



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

14.03.2017

№ 431

г. Нижний Новгород

**Об организации онкологической помощи  
населению Нижегородской области**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 года № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология», а также в целях раннего выявления злокачественных новообразований, повышения доступности, качества и оптимизации оказания медицинской помощи по профилю «онкология»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Нижегородской области (приложение 1);

1.2. Алгоритм действий медицинского персонала на различных этапах оказания медицинской помощи пациентам при подозрении (выявлении) злокачественных новообразований (приложение 2);

1.3. Перечень первичных онкологических (ПОК) и смотровых кабинетов медицинских организаций Нижегородской области (приложение 3);

1.4. Перечень обязательных и дополнительных исследований при направлении в ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (далее-НОКОД) (приложение 4);

1.5. Характеристику этапов оказания плановой первичной медико-санитарной помощи по профилю «онкология» (приложение 5);

1.6. Характеристику этапов оказания плановой первичной специализированной медико-санитарной помощи при подозрении на отдельные

виды злокачественных новообразований (приложение 6);

1.7. Схему прикрепления медицинских организаций Нижегородской области к межрайонным онкологическим отделениям и региональному онкологическому центру (приложение 7);

1.8. Перечень медицинских организаций, оказывающих противоопухолевую терапию, с закреплением муниципальных образований (приложение 8);

1.9. Порядок направления (записи) на прием в НОКОД (приложение 9);

1.10. Список кураторов-специалистов НОКОД, оказывающих организационно-методическую и практическую помощь медицинским организациям (приложение 10);

2. Руководителям медицинских организаций Нижегородской области:

2.1. организовать оказание медицинской помощи населению Нижегородской области по профилю «онкология» в соответствии с настоящим приказом;

2.1. обеспечить направление пациентов при подозрении (установлении) диагноза новообразование в НОКОД в соответствии с листом маршрутизации онкологических больных Нижегородской области.

3. Главному врачу НОКОД О.В.Железину организовать оказание медицинской помощи населению Нижегородской области по профилю «онкология» в соответствии с настоящим приказом.

4. Считать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 29.04.2014 №1012 «Об организации медицинской помощи при онкологических заболеваниях на территории Нижегородской области».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра О.А.Ермилову.

Министр

И.А. Переслегина

## Положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Нижегородской области

1. Данное Положение определяет порядок взаимодействия медицинских организаций Нижегородской области при подозрении или выявлении у больного злокачественного новообразования (далее - ЗНО), в том числе по итогам диспансеризации, обязательных периодических медицинских осмотров, углубленных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также при обращении граждан в смотровые кабинеты и других профилактических программ.

2. При подозрении у больного онкологического заболевания врачи-онкологи ПКОв, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-акушеры-гинекологи женских консультаций, врачистоматологи поликлиник, врачи-специалисты проводят обследование пациентов (не более 10 дней) в соответствии с приложением №4. По результатам проведенных медицинских обследований пациенты направляются в поликлинику ГБУЗ НО «НОКОД». Время от выдачи направления в ГБУЗ НО «НОКОД» до консультации в поликлинике ГБУЗ НО «НОКОД» - не более 3 дней (лист маршрутизации онкологических больных Нижегородской области прилагается).

3. В поликлинике ГБУЗ НО «НОКОД» проводится консультирование, обследование, верификация диагноза (при необходимости), проведение консилиума, составление плана лечения и ведения пациента (не более 10 дней).

4. Специализированная медицинская помощь при онкологических заболеваниях оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами и другими специалистами ГБУЗ НО «НОКОД», а также в медицинских организациях, имеющих лицензию на данный вид деятельности. Время от момента проведения консилиума и составления плана лечения пациента до госпитализации в стационар ГБУЗ НО «НОКОД» не должно превышать 7 дней.

5. Время от момента возникновения подозрения на ЗНО до начала лечения не должно превышать 30 дней.

6. Тактика медицинского обследования и лечения больных с онкологическими заболеваниями устанавливается комиссионно: врачом-онкологом, врачом-радиотерапевтом и врачом-химиотерапевтом с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

План лечения оформляется протоколом и вносится в первичную медицинскую документацию больного.

7. Скорая медицинская помощь онкологическим больным оказывается фельдшерскими выездными бригадами, врачебными выездными бригадами

скорой медицинской помощи отделений и станций скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

8. При возникновении у пациента осложнений злокачественного новообразования, угрожающих жизни, лечебные мероприятия по их коррекции должны быть выполнены немедленно в ближайшей дежурной медицинской организации.

9. Онкологические больные, нуждающиеся в оказании паллиативной помощи, в том числе в подборе наркотических лекарственных средств, получают ее в соответствии с установленным порядком, утвержденным министерством здравоохранения Нижегородской области.

10. Пациентам с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия в медицинских организациях Нижегородской области в соответствии с приказами министерства здравоохранения Нижегородской области.

11. Пациенты с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному динамическому наблюдению специалиста ПОК по месту жительства, межрайонного онкологического отделения, регионального онкологического центра, или медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

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

12. Каждый случай онкологического заболевания, выявленный впервые в жизни, подлежит обязательной регистрации посредством заполнения формы «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф. №090/У) (далее - Извещение). Извещение заполняется врачами всех медицинских организаций Нижегородской области всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай ЗНО, включая стационарные медицинские организации всех профилей, и направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД».

13. В случае подтверждения у больного факта наличия онкологического заболевания, информация об уточненном диагнозе больного направляется из ГБУЗ НО «НОКОД» в ПОК, межрайонное онкологическое отделение для последующего диспансерного наблюдения.

