



**КонсультантПлюс**  
надежная правовая поддержка

Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 14.09.2018 N 638  
"О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения  
города Москвы от 18 декабря 2015 г. N 1087"  
(вместе с "Инструкцией по оказанию специализированной  
медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в  
медицинских организациях государственной системы  
здравоохранения города Москвы", "Реестром медицинских  
организаций государственной системы здравоохранения города  
Москвы, оказывающих первичную специализированную  
медико-санитарную помощь по профилю "Онкология", "Реестром  
медицинских организаций государственной системы здравоохранения  
города Москвы стационарного типа для плановой госпитализации  
больных с онкологическими заболеваниями")

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: □ 25.03.2019

## ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

### ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

#### ПРИКАЗ от 14 сентября 2018 г. N 638

#### О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРИКАЗ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ОТ 18 ДЕКАБРЯ 2015 Г. N 1087

В целях дальнейшего совершенствования организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 915н (ред. от 04.07.2017) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" приказываю:

1. Внести изменения в [приказ](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 18 декабря 2015 г. N 1087 "О дальнейшем совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" в медицинских организациях государственной системы здравоохранения на территории города Москвы":

1.1. В [пункте 2](#) приказа слова "директору Государственного казенного учреждения города Москвы "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Трицкого и Новомосковского административных округов города Москвы" В.Б. Грицаюку" исключить.

1.2. [Пункт 3](#) приказа изложить в следующей редакции:

"3. Руководителям ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ", ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, ГБУЗ ГКБ N 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева", ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ", ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ" обеспечить плановую госпитализацию для лечения в условиях стационара больных с онкологическими заболеваниями по направлениям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, осуществляющих оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, в срок не позднее 10 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования."

1.3. [Пункт 4](#) приказа изложить в следующей редакции:

"4. Главному внештатному специалисту-онкологу Департамента здравоохранения города Москвы И.Е. Хатькову:

4.1. Осуществлять постоянный контроль за организацией взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы в соответствии с положениями настоящего приказа.

4.2. Организовать проведение анализа медицинской документации и медицинских свидетельств о смерти пациентов со злокачественными новообразованиями на предмет своевременной постановки

---

диагноза, качества оказания медицинской помощи и кодирования причины смерти.

4.3. По результатам проведенного анализа ежеквартально направлять в Департамент здравоохранения города Москвы аналитическую справку и при необходимости предложения по дополнительным мерам, направленным на снижение смертности населения города Москвы".

1.4. **Пункт 6** приказа изложить в следующей редакции:

"6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Е.Ю. Хавкину".

1.5. **Приложение 1** к приказу изложить в редакции согласно **приложению 1** к настоящему приказу.

1.6. **Приложение 3** к приказу изложить в редакции согласно **приложению 2** к настоящему приказу.

1.7. **Приложение 4** к приказу изложить в редакции согласно **приложению 3** к настоящему приказу.

1.8. **Приложение 5** к приказу изложить в редакции согласно **приложению 4** к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Е.Ю. Хавкину.

Министр Правительства Москвы,  
руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы  
А.И. Хрипун

Приложение 1  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 14 сентября 2018 г. N 638

Приложение 1  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО ОКАЗАНИЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ  
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

1. Оказание плановой медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в медицинских организациях, участвующих в реализации Московской городской программы обязательного медицинского страхования, в том числе в медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь (онкологических диспансерах, онкологических отделениях/кабинетах поликлиник) и медицинских организациях стационарного типа (ГБУЗ "МГОб N 62 ДЗМ", онкологические отделения ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева", ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ", ГБУЗ ГКБ N 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ), имеющих соответствующую лицензию.

2. При подозрении и (или) выявлении у пациента онкологического заболевания лечащий врач в установленном порядке направляет пациента на обследование согласно утвержденным алгоритмам обследования пациента с подозрением на наличие злокачественных новообразований (приложение 5). Обследование осуществляется в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Срок проведения обследования пациента с подозрением на злокачественное заболевание не должен превышать 10 (десяти) календарных дней.

Пациенты с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО любой локализации направляются на дополнительное обследование в соответствии со следующими критериями (при отсутствии указания о прохождении данных исследований ранее):

- женщины старше 21 года - осмотр гинеколога, взятие мазка на цитологическое исследование;
- женщины старше 39 лет - маммография;
- мужчины старше 50 лет - исследование крови на ПСА;
- пациенты старше 50 лет - кал на скрытую кровь, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия (сигмоскопия).

