



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(Минздрав ЧР)

**НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН МОГАШАЛЛА ІАЛАШІАРАН
МИНИСТЕРСТВО**

П Р И К А З

22.10.2025

№ 212

г. Грозный

Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Чеченской Республики

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в целях совершенствования организации онкологической помощи взрослому населению на территории Чеченской Республики, п р и к а з ы в а ю:

1. Возложить на ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» (далее – ГБУ «РОД») координирующие функции по организационно-методическому руководству онкологической службой Чеченской Республики.

2. Утвердить Инструкцию по оказанию медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики (далее соответственно – Инструкция, медицинская организация, Министерство).

3. Руководителям медицинских организаций, имеющих прикрепленное взрослое население, обеспечить:

контроль за соблюдением Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – Порядок) и Инструкции;

выполнение в полном объеме перечня обязательных исследований и консультаций пациентам с подозрением на онкологическое заболевание в сроки, установленные Инструкцией;

мониторинг сроков обследования и начала специализированного противоопухолевого лечения пациентов с онкологическими заболеваниями, с назначением ответственных по медицинской организации лиц в должности не ниже заместителя руководителя.

4. Руководителям медицинских организаций, оказывающих специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь взрослому населению по профилю «онкология», организовать работу в соответствии с Порядком и Инструкцией.

5. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства:

5.1. Организовать проведение регулярного анализа медицинской документации пациентов со злокачественными новообразованиями на предмет своевременности постановки диагноза и качества оказания медицинской помощи;

5.2. Ежеквартально до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по результатам проведенного анализа направлять в Министерство аналитическую справку и при необходимости предложения по мерам, направленным на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи;

5.3. Организовать регулярное, не реже 1 раза в квартал, проведение совместного обсуждения запущенных случаев с руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

6. Признать утратившим силу приказ Министерства от 7 августа 2024 года № 189 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Чеченской Республики.

7. Отделу делопроизводства, организационной и контрольной работы ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до сведения руководителей медицинских организаций и опубликовать на официальном сайте Министерства.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики Ясаева Н.С.

9. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2026 года.

И.о. министра



М.Н. Салтаев

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10 2025 года № 112

Инструкция
по оказанию медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских организациях,
подведомственных Министерству здравоохранения
Чеченской Республики

1. Настоящая Инструкция устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00-C97, D00-D09, D21, D31-33 и D35-D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра (далее соответственно – Инструкция, пациент, онкологические заболевания, МКБ-10), а также с подозрением на онкологические заболевания в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики (далее соответственно – медицинская организация, Министерство).

2. Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

3. Медицинская помощь пациентам оказывается в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике, с обязательным соблюдением сроков, установленных Инструкцией.

4. Медицинская помощь пациентам оказывается в виде:
первичной медико-санитарной помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
паллиативной медицинской помощи.

5. Медицинская помощь пациентам оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

6. Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

7. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером (акушеркой), другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием и включает мероприятия по профилактике, диагностике онкологических заболеваний, а также проведение мероприятий скрининга.

8. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами) в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для взрослых, терапевтических, врача общей практики (семейного врача).

9. При обращении пациента за медицинской помощью в медицинскую организацию по месту жительства с характерными жалобами или признаками онкологического заболевания (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить), врач-специалист направляет пациента на консультацию к врачу-онкологу центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), а при его отсутствии к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета (далее – ПОК) для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

10. С целью формирования единых подходов к кодированию диагноза среди медицинских работников и формирования инструмента контроля за лицами с подозрением на онкологические заболевания, при направлении таких пациентов на консультацию к врачу-онкологу ЦАОП/ПОК врач-специалисты в направительных документах указывают код диагноза по МКБ-10 D37-D48 «Новообразования неопределенного или неизвестного характера».

11. Врач-специалист организует запись пациента непосредственно на консультацию к врачу-онкологу ЦАОП/ПОК и выдает ему следующие направительные документы:

направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» с указанием кода диагноза по МКБ-10 Z03.1 «Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль»;

выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного по форме № 027/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении

форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

12. Врач-онколог ЦАОП/ПОК:

12.1. Организует проведение обязательных исследований и консультаций в сроки, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике, согласно приложению № 1 к настоящей инструкции;

12.2. В случае подтверждения предварительного диагноза онкологического заболевания, входящего в рубрики С00-С80, С97, D00-D09, D21, D31-33 и D35-D48 МКБ-10, направляет пациента на консультацию к врачу-онкологу поликлинического отделения ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» (далее – ГБУ «РОД») и выдает ему следующие направительные документы:

направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;

выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного по форме № 027/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»;

12.3. В случае подтверждения предварительного диагноза онкологического заболевания, входящего в рубрики С81-С96 МКБ-10, направляет пациента на консультацию к врачу-гематологу поликлинического отделения ГБУ «Республиканская клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова» (далее – ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова») и выдает ему следующие направительные документы:

направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;

выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного по форме № 027/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

13. Срок проведения первичной консультации врача-онколога ЦАОП/ПОК/ГБУ «РОД» и врача-гематолога ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» при подозрении на онкологическое заболевание не должен превышать сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской

Республике.

14. Врач-онколог поликлинического отделения ГБУ «РОД» в случае направления пациента из ЦАОП/ПОК организует:

14.1. В течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования взятие биологического и (или) биопсийного (операционного) материала для цитологического исследования и направление в патолого-анатомическое бюро (отделение) в соответствии с Правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований» и (или) клинικο-диагностическую лабораторию (отдел, отделение) в соответствии с Правилами проведения лабораторных исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 года № 464н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»;

14.2. Направление биопсийного (операционного) материала в централизованное патолого-анатомическое отделение ГБУ «РОД» для проведения прижизненного патолого-анатомического исследования;

14.3. Направление биологического материала для цитологического исследования в клинικο-диагностическую лабораторию ГБУ «РОД»;

14.4. Проведение иных диагностических исследований, необходимых для оценки распространенности, определения стадии онкологического заболевания и функционального состояния пациента;

14.5. В случае морфологического подтверждения диагноза злокачественного новообразования по результатам патолого-анатомического исследования, а также установления распространенности и стадии онкологического заболевания направление пациента на онкологический консилиум для определения дальнейшей тактики лечения.

15. Врач-гематолог поликлинического отделения ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» в случае направления пациента из ЦАОП/ПОК организует:

15.1. В течение 1 дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования взятие биологического и (или) биопсийного (операционного) материала для цитологического исследования и направление в патолого-анатомическое бюро (отделение) в соответствии с Правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований», и (или) клинικο-диагностическую лабораторию (отдел, отделение) в соответствии с

Правилами проведения лабораторных исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 года № 464н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»;

15.2. Направление биопсийного (операционного) материала в централизованное патолого-анатомическое отделение ГБУ «РОД» для проведения прижизненного патолого-анатомического исследования;

15.3. Направление биологического материала для цитологического исследования в клинко-диагностическую лабораторию ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова»;

15.4. Проведение иных диагностических исследований, необходимых для оценки распространенности, определения стадии онкологического заболевания и функционального состояния пациента;

15.5. В случае морфологического подтверждения диагноза злокачественного новообразования по результатам патолого-анатомического исследования, а также установления распространенности и стадии онкологического заболевания направление пациента на онкологический консилиум для определения дальнейшей тактики лечения.

16. Прижизненные патолого-анатомические исследования по биопсийному (операционному) материалу проводятся в патолого-анатомическом отделении ГБУ «РОД» в соответствии с Правилами проведения патолого-анатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований».

17. Транспортировка биологического материала в патолого-анатомическое отделение ГБУ «РОД» для проведения прижизненного патолого-анатомического исследования осуществляется силами направляющей медицинской организации с использованием санитарного автотранспорта либо с привлечением специализированной курьерской службы.

18. Биопсийный (операционный) материал, предназначенный для патолого-анатомического исследования, должен быть доставлен в патолого-анатомическое отделение ГБУ «РОД» не позднее 24 часов с момента взятия.

18. Сроки выполнения прижизненных патолого-анатомических исследований с момента приемки (даты и времени поступления) биопсийного (операционного) материала:

для интраоперационного биопсийного (операционного) материала - не более 20 минут на 1 тканевый образец;

для биопсийного (операционного) материала, не требующего декальцинации и (или) проведения дополнительных методов окраски (постановки реакции, определения) микропрепаратов, - не более 4 рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего декальцинации и (или) проведения дополнительных методов окраски (постановки реакции, определения) микропрепаратов, изготовления дополнительных парафиновых срезов, - не более 10 рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением до 5 маркеров, - не более 7 рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением более 5 маркеров, - не более 15 рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных электронно-микроскопических методов исследования, - не более 7 рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных молекулярно-генетических методов исследования, - не более 10 рабочих дней;

для последов - не более 4 рабочих дней.

19. Сведения по проведенному патолого-анатомическому исследованию по биопсийному (операционному) материалу вносятся в протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала по форме № 014-1/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований».

Оригинал протокола направляется в медицинскую организацию, направившую биопсийный (операционный) материал на прижизненное патолого-анатомическое исследование, второй экземпляр протокола хранится в архиве патолого-анатомического отделения ГБУ «РОД».

20. Направление биопсийного (операционного) материала для проведения иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований осуществляется медицинскими организациями Чеченской Республики в федеральные и межрегиональные референс-центры за счет средств обязательного медицинского страхования, в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «онкология».

21. С целью морфологического подтверждения диагноза злокачественного новообразования, а также установления распространенности и стадии онкологического заболевания в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике, для пациентов с подозрением на злокачественное новообразование, в медицинских организациях, на базе которых организованы ЦАОП/ПОК, а также в ГБУ «РОД»/ГБУ «РКБ

им. А.А. Кадырова» обеспечивается принцип «зеленого коридора».

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

23. В случае наличия онкологического заболевания, при котором морфологическая верификация диагноза не возможна, и диагноз определен на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных, врач-онколог ГБУ «РОД»/врач-гематолог ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» имеет право направить на онкологический консилиум без патолого-анатомического подтверждения диагноза.

24. В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог ГБУ «РОД»/врач-гематолог ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» организует направление:

цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр) путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

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

биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований: в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований.

25. Тактика лечения онкологических заболеваний, входящих в рубрики С00-С80 и С97 МКБ-10, устанавливается онкологическим консилиумом ГБУ «РОД», состав которого включаются врач-онколог – специалист по хирургическим методам лечения, врач-онколог – специалист по лекарственным методам лечения и врач-радиотерапевт. При необходимости возможно привлечение врачей других специальностей, в том числе врачей-специалистов иных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики (медицинские организации 3 уровня: ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова», ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»).

26. При необходимости участники онкологического консилиума могут присутствовать на заседании дистанционно, с применением методов телемедицинских технологий в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

27. При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

28. Решение онкологического консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе по рекомендуемой форме согласно приложению № 1 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», заполненным разборчиво от руки или в печатном виде и подписанном участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума.

29. Решение онкологического консилиума, оформленное протоколом, вносится в медицинскую документацию пациента.

30. Решением онкологического консилиума пациенту может быть рекомендовано специализированное противоопухолевое лечение (хирургическое, лекарственное, радиотерапевтическое) либо паллиативное лечение.

31. Врач-онколог ГБУ «РОД» может представить пациента в тяжелом состоянии на онкологический консилиум заочно с предоставлением результатов медицинских исследований и заключений врачей-специалистов.

32. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, С62, С69-С70, С72, С74, D39 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, а также в сложных клинических случаях, врач-онколог ГБУ «РОД» для определения лечебной тактики организуют проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации.

33. Медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с приказом Министерства от 11 сентября 2023 года № 272 «О внедрении телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи населению на территории Чеченской Республики», при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в

государственной информационной системе в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

34. На региональном уровне координирующая роль в организации и проведении консультаций и/или онкологических консилиумов с использованием телемедицинских технологий определяется за отделом телемедицинских консультаций (ТМК) ГБУ «РОД»/ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова».

35. Срок оформления результатов оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий не должен превышать 3 рабочих дней с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) в консультирующую медицинскую организацию.

36. В случае необходимости проведения ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, сцинтиграфии врач-онколог ГБУ «РОД»/врач-гематолог ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» направляет пациента для проведения необходимых исследований в медицинские организации за пределами территории Чеченской Республики, в том числе национальные медицинские исследовательские центры Министерства здравоохранения Российской Федерации.

37. Маршрутизация пациентов для проведения специализированного противоопухолевого лечения, мониторинг (контроль) возможностей проведения лечения в медицинской организации, в которую направляется пациент, а также его перенаправление в другую медицинскую организацию в случае выявления соответствующих рисков осуществляются с использованием возможностей государственной информационной системы в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

38. При необходимости проведения контрольных обследований на этапах лечения (2 клиническая группа) пациент врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» направляется в медицинскую организацию по месту прикрепления. Объем диагностических исследований определяется врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова». Организует проведение необходимых исследований врач-онколог ЦАОП/ПОК.