14. На каждого пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования IV стадии, а также III стадии ЗНО при визуальной локализации, заполняется «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (ф. №027-2/У) (далее - Протокол). Протокол заполняется врачами всех медицинских организаций Нижегородской области всех форм собственности и

подчиненности, выявившими новый случай ЗНО в запущенной форме, включая стационарные учреждения всех профилей.

15. Учетные формы «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф. № 090/У) и «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (ф. №027-2/У) заполняются также врачами-патологоанатомами в случаях, когда диагноз ЗНО был установлен посмертно вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной смерти, и в трехдневный срок должны быть направлены в ГБУЗ НО «НОКОД».

16. Учетная форма «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (ф. №027-1/У), (далее - Выписка) заполняется лечащим врачом по окончании лечения каждого больного ЗНО в любом стационаре. Выписка заполняется на больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в течение данной госпитализации, в том числе с преинвазивным раком (carcinoma in situ), и на больных с диагнозом, установленным ранее.

Выписка не заполняется на больных с заболеваниями, подозрительными на ЗНО, больных с предопухолевыми заболеваниями, больных доброкачественными новообразованиями.

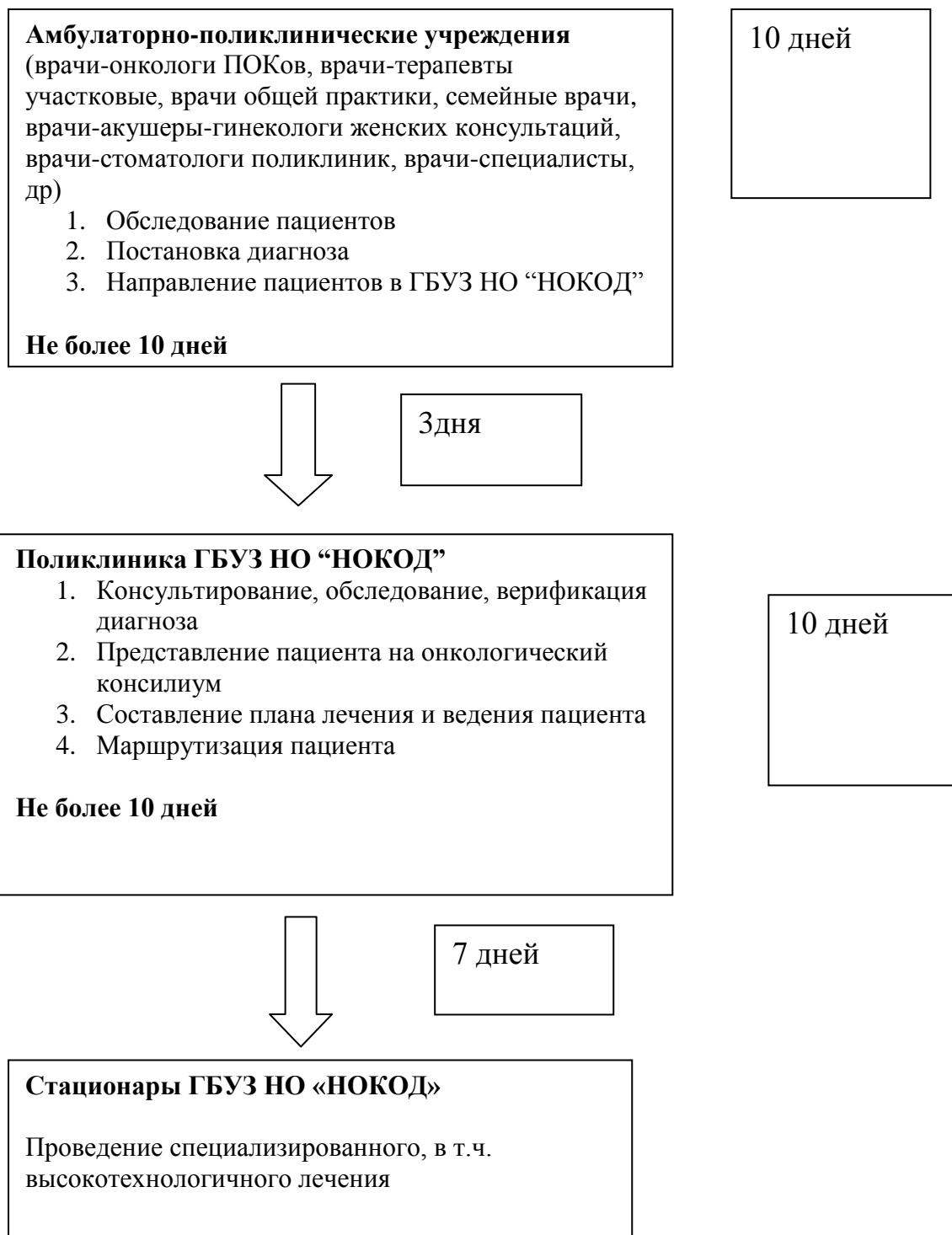
Заполнение Выписки обязательно по окончании каждой госпитализации, вне зависимости от продолжительности, исхода и дальнейших планов лечения. Форма №027-1/У должна быть заполнена в день выписки больного из стационара.

17. На основании данных, изложенных в Извещении, Протоколе, Выписке, сотрудники организационно-методического отдела ГБУЗ НО «НОКОД» заполняют «Регистрационную карту больного злокачественным новообразованием» ф. №030/ГРР (далее - Регистрационная карта) и вносят информацию в областной Канцер-регистр. Регистрационная карта заполняется в двух экземплярах, один из которых остается в картотеке ГБУЗ НО «НОКОД», другой пересылается в ПОК по месту прикрепления пациента для постановки на диспансерный учет. В случае отсутствия врача ПОК диспансерный учет осуществляет врач первичного звена (врач участковой службы). Регистрационная карта в данном случае передается участковому врачу через приемную руководителя учреждения.

