим распоряжением (далее – Территориальное закрепление).

4. При направлении пациента с подозрением на онкологическое заболевание в ЦАОП врачом-терапевтом, врачом общей практики, врачом-онкологом ПОК и другими врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь (далее – врачи-специалисты), в обязательном порядке вносятся в Направление/выписку из медицинской документации пациента результаты клинических (жалобы и физикальный осмотр), лабораторных и/или инструментальных исследований, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить, и результаты обследования в соответствии с перечнем обследований при первичном направлении в ПОК и/или в ЦАОП пациентов с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания или при подозрении на онкологическое заболевание, указанных в пункте 1 приложения № 1 к порядку маршрутизации взрослого населения Астраханской области при подозрении на онкологические заболевания и с онкологическими заболеваниями (далее – Порядок маршрутизации).

При подозрении или выявлении у пациенток злокачественного новообразования специалистами женских консультаций, акушерско-

гинекологических кабинетов, фельдшерско-акушерских пунктов первичное направление в ЦАОП проводится с результатами исследований, указанных в пунктах 1-2 приложения № 1 к Порядку Маршрутизации.

5. Медицинский работник, направляющий пациента с подозрением на онкологические заболевания к врачу-онкологу, ставит отметку «подозрение на онкозаболевание» в талоне пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма № 025-1/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения»), с выставлением даты подозрения и обеспечивает запись пациента на прием к врачу-онкологу ЦАОП, а в случае отсутствия ЦАОП - к врачу-онкологу ПОК или врачу-онкологу поликлинического отделения ГБУЗ АО «ОКОД» по системе «врач – врач» в ГИСЗ АО РИАМС «ПроМед» и одновременно с выдачей Направления.

Запись на консультацию к врачам поликлинического отделения ГБУЗ АО «ОКОД» пациентов с данными клинических, лабораторных и инструментальных исследований осуществляют врачи ЦАОП в режиме «врач-врач» посредством «кол-центра» отдела по работе с пациентами ГБУЗ АО «ОКОД». При этом на консультативный прием к врачу-онкологу ГБУЗ АО «ОКОД» пациенты с впервые выявленным ЗНО/подозрением на ЗНО должны быть записаны в течении 3 рабочих дней срок независимо от наличия свободных для записи электронных слотов.

Информация о выявленном подозрении на онкологическое заболевание (данные физикального осмотра, результаты лабораторных и инструментальных исследований) направляется медицинским работником в соответствующий ЦАОП с использованием ГИСЗ АО РИАМС «ПроМед».

6. При наличии показаний (в сложных клинических случаях для уточнения диагноза и в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) врач-онколог ЦАОП, а в случае отсутствия ЦАОП - врач-онколог ПОК записывает пациента на прием в пределах трех рабочих дней с даты выдачи Направления к врачу-онкологу поликлинического отделения ГБУЗ АО «ОКОД».

7. Обследование пациентов осуществляется врачами-онкологами ПОК, ЦАОП или врачом-онкологом поликлинического отделения ГБУЗ АО «ОКОД» (в сложных клинических случаях для уточнения диагноза и в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию 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 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской

Федерации» и опубликованных на сайте cg.minzdrav.gov.ru, а также с учетом ранее проведенного обследования, назначенного врачами специалистами.

Обследование пациента при подозрении на онкологическое заболевание, а также прогрессирование заболевания проводится в медицинской организации по месту прикрепления в приоритетном порядке.

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

9. Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография пациентам в условиях ЦАОП выполняются с внутривенным контрастным усилением, за исключением случаев наличия противопоказаний для введения контрастного препарата. Врачи - специалисты направляют пациентов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии в соответствии с маршрутизацией, утвержденной распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 17.12.2024 № 649р «Об утверждении маршрутизации пациентов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронной эмиссионной томографии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии жителям Астраханской области» (далее - распоряжение № 649р).

10. Направление на проведение позитронной эмиссионной томографии осуществляется в соответствии с Правилами направления взрослого населения при онкологических заболеваниях на проведение позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией (ПЭТ/КТ), утвержденными настоящим распоряжением, и распоряжением №649р, в медицинских организациях, осуществляющих проведение исследования с использованием позитронной эмиссионной томографии в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год за пределами Астраханской области, в том числе в: ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава Российской Федерации (г. Москва), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (г. Санкт-Петербург), Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П. А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, «ПЭТ-Технолоджи-Диагностика» город Ставрополь, диагностический центр «ПЭТ-Технолоджи» город Махачкала, общество с ограниченной ответственностью «Межрегиональный медицинский центр ранней диагностики и лечения

онкологических заболеваний» г. Воронеж и др.), по направлению: врачебной комиссии ГБУЗ АО «ОКОД» и ЦАОП.

11. Проведение однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (далее – ОФЭКТ/КТ), ОФЭКТ, сцинтиграфии осуществляется в соответствии с Перечнем медицинских организаций, выполняющих радиологические исследования пациентам с онкологическими заболеваниями, утвержденным настоящим распоряжением, в отделении радионуклидной диагностики ГБУЗ АО «ОКОД» по направлению врача онколога ГБУЗ АО «ОКОД» при подозрении на наличие ЗНО для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, при установленном диагнозе ЗНО с целью определения распространенности онкологического процесса, метастазирования в регионарные лимфатические узлы, наличия отдаленных метастазов при наличии патологических отклонений или малой информативности иных ранее проведенных обследований с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

12. Маршрутизация пациентов с ЗНО для проведения радионуклидной терапии осуществляется по показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями по направлению врача-онколога ГБУЗ АО «ОКОД» в Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

13. Врач-онколог ЦАОП, ПОК или поликлинического отделения ГБУЗ АО «ОКОД», в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза онкологического заболевания организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление в патологоанатомическое отделение ГБУЗ АО «ОКОД» в соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 207н «Об утверждении Правил проведения патологоанатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патологоанатомических исследований» (далее - приказ № 207н), а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

14. Проведения эндоскопических диагностических исследований, за исключением фибробронхоскопии, пациентам при подозрении или наличии онкологического заболевания на территории Астраханской области проводится согласно территориальному закреплению, имеющих в составе ПОК, утвержденному настоящим распоряжением, с обязательным взятием биопсийного материала для гистологического исследования.