39. Интерпретация результатов контрольных обследований больных из 2 клинической группы проводится врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова». После определения статуса заболевания и оценки представленных результатов обследований врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» принимается решение о дальнейшей тактике ведения пациента.

40. Диспансерное наблюдение врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми

с онкологическими заболеваниями».

41. Решение об установлении диспансерного наблюдения за пациентами или его прекращении оформляется записью об установлении диспансерного наблюдения или о его прекращении в медицинскую карту пациента получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма 025/у) и контрольную карту диспансерного наблюдения (учетная форма 030/у), а также вносится в государственную информационную систему в сфере здравоохранения Чеченской Республики, посредством которой врач-специалист планирует и отслеживает явку пациентов для проведения диспансерного наблюдения.

42. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты установления диагноза онкологического заболевания.

43. Вызов и запись пациентов на прием к врачу-специалисту для проведения диспансерного наблюдения осуществляется посредством колл-центров медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение.

44. В случае невозможности посещения пациентом медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций врач-онколог ЦАОП/ПОК организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому.

45. Врач-онколог ЦАОП/ПОК при наличии показаний может организовать проведение пациентам с онкологическими заболеваниями диспансерного наблюдения с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с приказом Министерства от 11 сентября 2023 года № 272 «О внедрении телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи населению на территории Чеченской Республики», при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в государственной информационной системе в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

46. Периодичность диспансерных приемов пациента врачом-специалистом после проведенного лечения заболевания: в течение первого года – 1 раз в 3 месяца, в течение второго года – 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем – 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного).

47. При необходимости проведения контрольных обследований, состоящих под диспансерным наблюдением онкологических больных (3 клиническая группа), пациенты направляются врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» в медицинскую организацию по месту прикрепления. Объем диагностических исследований определяется врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова». Организует проведение необходимых исследований врач-онколог ЦАОП/ПОК.

48. Интерпретация результатов контрольных обследований больных из 3 клинической группы проводится врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-

гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова». После определения статуса заболевания и оценки представленных результатов обследований врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» принимается решение о дальнейшей тактике ведения пациента.

49. С целью учета информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется в течение 3 рабочих дней со дня его выявления врачом-онкологом ГБУ «РОД»/врачом-гематологом ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» в организационно-методический отдел ГБУ «РОД» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра».

50. В выявления онкологического заболевания в ПОК/ЦАОП, информация направляется в течение 3 рабочих дней со дня его выявления врачом-онкологом ПОК/ЦАОП в организационно-методический отдел ГБУ «РОД» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра».

51. В случае подтверждения у пациента наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе направляется из ГБУ «РОД», в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента.

52. Сотрудники организационно-методического отдела ГБУ «РОД» ежемесячно осуществляют ежемесячную сверку баз данных регионального сегмента Федерального ракового регистра и информационных систем Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

53. На каждого больного с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования в IV стадии, а при визуально доступной локализации опухоли и на больного с III стадией развития опухолевого процесса составляется Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования по форме № 027-2/У, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра». Протокол составляется также в случаях, когда диагноз злокачественного новообразования, явившегося основной причиной смерти, был установлен посмертно и в случаях посмертного выявления злокачественного новообразования в запущенной форме вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной смерти.

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

влагалища (С52), шейки матки (С53), щитовидной железы (С73), яичка (С62).

55. Протокол составляется всеми медицинскими организациями, где впервые установлен случай поздней диагностики злокачественной опухоли при жизни больного. Оформление протокола и разбор причин запущенности следует проводить и в случае, если диагноз злокачественного новообразования был установлен посмертно. Изучение каждого случая смерти пациента в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента, осуществляется в соответствии с порядком создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации.

56. Отсутствие Протокола рассматривается как скрывание случая несвоевременной диагностики онкологического заболевания.

57. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

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

59. Срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению при онкологических заболеваниях и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике, не должен превышать 7 рабочих дней с даты гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

60. Направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, осуществляется по направлению врача-онколога в соответствии.

61. В случае необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с применением методов радионуклидной терапии врач-онколог ГБУ «РОД»/врач-гематолог ГБУ «РКБ им. А.А. Кадырова» направляет пациента для проведения необходимых вмешательств в медицинские организации за пределами территории Чеченской Республики, в том числе национальные медицинские

исследовательские центры Министерства здравоохранения Российской Федерации.

62. Специализированная, за исключением высокотехнологичной, медицинская помощь в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, являющимся приложением к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», а также в соответствии с Порядком направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 декабря 2020 года № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»..

63. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 года № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»..

64. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению врач-онколог организует его в соответствии с приказом Министерства от 4 марта 2022 года № 133 «Об утверждении маршрутизации при направлении взрослого населения на санаторно-курортное лечение в Чеченской Республике».

65. Больным с онкологическими заболеваниями при наличии

медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия в специализированных медицинских организациях в соответствии с приказом Министерства от 22 ноября 2022 года № 506 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Чеченской Республики».

66. При возникновении у пациента с онкологическим заболеванием неотложных состояний медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Министерства от 17 января 2024 года № 9 «Об утверждении маршрутизации пациентов при оказании скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи на территории Чеченской Республики».

67. Информация об оказанной медицинской помощи онкологическим больным при возникновении неотложных состояний вносится в государственную информационную систему в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

68. При наличии противопоказаний к проведению специализированного лечения онкологический консилиум рекомендует тактику дальнейшего ведения пациента, включая направление пациента на оказание паллиативной помощи.

69. Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с Положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», согласно маршрутизации, утвержденной действующим приказом Министерства.

70. Больные с распространенными формами злокачественного новообразования, радикальное лечение которых уже не представляется возможным (4 клиническая группа) для получения паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях направляются в отделение паллиативной помощи онкологическим больным» ГБУ «РОД».

71. Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе оказывается в медицинской организации по месту прикрепления.

72. При хирургическом лечении неотложных состояний, возникших при осложненном течении онкологического заболевания, в медицинской

организации, оказывающей скорую специализированную медицинскую помощь, выполняется следующий объем оперативного вмешательства: наложение трахеостом; колостом; гастростом; энтеростом; проведение процедур: лапароцентез; торакоцентез; выполнение операций (манипуляций) по: остановке кровотечения; устранению обструкции (например, кишечной, дыхательной и т.д.).

73. Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в медицинскую информационную систему медицинской организации. Данная информация используется для последующей передачи в подсистему ведения вертикально интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология» и в Государственную информационную систему в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

74. При поступлении пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациентов с установленным диагнозом злокачественного новообразования в медицинские организации, оказывающие скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, с целью определения дальнейшей тактики ведения пациента по онкологическому заболеванию проводится телемедицинская консультация с ГБУ «РОД» с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

75. Сведения об оказанной медицинской помощи передаются в ГБУ «РОД» с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения Чеченской Республики, который обеспечивает:

75.1. Регистрацию пациентов в региональном реестре онкологических больных;

75.2. Организацию маршрутизации пациентов для получения медицинской помощи;

75.3 Координацию проведения консультаций и/или онкологических консилиумов, включая использование телемедицинских технологий;

75.4 Контроль сроков начала и последовательности лечения в соответствии с установленными стандартами.

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

77. Медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения обеспечиваются денежные выплаты стимулирующего характера в соответствии с приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 2024 года № 142н «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения».

Приложение № 1
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10 2025 года № 212

**Перечень
обязательных исследований и консультаций при подозрении на
злокачественное новообразование**

Таблица № 1

**Перечень общих жалоб/скрытых признаков злокачественного
новообразования**

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Субфебрильная или фебрильная температура тела без других симптомов более 1 месяца
2	Необъяснимая потеря веса на 10 и более процентов от общего веса за последние 3 месяца
3	Увеличение регионарных лимфоузлов, не связанное с ОРВИ, более 1 месяца
4	Кашель, не проходящий на фоне антибиотикотерапии, не связанный с ОРВИ, более 8 недель
5	Слабость более 1 месяца
6	Потеря аппетита более 1 месяца
7	Бледность кожных покровов более 1 месяца
8	Тошнота более 1 месяца
9	Повышенная утомляемость, астения более 1 месяца

При наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-9 таблицы № 1 обязательно проведение следующих исследований.

**Перечень исследований при общих скрытых признаках
злокачественного новообразования**

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за	нет

		последние 14 рабочих дней	
2	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	да	нет
3	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	да	нет
4	Исследование уровня общего белка в крови	да	нет
5	Определение билирубина общего	да	нет
6	Определение глюкозы	да	нет
7	Исследование уровня мочевины в крови	да	нет
8	Исследование уровня креатинина в крови	да	нет
9	Исследование уровня железа в сыворотке крови	да	нет
10	Исследование кала на скрытую кровь	да	нет
11	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да, перед проведением эзофагогастродуоденоскопии	нет
12	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	да, перед проведением эзофагогастродуоденоскопии	нет
13	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	да, перед проведением эзофагогастродуоденоскопии	нет
14	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови и определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	да, перед проведением эзофагогастродуоденоскопии	нет

15	Эзофагогастродуоденоскопия и колоноилеоскопия	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	нет
16	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	да, если не проводилось за последние 12 месяцев	для мужчин старше 45 лет
17	Консультация врача-акушера-гинеколога	да, если не проводилось за последние 12 месяцев	для женщин старше 18 лет
18	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки; цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	да, если не проводилось за последние 12 месяцев	для женщин старше 18 лет
19	Обзорная Rg-графия молочной железы в двух проекциях	да	для женщин после 39 лет
20	Ультразвуковое исследование молочных желез	да	для женщин от 18 до 39 лет включительно
21	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
22	Ультразвуковое исследование брюшной полости	да	нет
23	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

Таблица № 2

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования верхних дыхательных путей и ротовой полости

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Заложенность носа более 1 месяца

2	Кровянистые выделения из носа более 1 месяца
3	Иррадиация боли в ухо более 1 месяца
4	Ощущение «кома» в горле более 1 месяца
5	Трудности с глотанием более 1 месяца
6	Боль при глотании более 1 месяца
7	Осиплость голоса более 1 месяца
8	Наличие объемного образования области шеи
9	Болезненное уплотнение или язва губы, щеки, внутренней части щеки, твердого неба, мягкого неба, языка, ротоглотки более 14 дней
10	Затруднение дыхания более 1 месяца
11	Чувство тяжести и давления в области шеи
12	Затруднение прохождения пищи

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование верхних дыхательных путей и ротовой полости

При наличии одной или нескольких жалоб, указанных в пунктах 1-7 таблицы № 2, обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Консультация врача-оториноларинголога	да	с результатами исследований

При наличии любой из жалоб, указанных в пунктах 8-9 таблицы № 2, обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одной анатомической	да	надключичные, подключичные, подбородочные,

	зоны)		поднижнечелюстные
3	Консультация врача-стоматолога	да	нет
4	Консультация врача-онколога	да	с результатами исследований

При наличии любой из жалоб, указанных в пунктах 10-11 таблицы № 2, обязательно проведение перечня исследований № 3.

Перечень исследований № 3

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одной анатомической зоны)	да	надключичные, подключичные, подбородочные, поднижнечелюстные
3	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	да	нет
4	Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
5	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

При наличии только жалобы из пункта 12 таблицы № 2 либо при одновременном наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-7 таблицы и жалобы из пункта 12 таблицы № 2 обязательно проведение перечня исследований № 4.

Перечень исследований № 4

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
-------	------------	----------------	------------------------

1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
3	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
4	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
5	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
6	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови и определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
7	Эзофагогастродуоденоскопия	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	нет
8	Консультация врача-оториноларинголога	да	нет
9	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

При одновременном наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-7 таблицы № 2 и наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 8-9 таблицы № 2 обязательно проведение перечня исследований № 5.

При одновременном наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-7 таблицы № 2 и наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 10-11 таблицы № 2 обязательно проведение перечня исследований № 5.

Перечень исследований № 5

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одной анатомической зоны)	да	надключичные, подключичные, подбородочные, поднижнечелюстные
3	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	да	нет
4	Консультация врача-оториноларинголога	да	с результатами исследований

Таблица № 3

Перечень возможных жалоб/признаков злокачественного новообразования мочевой системы

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Боль при мочеиспускании в конце акта мочеиспускания более 1 месяца
2	Кровь в моче
3	Чувство неполного опорожнения мочевого пузыря более 1 месяца
4	Учащенное мочеиспускание более 1 месяца
5	Боли в поясничной области постоянного характера более 1 месяца

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование мочевой системы

При наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-4 таблицы № 3 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Общий (клинический) анализ мочи	да	нет
3	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	да	для мужчин
4	Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин (одной анатомической зоны)	да	трансабдоминально
5	Ультразвуковое исследование органов малого таза у мужчин (одной анатомической зоны)	да	трансабдоминально
6	Консультация врача-уролога	да	с результатами исследований
7	Консультация врача-акушера-гинеколога	да	для женщин

При одновременном наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-4 и жалобы из пункта 5 таблицы № 3 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Исследование креатинина	да	нет

3	Исследование мочевины	да	нет
4	Общий (клинический) анализ мочи	да	нет
5	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	да	для мужчин
6	Ультразвуковое исследование почек и забрюшинного пространства	да	нет
7	Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин (одной анатомической зоны)	да	трансабдоминально
8	Ультразвуковое исследование органов малого таза у мужчин (одной анатомической зоны)	да	трансабдоминально
9	Консультация врача-уролога	да	с результатами исследований
10	Консультация врача-акушера-гинеколога	да	для женщин

При наличии только жалобы из пункта 5 таблицы № 3 обязательно проведение перечня исследований № 3.