18. Специалисты регионального онкологического центра оказывают организационно-методическую и практическую помощь межрайонным онкологическим отделениям, ПОК, иным медицинским организациям по профильным вопросам в соответствии с приложением 13 к настоящему приказу.

---

—  
\*Заболевания неясного генеза, протекающие с длительной лихорадкой/длительным субфебрилитетом, похуданием, увеличением объема живота, печени и/или селезенки, суставными болями, анемией, гиперлейкоцитозом, лимфоцитозом, ускорением СОЭ подлежат обязательной консультации у врача-онколога.

**Лист маршрутизации онкологических больных Нижегородской области.**

Приложение 2  
Утверждён  
приказом министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от 14.03.2017 №431

Алгоритм действий медицинского персонала на различных  
этапах оказания медицинской помощи пациентам при подозрении (выявлении)  
злокачественных новообразований

Этапы и условия оказания помощи	Специалисты, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Алгоритм действий
<b>Скорая медицинская помощь (экстренная, неотложная)</b>	<b>Врачебные и фельдшерские бригады</b> станций скорой медицинской помощи (подстанций и отделений) больным злокачественными новообразованиями оказывают скорую медицинскую помощь на территории, на которой проживает или находится пациент при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Медицинский персонал скорой помощи при подозрении и/или выявлении у больных злокачественного новообразования, требующего оказания экстренной помощи, в ходе оказания им скорой медицинской помощи, транспортирует таких больных в дежурный стационар.
<b>Первичная доврачебная медицинская помощь</b>	<b>Медицинские работники ФАП, ФП</b>	Организация систематического выявления риска развития ЗНО, предраковых состояний, онкологических заболеваний; проведение профилактических осмотров женщин для выявления опухолевой патологии визуальных локализаций, в т.ч. проведение скрининг-диагностики онкологических заболеваний (цитологический мазок с шейки матки и цервикального канала); проведение профилактических осмотров мужчин для выявления опухолевой патологии визуальных локализаций; проведение диспансеризации прикрепленного населения. Направление пациента в первичный онкологический кабинет (ПОК), к врачу-терапевту участковому, врачу ОВП (семейному врачу), врачу-акушеру-

		<p>гинекологу женской консультации, врачу-стоматологу или другому специалисту по месту прикрепления пациента при подозрении на ЗНО для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения;</p> <p>Заполнение формы «Сигнальное извещение при подозрении на злокачественное новообразование» и направление данной формы врачу-специалисту ПОК;</p> <p>Систематическое наблюдение за пациентами с риском развития ЗНО и предраковыми состояниями, онкологическими больными согласно рекомендациям врачей-онкологов, выполнение рекомендаций по лечению;</p> <p>Обучение родственников правилам ухода за больным с ЗНО со злокачественным новообразованием, индивидуальный подбор средств по уходу за пациентом;</p> <p>Обучение пациента контролю за своим состоянием (в т.ч. определение степени выраженности болевого синдрома), проведение обезболивающей терапии (обучение родственников) в соответствии с рекомендациями врача;</p> <p>Организация транспортировки пациентов с ЗНО в ближайшее учреждение здравоохранения при развитии у них неотложных состояний;</p> <p>Организация вызова врача-онколога на дом к пациенту при его нетранспортабельном состоянии;</p> <p>Проведение санитарно-просветительной работы (профилактика и ранняя диагностика ЗНО, изменение/устранение поведенческих привычек, влияющих на течение заболевания);</p> <p>Учет и регистрация проводимых профилактических осмотров и результатов цитологических исследований по установленным формам первичной медицинской документации,</p> <p>Исполнение приказов, порядка оказания медицинской помощи, ведение учетно-отчетной документации.</p>
<p><b>Первичная доврачебная медицинская помощь</b></p>	<p><b>Медицинские работники смотровых кабинетов</b></p>	<p>Организация систематического выявления риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний у женщин и мужчин.</p>



Доврачебный опрос, проведение иных видов анкетирования с целью формирования групп повышенного онкологического риска;

Проведение профилактических осмотров женщин с целью выявления новообразований визуальных локализаций;

Проведение профилактических осмотров мужчин для выявления новообразований с целью выявления новообразований визуальных локализаций;

Проведение скрининг-диагностики онкологических заболеваний (цитологический мазок с шейки матки и цервикального канала);

Направление на дополнительное обследование пациентов с выявленным заболеванием или с подозрением к профильному врачу-специалисту;

Направление пациента в ПОК, к врачу-терапевту участковому, врачу ОВП (семейному врачу), врачу-акушеру-гинекологу женской консультации, врачу-стоматологу или другому специалисту по месту прикрепления пациента при подозрении на онкологическое заболевание для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения;

Учет выявленной патологии по результатам врачебных заключений;

Заполнение формы «Сигнальное извещение при подозрении на злокачественное новообразование» и направление данной формы врачу-специалисту ПОК;

Учет и регистрация проводимых профилактических осмотров и результатов цитологических исследований по установленным формам первичной медицинской документации;

Проведение санитарно-просветительной работы среди граждан, посещающих поликлинику

Примечание:

*Профилактический осмотр женщин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию молочных желез, осмотр и пальпацию области щитовидной железы,*