При отсутствии возможности проведения данных эндоскопических исследований пациенты для их проведения направляются в ЦАОП в

соответствии с Территориальным закреплением. В случае отсутствия возможности проведения данных видов эндоскопических диагностических исследований в медицинской организации (ремонт оборудования и др.), в составе которой организован ЦАОП, пациент направляется в поликлиническое отделение в ГБУЗ АО «ОКОД».

Фибробронхоскопия проводится в ЦАОП, организованных в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ЧУЗ «МСЧ», ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница». Пациенты ЦАОП ГБУЗ АО «ГП № 10» с целью верификации ЗНО для проведения фибробронхоскопии, направляются в поликлиническое отделение ГБУЗ АО «ОКОД».

15. В случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала или проведения иных диагностических исследований, в том числе эндоскопических исследований, в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП, пациент направляется врачом-онкологом в ГБУЗ АО «ОКОД», а в случае заболеваний онкогематологического профиля, входящего в рубрики МКБ-10 С81-С96 в ГБУЗ АО АМОКБ.

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

- врачами-эндоскопистами при обнаружении патологических очагов ткани (органа) по результатам эндоскопического исследования;
- врачами-специалистами при проведении биопсии и заборе биологического материала с целью выявления (исключения) онкологических заболеваний, в том числе визуальных локализаций.

Биопсийный (операционный) материал направляется с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме № 014/у, утвержденной приказом № 207н в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного образования.

Оформление протокола по результатам проведенного исследования в медицинской информационной системе осуществляется не позднее чем через 24 часа после окончания исследования.

16. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроков, установленных территориальной Программой.

17. Врачом-онкологом ПОК, ЦАОП или поликлинического отделения ГБУЗ АО «ОКОД» для определения тактики ведения организуется проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением

телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Минздраву России в соответствии с Перечнем заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями Астраханской области, так и с федеральными медицинскими организациями, утвержденным настоящим распоряжением.

Врач-онколог ПОК осуществляет диагностику онкологического заболевания, учет и регистрацию пациентов с онкологическими заболеваниями, диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями, вызов пациентов на диспансерное наблюдение, проведение симптоматической терапии пациентам с онкологическими заболеваниями IV клинической группы, назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты. Осуществляет динамическое наблюдение, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей, за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими противоопухолевую лекарственную терапию. Участвует в оформлении медицинских документов пациентов с онкологическими заболеваниями ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу. Организует сбор информации для анализа и разбора диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Врач-онколог ЦАОП осуществляет диагностику онкологического заболевания, учет и регистрацию пациентов с онкологическими заболеваниями, диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями, проведение противоопухолевой лекарственной терапии, оформление рецептов на лекарственные препараты. Участвует в оформлении медицинских документов пациентов с онкологическими заболеваниями ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу.

18. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области осуществляется в соответствии с перечнем медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным настоящим распоряжением.

19. Направление граждан, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в медицинские организации и иные организации, подведомственные

Федеральным органам исполнительной власти, осуществляется в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 185н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и территориальным закреплением медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, утвержденным настоящим распоряжением.

20. Решением онкологического консилиума ГБУЗ АО «ОКОД» осуществляется направление пациентов с:

- новообразованиями мягких тканей и костей после проведения обследования согласно клиническим рекомендациям направляются врачом-онкологом ГБУЗ АО «ОКОД» в установленном порядке (по решению врачебной комиссии, с Направлением и выпиской из медицинской документации с результатами проведенного обследования) в медицинские организации других субъектов Российской Федерации (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава Российской Федерации (г. Москва), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (г. Санкт-Петербург), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Минздрава России (г. Ростов-на-Дону)), оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, пациентам с опухолями мягких тканей и костей;

- новообразованиями глаза и его придаточного аппарата после проведения обследования согласно клиническим рекомендациям направляются врачом-офтальмологом ГБУЗ АО АМОКБ в установленном порядке (по решению врачебной комиссии, с Направлением и выпиской из медицинской документации с результатами проведенного обследования) в медицинские организации других субъектов Российской Федерации (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Минздрава Российской Федерации, ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава Российской Федерации, Волгоградский филиал ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава Российской Федерации), оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, пациентам с опухолями глаза и его придаточного аппарата.

21. Диспансерное наблюдение врачами-онкологами ЦАОП/ПОК за пациентами с выявленными онкологическими заболеваниями устанавливается и осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (далее - приказ № 548н).

В случае если пациент с онкологическим заболеванием III клинической группы более одного года не проходил профилактический медицинский осмотр в соответствии с приказом № 548н, перед направлением его на диспансерное наблюдение в ЦАОП/ПОК, врачи-специалисты в обязательном порядке проводят ему профилактический медицинский осмотр (включающий первое посещение в году для проведения диспансерного наблюдения).

В целях учета лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, и исполнения соответствующих показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», утвержденного постановлением Правительства Астраханской области от 16.10.2023 № 598-П «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области» (далее – постановлением № 598-П), при формировании диагноза по итогам профилактического осмотра в заключении, а также в реестре счетов, указываются все диагнозы, с которыми пациент состоит под диспансерным наблюдением.

Диспансерное наблюдение пациентов с ЗНО III клинической группы осуществляется на основе требований клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, и с учетом стандартов оказания медицинской помощи врачами-онкологами ПОК (для пациентов, проживающих в муниципальных районах/округах/городских округах Астраханской области), ЦАОП (для пациентов, проживающих в муниципальном образовании «Городской округ город Астрахань»), и ГБУЗ АО «ОКОД».

В течение первого года наблюдение и обследование пациентов с ЗНО III клинической группы в рамках диспансерного наблюдения проводится в условиях ГБУЗ АО «ОКОД» в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями, утвержденными Минздравом России, в зависимости от локализации ЗНО и срока диспансерного наблюдения.

В дальнейшем (со второго года при отсутствии рецидива и прогрессирования ЗНО) диспансерное наблюдение больных с ЗНО III клинической группы осуществляется в условиях ПОК (для пациентов, проживающих в муниципальных районах/округах/городских округах Астраханской области) и ЦАОП (для пациентов, проживающих в муниципальном образовании «Городской округ город Астрахань».

Обследование в рамках диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО III клинической группы (со второго года) в условиях медицинских организациях,

оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь муниципального образования «Городской округ город Астрахань» независимо от локализации первичной опухоли, проводится в соответствии с перечнем обследований пациентов с ЗНО при проведении диспансерного наблюдения в условиях ЦАОП (приложение № 2 к Маршрутизации).