Перечень исследований № 3

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Исследование креатинина	да	нет
3	Исследование мочевины	да	нет
4	Ультразвуковое исследование почек и забрюшинного пространства	да	нет
5	Консультация врача-невролога	да	с результатами исследований

6	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований
---	---	----	-----------------------------

Таблица № 4

**Перечень жалоб/признаков
злокачественного новообразования половой системы у мужчин**

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Кровь в моче
2	Чувство неполного опорожнения мочевого пузыря более 1 месяца
3	Учащенное мочеиспускание более 1 месяца
4	Образование головки полового члена
5	Образование на крайней плоти полового члена
6	Образование тела полового члена
7	Образование яичка
8	Изменение формы и размера мошонки

Вышеуказанные симптомы определяются только у мужчин.

**Перечень исследований при подозрении на злокачественное
новообразование половой системы у мужчин**

При наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-3 таблицы № 4 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Исследование креатинина	да	нет
3	Исследование мочевины	да	нет
4	Общий (клинический) анализ мочи	да	нет
5	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	да	нет

6	Ультразвуковое исследование почек и забрюшинного пространства	да	нет
7	Ультразвуковое исследование органов малого таза у мужчин (одной анатомической зоны)	да	трансабдоминально
8	Консультация врача-уролога	да	с результатами исследований

При наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 4-6 таблицы № 4 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Консультация врача-дерматовенеролога	да	нет
2	Консультация врача-уролога	да	нет

При наличии любой из жалоб из пунктов 7-8 таблицы № 4 обязательно проведение перечня исследований № 3.

Перечень исследований № 3

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Ультразвуковое исследование наружных половых органов у мужчин (одной анатомической зоны)	да	нет
2	Консультация врача-уролога	да	нет

Таблица № 5

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования наружных женских половых органов

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Патологические выделения из половых путей любого цвета
2	Дискомфорт при ходьбе в области промежности
3	Зуд в области половых губ более 1 месяца
4	Объемное образование в области половых губ более 1 месяца
5	Кровянистые выделения из половых путей после полового контакта более 1 месяца

Вышеуказанные симптомы определяются только у женщин.

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование наружных женских половых органов

При наличии любой жалобы из таблицы № 5 обязательно проведение перечня исследований.

Перечень исследований

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Консультация врача-акушера-гинеколога	да	нет

Таблица № 6

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования внутренних женских половых органов

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Тянущие боли внизу живота у женщин более 1 месяца
2	Увеличение живота в объеме, не связанное с увеличением подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки (признаки асцита), за последнюю неделю

Вышеуказанные симптомы определяются только у женщин.

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование внутренних женских половых органов

При наличии любой жалобы из таблицы № 6 обязательно проведение перечня исследований.

Перечень исследований

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	да	нет
3	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	да	нет
4	Исследование уровня общего белка в крови	да	нет
5	Определение билирубина общего	да	нет
6	Определение глюкозы	да	нет
7	Исследование уровня мочевины в крови	да	нет
8	Исследование уровня креатинина в крови	да	нет
9	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
10	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	да	нет
11	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	да	для женщин с 18 до 55 лет при задержке менструаций
12	Ультразвуковое исследование брюшной полости	да	нет
13	Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин (одной анатомической зоны)	да	трансвагинально
14	Консультация врача-	да	с результатами

	акушера-гинеколога		исследований
--	--------------------	--	--------------

Таблица № 7

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования центральной и периферической нервной системы

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Головная боль приступообразного характера, в основном в ночное время или утром, более 1 месяца
2	Эпилептические припадки
3	Потеря сознания
4	Ощущения покалывания или ползания мурашек более 3 месяцев
5	Выраженный болевой синдром в проекции нерва более 14 дней
6	Парез (снижение силы мышц) более 14 дней
7	Гипестезия (снижение чувствительности) более 14 дней
8	Трофические изменения кожи в проекции нерва более 3 месяцев
9	Резкое и сильное изменение качества зрения более 1 месяца
10	Постепенное появление косоглазия более 1 месяца
11	Головокружение более 14 дней

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование центральной и периферической нервной системы

При наличии любой жалобы из таблицы № 7 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Консультация врача-невролога	да	нет

При одновременном наличии жалоб из пунктов 9-10 таблицы № 7 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Консультация врача-офтальмолога	да	нет
3	Консультация врача-невролога	да	нет

Таблица № 8

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования глаза

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Резкое и сильное изменение качества зрения более 1 месяца
2	Перед глазами вспышки, пятна более 1 месяца
3	Появление темного пятна на склере или радужке более 1 месяца
4	Припухлость глаза более 1 месяца
5	Ощущение инородного тела более 1 месяца
6	Гиперемия в области глаза более 1 месяца
7	Чувство жжения в глазу более 1 месяца
8	Периодическая или постоянная боль в области глаза более 1 месяца
9	Побелевший зрачок
10	Постепенное появление косоглазия более 1 месяца
11	Отсутствие бинокулярного зрения более 1 месяца
12	Экзофтальм

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование органов глаза

При наличии любой жалобы из таблицы № 8 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Консультация врача-	да	нет

	офтальмолога		
--	--------------	--	--

При одновременном наличии жалоб из пунктов 1 и 10 таблицы № 8 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Консультация врача-офтальмолога	да	нет
3	Консультация врача-невролога	да	нет

Таблица № 9

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования пищевода

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Затруднение прохождения пищи более 1 месяца
2	Боли при глотании в проекции грудины более 1 месяца

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование пищевода

При наличии любой из жалоб или комбинации из пункта 1 или пункта 2 таблицы № 9 обязательно проведение перечня исследований.

Перечень исследований

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная	да, если не проводилось за	2 проекции

	томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования)	последние 6 месяцев	
3	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
4	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
5	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
6	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови и определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
7	Эзофагогастродуоденоскопия	да	нет
8	Консультация врача-оториноларинголога	да	нет
9	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

Таблица № 10

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования органов грудной клетки

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Боли за грудиной при дыхании, не связанные с физической нагрузкой или изменениями АД, более 1 месяца
2	Одышка, не связанная с физической нагрузкой, более 1 месяца

3	Тахикардия, не связанная с физической нагрузкой, более 1 месяца
4	Синюшность кожных покровов более 1 месяца
5	Кровохарканье
6	Вздутие вен шеи более 1 месяца
7	Одутловатость лица без нарушения мочеиспускания более 1 месяца
8	Отечность рук более 1 месяца
9	Признаки миастении (опущение верхнего века, двоение в глазах, нарастающая мышечная слабость) более 1 месяца

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование органов грудной клетки

При наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-5 таблицы № 10 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	ЭКГ в 12 отведениях	да	нет
3	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
4	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

При наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 6-8 либо одновременном наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-5 и одной или нескольких жалоб из пунктов 6-8 таблицы № 10 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
-------	------------	----------------	------------------------

1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	ЭКГ в 12 отведениях	да	нет
3	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
4	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	да	нет
5	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одной анатомической зоны)	да	надключичные, подключичные
6	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

При наличии только жалобы пункта 9 таблицы № 10 обязательно проведение перечня исследований № 3.

Перечень исследований № 3

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Консультация врача-невролога	да	нет

При одновременном наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-8 и жалобы из пункта 9 таблицы № 10 обязательно проведение перечня исследований № 4.

Перечень исследований № 4

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	ЭКГ в 12 отведениях	да	нет
3	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
4	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	да	нет
5	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одной анатомической зоны)	да	надключичные, подключичные
6	Консультация врача-невролога	да	с результатами исследований
7	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

Таблица № 11

**Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования
печени, поджелудочной железы**

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Желтушность кожных покровов, изменение цвета стула и мочи
2	Расчесы на коже более 1 месяца
3	Потемнение мочи более 1 месяца
4	Тупая, ноющая, опоясывающая боль в животе более 1 месяца
5	Выбухание в правом подреберье более 1 месяца
6	Нарушение обычного характера стула
7	Рвота

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование печени, поджелудочной железы

При наличии любой жалобы из пунктов 1-3, либо при одновременном наличии всех жалоб из пунктов 1-3, либо одновременном наличии любой жалобы из пунктов 1-3 и одной или нескольких жалоб из пунктов 4-6, либо наличии только жалобы из пункта 6 таблицы № 11 обязательно проведение перечня исследований № 1.

При наличии только жалобы из пункта 4 либо жалобы из пункта 5 таблицы № 11 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	да	нет
3	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	да	нет
4	Исследование уровня общего белка в крови	да	нет
5	Определение билирубина общего	да	нет
6	Определение глюкозы	да	нет
7	Исследование уровня мочевины в крови	да	нет
8	Исследование уровня креатинина в крови	да	нет
9	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	да	нет
10	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да	нет
12	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови,	да	нет

	качественное исследование		
13	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	да	нет
14	Консультация врача-хирурга	да	с результатами исследований

При наличии только жалобы из пункта 7 либо при одновременном наличии жалобы из пункта 7 и любой жалобы из пунктов 4-6 таблицы № 11 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	да	нет
3	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	да	нет
4	Исследование уровня общего белка в крови	да	нет
5	Определение билирубина общего	да	нет
6	Определение глюкозы	да	нет
7	Исследование уровня мочевины в крови	да	нет
8	Исследование уровня креатинина в крови	да	нет
9.	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
10	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
11	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии

12	Исследование на вирус иммунодефицита человека ВИЧ (immunodeficiency virus HIV)	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
13	Эзофагогастродуоденоскопия	да	нет
14	Ультразвуковое исследование брюшной полости	да	нет
15	Ультразвуковое исследование почек и забрюшинного пространства	да	нет
16	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

Таблица № 12

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования абдоминальной области и забрюшинного пространства

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Вздутие живота, задержка газов, не связанные с нарушением питания, более 1 месяца
2	Изжога, не связанная с перееданием пищи, более 1 месяца
3	Боли в верхних отделах живота натошак или ночью более 1 месяца
4	Чувство переполнения желудка, не связанное с перееданием пищи, более 1 месяца
5	Отрыжка «тухлыми яйцами», не связанная с перееданием пищи, более 1 месяца
6	Рвота с кровью (с любым количеством крови)
7	Черный стул, не связанный с приемом препаратов железа, более 1 месяца
8	Объемное образование брюшной полости

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование абдоминальной области и забрюшинного пространства

При наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-5 таблицы № 12 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№	Назначение	Обязательность	Дополнительное
---	------------	----------------	----------------

п/п			условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
3	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
4	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
5	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
6	Исследование на вирус иммунодефицита человека ВИЧ (immunodeficiency virus HIV)	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
7	Эзофагогастродуоденоскопия	да	нет
8	Ультразвуковое исследование брюшной полости	да	нет
9	Консультация врача-гастроэнтеролога	да	с результатами исследований

При одновременном наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1-5 и одной или нескольких жалоб из пунктов 6-8 либо при наличии любой жалобы из пунктов 6-8 таблицы № 12 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет

2	Скрытая кровь в кале	да	нет
3	Rg-графия органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	да, если не проводилось за последние 6 месяцев	2 проекции
4	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
5	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
6	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
7	Исследование на вирус иммунодефицита человека ВИЧ (immunodeficiency virus HIV)	да	перед проведением эзофагогастро-дуоденоскопии
8	Эзофагогастродуоденоскопия	да	нет
9	Ультразвуковое исследование брюшной полости	да	нет
10	Консультация врача-хирурга	да	с результатами исследований

Таблица № 13

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования толстой кишки и анального канала

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Нарушение обычного характера стула более 1 месяца
2	Вздутие в животе или боли в животе более 1 месяца
3	Боли при акте дефекации
4	Кровь или слизь в кале
5	Объемное пальпируемое образование брюшной полости

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование толстой кишки и анального канала

При наличии любой жалобы из пунктов 3-4 либо при одновременном наличии жалоб из пунктов 3-4 таблицы № 13 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Скрытая кровь в кале	да	нет
3	Консультация врача-колопроктолога	да	с результатами исследований

При наличии только жалобы из пункта 1 таблицы № 13 обязательно проведение перечня исследований № 2.