		<p><i>осмотр и пальпацию живота, периферических лимфоузлов, осмотр в зеркалах шейки матки и влагалища, бимануальное обследование матки и придатков, пальцевое обследование прямой кишки женщинам старше 40 лет и при наличии жалоб.</i></p> <p>Профилактический осмотр мужчин включает осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, осмотр и пальпацию области наружных половых органов, области грудных желез, щитовидной железы, живота, периферических лимфоузлов, пальцевое обследование прямой кишки и области предстательной железы у мужчин старше 40 лет</p> <hr/> <p>При отсутствии в медицинской организации смотрового кабинета его функции возлагаются на женскую консультацию, гинекологический кабинет, ПОК, либо хирургический кабинет.</p>
<p><b>Первичная доврачебная медицинская помощь</b></p>	<p><b>Медицинские кабинеты профилактики</b></p> <p><b>работники (отделений)</b></p>	<p>Участие в проведении диспансеризации населения в соответствии с действующим законодательством;</p> <p>Ведение санитарно-просветительной работы, направленной на профилактику и раннюю диагностику ЗНО, изменение/устранение поведенческих привычек, влияющих на течение заболевания;</p> <p>Выявление риска развития предраковых и раковых состояний, используя анкетный метод с последующим предоставлением информации в ПОК для постановки на учет и проведения диагностических и дальнейших лечебных мероприятий;</p> <p>Направление пациента в ПОК, к врачу-терапевту участковому, врачу ОВП (семейному врачу), врачу-акушеру-гинекологу женской консультации, врачу-стоматологу по месту прикрепления пациента при подозрении на онкологическое заболевание для уточнения диагноза;</p> <p>Заполнение формы «Сигнальное извещение при подозрении на</p>

		злокачественное новообразование» и направление данной формы врачу-специалисту
<p><b>Первичная врачебная медико- санитарная помощь</b></p>	<p><b>Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи)</b></p>	<p>Организация систематической работы с прикрепленным населением по выявлению риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний, прежде всего, на ранних стадиях;</p> <p>Проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения прикрепленного населения в соответствии с действующим законодательством;</p> <p>Направление мужчин в смотровые кабинеты, к врачу-урологу для проведения профилактических осмотров, выявления фоновых процессов, предопухоловой и опухоловой патологии визуальных локализаций, заболеваний простаты;</p> <p>Направление женщин в смотровые кабинеты, к врачу-акушеру-гинекологу для проведения профилактических осмотров, выявления фоновых процессов, предопухоловой и опухоловой патологии визуальных локализаций;</p> <p>Своевременное полное обследование (при подозрении на ЗНО) и направление пациентов в ПОК, межрайонное онкологическое отделение при подозрении на ЗНО для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента.</p> <p>Систематическое наблюдение за онкологическими больными согласно рекомендациям врачей-онкологов, выполнение рекомендаций по лечению, проведение симптоматической терапии, реабилитации;</p> <p>Диспансерное наблюдение за онкологическими больными в соответствии с планом-графиком диспансерного наблюдения онкологических пациентов, составленным врачом-онкологом;</p> <p>Обучение родственников больного правилам ухода;</p> <p>Обучение пациента контролю за своим состоянием (в т.ч. определение степени выраженности болевого синдрома);</p> <p>Учет онкологических больных,</p>

		<p>проживающих на прикрепленном участке, включающий своевременный обмен данными об их состоянии здоровья с врачом-онкологом ПМК, межрайонного онкологического отделения, регионального онкологического центра либо медицинским работником, отвечающим за организацию онкологической работы в медицинской организации.</p> <p>Проведение санитарно-просветительной работы (профилактика и ранняя диагностика злокачественных новообразований, изменение/устранение поведенческих привычек, влияющих на течение заболевания);</p> <p>Осуществление (по рекомендации врача онколога ГБУЗ НО «НОКОД») выписку наркотических средств списка II и III</p>
<p><b>Первичная врачебная медико- санитарная помощь</b></p>	<p><b>Врачи-специалисты медицинских организаций, оказывающих амбулаторно- поликлиническую помощь, в том числе врачи-стоматологи стоматологических поликлиник и другие специалисты</b></p>	<p>Организация систематической работы с пациентами по выявлению риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний;</p> <p>Проведение профилактических осмотров прикрепленного населения;</p> <p>Взятие и направление на морфологическое исследование биологического материала. цитологического мазка на первичный этап цитологической диагностики; биопсийного материала, биологических жидкостей на вторичный этап специализированной морфологической и цитологической диагностики в патологоанатомическую лабораторию.</p> <p>В случае верифицированного на уровне медицинской организации диагноза ЗНО заполнение «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования» ф.№090/у и направление его в 3-х дневный срок в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД».</p> <p>При выявлении у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадия для всех локализаций и III-IV стадии для визуальных локализаций) заполнение в 2-х экземплярах ф. №027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного</p>

		<p>новообразования» и направление 1-го экземпляра в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД» в 3-х дневный срок (2-й экземпляр приобщается к медицинской карте амбулаторного или стационарного больного).</p> <p>Ответственность за изучение причин поздней диагностики злокачественных опухолей возлагается на руководителя лечебного учреждения, в котором была допущена диагностическая или тактическая ошибка.</p> <p>Особое внимание уделяется разбору тех случаев, в которых причиной поздней диагностики явилось неполное, длительное обследование и ошибки диагностики. Учетные формы «Извещение», «Протокол» (в случае необходимости), которые в течение 3-х рабочих дней направляют в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД».</p> <p>В зоне ответственности врачей-стоматологов общей лечебной сети находятся ЗНО следующих локализаций: губа (С00), основание языка (С01), другие и неуточненные отделы языка (С02), десна (С03), дно полости рта (С04), другие и неуточненные части рта (С06), околоушная слюнная железа (С07), другие и неуточненные большие слюнные железы (С08).</p>
<p><b>Первичная врачебная медико- санитарная помощь</b></p>	<p><b>Врачи акушеры-гинекологи женских консультаций, иных медицинских организаций</b></p>	<p>Организация систематической работы с прикрепленным населением по выявлению риска развития онкологического заболевания, предраковых состояний, онкологических заболеваний;</p> <p>Обследование женщин с хроническими заболеваниями, доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами репродуктивной системы и молочных желез на предмет исключения ЗНО;</p> <p>Проведение профилактических осмотров женского населения;</p> <p>Проведение цитологического скрининга на наличие атипических клеток шейки матки, ультразвукового исследования органов малого таза, направление на маммографию;</p>