Дообследование в рамках диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО III клинической группы (со второго года), проживающих на территории обслуживания поликлиник муниципального образования «Городской округ город Астрахань», подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, осуществляется в соответствующих ЦАОП в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями, утвержденными Минздравом России, в зависимости от локализации ЗНО и срока диспансерного наблюдения.

В рамках диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО III клинической группы (со второго года), проживающих на территории обслуживания поликлиник муниципальных районов/округах/городских округах Астраханской области, обследование осуществляется в ПОК в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями, утвержденными Минздравом России, в зависимости от локализации ЗНО и срока диспансерного наблюдения.

Диспансерное наблюдение пациентов распространяется на онкологических пациентов после завершения лечения (III клиническая группа), исключая контингент лиц, получающих консультативные и диагностические услуги:

- при подозрении на онкологическое заболевание;
- с подтвержденным диагнозом, находящихся на этапе обследования, получающих лечение и обследующихся в рамках межкурсового лечения при проведении противоопухолевой лекарственной терапии (далее - ПЛТ) или в рамках комплексного лечения после завершения хирургического или лучевого этапа лечения и начала ПЛТ;
- пациентов с паллиативным статусом.

Наблюдение пациентов, находящихся во II клинической группе, осуществляется непосредственно в медицинской организации, где проводятся специальные методы лечения.

22. Диспансерное наблюдение пациентов с предраковыми заболеваниями I б клинической группы осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» врачами-специалистами районных больниц Астраханской области и территориальных поликлиник города Астрахани, врачами-онкологами ПОК и ЦАОП (при заболеваниях, входящих в рубрики D24 и N60 МКБ-10).

23. С целью учета информация о впервые выявленном случае ЗНО в течение 3 рабочих дней со дня его выявления в ГБУЗ АО «ОКОД»

направляется форма № 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного Ракового регистра».

24. Тактика лечения устанавливается онкологическим консилиумом ГБУЗ АО «ОКОД», включающим врачей-онкологов, в том числе врачей-онкологов хирургических методов лечения ЗНО, врачей-онкологов противоопухолевой лекарственной терапии, врача-радиотерапевта, врача-нейрохирурга (при опухолях нервной системы), в том числе онкоконсилиумом, проведенным с применением телемедицинских технологий и с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

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 уточнения диагноза и определения лечебной тактики специалистами ГБУЗ АО «ОКОД» организуется проведение консультаций с федеральными медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Российской Федерации, в том числе с применением телемедицинских технологий.

При изменении метода или схемы лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

25. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать сроков, установленных территориальной Программой на соответствующий финансовый год.

26. Паллиативная помощь больным со ЗНО оказывается в амбулаторных условиях: в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в стационарных условиях - преимущественно в отделении паллиативной помощи ГБУЗ АО «ОКОД», а также может проводиться в отделениях паллиативной медицинской помощи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 2 имени братьев Губиных», «Икрянинская районная больница» и в отделении сестринского ухода государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница» в соответствии с распоряжениями министерства здравоохранения Астраханской области от 05.02.2024 № 58р «Об организации паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области».

27. Экстренная, скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная, больным с ЗНО оказывается согласно территориальной Программе бригадами государственного бюджетного учреждения

здравоохранения Астраханской области «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», скорой медицинской помощи районных больниц Астраханской области и в соответствии с маршрутизацией пациентов, нуждающихся в медицинской помощи в экстренной форме, на территории Астраханской области, утвержденной распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 21.12.2022 № 903р.

В экстренном порядке пациентам с ЗНО медицинская помощь в стационарных условиях, 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).

28. Медицинская реабилитация больным с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 30.05.2024 № 274р «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Астраханской области» (далее - распоряжение № 274р) в условиях ГБУЗ АО «ОКОД» на первом этапе в отделении ранней медицинской реабилитации. Второй и третий этапы реабилитации больным с онкологическими заболеваниями проводятся в соответствии с распоряжением № 274р.

29. Санаторно-курортное лечение проводится онкологическим больным по сопутствующим заболеваниям в соответствии с приложением № 2 «Медицинские показания для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации взрослого населения с применением природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального закона от 23 февраля 1995 № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2024 № 143н.

Врач-онколог, осуществляющий диспансерное наблюдение пациента, по результатам сделанного в установленные сроки и в установленном объеме обследования, выдает пациенту, получившему радикальное противоопухолевое лечение, полностью его закончившему и не имеющему признаки рецидива или метастазов опухоли, заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению.

Врач-терапевт медицинской организации по месту прикрепления пациента оформляет справку для получения путевки на санаторно-курортное лечение по форме № 070/у, утвержденной приказом Минздрава России от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения».

При наличии показаний к санаторно-курортному лечению пациенты направляются в санаторно-курортные организации других субъектов

Российской Федерации, ввиду отсутствия в Астраханской области санаторно-курортных учреждений.

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

- гистологической верификации опухоли;
- результатов лабораторных и инструментальных обследований, подтверждающих наличие прогрессирования опухолевого процесса, приведшей к летальному исходу;
- наличии записей в первичной медицинской документации, отражающих отрицательную динамику заболевания при наблюдении пациента по IV клинической группе.

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 №1
к Порядку маршрутизации
взрослого населения
Астраханской области
при подозрении на
онкологические заболевания
и с онкологическими
заболеваниями

Перечень исследований при первичном направлении в первичный онкологический кабинет и/или в центр амбулаторной онкологической помощи пациентов с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания или при подозрении на онкологическое заболевание

1. При подозрении или выявлении у пациента онкологического заболевания специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, перед первичным направлением пациентов в первичный онкологический кабинет (далее – ПОК) и/или в центр амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП) независимо от локализации первичной опухоли, помимо методов исследования, позволяющих заподозрить ЗНО, включая взятие биопсийного материала, определить его локализацию, проводятся следующие лабораторные и инструментальные обследования:

- общий клинический анализ крови развернутый и общий анализ мочи (срок анализа – не более 14 дней);
- электрокардиография (срок исследования – не более 14 дней);
- обзорная рентгенограмма органов грудной клетки (срок исследования - не более 1 месяца);
- ультразвуковое исследование органов брюшной полости, органов малого таза, органов забрюшинного пространства, регионарных периферических лимфатических узлов (срок исследования - не более 2 недель).