При одновременном наличии жалоб из пункта 2 и пункта 4 таблицы № 13 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Скрытая кровь в кале	да	нет
3	Ультразвуковое исследование брюшной полости	да	нет
4	Консультация врача-колопроктолога	да	с результатами исследований

При одновременном наличии жалоб из пункта 1 и пункта 4, либо наличии только жалобы из пункта 5, либо одновременном наличии жалоб из пунктов 1-2 и пункта 4, либо одновременном наличии всех жалоб из пунктов 1-5 таблицы № 13 обязательно проведение перечня исследований № 3.

Перечень исследований № 3

№	Назначение	Обязательность	Дополнительное
---	------------	----------------	----------------

п/п			условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Скрытая кровь в кале	да	нет
3	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да	перед проведением колоноилеоскопии
4	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	да	перед проведением колоноилеоскопии
5	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	да	перед проведением колоноилеоскопии
6	Исследование на вирус иммунодефицита человека ВИЧ (immunodeficiency virus HIV)	да	перед проведением колоноилеоскопии
7	Колоноилеоскопия	да	нет
8	Ультразвуковое исследование брюшной полости	да	нет
9	Консультация врача-колопроктолога	да	с результатами исследований

Таблица № 14

Минимальный объем обследования пациента при выявлении признаков злокачественного новообразования молочной железы

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Объемное образование молочной железы
2	Кровянистые выделения из соска
3	Деформация кожи молочной железы
4	Втяжение кожи молочной железы (симптом «умбиликации»)
5	Утолщение и отек кожи молочной железы с резким выступанием на ней потовых желез (симптом «лимонной корки»)
6	Выраженное утолщение соска и складки ареолы (симптом Краузе)
7	Изъязвление кожи над опухолью
8	Втяжение соска

9	Гиперемия кожи над молочной железой
10	Увеличение в размерах подмышечных, подключичных, надключичных лимфоузлов

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование молочной железы

При наличии одной или нескольких жалоб из пунктов 1, 3-10 таблицы №14 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Ультразвуковое исследование молочных желез	да	для женщин от 18 до 39 лет; для мужчин; правой и левой молочных желез
2	Обзорная Rg-графия молочной железы в двух проекциях	да	для женщин старше 40 лет (включительно); правой и левой молочных желез
3	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

При наличии только жалобы из пункта 2 таблицы № 14 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Ультразвуковое исследование молочных желез	да	для женщин до 39 лет; для мужчин; правой и левой молочных желез
2	Обзорная Rg-графия молочной железы в двух проекциях	да	для женщин после 39 лет; правой и левой

			молочных желез
3	Консультация врача-онколога	да	с результатами исследований

Таблица № 15

**Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования
кожи/меланомы кожи**

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Пигментное образование, характеризующееся быстрым ростом
2	Пигментное образование, характеризующееся изменением конфигурации границ
3	Пигментное образование с появлением в пределах образования разных цветовых оттенков
4	Зуд в области пигментного образования
5	Чувство жжения в области пигментного образования
6	Длительно не заживающая язва кожи
7	Болезненные и кровоточащие язвы, уплотнения, корки на поверхности кожи (особенно кожи головы, шеи)
8	Уплотнение участка кожи
9	Красная кайма вокруг любого объемного образования

**Перечень исследований при подозрении на злокачественное
новообразование кожи, при подозрении на меланому кожи**

При наличии любой жалобы из таблицы № 15 обязательно проведение перечня исследований.

Перечень исследований

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	да, если не проводилось за последние 14 рабочих дней	нет
2	Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	да	нет
3	Определение протромбинового (тромбопластинового)	да	нет

	времени в крови или в плазме		
4	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	да	нет
5	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	да	нет
6	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	да	нет
7	Исследование на вирус иммунодефицита человека ВИЧ (immunodeficiency virus HIV)	да	нет
8	Консультация врача-онколога	да	нет

Таблица № 16

Перечень жалоб/признаков злокачественного новообразования костей и суставных хрящей

№ п/п	Жалоба/данные объективного осмотра
1	Подкожное образование конечностей тела (кроме области суставов) более 1 месяца
2	Боли в костях, преимущественно в ночное время, плохо купируемые анальгетиками, более 1 месяца
3	Боль в области крупных суставов (тазобедренном, коленном, плечевом, локтевом) более 1 месяца

Перечень исследований при подозрении на злокачественное новообразование костей и суставных хрящей

При наличии только жалобы из пункта 1 таблицы № 16 обязательно проведение перечня исследований № 1.

Перечень исследований № 1

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
-------	------------	----------------	------------------------

1	Ультразвуковое исследование мягких тканей	да	соответствующей локализации
2	Консультация врача-хирурга	да	с результатами исследований

При наличии только жалобы из пункта 2 таблицы № 16 обязательно проведение перечня исследований № 2.

Перечень исследований № 2

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Рентгенография костей	да, если не назначена остеосцинтиграфия	соответствующей локализации
2	Консультация врача-травматолога	да	с результатами исследований
3	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

При одновременном наличии жалобы из пункта 1 и любой из жалоб пунктов 2-3 либо одновременном наличии всех жалоб из пунктов 1-3 таблицы № 16 обязательно проведение перечня исследований № 3.

Перечень исследований № 3

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Ультразвуковое исследование мягких тканей	да	соответствующей локализации
2	Компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования)	да	соответствующей локализации
3	Остеосцинтиграфия	да, если не назначена рентгенография	нет
4	Консультация врача общей практики/врача-терапевта/врача-терапевта участкового	да	с результатами исследований

	участкового		
--	-------------	--	--

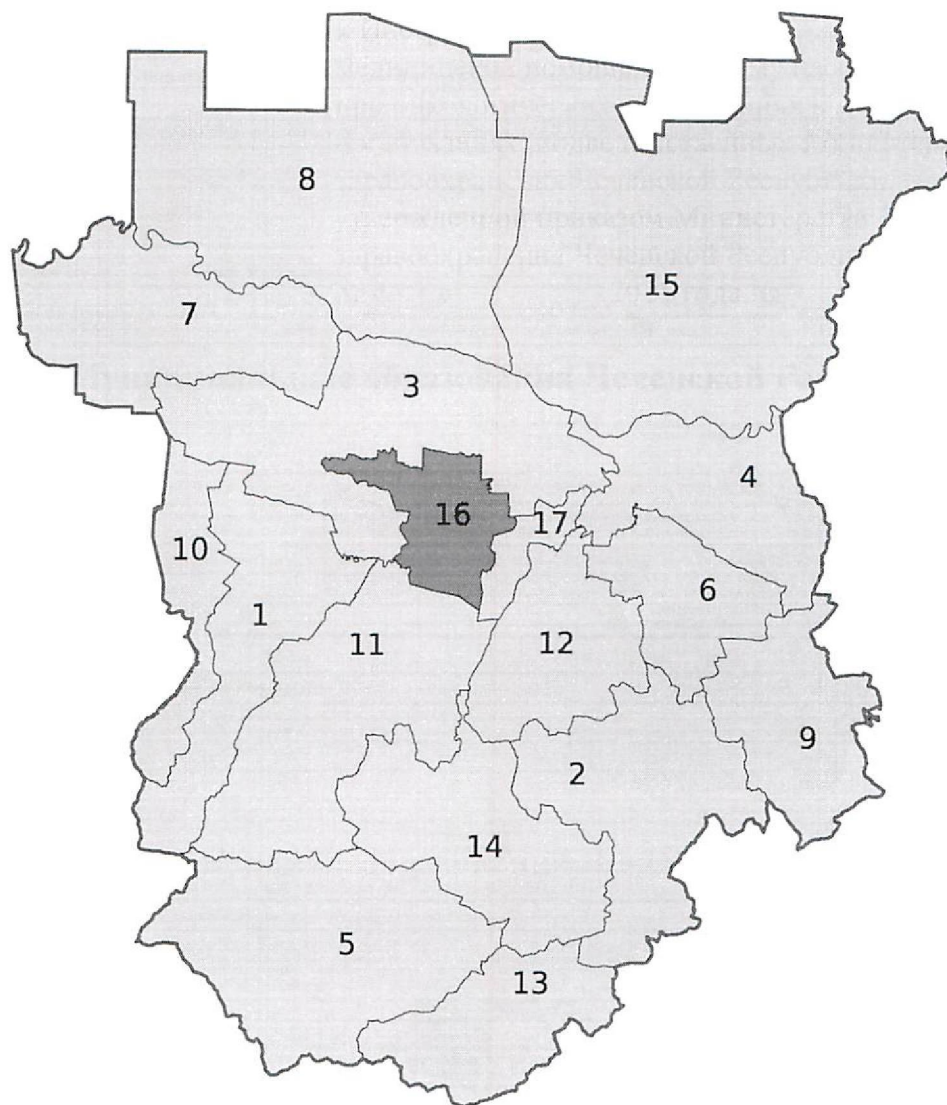
При наличии только жалобы из пункта 3 таблицы № 16 обязательно проведение перечня исследований № 4.

Перечень исследований № 4

№ п/п	Назначение	Обязательность	Дополнительное условие
1	Rg-графия мелких суставов, Rg-графия крупного сустава	да, если не назначена остеосцинтиграфия	соответствующей локализации
2	Определение белков острой фазы С-реактивный белок	да	нет
3	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	да	нет
4	Консультация врача-ревматолога	да	с результатами исследований

Приложение № 2
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10. 2025 года № 212

Муниципальные образования Чеченской Республики



1. Ачхой-
Мартановский
район
2. Веденский
район

6. Курчалоевский
район
7. Надтеречный
район

11. Урус-
Мартановский
район
12. Шалинский
район

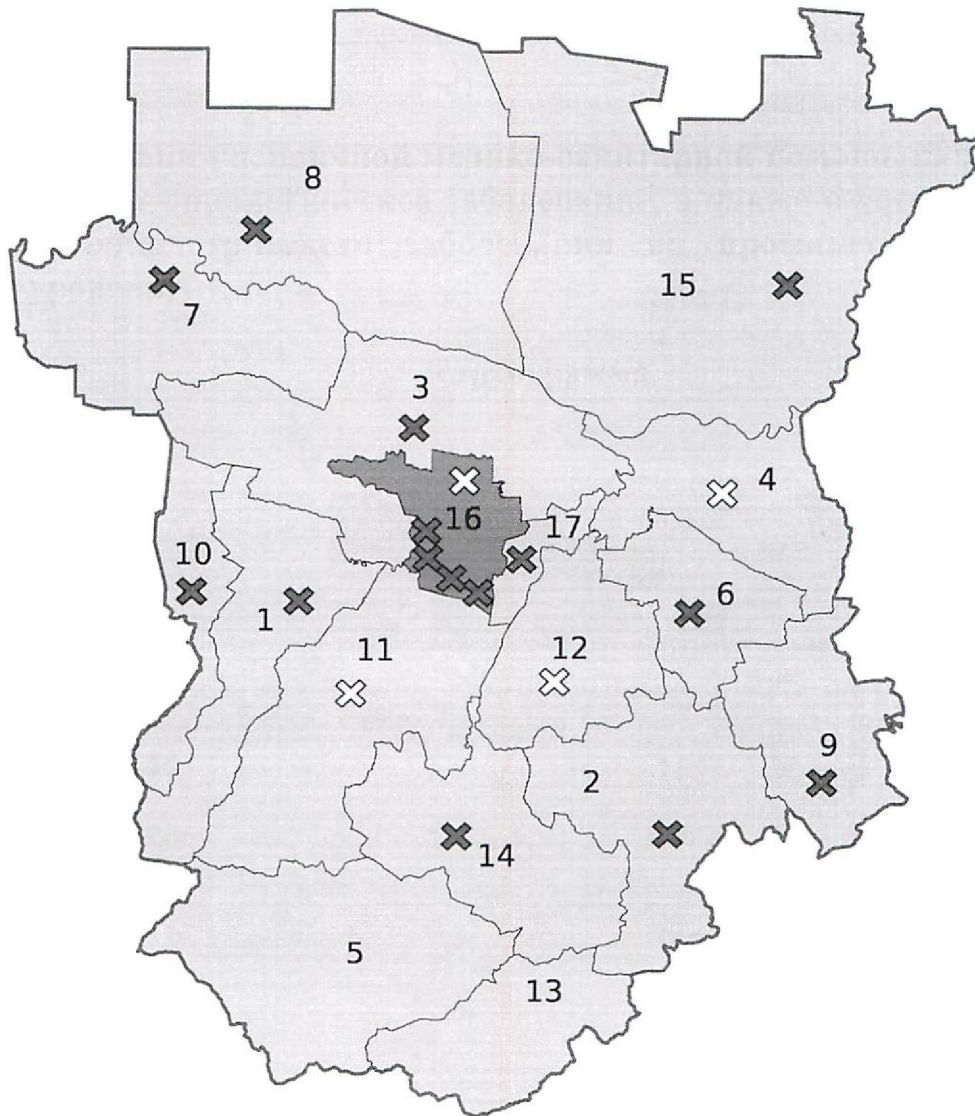
16.
Городской
округ город
Грозный

- | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 3. Грозненский район | 8. Наурский район | 13. Шаройский район | 17. |
| 4. Гудермесский район | 9. Ножай-Юртовский район | 14. Шатойский район | Городской округ город |
| 5. Итум-Калинский район | 10. Серноводский район | 15. Шелковской район | Аргун |