	<p>Взятие и направление на исследование биологического материала: цитологического мазка на первичный этап цитологической диагностики; биопсийного материала, биологических жидкостей на вторичный этап специализированной морфологической и цитологической диагностики в патологоанатомическую лабораторию;</p> <p>Направление женщин с выявленными кистозными и узловыми изменениями молочных желез в ПОК, межрайонное онкологическое отделение для верификации диагноза;</p> <p>При установлении либо подозрении на ЗНО органов репродуктивной системы направление женщин с результатами обследования в ПОК, межрайонное онкологическое отделение для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения;</p> <p>Проведение профилактических осмотров женщин, находящихся на диспансерном наблюдении, не реже 1 раза в год;</p> <p>По результатам профилактических осмотров женщин формирование группы диспансерного наблюдения:</p> <p>1 диспансерная группа – здоровые;</p> <p>2 диспансерная группа – здоровые женщины с риском возникновения патологии репродуктивной системы;</p> <p>3 диспансерная группа – женщины с хроническими заболеваниями, доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами в органах репродуктивной системы и молочной железе.</p> <p>В случае верифицированного на уровне медицинской организации диагноза ЗНО заполнение «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования» ф.№090/у и направление его в 3-х дневный срок в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД».</p> <p>При выявлении у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадия для всех локализаций и III-IV стадии для визуальных локализаций) заполнение в 2-х экземплярах ф. № 027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной</p>
--	--

		<p>формы злокачественного новообразования» и направление 1-го экземпляра в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД» в 3-х дневный срок (2-й экземпляр приобщается к медицинской карте амбулаторного или стационарного больного).</p> <p>Ответственность за изучение причин поздней диагностики злокачественных опухолей возлагается на руководителя лечебного учреждения, в котором была допущена диагностическая или тактическая ошибка.</p> <p>Особое внимание уделяется разбору тех случаев, в которых причиной поздней диагностики явилось неполное, длительное обследование и ошибки диагностики.</p>
<p><b>Первичная специализированная помощь</b></p>	<p><b>Врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов (или иные специалисты, прошедшие подготовку по онкологии), межрайонных онкологических центров</b></p>	<p>Организация и проведение раннего выявления онкологических заболеваний, в порядке, установленном нормативными правовыми актами;</p> <p>Оценка данных клинического и инструментально-лабораторных методов исследования;</p> <p>Проведение необходимых дополнительных исследований;</p> <p>Направление пациента на специализированный этап лечения;</p> <p>Оформление информированного согласия пациента на использование его персонафицированных данных в системе популяционного ракового регистра Нижегородской области;</p> <p>Заполнение «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования» (ф.№090/у) и направление его в 3-х дневный срок в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД»;</p> <p>При выявлении у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадия для всех локализаций и III-IV стадии для визуальных локализаций) заполнение в 2-х экземплярах (ф. №027-2/у) «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» и направление 1-го экземпляра в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД»</p>

		<p>в 3-х дневный срок (2-й экземпляр приобщается к медицинской карте амбулаторного или стационарного больного);</p> <p>Ответственность за изучение причин поздней диагностики злокачественных опухолей возлагается на руководителя лечебного учреждения, в котором была допущена диагностическая или тактическая ошибка.</p> <p>Особое внимание уделяется разбору тех случаев, в которых причиной поздней диагностики явилось неполное, длительное обследование и ошибки диагностики.</p> <p>Выдача на руки результатов исследований (снимки, описания, блоки морфологических препаратов);</p> <p>Информирование пациента о режиме работы поликлиники онкологического учреждения.</p> <p>Контроль факта обращения пациента в специализированное онкологическое учреждение.</p> <p>Оформление на пациента «контрольной карты больного злокачественным новообразованием» (ф. №030-6/у);</p> <p>Диспансерное наблюдение и лечение женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез;</p> <p>Обеспечение наблюдения (медицинской помощи) в соответствии с полученными рекомендациями онкологического учреждения.</p> <p>Проведение работы по гигиеническому образованию и воспитанию населения по вопросам ранней диагностики и профилактики онкологических заболеваний, в том числе с использованием средств массовой информации.</p> <p>Проведение реабилитационных мероприятий онкологическим больным.</p> <p>Организация работы по повышению онкологической настороженности врачей и средних медицинских работников медицинских организаций.</p>
	<p><b>Врачи-онкологи амбулаторно-поликлинических отделений ГБУЗ НО «НОКОД»</b></p>	<p>Консультативный прием пациентов по направлениям от врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов, межрайонных онкологических отделений, от врачей-терапевтов участковых, врачей</p>