2. При подозрении или выявлении у пациентов онкологического заболевания специалистами женских консультаций или акушерско-гинекологических кабинетов, медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов первичное направление в ПОК и/или ЦАОП проводится с результатами исследований, указанных в п. 1 настоящего Перечня, а также с результатами дополнительных инструментальных обследований:

- УЗИ молочных желез (срок исследования - не более 1 месяца);
- расширенная кольпоскопия;
- цитологическое заключение мазка с шейки матки;
- гистологическое заключение (в зависимости от локализации ЗНО женской половой сферы) биоптата с шейки матки, влагалища, вульвы, отдельного диагностического выскабливания полости матки и цервикального канала.

УТВЕРЖДЕН
Приложение № 2
к Порядку маршрутизации
взрослого населения
Астраханской области
при подозрении на
онкологические заболевания
и с онкологическими
заболеваниями

Перечень исследований перед направлением пациентов с злокачественными новообразованиями из медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь при проведении диспансерного наблюдения в условиях центра амбулаторной онкологической помощи

- общий клинический анализ крови развернутый и общий анализ мочи (срок анализа – не более 14 дней);
- электрокардиография (срок исследования – не более 14 дней);
- обзорная рентгенография органов грудной клетки (срок исследования - не более 1 месяца);
- ультразвуковое исследование органов брюшной полости (срок исследования - не более 2 недель);
- ультразвуковое исследование органов малого таза (срок исследования - не более 2 недель);
- ультразвуковое исследование органов забрюшинного пространства (срок исследования - не более 2 недель);
- ультразвуковое исследование регионарных периферических лимфатических узлов (срок исследования - не более 2 недель).

УТВЕРЖДЕНО
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медицинскую санитарную помощь пациентам при подозрении или наличии онкологического заболевания на территории Астраханской области в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области

№ п/п	Наименование закрепленных муниципальных образований/районов/территориальных образований	Наименование медицинской организации	Численность приписного взрослого населения	Наличие ПОК	Медицинская организация, на базе которой организован ЦАОП, год открытия	Время досезда на общественном транспорте от самой удаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
1	2	3	4	5	6	7	9
1	Енотаевский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области (далее – ГБУЗ АО) ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	19 494 человека	ПОК	ГБУЗ АО АМОКБ, 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2. Создан в 2022 году. Население – 196 452 человека	70 мин.	150

1	2	3	4	5	6	7	9
2	Володарский муниципальный район	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	32 569 человек	ПОК		97 мин.	50
3	Икрянинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	36 613 человек	ПОК		90 мин.	46
4	Харабалинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	29 887 человек	ПОК		75 мин.	160
5	Черноярский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	15 084 человека	ПОК		85 мин.	260
6	Городской округ город Астрахань	ГБУЗ АО «ГП № 5»	62 805 человек	-	ЧУЗ «МСЧ», 414057, г. Астрахань, ул. Кубанская, д. 5. Создан в 2019 году. Население – 278 437 человек	30 мин.	8
7	Городской округ город Астрахань	ГБУЗ АО «ГП № 1»	53 679 человек	-		30 мин.	5,5
8	Городской округ город Астрахань	ГБУЗ АО «ГП № 3»	63 002 человека	-		30 мин.	11
9	Городской округ город Астрахань	ГБУЗ АО «ГП № 8»	68 551 человек	-		30 мин.	5
10	Лиманский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	20 682 человека	ПОК	ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина» г. Астрахань», 414041, г. Астрахань, ул. Сун Ят-Сена, д. 62. Создан в 2019 году. Население – 121 274 человека	60 мин.	120
11	Камызякский муниципальный район	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	36 138 человек	ПОК		60 мин.	40
12	Наримановский муниципальный район	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	36 385 человек	ПОК		107 мин.	8,5
13	Городской округ город Астрахань	ГБУЗ АО «ГП № 2»	45 882 человека	-		40 мин.	8
14	Приволжский муниципальный район	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	48 521 человек	ПОК		60 мин.	20
15	Красноярский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	26 871 человек	ПОК		60 мин.	35

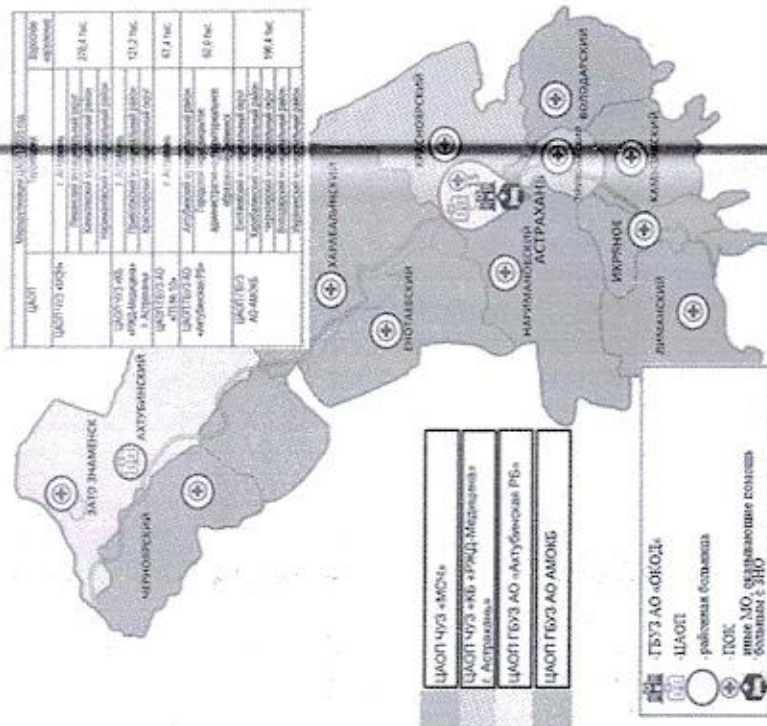
1	2	3	4	5	6	7	9
16	Городской округ город Астрахань (Трусовский район)	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10»	53 061 человек	-	ГБУЗ АО «ГП № 10», 414013, г. Астрахань, ул. Силикатная, д. 26. Создан в 2021 году. Население – 67 495 человек	45 мин.	11
17	Городской округ город Астрахань (Трусовский район)	«Астраханская клиническая больница» ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	14 434 человека	-		55 мин.	15
18	Ахтубинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	44 100 человек	-	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», 416504, Астраханская область, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38. Создан в 2021 году. Население – 62 051 человек	45 мин.	350
19	Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО г. Знаменск»	17 951 человек	ПОК		40 мин.	350

УТВЕРЖДЕНА

Приложение к

Территориальному закреплению медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь пациентам при подозрении или наличии онкологического заболевания на территории Астраханской области в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области