Приложение № 3
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10. 2025 года № 212

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

Картограмма



Табличное описание

Таблица 1. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, а также с установленным диагнозом онкологического заболевания по профилю «онкология»*

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км.
1	ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	Первичный онкологический кабинет	городской округ г. Аргун	34782	18,2
2	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	Первичный онкологический кабинет	Ачхой-Мартановский муниципальный район	67038	49,5
3	ГБУ «Веденская центральная районная больница»	Первичный онкологический кабинет	Веденский муниципальный район	27401	65,4
4	ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	Первичный онкологический кабинет	Грозненский муниципальный район	56418	2,0
5	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	Центр амбулаторной онкологической помощи	Гудермесский муниципальный район	105881	37,5
6	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	Первичный онкологический кабинет	Курчалоевский муниципальный район	78969	45,5
7	ГБУ «Надтеречная	Первичный	Надтеречный	44109	56,1

	центральная районная больница»	онкологический кабинет	муниципальный район		
8	ГБУ «Наурская центральная районная больница»	Первичный онкологический кабинет	Наурский муниципальный район	41333	65,5
9	ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	Первичный онкологический кабинет	Ножай-Юртовский муниципальный район	33869	92,1
10	ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	Первичный онкологический кабинет	Серноводский муниципальный район	19205	47,9
11	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	Центр амбулаторной онкологической помощи	Урус-Мартановский муниципальный район	98421	30,8
12	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	Центр амбулаторной онкологической помощи	Шалинский муниципальный район	82225	34,4
13	ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	Первичный онкологический кабинет	Шатойский, Шаройский, Итум-Калинский муниципальные районы	20932	55,0
14	ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	Первичный онкологический кабинет	Шелковской муниципальный район	39673	71,6
15	ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	Первичный онкологический кабинет	городской округ г. Грозный (население из зоны обслуживания ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»)	23948	4,9

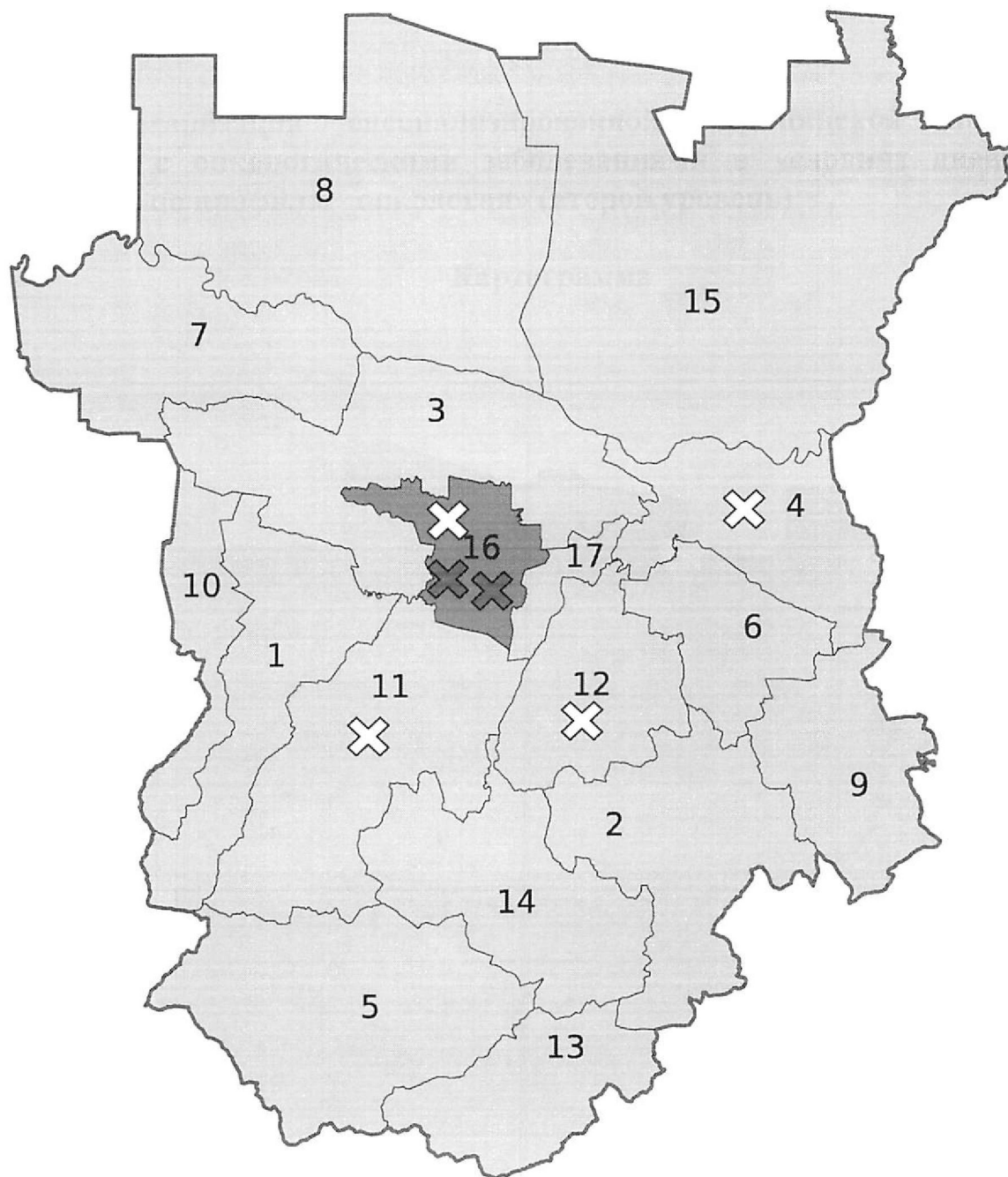
16	ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	Первичный онкологический кабинет	городской округ г. Грозный (население из зоны обслуживания ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»)	32702	2,0
17	ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	Первичный онкологический кабинет	городской округ г. Грозный (население из зоны обслуживания ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»)	24443	9,1
18	ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	Первичный онкологический кабинет	городской округ г. Грозный (население из зоны обслуживания ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»)	28310	3,5
19	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Центр амбулаторной онкологической помощи	Городской округ г. Грозный (за исключением населения из зоны обслуживания ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного», ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного», ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного», ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»)	120593	0,0- 140,0
20	ГБУ «Республиканский клиническая больница	Кабинет врача-гематолога	Чеченская Республика	919952	0,0- 140,0

	им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»				
--	---	--	--	--	--

* первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях онкогематологического профиля (рубрика С81-С96 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра) оказывается в кабинете врача-гематолога ГБУ «Республиканская клиническая больница им. А.А. Кадырова».

2. Организация специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара по профилю «онкология» (второй уровень)

Картограмма



Табличное описание

Таблица 2. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара по профилю «онкология»*

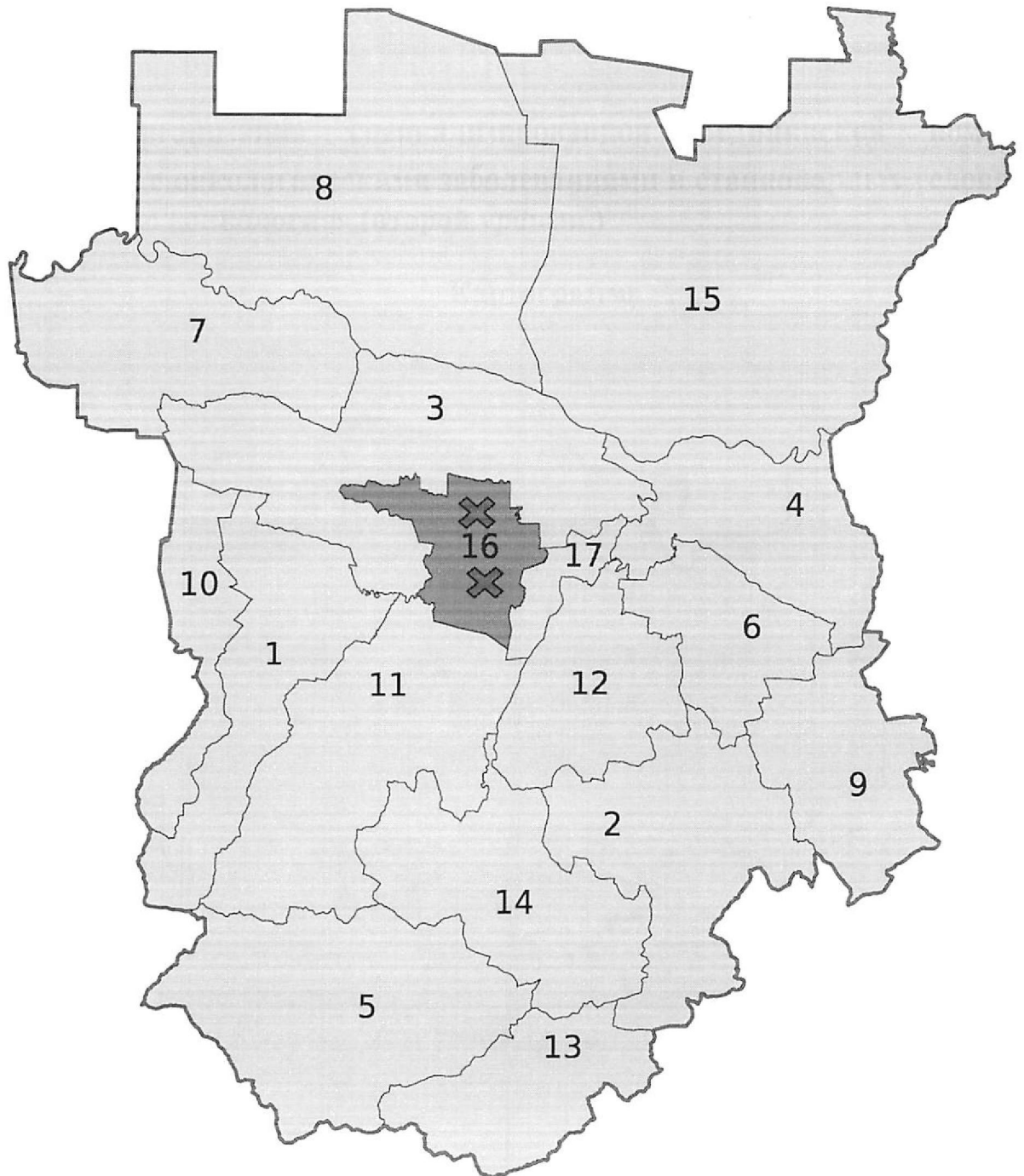
№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км.
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Дневной стационар	Чеченская Республика	919952	0,0-140,0
2	ГБУ «Республиканский клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	Дневной стационар	Чеченская Республика	919952	0,0-140,0
3	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Центр амбулаторной онкологической помощи	Городской округ г. Грозный	229996	0,0-140,0
4	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	Центр амбулаторной онкологической помощи	Гудермесский муниципальный район	105881	37,5
5	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	Центр амбулаторной онкологической помощи	Урус-Мартановский муниципальный район	98421	30,8
6	ГБУ «Шалинская	Центр амбулаторной	Шалинский	82225	34,4

	центральная районная больница»	онкологической помощи	муниципальный район	
--	--------------------------------	-----------------------	---------------------	--

*специализированная медицинская помощь при заболеваниях онкогематологического профиля (рубрика С81-С96 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра) в условиях дневного стационара оказывается в ГБУ «Республиканская клиническая больница им. А.А. Кадырова».