	<p>ОВП (семейных врачей), врачей-акушеров-гинекологов женских консультаций, врачей-стоматологов и других специалистов при подозрении на ЗНО, либо пациентов с установленным диагнозом. Консультации возможны в порядке самообращения пациентов.</p> <p>Установление (подтверждение) или опровержение диагноза ЗНО у пациента, в т.ч. забор и направление материала для морфологической диагностики (цитологического мазка, биопсийного материала) на второй этап специализированной морфологической и цитологической диагностики в патологоанатомическую лабораторию.</p> <p>При установлении диагноза ЗНО пациент подлежит дальнейшему обследованию и специализированному лечению в соответствии со схемой маршрутизации.</p> <p>В случае не подтверждения диагноза ЗНО, пациенту выдается заключение врача-онколога с рекомендациями для дальнейшего наблюдения в медицинской организации по месту прикрепления.</p> <p>В случае установления диагноза ЗНО врач-онколог обеспечивает подготовку документации и представление пациента с впервые выявленным ЗНО на заседание врачебной комиссии для определения тактики и плана специализированного лечения, организации проведения различных видов противоопухолевой лекарственной терапии как самостоятельной, так и в комбинации с другими методами лечения в стационарных отделениях и в условиях дневного стационара, оформление и передачу решения комиссии ГБУЗ НО «НОКОД», т.е. плана подготовки пациента к специализированному лечению и сроков госпитализации для врачей онкологов ПОК, межрайонных онкологических отделений.</p> <p>Заполнение «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования» (ф.№090/у), «Протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (ф.№027-2у) и направление в организационно-методический отдел</p>
--	--

		<p>ГБУЗ НО «НОКОД» в течение 3-х дней. Подготовку документации для льготного лекарственного обеспечения граждан и назначение контрольной явки пациентам. Организационно-методическая помощь первичным онкологическим кабинетам, межрайонным онкологическим отделениям в качестве врачей-кураторов медицинских организаций Нижегородской области.</p>
<p><b>Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная медицинская помощь</b></p>	<p><b>Врачи-онкологи стационаров ГБУЗ НО «НОКОД», ГБУЗ НО «ОКБ им. Н.А.Семашко», ФБУЗ «ПОМЦ», ГБУЗ НО «ГКБ №39», иных медицинских организаций Нижегородской области и г.Нижнего Новгорода, имеющих лицензию и специализированные койки</b></p>	<p>Установление (подтверждение) или опровержение диагноза ЗНО у пациента. в т.ч. забор и направление материала для морфологической диагностики (цитологического мазка, биопсийного/операционного материала) на второй этап специализированной морфологической и цитологической диагностики в патологоанатомическую лабораторию; Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями в условиях стационара, в т.ч. дневного; Внедрение в практику современных лечебно-диагностических методов в области онкологии; Оценка эффективности и переносимости проведенного лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов; Проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения; Обеспечение противоболевой терапии больным с распространенными формами ЗНО в стационарных условиях; Проведение специализированной онкологической лекарственной терапии; Проведение специализированной лучевой терапии; Проведение иных видов специализированной помощи онкологическим пациентам; В случае верифицированного на уровне медицинской организации диагноза ЗНО заполнение «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования» ф. №090/у и</p>

	<p>направление его в 3-х дневный срок в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД».</p> <p>При выявлении у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (IV стадия для всех локализаций и III-IV стадии для визуальных локализаций) заполнение в 2-х экземплярах ф. №027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» и направление 1-го экземпляра в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД» в 3-х дневный срок (2-й экземпляр приобщается к медицинской карте амбулаторного или стационарного больного).</p> <p>Ответственность за изучение причин поздней диагностики злокачественных опухолей возлагается на руководителя лечебного учреждения, в котором была допущена диагностическая или тактическая ошибка.</p> <p>Особое внимание уделяется разбору тех случаев, в которых причиной поздней диагностики явилось неполное, длительное обследование и ошибки диагностики.</p> <p>Заполнение «Извещения о впервые выявленном случае злокачественного новообразования» (ф.№090/у), «Протокола на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (ф.№027-2у) и направление в организационно-методический отдел ГБУЗ НО «НОКОД» в течение 3-х дней</p> <p>Заполнение в день выписки пациента и передачу в организационно-методический кабинет ГБУЗ НО «НОКОД» формы «Выписка из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием» (ф. № 027-1/У);</p> <p>Организационно-методическая помощь первичным онкологическим кабинетам, межрайонным онкологическим отделениям в качестве врачей-кураторов медицинских организаций Нижегородской области.</p>
--	---

<p><b>Паллиативная помощь, реабилитация, симптоматическая терапия</b></p>	<p><b>врачи-терапевты участковые; врачи ОВП (семейные врачи); врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов, врачи-специалисты ГБУЗ НО «Городская больница №47 Ленинского района г. Нижнего Новгорода» (хоспис); врачи-специалисты медицинских организаций, имеющих соответствующие лицензии</b></p>	<p>Медицинская помощь оказывается в соответствии с действующей нормативной правовой базой. Экстренная паллиативная помощь оказывается в условиях ближайших медицинских организаций (наложение трахеостом, гастро и колостом и др.). Симптоматическая терапия проводится по рекомендации ГБУЗ НО «НОКОД» и врачей ПОК.</p>
---	--	---

Приложение 3  
Утверждён  
приказом министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от 14.03.2017 №431

**Перечень первичных онкологических (ПОК) и смотровых кабинетов  
медицинских организаций Нижегородской области**

№п/п	Наименования медицинских организаций	ПОК	Смотровой кабинет
1.	ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ»	1	1
2.	ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»	1	4
3.	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	1	2
4.	ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ»	1	1
5.	ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ»	1	2
6.	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»	1	1
7.	ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ»	1	1
8.	ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ»	1	1
9.	ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ»	1	1
10.	ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ»	1	1
11.	ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ»	1	1
12.	ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ»	1	1
13.	ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»	1	2
14.	ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ»	1	1
15.	ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»	1	1
16.	ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ»	1	1
17.	ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ»	1	2
18.	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ»	2	2
19.	ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ»	1	1
20.	ГБУЗ НО «Дивеевская ЦРБ»	1	1
21.	ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ»	1	1
22.	ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ»	1	1
23.	ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ»	1	2
24.	ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ»	1	1
25.	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	1	1
26.	ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»	1	3
27.	ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ»	1	1
28.	ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ»	1	1
29.	ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ»	1	1
30.	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»	1	6
31.	ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ»	1	1
32.	ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ»	1	1
33.	ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ»	1	1
34.	ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»	1	1
35.	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»	1	1
36.	ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»	1	1
37.	ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ»	1	1
38.	ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ»	1	1
39.	ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ»	1	1