Ответственным за выполнение алгоритмов, полноту обследования и соблюдение сроков является заместитель главного врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

3. В случае невозможности установить диагноз и/или выполнить морфологическую верификацию в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, пациент в установленном порядке направляется на консультацию к врачу-онкологу в медицинскую организацию согласно приложению 3 или иную медицинскую организацию, участвующую в оказании услуг в рамках Московской городской программы обязательного медицинского страхования.

При направлении оформляются:

- направление на консультацию (форма N 057-у);
- выписка из медицинской карты пациента с результатами клинико-инструментальных и лабораторных исследований (рентгеновские снимки, КТ, МРТ, данные ультразвукового,

---

эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики и пр.).

Направление и выписка должны быть подписаны заведующим отделением и заверены печатью медицинской организации государственной системы здравоохранения.

4. В медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю "онкология", в 10-дневный срок проводятся необходимые дополнительные обследования.

5. При установлении онкологического диагноза и его морфологическом подтверждении или в случае невозможности его исключения в амбулаторных условиях пациент может быть направлен на госпитализацию в специализированные отделения городских стационаров (приложение 4). Направление и выписка должны быть подписаны заместителем главного врача поликлиники или заведующим отделением и заверены печатью медицинской организации.

6. Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание, выявленное в ходе обследования и лечения в стационарных отделениях общесоматического профиля, по согласованию с заведующим профильным онкологическим отделением подлежат переводу в специализированные отделения стационаров (приложение 4).

7. В случае отказа в госпитализации в заключении указывается причина отказа (медицинские противопоказания, связанные с наличием основного и/или сопутствующего заболевания) и рекомендации по дальнейшему лечению.

8. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, тактика клинико-лабораторного, инструментального обследования и лечения устанавливается консилиумом врачей-онкологов (специалистов по хирургическому и лекарственному методам лечения) и врачей-радиотерапевтов с привлечением при необходимости врачей-специалистов других специальностей. Решение консилиума врачей оформляется протоколом, который подписывается участниками консилиума и вносится в медицинскую карту стационарного больного.

9. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному динамическому диспансерному наблюдению врачом-онкологом. Если течение заболевания не требует изменения сроков диспансерного наблюдения больного, после проведенного лечения диспансерные осмотры проводятся:

- в течение первого года - один раз в три месяца;
- в течение второго года - один раз в шесть месяцев;
- в дальнейшем - один раз в год.

10. В случае выявления в процессе диспансерного наблюдения рецидива заболевания пациент подлежит направлению в онкологический стационар по месту ранее проведенного лечения.

11. При необходимости проведения дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для коррекции проводимого лечения и оценки состояния здоровья, пациент направляется в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления пациента.

12. Пациенты с установленным онкологическим диагнозом направляются для прохождения курсов химиотерапии или лучевой терапии в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы или в иные медицинские организации независимо от форм собственности, имеющие соответствующие лицензии и входящие в реестр медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

13. Направление пациентов, нуждающихся в проведении лучевого лечения, осуществляется в соответствии с [приказом](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 30.03.2018 N 231 "Об организации направления жителей города Москвы на лучевую терапию в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы".

14. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляется в соответствии с [приказом](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 28.08.2017 N 605 "Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению города Москвы".

Приложение 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 14 сентября 2018 г. N 638

Приложение 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

**РЕЕСТР  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ  
ПО ПРОФИЛЮ "ОНКОЛОГИЯ"**

Административный округ	Онкология	Онкогинекология	Онкоурология	Опухоли головы и шеи
ЦАО	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
АО	ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
СВАО	ГБУЗ "ГП N 107 ДЗМ" ГБУЗ "ГП N 218 ДЗМ"	ГБУЗ "ГП N 107 ДЗМ"	ГБУЗ "ГП N 218 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
ЮВАО	ГБУЗ "ОД N 5 ДЗМ"	ГБУЗ "ОД N 5 ДЗМ"	ГБУЗ "ОД N 5 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
ЮЗАО	ГБУЗ "ГП N 11 ДЗМ", филиал N 4 ГБУЗ "КДП N 121 ДЗМ", филиал N 1 ГБУЗ "ДКЦ N 1 ДЗМ", филиал N 3 ГБУЗ "ДКЦ N 1 ДЗМ", филиал N 5	ГБУЗ "КДП N 121 ДЗМ", филиал N 1 ГБУЗ "ДКЦ N 1 ДЗМ", филиал N 3 ГБУЗ "ДКЦ N 1 ДЗМ", филиал N 5	ГБУЗ "ГП N 11 ДЗМ", филиал N 4	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
ЗАО	ГБУЗ "ГП N 8 ДЗМ" ГБУЗ "КДЦ N 4 ДЗМ", филиал N 2 ГБУЗ "ГП N 212 ДЗМ", филиал N 1	ГБУЗ "ГП N 8 ДЗМ" ГБУЗ "ГП N 212 ДЗМ", филиал N 1 ГБУЗ "ГП N 195 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"