3. Организация специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях по профилю «онкология» (второй уровень)

Картограмма



Табличное описание

Таблица 3. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях по профилю «онкология»*

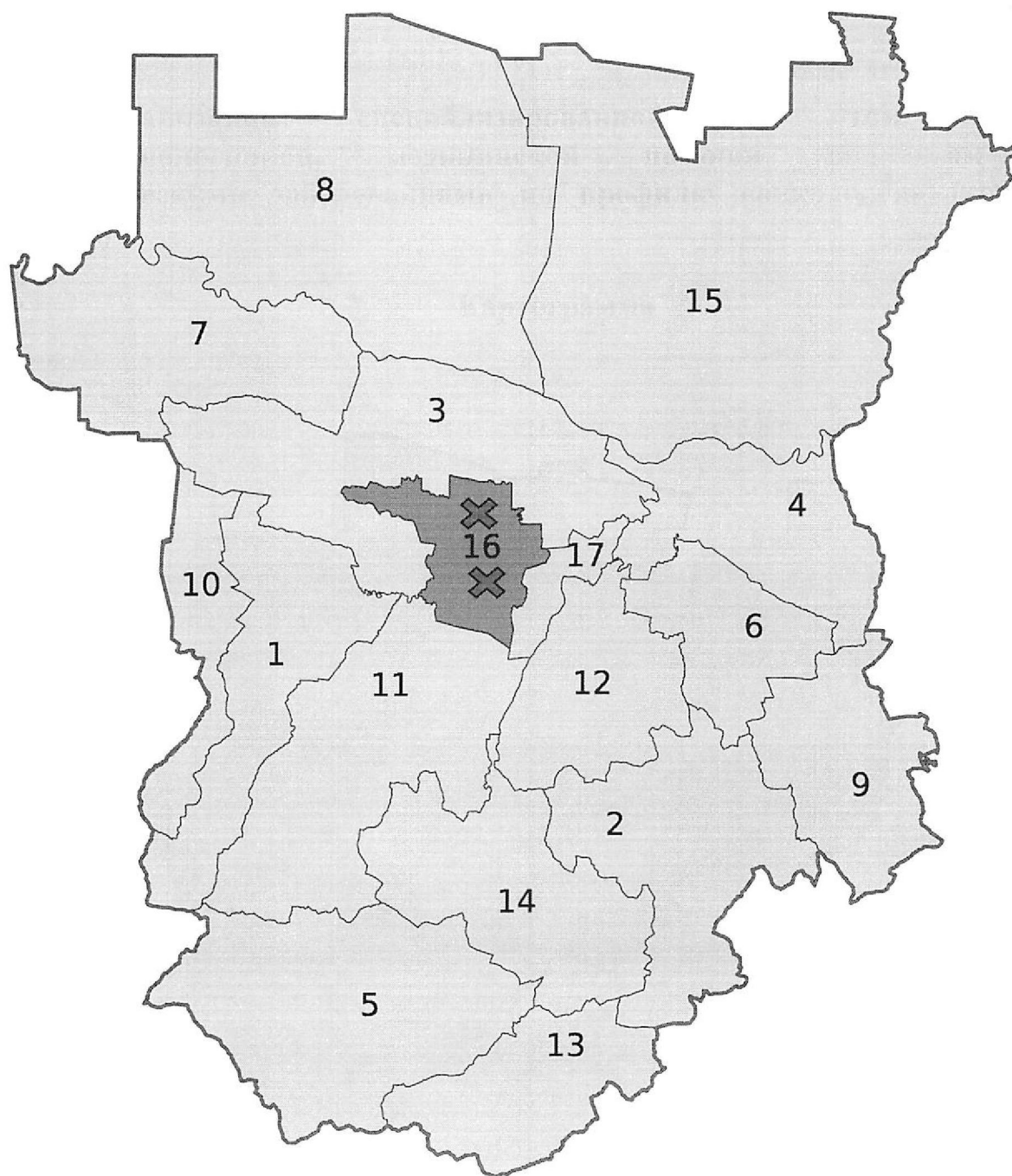
№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км.
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1; отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2; радиотерапевтическое отделение; отделение опухолей молочной железы; отделение онкогинекологии; отделение онкоурологии; отделение абдоминальной онкологии; отделение опухолей головы, шеи, кожи и мягких тканей	Чеченская Республика	919952	0,0-140,0
2	ГБУ «Республиканский	Отделение гематологии	Чеченская Республика	919952	0,0-

	клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»			140,0
--	--	--	--	-------

*специализированная медицинская помощь при заболеваниях онкогематологического профиля (рубрика С81 -С96 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра) в стационарных условиях оказывается в ГБУ «Республиканский клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова».

4. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю «онкология» (третий уровень)

Картограмма



Табличное описание

Таблица 4. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю «онкология»*

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км.
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1; отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2; радиотерапевтическое отделение; отделение опухолей молочной железы; отделение онкогинекологии; отделение онкоурологии; отделение абдоминальной онкологии; отделение опухолей головы, шеи, кожи и мягких тканей	Чеченская Республика	919952	0,0-140,0

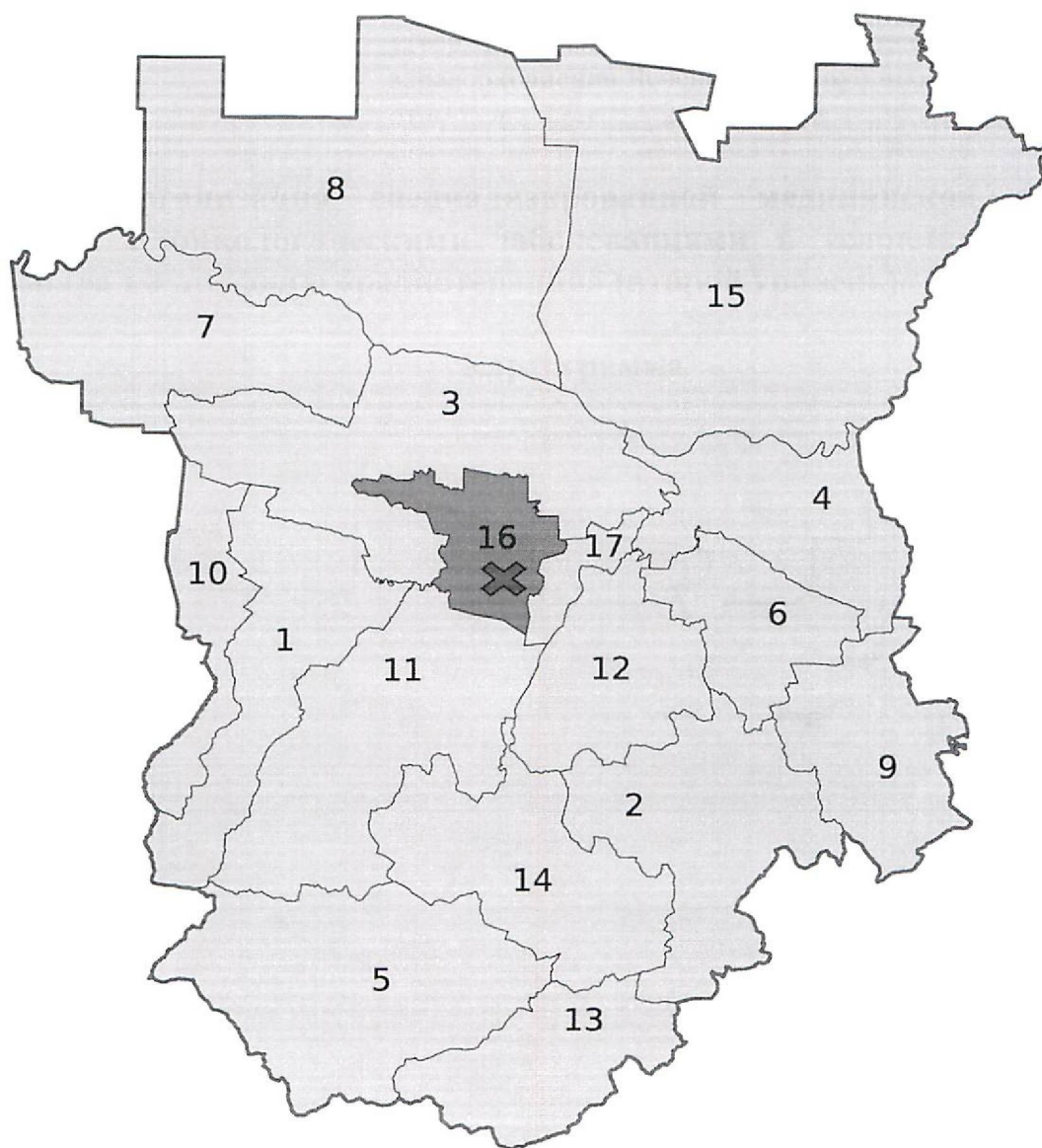
2	ГБУ «Республиканский клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	Отделение гематологии	Чеченская Республика	919952	0,0-140,0
3	Федеральные медицинские организации/национальные медицинские исследовательские центры по профилю	-	-	-	-

*специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь при заболеваниях онкогематологического профиля (рубрика С81-С96 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра) в стационарных условиях оказывается в ГБУ «Республиканский клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова».

Приложение № 4
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10. 2025 года № 212

**1. Организация специализированной медицинской помощи
пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях дневного
стационара по профилю «радиотерапия» (второй уровень)**

Картограмма



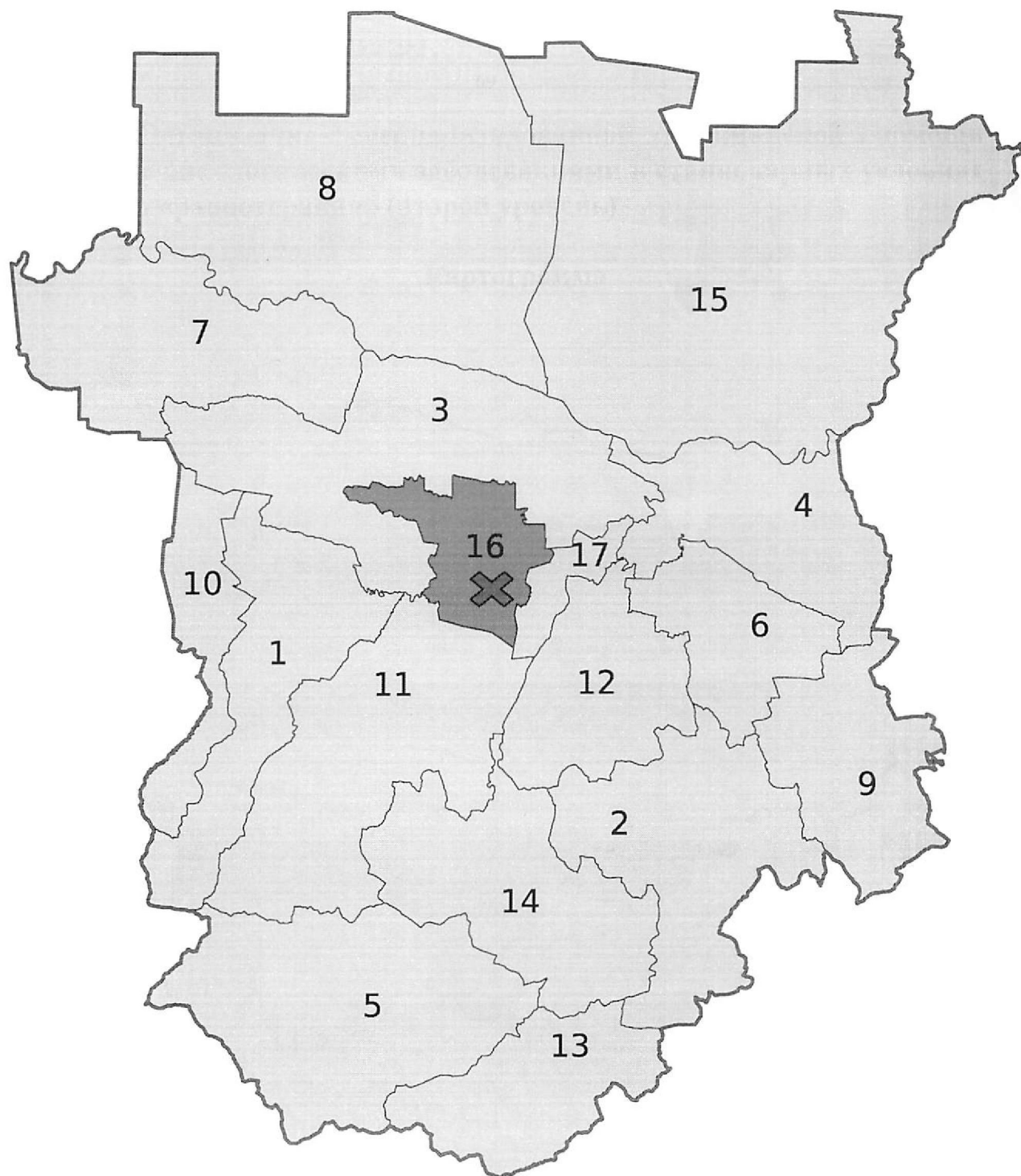
Табличное описание

Таблица 1. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю «радиотерапия» в условиях дневных стационара

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км.
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Дневной стационар	Чеченская Республика	919952	0,0-140,0

2. Организация специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях по профилю «радиотерапия» (второй уровень)