Схема трехуровневой системы оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Астраханской области с территориальным закреплением муниципальных образований за центрами амбулаторной онкологической помощи



УТВЕРЖДЕНО
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Территориальное закрепление медицинских организаций, имеющих в составе первичного онкологического кабинета,
для проведения эндоскопических диагностических исследований пациентов при подозрении или наличии
онкологического заболевания на территории Астраханской области

№ п/п	Медицинская организация	Фактический адрес	Муниципальное образование, район, округ, на территории которого проживает обслуживаемое население	Численность обслуживаемого взрослого населения, чел.	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления, дни
Фиброгастроскопия					
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области (далее – ГБУЗ АО) «Енотаевская районная больница»	416200, Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Советская, д. 34/ул. Рыдель, д. 6а/ул. Степана Разина, д. 1	Енотаевский муниципальный округ Астраханской области	19 494	7 рабочих дней
2.	ГБУЗ АО «Володарская районная больница»	416170, Астраханская область, Володарский район, пос. Володарский, ул. Садовая, д. 24	Володарский муниципальный район Астраханской области	32 569	7 рабочих дней
3	ГБУЗ АО «Икрянинская районная больница»	416370, Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д. 36	Икрянинский муниципальный район Астраханской области	36 613	7 рабочих дней
4	ГБУЗ АО «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой»	416010, Астраханская область, г. Харабали, ул. Советская, д. 108	Харабалинский муниципальный район Астраханской области	29 887	7 рабочих дней

5	ГБУЗ АО «Черноярская районная больница»	416230, Астраханская область, Черноярский муниципальный округ, с. Чёрный Яр, ул. им. Маршала Жукова, д. 51	Черноярский муниципальный округ Астраханской области	15 084	7 рабочих дней
6	ГБУЗ АО «Лиманская районная больница»	416410, Астраханская область, Лиманский район, пос. Лиман, ул. Ленина, д. 62	Лиманский муниципальный округ Астраханской области	20 682	7 рабочих дней
7	ГБУЗ АО «Камызякская районная больница»	416340, Астраханская область, г. Камызяк, ул. М. Горького, д. 67	Камызякский муниципальный район Астраханской области	36 138	7 рабочих дней
8	ГБУЗ АО «Наримановская районная больница»	416111, Астраханская область, г. Нариманов, ул. Школьная, д. 5	Наримановский муниципальный район Астраханской области	36 385	7 рабочих дней
9	ГБУЗ АО «Приволжская районная больница»	414018, г. Астрахань, ул. Александрова, д. 9а/4-я Дорожная, д. 76	Приволжский муниципальный район Астраханской области	48 521	7 рабочих дней
10	ГБУЗ АО «Красноярская районная больница»	416150, Астраханская область, Красноярский муниципальный округ, с. Красный Яр, ул. Зои Ананьевой, д. 51	Красноярский муниципальный округ Астраханской области	26 871	7 рабочих дней
11	ГБУЗ АО «ЗАО г. Знаменск»	416540, Астраханская область, г. Знаменск, ул. Мира, д. 2а	Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области	17 951	7 рабочих дней
Фиброколоноскопия					
1.	ГБУЗ АО «Енотаевская районная больница»	416200, Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Советская, д. 34/ул. Рыдель, д. ба/ул. Степана Разина, д. 1	Енотаевский муниципальный округ Астраханской области	19 494	7 рабочих дней
2.	ГБУЗ АО «Володарская районная больница»	416170, Астраханская область, Володарский район, пос.	Володарский муниципальный район	32 569	7 рабочих дней

3	ГБУЗ АО «Икрянинская районная больница»	Володарский, ул. Садовая, д. 24 416370, Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д. 36	Астраханской области Икрянинский муниципальный район Астраханской области	36 613	7 рабочих дней
4	ГБУЗ АО «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой»	416010, Астраханская область, г. Харабали, ул. Советская, д. 108	Харабалинский муниципальный район Астраханской области	29 887	7 рабочих дней
5	ГБУЗ АО «Лиманская районная больница»	416410, Астраханская область, Лиманский район, пос. Лиман, ул. Ленина, д. 62	Лиманский муниципальный округ Астраханской области	20 682	7 рабочих дней
6	ГБУЗ АО «Камызякская районная больница»	416340, Астраханская область, г. Камызяк, ул. М. Горького, д. 67	Камызякский муниципальный район Астраханской области	36 138	7 рабочих дней
7	ГБУЗ АО «Наримановская районная больница»	416111, Астраханская область, г. Нариманов, ул. Школьная, д. 5	Наримановский муниципальный район Астраханской области	36 385	7 рабочих дней
8	ГБУЗ АО «Приволжская районная больница»	414018, г. Астрахань, ул. Александрова, д. 9а/4-я Дорожная, д. 76	Приволжский муниципальный район Астраханской области	48 521	7 рабочих дней
9	ГБУЗ АО «Красноярская районная больница»	416150, Астраханская область, Красноярский муниципальный округ, с. Красный Яр, ул. Зои Ананьевой, д. 51	Красноярский муниципальный округ Астраханской области	26 871	7 рабочих дней

УТВЕРЖДЕНО

распоряжением

министерства здравоохранения

Астраханской области

от 29.10.2025 № 496р

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний, обусловленных злокачественным новообразованием

№ п/ п	Осложнение злокачественного образования (далее – ЗНО), требующее оказания экстренной или неотложной медицинской помощи	Маршрутизация из муниципальных образований/округов/ районов/ территориальных образований		Маршрутизация из административного центра региона	
		Район	Медицинская организация, оказывающая экстренную или неотложную медицинскую помощь	Район	Медицинская организация, оказывающая экстренную или неотложную медицинскую помощь
1.	Синдром верхней полной вены с явлениями легочной недостаточности в следствие опухолевого поражения Легочное кровотечение вследствие распада опухоли Опухолевая обтурация верхних дыхательных путей с показаниями для трахеостомии	Все муниципальные районы/округа/го родские округа Астраханской области	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области (далее - ГБУЗ АО) Александро- Мариинская областная клиническая больница (далее – АМОКБ), ежедневно	Муниципальное образование «Городской округ город Астрахань»	ГБУЗ АО АМОКБ, ежедневно