	ГБУЗ "ГП N 195 ДЗМ"			
ЮАО	ГБУЗ "ОД N 4 ДЗМ"	ГБУЗ "ОД N 4 ДЗМ"	ГБУЗ "ОД N 4 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
САО, СЗАО	Поликлинический отдел ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	Поликлинический отдел ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	Поликлинический отдел ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	Поликлинический отдел ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"
ТиНАО	ГБУЗ "Троицкая ГБ ДЗМ"	ГБУЗ "Троицкая ГБ ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
	ГБУЗ "Щербинская ГБ"	ГБУЗ "Щербинская ГБ"	ГБУЗ "ГП N 11 ДЗМ", филиал N 4	
	ГБУЗ Поликлиника ГБ г. Московский	ГБУЗ Поликлиника ГБ г. Московский		
Зеленоград	ГБУЗ "ГП N 201 ДЗМ", филиал N 1	ГБУЗ "ГП N 201 ДЗМ", филиал N 1	ГБУЗ "ГП N 201 ДЗМ", филиал N 1	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"

Приложение 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 14 сентября 2018 г. N 638

Приложение 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

**РЕЕСТР  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ**



**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ СТАЦИОНАРНОГО ТИПА  
ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ  
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Административный округ	Онкохирургия	Онкогинекология		Урология	Область головы и шеи	Нейроэндокринные опухоли	Колопроктология	Торакальная хирургия	Опухоль и опорно-двигательного аппарата	Радиология	Химиотерапия	Хирургия опухолей гепатопанкреатобиллярной зоны
		Оперативная	Сочетанная лучевая терапия									
ВАО	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"
ЗАО	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"

		ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"		ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ"			ГБУЗ "ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ"			ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"			
САО	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГО Б N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахруши ных ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ"	
СВА О	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахру шинных ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"		ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. С.П. Боткина"	
СЗА О	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"		ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"
ЦАО	ГБУЗ "ОКД N	ГБУЗ "ОКД N	ГБУЗ "ОКД N	ГБУЗ "ГКБ им.	ГБУЗ "ОКД	ГБУЗ "МКНЦ	ГБУЗ "МКНЦ	ГБУЗ "ОКД	ГБУЗ "МГОБ		ГБУЗ "ОКД N	ГБУЗ "МКНЦ	

	1 ДЗМ"  ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"	1 ДЗМ"  ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"	1 ДЗМ"  ГБУЗ "ГКБ им. С.И. Спасокук оцкого ДЗМ"  ГБУЗ "ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ"	Д.Д. Плетнева ДЗМ"	№ 1 ДЗМ"	им. А.С. Логинова ДЗМ"	им. А.С. Логинов а ДЗМ"	№ 1 ДЗМ"	№ 62 ДЗМ"		1 ДЗМ"  ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"	им. А.С. Логинова ДЗМ"
ЮАО	ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахруши ных ДЗМ"  ГБУЗ "ГКБ № 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ № 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ № 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ № 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахру шиных ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ № 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ № 40 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ № 62 ДЗМ"		ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахруши ных  ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ № 40 ДЗМ"  ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахрушин ых ДЗМ"  ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ" (поджелуд очная железа)

				оцкого ДЗМ"								
ЮВА О	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "МКН Ц им. А.С. Логино ва ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логина ва ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"		ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логина ва ДЗМ"
		ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"		ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логина ва ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахру шиных ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"				
ЮЗА О	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логина ва ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"		ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логина ва ДЗМ"
				ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ"			ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"			ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ"

							Логинов а ДЗМ"				а ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ДЗМ"
ЗелА О	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГО Б N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"		ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ"
ТиН АО	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ"	ГБУЗ "МКН Ц им. А.С. Логино ва ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"		ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнев а ДЗМ"	ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"
				ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахру шиных ДЗМ"		ГБУЗ "МКНЦ им. А.С. Логинов а ДЗМ"					ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"

Приложение 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 14 сентября 2018 г. N 638

Приложение 5  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

**АЛГОРИТМЫ  
ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НАЛИЧИЕ  
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ,  
ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ**

**Алгоритм  
диагностики злокачественного новообразования пищевода**

**I этап (диагностический)**

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ., белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);
- онкомаркер SCC (антиген плоскоклеточной карциномы).