Картограмма



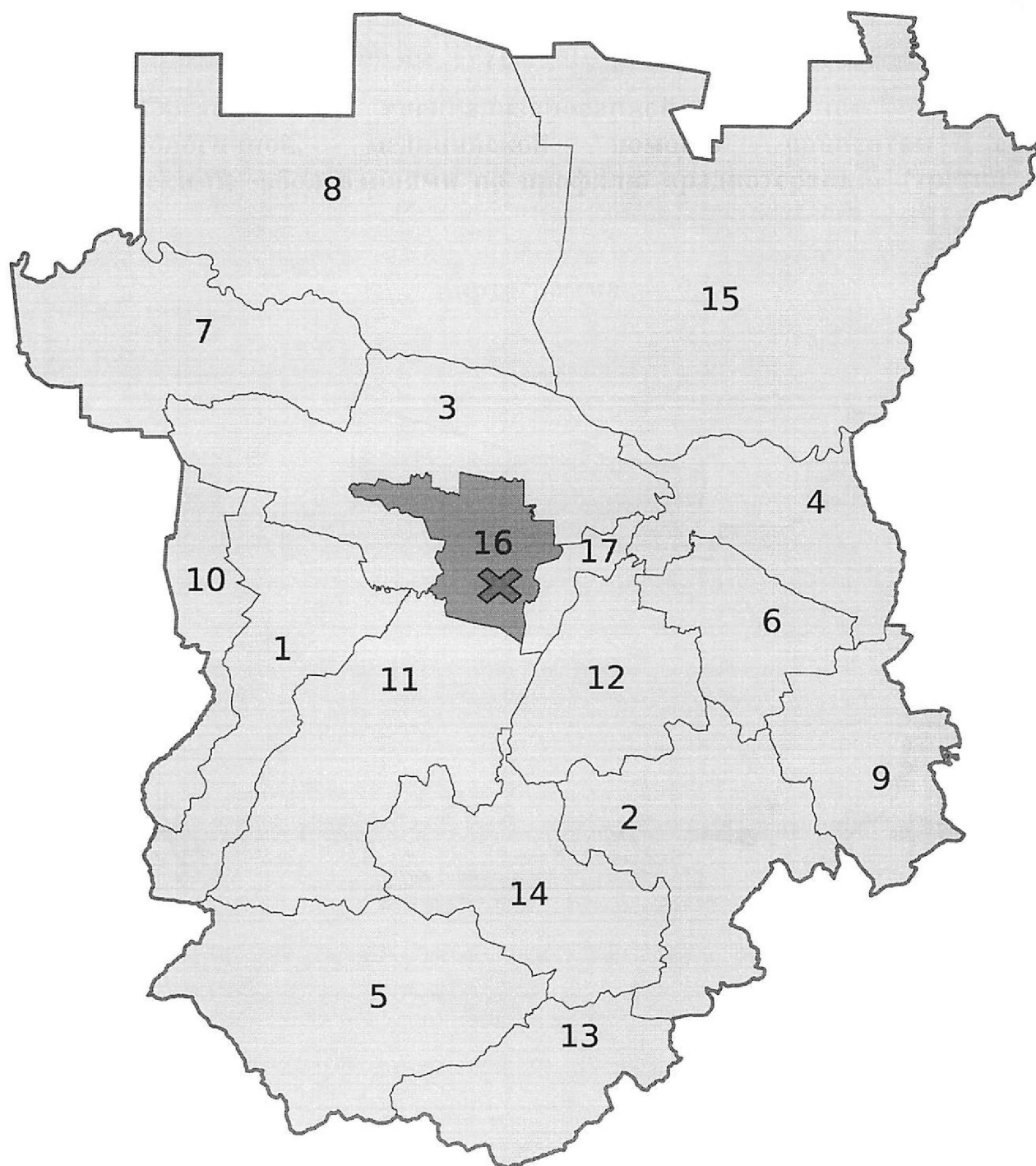
Табличное описание

Таблица 2. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю «радиотерапия» в стационарных условиях

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км.
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Отделение радиотерапии	Чеченская Республика	919952	0,0- 140,0

3. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю «радиотерапия» (третий уровень)

Картограмма



Табличное описание

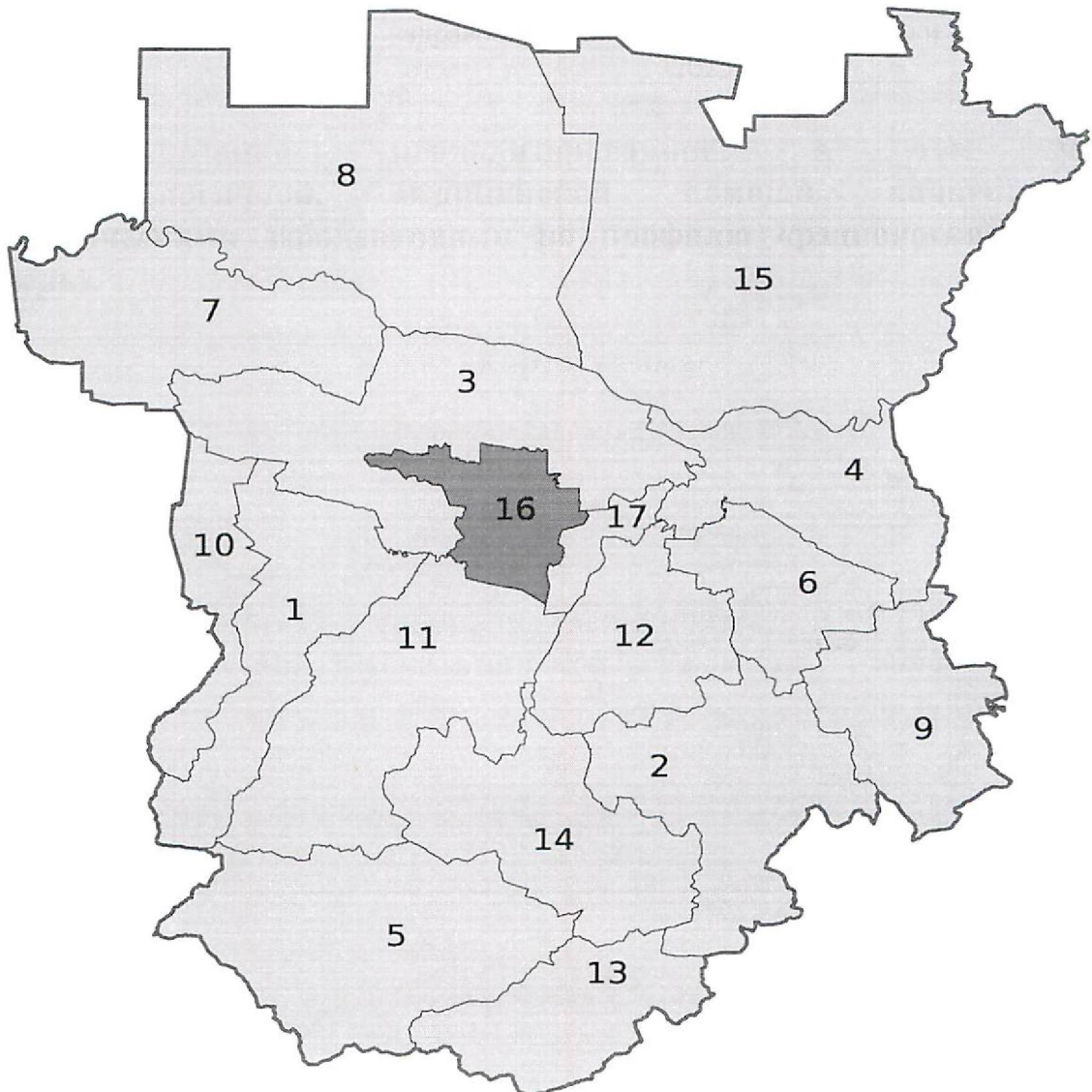
Таблица 3. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю «радиотерапия»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Обслуживаемые муниципальные образования	Обслуживаемое население, чел.	Плечо доезда, км.
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Отделение радиотерапии	Чеченская Республика	919952	0,0- 140,0
2	Федеральные медицинские организации/национальные медицинские исследовательские центры по профилю	-	-	-	-

Приложение № 5
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10. 2025 года № 212

1. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю «радиология» (третий уровень).

Картограмма



Табличное описание

Таблица 1. Территориально закрепление медицинских организаций для проведения радионуклидных методов диагностики пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций новообразований, для которых проводятся радиологические методы диагностики	Наименование исследования	Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидных методов диагностики	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления	Плечо доезда, км.
1	ООО «Медицинская компания»	Чеченская Республика, г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	С00-С14, С15-С26, С30-С39, С40-С41, С43, С45-С49, С50, С51-С58, С60-С63, С64-С68, С81-С96, С97	ПЭТ/КТ	Все медицинские организации с прикрепленным взрослым населением, ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	14-30 дней	0,0-140,0
2	ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Октябрьская, д. 182	С00-С14, С15-С26, С30-С39, С40-С41, С43, С45-С49, С50, С51-С58, С60-С63, С64-С68,	ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, сцинтиграфия	Все медицинские организации с прикрепленным взрослым населением, ГБУ «Республиканский	14-30 дней	490,0

				С69-С72, С73-С75, С76, С77, С79, С81-С96, С97			й онкологический диспансер»		
3	ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России	Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия, д. 63		С40-С41, С50, С51-С58, С60-С63, С64-С68, С69-С72, С73-С75, С77, С79, С81-С96, С97	ОФЭКТ/КТ, сцинтиграфия	14-30 дней	Все медицинские организации с прикреплённым взрослым населением, ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	790,0	
4	МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	г. Москва, 2-Болотинский проезд, д. 3		С00-С26, С30-С39, С40-С41, С43-С49, С50, С51-С58, С60-С63, С64-С68, С69-С75, С77, С79, С81-С96, С97	ПЭТ/КТ	14-30 дней	Все медицинские организации с прикреплённым взрослым населением, ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	1810,0	
5	МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4.		С40-С41, С50, С51-С58, С60-С63, С64-С68, С69-С72, С73-С75, С77, С79, С81-С96, С97	ОФЭКТ/КТ, сцинтиграфия	14-30 дней	Все медицинские организации с прикреплённым взрослым населением, ГБУ «Республиканский	1880,0	

				онкологический диспансер»	
--	--	--	--	---------------------------	--

Все население Чеченской Республики – 1552866 чел., из них взрослое население – 919952 чел.
 Радиологическая служба Чеченской Республики представлена: ООО «Медицинская компания»
 Используются диагностические радиофармацевтические лекарственные препараты: ^{18}F – Фтордезоксиглюкоза (^{18}F – FDG)

Также осуществляется временное хранение отходов радионуклидных изотопов: диагностические растворы
 Спектр медицинских услуг включает ЗНО всех локализаций, в том числе радионуклидные исследования: ПЭТ/КТ всего тела с радиофармацевтическим препаратом ^{18}F – Фтордезоксиглюкоза (^{18}F – FDG) при забеливаниях, входящих в рубрики С00-С14, С15-С26, С30-С39, С40-С41, С43, С45-С49, С50, С51-С58, С60-С63, С64-С68, С81-С96, С97 МКБ-10

Таблица 2. Территориально закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов радионуклидной терапии

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций новообразований, для которых предусмотрена радионуклидная терапия	Наименование метода радионуклидной терапии	Перечень медицинских организаций, направляющих пациента для проведения радионуклидной терапии	Срок проведения исследования с момента выдачи пациенту направления	Плечо доезда, км.
1	МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4.	С61	Lu-177 ПСМА; Ac-225 ПСМА; I-125	Все медицинские организации с прикрепленным взрослым населением, ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	14-30 дней	1880,0
2	МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4.	С50	Самарий-153 оксабифор	Все медицинские организации с прикрепленным взрослым населением, ГБУ «Республиканский онкологический	14-30 дней	1880,0

3	МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4.	С22	Re-188	Все медицинские организации с прикрепленным взрослым населением, ГБУ «Республикански й онкологический диспансер»	14-30 дней	1880,0
4	МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4.	С73	I-131 (радиойодтерап ия)	Все медицинские организации с прикрепленным взрослым населением, ГБУ «Республикански й онкологический диспансер»	14-30 дней	1880,0
5	МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4.	С7х (экстранодальное поражение при неходжкинской лимфоме)	I-131 меченые антитела, Y-90 меченые антитела	Все медицинские организации с прикрепленным взрослым населением, ГБУ «Республикански й онкологический диспансер»	14-30 дней	1880,0
6	МРНЦ им.	Калужская	С7х (вторичное)	Lu-177-	Все медицинские диспансер»	14-30 дней	1880,0

	А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4.	поражение органов при нейроэндокринных опухолях)	DOTATATE (PRRT)	организации с прикреплённым взрослым населением, ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	
--	--	--	--	-----------------	---	--

Все население Чеченской Республики – 1552866 чел., из них взрослое население – 919952 чел.