2.	Кровотечение из распадающейся опухоли с признаками угрозы жизни (за исключением легочного кровотечения и кровотечения из органов женской репродуктивной системы) Явления толстокишечной непроходимости (при невозможности исключить опухолевую причину) Опухолевый стеноз пищевода с угрозой жизни для больного Механическая желтуха (вне зависимости от генеза) Острые состояния, возникшие в следствие опухолевого поражения органов женской репродуктивной системы	Муниципальные районы/округа/городские округа Астраханской области	ГБУЗ АО АМОКБ (понедельник, среда) Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания), ежедневно, за исключением ГБУЗ АО «Приволжская РБ» ГБУЗ АО «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова» (далее – ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М. Кирова») (вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье)	муниципальное образование «Городской округ город Астрахань»	ГБУЗ АО АМОКБ (понедельник, среда) ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» (вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье)
3.	Анемический криз (НВ ниже 40 - 50 г./л) у больных с ЗНО	Муниципальные районы/округа/городские округа Астраханской области	Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания), ежедневно, за исключением ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	муниципальное образование «Городской округ город Астрахань»	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ежедневно

			ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М. Кирова», ежедневно		
4.	Патологический перелом позвоночника (вне зависимости от генеза) Переломы костей (за исключением позвоночника) опухолевого генеза Острая задержка мочи у больных с ЗНО	Муниципальные районы/округа/городские округа Астраханской области	ГБУЗ АО АМОКБ (понедельник, среда) ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» (вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье) Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания на хирургических койках), ежедневно, за исключением ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	муниципальное образование «Городской округ город Астрахань»	ГБУЗ АО АМОКБ больница (понедельник, среда) ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» (вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье)

УТВЕРЖДЕНО
 распоряжением
 министерства здравоохранения
 Астраханской области
 от 29.10.2025 № 496р

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих
 высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь
 пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области (далее – ГБУЗ АО) «Областной клинический онкологический диспансер»	414047, г. Астрахань, ул. 11 Красной Армии, строение 2	Злокачественные новообразования (далее – ЗНО) женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, ЗНО кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез
2.	ГБУЗ АО Александро- Мариинская областная клиническая больница	414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2	ЗНО центральной нервной системы, ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани
3.	Федеральное государственное бюджетное учреждение (далее – ФГБУ) «Национальный медицинский исследовательский центр (далее – НИМИЦ) онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава Российской Федерации	115478, г. Москва, Каширское шоссе, д. 23	ЗНО мягких тканей и костей
4.	ФГБУ «НИМИЦ онкологии им. Н.Н.	197758,	ЗНО мягких тканей и костей

	Петрова» Минздрава России	г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68	
5.	ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России	344037, г. Ростов-на-Дону, 14-я линия, д. 63	ЗНО мягких тканей и костей
6.	ФГБУ «НМИЦ глазных болезней имени Гельмгольца» Минздрава Российской Федерации	105062, г. Москва, ул. Садовая-Черногрозская, д. 14/19	ЗНО глаза и его придаточного аппарата
7.	ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава Российской Федерации	127486, г. Москва, Бескудниковский бульвар, д. 59а	ЗНО глаза и его придаточного аппарата
8.	Волгоградский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава Российской Федерации	400117, г. Волгоград, ул. им. Землячки, д. 80	ЗНО глаза и его придаточного аппарата

Пациенты с онкологическими заболеваниями, имеющие сопутствующую патологию сердечно-сосудистой системы, требующей дополнительного либо симультанного хирургического лечения, проведение которого не представляется возможным на территории Астраханской области, на этап оказания высокотехнологичной медицинской помощи направляются в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Перечень

медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской области и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение
В стационарных условиях			
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области (далее – ГБУЗ АО) «Областной клинический онкологический диспансер»	414047, г. Астрахань, ул. 11 Красной Армии, строение 2	Злокачественные новообразования (далее – ЗНО) женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез
2.	ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница	414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2	ЗНО центральной нервной системы
3.	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр (далее – НМИЦ») онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава Российской Федерации	115478, г. Москва, Каширское шоссе, д. 23	ЗНО мягких тканей и костей
4.	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России	197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68	ЗНО мягких тканей и костей
5.	ФГБУ «НМИЦ онкологии»	344037, г. Ростов-	ЗНО мягких тканей и костей

	Минздрава России	на-Дону, 14-я линия, д. 63	
6.	ФГБУ «НМИЦ глазных болезней имени Гельмгольца» Минздрава Российской Федерации	105062, г. Москва, ул. Садовая-Черногрозская, д. 14/19	ЗНО глаза и его придаточного аппарата
7.	ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава Российской Федерации	127486, г. Москва, Бескудниковский бульвар, д. 59а	ЗНО глаза и его придаточного аппарата
8.	Волгоградский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава Российской Федерации	400117, г. Волгоград, ул. им. Землячки, д. 80	ЗНО глаза и его придаточного аппарата

2. Организация специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (радиотерапия) в условиях круглосуточного и дневного стационара

Условные обозначения

- Онкологический диспансер/онкологическая больница



Маршрутизация пациентов для оказания специализированной радиотерапевтической помощи из всех районов Астраханской области осуществляется в ГБУЗ АО «ОКОД» в которой доступны все виды радиотерапевтической помощи, кроме стереотаксической радиохирургии и радионуклидной терапии.

2.1. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (радиотерапия) в условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Территория обслуживания	Обслуживаемое население, человек	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км.
1.	ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер»	Отделение радиотерапии (дневной стационар)	Астраханская область	946 580	0-440

2.2. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (радиотерапия) в условиях круглосуточного стационара

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Территория обслуживания	Обслуживаемое население, человек	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км.
1.	ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер»	Отделение радиотерапии (круглосуточный стационар)	Астраханская область	946 580	0-440

2.3. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (радиотерапия)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Территория обслуживания	Обслуживаемое население, человек	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км.
1.	ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер»	Отделение радиотерапии (дневной и круглосуточный стационар)	Астраханская область	946 580	0-440

Примечание:

Маршрутизация пациентов для оказания специализированной радиотерапевтической помощи из всех районов Астраханской области осуществляется в ГБУЗ АО «ОКОД» в которой доступны все виды радиотерапевтической помощи, кроме стереотаксической радиохирургии и радионуклидной терапии.

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

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций новообразований, для которых предусмотрена радионуклидная терапия	Наименование метода радионуклидной терапии	Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидной терапии	Срок проведения лечения с момента выдачи пациенту направления	Плечо доезда, км
1.	Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4	ЗНО щитовидной железы	радиойодтерапия	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер»	7 дней	1410

Все население Астраханской области – 946 580 человек.