1.2. Инструментальные исследования:

- рентгеноконтрастное исследование пищевода;
- ЭГДС с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием биоптата.

**II этап (уточнение распространенности процесса)**

- 
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки и органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
  - УЗИ органов малого таза;
  - УЗИ шеи и надключичных зон;
  - колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
  - УЗИ сосудов нижних конечностей;
  - ЭКГ;
  - ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
  - холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
  - ФВД;
  - фибробронхоскопия (при расположении опухоли на уровне или выше зоны бифуркации трахеи) <\*>;
  - консультация гинеколога;
  - консультация уролога (для мужчин).

### **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования желудка**

#### **I этап (диагностический)**

##### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ., белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);
- онкомаркеры РЭА, СА-72,4, СА-19,9;
- онкомаркер СА-125 для женщин.

## 1.2. Инструментальные исследования:

- ЭГДС с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием биоптата;
- рентгеноконтрастное исследование желудка.

### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;

- УЗИ шеи, надключичных зон;
- УЗИ органов брюшной полости (не обязательно при наличии КТ органов брюшной полости);
- УЗИ органов малого таза;
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
- ЭКГ;
- ФВД;
- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- консультация гинеколога;
- консультация уролога (для мужчин).

### **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования толстой кишки**

#### **I этап (диагностический)**

##### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;



- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ., белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);
- онкомаркеры: РЭА, СА-19,9;
- онкомаркеры: СА-125 для женщин, ПСА для мужчин.

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- колоноскопия с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием удаленных биоптатов.

### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- УЗИ органов малого таза;
- МРТ органов малого таза при опухоли прямой кишки;
- ЭГДС;
- ЭКГ;
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- ФВД;
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- внутривенная урография <\*>;
- цистоскопия (при подозрении распространения опухоли на мочевой пузырь) <\*>;
- консультация гинеколога;
- консультация уролога.

### **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования поджелудочной железы**

#### **I этап (диагностический)**

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ., белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);
- онкомаркеры РЭА, СА-19,9.

1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

**II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки;
- УЗИ органов малого таза;
- ЭГДС;
- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- ЭКГ;
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- ФВД;
- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- консультация гинеколога;
- консультация уролога (для мужчин).

**Алгоритм  
диагностики злокачественного новообразования почки**

**I этап (диагностический)**

#### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ., белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);
- анализ крови на ПСА общий и свободный (мужчины старше 45 лет);
- бактериологический посев мочи.

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ или МРТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- УЗИ органов малого таза;
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки;
- радиоизотопная ренография <\*>;
- ЭГДС;
- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- ЭКГ;
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- ФВД;
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- консультация гинеколога;
- консультация уролога.

---

## **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования простаты**

### **I этап (диагностический)**

#### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ., белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);
- анализ крови на ПСА общий и свободный;
- общий анализ мочи;
- бактериологический посев мочи.

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- ТРУЗИ;
- МРТ органов малого таза с контрастированием.

### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки;
- УЗИ органов брюшной полости;
- остеосцинтиграфия (при наличии показаний);
- ЭГДС;
- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- ЭКГ;
- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- ФВД;

- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- внутривенная урография <\*>;
- консультация уролога.

## **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования мочевого пузыря**

### **I этап (диагностический)**

#### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ., белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);
- анализ крови на ПСА общий и свободный;
- общий анализ мочи;
- бактериологический посев мочи.

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- УЗИ мочевого пузыря;
- цистоскопия с биопсией.

### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МРТ малого таза с контрастом;
- экскреторная урография;
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- радиоизотопная ренография (при выявлении признаков нарушения функции почек);
- ЭГДС;

- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия и ректоскопия);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- ЭКГ;
- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- ФВД;
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- остеосцинтиграфия <\*>;
- консультация гинеколога;
- консультация уролога.

### **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования легкого**

#### **I этап (диагностический)**

##### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ., белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);
- онкомаркер SCC (антиген плоскоклеточной карциномы).

##### 1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ органов грудной клетки.

#### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- УЗИ органов малого таза;

- остеосцинтиграфия;
- ЭГДС;
- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
- ЭКГ;
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- ФВД (функция внешнего дыхания);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- консультация гинеколога;
- консультация уролога (для мужчин).