В Чеченской Республике радионуклидная терапия с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов не проводится

Осуществляется направление в МРНЦ им. А.Ф. Цыба - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России на радионуклидную терапию новообразований щитовидной и предстательной железы с использованием радиоактивного йода 125 и 131

Приложение № 6
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10 2025 года № 212

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

**Перечень
медицинских организаций, проводящих отдельные виды
диагностических исследований**

**Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография
(КТ/МРТ)**

Медицинская организация	Вид услуги
ГБУ «Республиканская клиническая больница им. первого президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	КТ/МРТ
ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»	КТ/МРТ
ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»	КТ/МРТ
ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	КТ/МРТ
ГБУ «Республиканский перинатальный центр»	КТ/МРТ
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	КТ/МРТ
ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	КТ
ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	КТ
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	КТ
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	КТ
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	КТ
ООО «Медицинская компания»	КТ/МРТ
ООО «Инновационный центр физической и реабилитационной медицины»	КТ

**Эндоскопические исследования
(фиброгастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия,
энтероскопия)**

Медицинская организация	Вид услуги
ГБУ «Республиканская клиническая больница им. первого президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»	фиброгастродуоденоскопия, колоноскопия
ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»	фиброгастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. А.А. Ахтаханова»	фиброгастродуоденоскопия
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	фиброгастродуоденоскопия
ООО «Медицинская компания»	фиброгастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия

**Молекулярно-генетические и патолого-анатомические исследования
биопсийного материала**

Медицинская организация	Вид услуги
ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	Молекулярно-генетические, патолого-анатомические исследования биопсийного материала

**Схема маршрутизации взрослого населения для проведения
компьютерной томографии (КТ)
(основная схема маршрутизации)**

Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»
ГБУ «Клиническая больница № 4 \\ г. Грозного»	
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Наурская центральная районная больница»	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	
ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	
ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	
ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	
ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	ГБУ «Республиканская клиническая больница им. А.А. Кадырова»
ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»
ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	ООО «Медицинская компания»
ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	

ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	
ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»
ГБУ «Наурская центральная районная больница»	
ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	ООО «Инновационный центр физической и реабилитационной медицины» г. Аргун
ГБУ «Веденская центральная районная больница»	
ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»

Все пациенты с обоснованным подозрением на злокачественные новообразования для проведения КТ направляются в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер». Пациенты остальных клинических групп обследуются согласно общей маршрутизации.

Все онкологические пациенты г. Грозного для проведения КТ направляются в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер».

При невозможности проведения КТ по основному маршруту, онкологические пациенты для проведения КТ направляются в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер».

**Схема
маршрутизации взрослого населения для проведения магнитно-резонансной томографии (МРТ)
(основная схема маршрутизации)**

Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация
ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	
ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»*
ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	
ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	
ГБУ «Веденская центральная районная больница»	ГБУ «Республиканская клиническая больница им. А.А. Кадырова»
ГБУ «Шалинская центральная районная	

больница»		
ГБУ «Шатойская межрайонная больница»		
ГБУ «Аргунская городская больница № 1»		
ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»		
ГБУ «Наурская центральная районная больница»		
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»	
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»		
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»		
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»		
ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»		ООО «Медицинская компания»
ГБУ «Грозненская центральная районная больница»		
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»		
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»		
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»		
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»		
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»		
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»		
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»		
ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	

Все пациенты с обоснованным подозрением на злокачественные новообразования для проведения МРТ направляются в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер». Пациенты остальных клинических групп обследуются согласно общей маршрутизации.

Все онкологические пациенты г. Грозного для проведения МРТ направляются в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер».

При невозможности проведения МРТ по основному маршруту, онкологические пациенты для проведения МРТ направляются в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер».

Женщины с гинекологическими заболеваниями, за исключением онкопатологии, а также в период беременности и в послеродовом периоде направляются в ГБУ «Республиканский перинатальный центр».

*На МРТ головного мозга и всех отделов позвоночника пациенты направляются в ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева» (в остальных случаях пациенты из Гудермесского, Шелковского, Ножай-Юртовского районов направляется согласно резервной маршрутизации в ГБУ «Республиканская клиническая больница им. первого президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова».

**Резервная маршрутизация
взрослого населения для проведения магнитно-резонансной томографии
(МРТ)**

(в случае выхода из строя МРТ аппарата в основной схеме маршрутизации)

Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация
ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	ГБУ «Республиканская клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»
ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	
ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	
ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	ООО «Медицинская компания»
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Аргунская городская больница № 1»*	
ГБУ «Веденская центральная районная больница»*	
ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»*	
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»*	
ГБУ «Серноводская центральная	

районная больница»	клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	
ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	
ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»
ГБУ «Наурская центральная районная больница»	
ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	ГБУ «Республиканский перинатальный центр»
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	
ГБУ «Аргунская городская больница №1»**	
ГБУ «Веденская центральная районная больница»**	
ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»**	
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»**	

* Только мужская часть населения.

** Только женская часть населения.

Схема
маршрутизации взрослого населения для проведения эндоскопических
исследований

Фиброгастродуоденоскопия

Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация
ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	ГБУ «Республиканская клиническая больница им. первого президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»
ГБУ «Веденская центральная районная больница»	
ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	

ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	
ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»
ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»
ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»
ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	ГБУ «Аргунская городская больница № 1»
ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»
ГБУ «Наурская центральная районная больница»	
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	ООО «Медицинская компания»
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	

Колоноскопия

Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация
--------------------------------------	-------------------------------------

ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»
ГБУ «Веденская центральная районная больница»	
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	
ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	
ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	
ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»
ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	
ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	
ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	ООО «Медицинская компания»
ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	
ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	
ГБУ «Наурская центральная районная больница»	
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	

Бронхоскопия

Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация
ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»
ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	
ГБУ «Веденская центральная районная больница»	
ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»
ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	
ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	
ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	
ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»
ГБУ «Наурская центральная районная больница»	
ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	ООО «Медицинская компания»
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 3	ГБУ «Клиническая больница № 3

г. Грозного»	г. Грозного»
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	

**Схема
маршрутизации населения для проведения молекулярно-генетического
и патолого-анатомического исследования биопсийного материала**

Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация
ГБУ «Республиканская клиническая больница им. первого президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»
ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева»	
ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»	
ГБУ «Республиканский клинический центр инфекционных болезней»	
ГБУ «Республиканский психоневрологический диспансер»	
ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	
ГБУ «Республиканский перинатальный центр»	
ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. А. Кадырова»	
ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	
ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	
ГБУ «Веденская центральная районная больница»	
ГБУ «Грозненская центральная районная больница	
ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	
ГБУ «Курчалоевская центральная	

районная больница им. А.И. Хизриевой»	
ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	
ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	
ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	
ГБУ «Наурская центральная районная больница»	
ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	
ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	
ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	
ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	

Приложение № 7
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «dd» PO - 2025 года № 2/2

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для хирургического лечения
В стационарных условиях				
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	Все локализации опухолей (за исключением опухолей центральной нервной системы)	Все медицинские организации Чеченской Республики
2	ГБУ «Республиканский клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	городской округ г. Грозный, ул. Хвойная, д. 5	Опухоли центральной нервной системы	Все медицинские организации Чеченской Республики
В условиях дневного стационара				

1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	Все локализации опухолей	Все медицинские организации Чеченской Республики
---	--	--	-----------------------------	--

Приложение № 8
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10 2025 года № 212

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для лучевого лечения
В стационарных условиях			
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	Все медицинские организации Чеченской Республики
В условиях дневного стационара			
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	Все медицинские организации Чеченской Республики

Приложение № 9
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10 2025 года № 212

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для противоопухолевого лекарственного лечения
В стационарных условиях				
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	Все локализации опухолей (за исключением онкогематологического профиля)	Все медицинские организации Чеченской Республики

2	ГБУ «Республиканский клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	городской округ г. Грозный, ул. Хвойная, д. 5	Пациенты онкогематологического профиля	Все медицинские организации Чеченской Республики
В условиях дневного стационара				
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	Все локализации опухолей (за исключением онкогематологического профиля)	Все медицинские организации Чеченской Республики
2	ГБУ «Республиканский клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	городской округ г. Грозный, ул. Хвойная, д. 5	Пациенты онкогематологического профиля	Все медицинские организации Чеченской Республики
3	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	г. Гудермес, ул. Береговая 2а	Все локализации опухолей (за исключением онкогематологического профиля)	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»
4	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	г. Урус-Мартан, ул. Х-А. Кадырова, д. 30	Все локализации опухолей (за исключением онкогематологического профиля)	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»
5	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	г. Шали, ул. А.А. Кадырова, д. 67	Все локализации опухолей (за исключением онкогематологического профиля)	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»

Приложение № 10
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10 2025 года № 2/2

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для получения высокотехнологичной медицинской помощи
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	Все локализации опухолей (за исключением онкогематологического профиля и опухолей центральной нервной системы)	Все медицинские организации Чеченской Республики

2	ГБУ «Республиканский клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»	городской округ г. Грозный, ул. Хвойная, д. 5	Пациенты онкогематологического профиля; опухоли центральной нервной системы	Все медицинские организации Чеченской Республики
---	---	---	---	--

Приложение № 11
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10 2025 года № 212

**Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую
помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в условиях дневного
стационара, в стационарных условиях**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для получения паллиативной медицинской помощи
В амбулаторных условиях			
1	ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	городской округ г. Аргун, ул. Титова, д. 8а	ГБУ «Аргунская городская больница № 1»
2	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	Г. Ачхой-Мартан, ул. Кунта- Хаджи, д. 16	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»
3	ГБУ «Веденская центральная районная больница»	с. Ведено, ул. Кадырова, д. 8	ГБУ «Веденская центральная районная больница»
4	ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	городской округ г. Грозный, ул. М.Х. Митаева, д. 32	ГБУ «Грозненская центральная районная больница»

5	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	г. Гудермес, ул. Береговая 2а	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»
6	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	г. Курчалой, ул. Касумова, д. 64	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»
7	ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	с. Надтеречное, ул. Гагарина, б/н	ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»
8	ГБУ «Наурская центральная районная больница»	г. Наурская, ул. Октябрьская, д. 57	ГБУ «Наурская центральная районная больница»
9	ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	с. Ножай-Юрт, ул. Т. Чермоева, д. 43	ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»
10	ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	г. Серноводское, ул. Зурабова, д. 47	ГБУ «Серноводская центральная районная больница»
11	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	г. Урус-Мартан, ул. Х-А. Кадырова, д. 30	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»
12	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	г. Шали, ул. А.А. Кадырова, д. 67	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»
13	ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	с. Шатой, ул. С. Гугаева, д. 2	ГБУ «Шатойская межрайонная больница»
14	ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	г. Шелковская, ул. Советская, д. 77а	ГБУ «Шелковская центральная районная больница»
15	ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. Д. Абдурахманова, д. 20	ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»
16	ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 8	ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»
17	ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. Нурбагандова, д. 3	ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»

18	ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. А. Айдамирова, д. 141	ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»
19	ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. Ашхабадская, д. 42	ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»
20	ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. Хасана Кааева, д. 12а	ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»
21	ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. Дьякова, д. 3	ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»
22	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, Городок Маяковского, д. 155	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»
23	ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. Социалистическая ул., 4	ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»
24	ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, ул. Изнаура Несерхоева, д. 1	ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»
25	ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	городской округ г. Грозный, городок Иванова, д. 1	ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»
В условиях дневного стационара			
1	-	-	-
В стационарных условиях			
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	городской округ г. Грозный, ул. Леонова, д. 81	Все медицинские организации Чеченской Республики

Приложение № 12
к Инструкции по оказанию
медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях в медицинских
организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Чеченской Республики
от «22» 10. 2025 года № 2/2

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Группа онкологических заболеваний	Муниципальное образование, район, на территории которых произведен вызов к пациенту
1	ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	городской округ г. Аргун, ул. Титова, д. 8а	Все локализации опухолей	Городской округ г. Аргун
2	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	г. Ачхой-Мартан, ул. Кунта-Хаджи, д. 16	Все локализации опухолей	Ачхой-Мартановский район
3	ГБУ «Веденская центральная районная больница»	с. Ведено, ул. Кадырова, д. 8	Все локализации опухолей	Веденский район
4	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»	городской округ г. Грозный, ул. Шейха Али Митаева, д. 18	Все локализации опухолей	Грозненский район

5	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева»	г. Гудермес, ул. Береговая 2а	Все локализации опухолей	Гудермесский район
6	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой»	г. Курчалой, ул. Касумова, д. 64	Все локализации опухолей	Курчалоевский район
7	ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	с. Надтеречное, ул. Гагарина, б/н	Все локализации опухолей	Надтеречный район
8	ГБУ «Наурская центральная районная больница»	г. Наурская, ул. Октябрьская, д. 57	Все локализации опухолей	Наурский район
9	ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	с. Ножай-Юрт, ул. Т. Чермоева, д. 43	Все локализации опухолей	Ножай-Юртовский район
10	ГБУ «Серноводская центральная районная больница»	г. Серноводское, ул. Зурабова, д. 47	Все локализации опухолей	Серноводский район
11	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова»	г. Урус-Мартан, ул. Х-А. Кадырова, д. 30	Все локализации опухолей	Урус-Мартановский район
12	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	г. Шали, ул. А.А. Кадырова, д. 67	Все локализации опухолей	Шалинский район
13	ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	с. Шатой, ул. С. Гугаева, д. 2	Все локализации опухолей	Шатойский, Шаройский, Итум-Калинский муниципальные районы
14	ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	г. Шелковская, ул. Советская, д. 77а	Все локализации опухолей	Шелковской район

15	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»	городской округ г. Грозный, ул. Шейха Али Митаева, д. 18	Все локализации опухолей	городской округ г. Грозный
----	---	--	-----------------------------	----------------------------