Осуществляется системная радионуклидная терапия с использованием РФЛП Na 131-I (натрия йодида).

4. Территориальное закрепление медицинских организаций на территории Астраханской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевое лекарственное лечение
В стационарных условиях			
1.	ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер»	414047, г. Астрахань, ул. 11 Красной Армии, строение 2	ЗНО женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез, ЗНО центральной нервной системы, ЗНО костей и мягких тканей, за исключением ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани
2.	ГБУЗ АО Александрo- Мариинская областная клиническая больница	414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2	ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани
В условиях дневного стационара			
1.	ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер»	414047, г. Астрахань, ул. 11 Красной Армии, строение 2	ЗНО женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез, ЗНО центральной нервной системы, ЗНО костей и мягких тканей, за исключением ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани
2.	ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница», ЦАОП	416504, Астраханская область, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38	ЗНО женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез, ЗНО центральной нервной системы, ЗНО костей и мягких тканей, за исключением ЗНО кроветворной и

			лимфоидной ткани
3.	ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница, ЦАОП	414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2	ЗНО женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез, ЗНО центральной нервной системы, ЗНО костей и мягких тканей, за исключением ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани
4.	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть», ЦАОП	414057, г. Астрахань, ул. Кубанская, д. 5	ЗНО женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез, ЗНО центральной нервной системы, ЗНО костей и мягких тканей, за исключением ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани
5.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Астрахань, ЦАОП	414041, г. Астрахань, ул. Суп Ят-Сена, д. 62	ЗНО женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез, ЗНО центральной нервной системы, ЗНО костей и мягких тканей, за исключением ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани

УТВЕРЖДЕНО
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

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

Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций новообразований, для которых проводятся радиологические методы диагностики	Наименование исследования	Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидных методов диагностики	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ АО «ОКОД»)	414047, г. Астрахань, ул. 11 Красной Армии, строение 2	ЗНО женской репродуктивной системы, мочевыделительной и половой системы, ЗНО брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ЗНО грудной клетки, кожи, головы и шеи, ЗНО молочных желез, ЗНО центральной нервной системы, ЗНО костей и мягких тканей, ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани	ОФЭКТ/КТ, ОФЭКТ, сцинтиграфия	ГБУЗ АО «ОКОД»	7 дней	0 - 440

Все население Астраханской области – 946 580 человек.

Радиологическая служба Астраханской области представлена: отделением радионуклидной диагностики ГБУЗ АО «ОКОД».

Используются диагностические радиофармацевтические лекарственные препараты: изотоп Технеций 99m (технефор, пентатех, пирфотех). Также осуществляется временное хранение отходов радионуклидных изотопов: специальные хранилища источников ионизирующего излучения и хранилища радиоактивных отходов в отделении радионуклидной диагностики ГБУЗ АО «ОКОД».

Приложение к
Территориальному закреплению
медицинских организаций для
проведения радионуклидных методов
диагностики пациентам с
онкологическими заболеваниями

Схема оказания медицинской помощи по проведению радиологических исследований пациентам с онкологическими заболеваниями



Маршрутизация пациентов для оказания проведения радиологических диагностических исследований пациентам с онкологическими заболеваниями из всех районов Астраханской области осуществляется в ГБУЗ АО «ОКОД».

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Правила
направления взрослого населения при онкологических заболеваниях на
проведение позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с
рентгеновской компьютерной томографией (ПЭТ/КТ)

1. Позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией (далее - ПЭТ/КТ) используется с целью:

- постановки диагноза, определения стадии злокачественного заболевания, рестадирования;
- повторного проведения исследования для определения ответа на лечение, рестадирования, диагностики рецидива и коррекции плана лечения.

Динамическое наблюдение с использованием метода ПЭТ/КТ без клинических, лабораторных или инструментальных данных о наличии прогрессирования заболевания не рекомендуется.

2. Отбор и направление пациентов на ПЭТ/КТ осуществляется врачебной комиссией (далее - ВК) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области ГБУЗ АО «ОКОД» и центра амбулаторной онкологической помощи (государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница», частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Астрахань, частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть» (далее - медицинские организации) на основании следующих документов:

- заключение врача-онколога о наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи по профилю заболевания и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения);
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство.

ВК после рассмотрения представленной медицинской документации пациента при наличии медицинских показаний и отсутствии

противопоказаний дает положительное заключение на проведение ПЭТ/КТ, при отсутствии показаний – заключение с обоснованием отказа в выполнении исследования.

При заключении ВК на проведение ПЭТ/КТ лечащий врач оформляет направление на исследование.

3. Направление должно быть заверено заведующим структурным подразделением или заместителем главного врача ГБУЗ АО «ОКОД», курирующим данный раздел работы, печатью медицинской организации и содержать следующие сведения:

- наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для проведения исследования;
- фамилия, имя, отчество пациента, дата рождения, адрес по месту жительства (пребывания), контактный телефон;
- направительный диагноз с кодом заболевания по МКБ-10;
- цель исследования.

Одновременно с направлением лечащим врачом оформляется выписка из медицинской документации пациента, в которой в обязательном порядке должна быть отражена следующая информация: направительный диагноз с кодом заболевания по МКБ-10, его стадия, фаза лечения, даты лечения, анамнез, результат гистологического исследования, результаты диагностических исследований, подтверждающих диагноз. Выписка подписывается лечащим врачом, заведующим структурным подразделением или заместителем главного врача медицинской организации, курирующим данный раздел работы, и заверяется печатью медицинской организации.

4. На момент проведения исследования пациент должен иметь при себе следующие документы:

- направление на исследование (дата оформления направления не позднее 14 дней до планируемого исследования);
- документ, удостоверяющий личность пациента (паспорт);
- полис обязательного медицинского страхования;
- выписка из медицинской документации;
- медицинские документы, касающиеся заболевания пациента (выписные эпикризы, протоколы осмотров специалистов, заключения и диски (плёнки) ранее проведенных исследований (УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ/КТ, ОФЭКТ и т.д.).

5. Возможно проведение ПЭТ/КТ на фоне гормонотерапии, иммунотерапии, лечения таргетными препаратами.

Перечень ограничений для проведения ПЭТ/КТ

1. Беременность.
2. Инфекционные заболевания в активной фазе.
3. Тяжелое общее соматическое состояние пациента, декомпенсация сопутствующей патологии.