**Алгоритм  
диагностики злокачественного новообразования  
щитовидной железы**

**I этап (диагностический)**

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (гликемия, креатинин, общий белок, билирубин);
- исследование уровня кальцитонина сыворотки крови (более 1,46 нмоль/л у женщин; более 2,46 нмоль/л у мужчин - подозрение на медуллярный рак);
- исследование гормонального статуса щитовидной железы: ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный.

1.2. Инструментальные исследования:

- УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов шеи.

## **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- УЗИ органов малого таза;
- рентгенография пищевода;
- ЭГДС;
- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- ЭКГ;
- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- ФВД;
- консультация эндокринолога;
- консультация ЛОР-врача;
- консультация гинеколога;
- консультация уролога (для мужчин).

### **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования надпочечника**

#### **I этап (диагностический)**

##### **1.1. Лабораторная диагностика:**

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (глюкемия, креатинин, мочевины, общий белок, билирубин,



калий, натрий);

- исследование гормонального статуса надпочечников: альдостерон, активность ренина плазмы, АКТГ, кортизол (малая дексаметазоновая проба);

- исследование уровня метанефрина и норметанефрина в суточной моче.

1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

## **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки;

- УЗИ органов малого таза;

- ЭГДС;

- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);

- УЗДГ сосудов нижних конечностей;

- ЭКГ;

- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);

- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);

- ФВД;

- консультация эндокринолога;

- консультация гинеколога;

- консультация уролога (для мужчин).

## **АЛГОРИТМ диагностики злокачественного новообразования яичников**

### **I этап (диагностический)**

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;

- группа крови и резус-фактор;

- клинический анализ крови;

- клинический анализ мочи;
- коагулограмма (протромбиновый индекс, время свертывания, время кровотечения);
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочевины, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий);
- кровь на онкомаркер СА 125 до операции.

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- осмотр гинеколога;
- УЗИ органов малого таза (влагалищным датчиком).

### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- ЭГДС;
- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- ЭКГ;
- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- ФВД;
- консультация гинеколога;
- консультация уролога.

### **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования печени, желчного пузыря, внутри- и внепеченочных желчных протоков**

#### **I этап (диагностический)**

##### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочеви́на, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий);
- онкомаркеры: альфа-фетопротеин, карциноэмбриональный (раковый эмбриональный) антиген (СЕА или РЭА), карбоангидратный антиген (СА 19-9), карбогидратный антиген (СА 125);
- анализ крови на наличие антител к эхинококку (при выявлении кистозных очаговых образований в печени).

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- УЗИ органов малого таза;
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки;
- гепатосцинтиграфия;
- ЭГДС;
- колоноскопия (при невозможности выполняется ирригоскопия);
- ЭКГ;
- ЭХО-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет);
- холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе);
- ФВД;
- УЗДГ сосудов нижних конечностей;
- консультация гинеколога;
- консультация уролога (для мужчин).

### **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования молочной железы**

---

### **I этап (диагностический)**

#### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочеви́на, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий).

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- маммография (после 35 лет);
- УЗИ молочных желез + регионарные зоны;
- направление к онкологу.

-----  
<\*> При наличии технических возможностей.

### **Алгоритм диагностики злокачественного новообразования кожи**

### **I этап (диагностический)**

#### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общий, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЛДГ, железо, глюкоза).

#### 1.2. Инструментальные исследования:

---

- 
- ЭКГ. При наличии сопутствующей патологии - ЭХО-КГ;
  - УЗИ органов брюшной полости и органов забрюшинного пространства;
  - консультация гинеколога (у женщин);
  - консультация уролога (у мужчин);
  - рентген органов грудной клетки;
  - цитологическое исследование (врач-хирург, врач-онколог).

### **Алгоритм диагностики меланомы**

#### **I этап (диагностический)**

##### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит;
- группа крови и резус-фактор;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- коагулограмма;
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общий, белок общий, креатинин, мочевины, ЛДГ, железо, глюкоза).

##### 1.2. Инструментальные исследования:

- ЭКГ. При наличии сопутствующей патологии - ЭХО-КГ;
  - УЗИ органов брюшной полости и органов забрюшинного пространства;
  - УЗИ периферических лимфатических узлов (шейные, над-, подключичные, подмышечные, пахово-подвздошные);
  - консультация гинеколога (у женщин);
  - консультация уролога (у мужчин);
  - рентген органов грудной клетки.
-