4. Невозможность нахождения в статичном лежащем положении в течение 60 минут во время процедуры сканирования (болевого синдром, психоневрологическое расстройство, клаустрофобия и т.д.).

5. Гипергликемия и содержание глюкозы в сыворотке крови выше 11 ммоль/л (при исследовании с 18 F- Фтордезоксиглюкозой).

Не рекомендуется проведение ПЭТ/КТ:

1. Ранее, чем через 10 дней после пункционной биопсии.

2. Ранее, чем через 2-3 недели после завершения курса химиотерапии.

3. Ранее, чем через 3 месяца после завершения лучевой терапии.

4. Ранее, чем через 8 недель после проведения оперативного вмешательства, если исследование предназначено не для оценки генерализации процесса, а исключительно для рецидива.

5. Ранее, чем через 5 дней после применения колониестимулирующего фактора гранулоцитов.

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Перечень медицинских организаций, выполняющих ПЭТ-КТ исследования
пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование исследования	Обслуживаемая территория	Обслуживаемое население, чел	Плечо доезда, км
1.	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России г. Москва	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория Астраханской области	946 580	1400 км от ГБУЗ АО «ОКОД»
2.	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория Астраханской области	946 580	2400 км от ГБУЗ АО «ОКОД»
3.	МНИОИ им. П. А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, г. Москва	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория Астраханской области	946 580	1400 км от ГБУЗ АО «ОКОД»
4.	«ПЭТ-Технолоджи- Диагностика», г. Ставрополь	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория Астраханской области	946 580	580 км от ГБУЗ АО «АМОКБ»
5.	Диагностический центр «ПЭТ- Технолоджи», г. Махачкала	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория Астраханской области	946 580	490 км от ГБУЗ АО «АМОКБ»
6.	Общество с ограниченной ответственностью «Межрегиональный медицинский центр ранней диагностики и лечения	ПЭТ/КТ исследования	Вся территория Астраханской области	946 580	1000 км от ГБУЗ АО «АМОКБ»

	онкологических заболеваний», г. Воронеж				
и иные медицинские организации, осуществляющие проведение исследования с использованием ПЭТ/КТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год за пределами Астраханской области по направлению врачебных комиссий: государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области ГБУЗ АО «ОКОД» и центра амбулаторной онкологической помощи (государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10», государственного бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница», частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Астрахань, частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть».					

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Перечень
заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации
с применением телемедицинских технологий как между медицинскими
организациями Астраханской области, так и с федеральными
медицинскими организациями

№ п/п	Код МКБ – онкология	Заболевания
1.	8936/0	Гастроинтестинальные стромальные опухоли
2.	906-909	Герминогенные новообразования
3.	8247/3	Рак из клеток Меркеля
4.	8013/3	Крупноклеточный нейроэндокринный рак
5.	8240/3	Карциноидная опухоль, без дополнительного уточнения (далее – БДУ)
6.	8244/3	Смешанная аденонейроэндокринная карцинома
7.	8246/3	Нейроэндокринный рак, БДУ
8.	8249/3	Атипичная карциноидная опухоль

№ п/п	Код МКБ – 10	Заболевания
1.	C 37	Злокачественные новообразования (далее – ЗНО) вилочковой железы
2.	C 38	ЗНО сердца, средостения и плевры
3.	C 40-41	ЗНО костей и суставных хрящей конечностей, ЗНО костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций
4.	C 45-49	ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы, ЗНО брюшинного пространства, ЗНО соединительных и других мягких тканей
5.	C 58	ЗНО плаценты
6.	D 39	Новообразование неопределенного характера женских половых органов
7.	C 62	ЗНО яичка
8.	C 69-70	ЗНО глаза и его придаточного аппарата, ЗНО мозговых оболочек
9.	C 72	ЗНО спинного мозга, черепномозговых нервов, других частей центральной нервной системы
10.	C 74	ЗНО надпочечника

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Рекомендуемая форма

Протокол
онкологического консилиума

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	Врач-онколог (должность)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума	Заместитель главного врача по медицинской части (должность)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума	Заведующий отделением, врач-онколог отделения противоопухолевой лекарственной терапии (должность)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Участник консилиума	Заведующий Отделением, врач-радиотерапевт отделения радиотерапии (должность)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Участник
консилиума

Врач-онколог,
лечащий врач
(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Участник
консилиума

Заведующий
отделением,
врач-онколог
отделения хирургиче-
ских методов лечения
(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 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: _____;

11. Подписи участников консилиума:

Должность участника консилиума	ФИО (при наличии)	Подпись
Заместитель главного врача по медицинской части		
Заведующий отделением противоопухолевой лекарственной терапии, врач-онколог		
Заведующий отделением радиотерапии, врач-радиотерапевт		
Заведующий отделением хирургических методов лечения, врач-онколог		
Врач-онколог, лечащий врач		

« ____ » _____ 20 __

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 29.10.2025 № 496р

Рекомендуемая форма

«Визуальный скрининг онкостоматологических заболеваний к медицинской карте стоматологического больного»

1. Фамилия, имя, отчество пациента _____
2. Дата проведения онкоскрининга: _____
3. Факторы риска: курение, частое употребление алкоголя _____
4. Наличие в анамнезе предракового заболевания слизистой оболочки полости рта: болезнь Боуэна, эритроплакия, лейкоплакия (плоская, веррукозная, эрозивно-язвенная), папилломатоз, эрозивно-язвенная и гиперкератотическая формы красного плоского лишая и красной волчанки, постлучевой стоматит, хроническая декубитальная язва с псевдоэпителиоматозной гиперплазией, вирус папилломы человека, хронический кандидоз слизистой оболочки полости рта, др. _____
5. Данные осмотра:
Лицо (симметрия, кожа): без изменений, изменено _____
Регионарные лимфатические узлы (подчелюстные, подбородочные, передние шейные, задние шейные, надключичные): без изменений; изменены _____
Слюнные железы (околоушные, подъязычные, сублингвальные): без изменений; изменены _____
Красная кайма губ: без изменений; изменена _____
Слизистая оболочка щек: без изменений; изменена _____
Слизистая оболочка твердого неба: без изменений; изменена _____
Слизистая оболочка подъязычной области: без изменений; изменена _____
Язык (слизистая оболочка, подвижность): без изменений; изменена _____
Миндалины, зев: без изменений; изменены _____
Голос: без изменений; изменен _____

Подпись врача: _____