40.	ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ»	1	1
41.	ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ»	1	1
42.	ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ»	1	2
43.	ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ»	1	1
44.	ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ»	1	1
45.	ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»	1	1
46.	ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»	1	2
47.	ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ»	1	1
	г.Арзамас		
48.	ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамас» (поликлиники №1-3)	3	2
49.	ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница»	1	1
50.	ГБУЗ НО «Арзамасская городская больница №1»	1	1
	г. Дзержинск		
51.	ГБУЗ НО «Поликлиника №1» г.Дзержинск ГБ1	1	1
52.	ГБУЗ НО «Поликлиника №2» г.Дзержинск ГБ2	1	1
53.	ГБУЗ НО «Поликлиника №3» г.Дзержинск ГБ1	1	1
54.	ГБУЗ НО «Поликлиника №4» г.Дзержинск ГБ2	0	1
<b>ВСЕГО</b>		<b>56</b>	<b>73</b>
<b>Медицинские организации г.Нижнего Новгорода:</b>			
<b>Автозаводский район</b>			
55.	ГБУЗ НО «Городская больница №24»	1	1
56.	ГБУЗ НО «Городская больница №37»	1	1
57.	ГБУЗ НО «Городская больница №40»	1	1
58.	ЛПУ «ЦМП ГАЗ»	1	0
<b>Приокский район</b>			
59.	МЛПУ «Городская поликлиника №50»	1	0
60.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №1»	1	1
<b>Ленинский район</b>			
61.	ГБУЗ НО «Городская больница №33»	1	1
62.	ГБУЗ НО «Городская больница №47»	1	0
63.	ГБУЗ НО «Городская больница №7»	1	0
<b>Советский район</b>			
64.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №34»	1	0
65.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №35»	1	0
66.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №30»	1	0
67.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №31»	1	0
<b>Канавинский район</b>			
68.	ГБУЗ НО «Городская больница №4»	1	0
69.	ГБУЗ НО «Городская больница №39»	1	1
70.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №51»	1	1
71.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №10»	1	0
<b>Московский район</b>			
72.	ГБУЗ НО «Городская больница №28»	1	2
73.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №30»	1	2

74.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №17»	1	1
<b>Сормовский район</b>			
75.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12» пол-ка 1	1	1
76.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12» пол-ка 2	1	1
77.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12» пол-ка 3	1	1
78.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12» пол-ка 4	0	1
<b>Нижегородский район</b>			
79.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №2»	1	0
80.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №7»	1	0
81.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №21»	1	1
82.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №38»	1	1
<b>ВСЕГО</b>		<b>27</b>	<b>17</b>
83.	МЧС УВД	1	0
84.	Дорожная клиническая больница ОАО «РЖД»	1	1
85.	ООО «Здоровье» г.Выкса	1	1
86.	г. Саров ФГБУЗ "Клиническая больница №50 ФМБА"	1	0
<b>ИТОГО</b>		<b>87</b>	<b>90</b>

от 14.03.2017 № 431

**Перечень  
обязательных и дополнительных исследований при направлении в ГБУЗ НО  
«Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»**

*I. Перечень обязательных исследований (с указанием даты) для проведения консультации:*

- общие анализы крови и мочи;
- флюорография органов грудной клетки;
- стандартный биохимический анализ крови, свертываемость крови;
- ЭКГ (после 40 лет);
- осмотр гинекологом (для женщин).

*Дополнительный объем исследований при подозрении на:*

Рак нижней губы	соскоб с очага и цитологическое исследование, УЗИ лимфатических узлов шеи
Рак гортани, гортаноглотки	консультация врача-оториноларинголога, рентгеномография гортани, УЗИ шеи
Рак слизистой оболочки полости рта	патоморфологическое (гистологическое) или цитологическое исследование препаратов, УЗИ лимфатических узлов шеи, ортопантограмма нижней челюсти.
Рак придаточных пазух носа, рак носоглотки, рак ротоглотки	консультация врача оториноларингологом, рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа, биопсия образования, патоморфологическое исследование препаратов, УЗИ лимфатических узлов шеи, КТ придаточных пазух носа
Рак гортани	консультация врача отоларинголога, УЗИ л/узлов шеи, КТ или МРТ шеи с в\к контрастированием
Рак слюнных желез	УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи
Рак щитовидной железы	консультация эндокринолога, УЗИ щитовидной железы, шеи и брюшной полости, рентгеномография грудной клетки, анализ крови на уровень гормонов крови Т3, Т4, ТТГ
Рак легкого	рентгенография органов грудной клетки:



	обзорные прямая и боковая со стороны поражения, флюороархив, УЗИ брюшной полости, компьютерная томография грудной клетки, консультация ЛОР-врача
Рак пищевода, рак желудка с переходом на пищевод	рентгенограммы органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгенограмма срединной тени), рентгеноскопия пищевода и желудка, ФГДС с биопсией новообразования, патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов, УЗИ брюшной полости
Рак желудка	рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием), ФГДС с биопсией, патоморфологическое исследование биопсийного материала, УЗИ органов брюшной полости, малого таза и забрюшинных лимфатических узлов, консультация гинеколога (для женщин)
Рак молочной железы	маммография обеих молочных желез, УЗИ молочных желез и органов брюшной полости, малого таза, осмотр гинеколога
Рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки, рак ободочной кишки	пальцевое исследование прямой кишки, консультация гинеколога, ректовагинальное исследование (для женщин), ФКС с биопсией, патоморфологическое исследование биопсийного материала, УЗИ брюшной полости и органов малого таза, забрюшинных, паховых лимфатических узлов (или МРТ органов малого таза), МРТ органов малого таза, ФГДС
Рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы	консультация терапевта, УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза, ФГДС, рентгеноскопия пищевода, желудка, ФКС, консультация гинеколога (для женщин), МРТ брюшной полости), МРТ или КТ брюшной полости с в/в контрастированием)
Рак тела матки	консультация гинеколога, УЗИ органов малого таза, цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала, отдельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием

	материала, ректороманоскопия, цистоскопия, МРТ органов малого таза с в/в контрастированием
Рак шейки матки	консультация гинеколога, УЗИ органов малого таза, кольпоскопия, цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала, биопсия образования шейки матки, патоморфологическое исследование биопсийного материала, при прорастании опухоли в окружающие ткани – ректоскопия, цистоскопия, УЗИ органов брюшной полости с оценкой парааортальных лимфоузлов
Рак вульвы	консультация гинеколога, УЗИ органов малого таза, УЗИ паховых лимфоузлов, цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала, биопсия образования, патоморфологическое исследование биопсийного материала
Рак яичников	консультация гинеколога, определение уровня опухолевого маркера СА-125, УЗИ органов малого таза, ФГДС, пункция заднего свода влагалища при инфильтрации опухоли в ректовагинальное (Дугласово) пространство, патоморфологическое исследование биопсийного материала)
Рак паренхимы почки, рак почечной лоханки, мочеточника	УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов, обзорная, экскреторная урография, компьютерная томография с контрастированием, УЗИ органов брюшной полости
Рак мочевого пузыря	консультация уролога, УЗИ органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов, цистоскопия с биопсией и гистологическим исследованием биоптата, МРТ органов малого таза, УЗИ органов брюшной полости
Рак простаты	консультация уролога, пальцевое ректальное исследование предстательной железы, УЗИ органов малого таза, простаты, почек, парааортальной области, УЗИ органов брюшной полости, определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА)

	общий), МРТ органов малого таза
Рак полового члена	консультация дерматовенеролога, биопсия опухоли, патоморфологическое исследование биопсийного материала, УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов УЗИ органов брюшной полости
Опухоль яичка	осмотр венеролога, анализ крови на альфа-фетопротеин, хорионический гонадотропин, лактатдегидрогеназу (ЛДГ), УЗИ органов мошонки, малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов. УЗИ органов брюшной полости
Саркома мягких тканей	УЗИ забрюшинных лимфатических узлов, УЗИ региональных лимфатических узлов, компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, МРТ мягких тканей, УЗИ органов брюшной полости
Опухоли костей	рентгенография пораженного отдела скелета, УЗИ зоны локализации опухоли и регионарных лимфатических узлов, щитовидной железы, предстательной железы (у мужчин), маммография (для женщин), УЗИ органов брюшной полости
Меланома кожи	мазок-отпечаток, цитологическое исследование мазка, УЗИ забрюшинных лимфатических узлов, региональных лимфатических узлов. УЗИ органов брюшной полости
Рак кожи	Мазки-отпечатки, цитологическое исследование материала, УЗИ региональных лимфатических узлов

*II. При госпитализации пациентов в ГБУЗ НО «НОКОД» для проведения хирургического вмешательства необходимо иметь следующий объем лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе:*

- анализ крови на вирусы гепатита В и С, на ВИЧ (срок анализа не более 30 дней).
- Анализ крови на реакцию Вассермана (срок анализа не более 14 дней);
- ФЛГ (или иной рентгенологический метод исследования) грудной клетки (1 год);
- кал на яйца глист (1 месяц)
- общий анализ крови (10 дней)
- общий анализ мочи (10 дней)
- МНО (ПТИ) (10 дней)
- исследование времени свертывания и кровотечения (10 дней)
- группа крови и резус-фактор (1 месяц)

-биохимические исследования крови: глюкоза, мочеви́на, фибриноген, общий белок, билирубин и его фракции, АсАТ, АлАТ, креатинин (10 дней)

- ЭКГ(1 месяц)

- заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для проведения оперативного вмешательства (1 месяц)

- УЗИ брюшной полости и малого таза; (1 месяц).

Для проведения стационарного этапа химиотерапевтического или радиологического лечения пациентам на догоспитальном этапе необходимо иметь следующий объем лабораторных и инструментальных исследований:

При первичной госпитализации:

- На маркеры вирусов гепатита В и С (срок анализа 1 месяц)

- На ВИЧ (срок анализа не более 3 месяцев).

- Анализ крови на реакцию Вассермана (срок анализа не более 2 недели)

-ФЛГ (или иной рентгенологический метод исследования) грудной клетки (действительна в течение года);

- кал на яйца глист (1 месяц)

- общий анализ крови (10 дней)

- общий анализ мочи (10 дней)

- исследование времени свертывания и кровотечения, группа крови и резус-фактор (10 дней)

- биохимические исследования крови: глюкоза, мочеви́на, фибриноген, общий белок, билирубин и его фракции, АсАТ, АлАТ, креатинин (10 дней)

- ЭКГ (1 месяц)

- заключение терапевта об отсутствии противопоказаний (1 месяц)

При повторных госпитализациях в течение года:

- общий анализ крови (7 дней)

- биохимические исследования крови: глюкоза, мочеви́на, фибриноген, общий белок, билирубин и его фракции, АсАТ, АлАТ, креатинин (10 дней)

от 14.03.2017 № 431

**Характеристика этапов оказания плановой первичной медико-санитарной помощи по профилю «онкология»**

Этапы оказания помощи и вид медицинской помощи	1 этап оказания медицинской помощи  Первичная врачебная медико-санитарная помощь	2 этап оказания медицинской помощи  Первичная специализированная медико-санитарная помощь	3 этап оказания медицинской помощи  Первичная специализированная медико-санитарная помощь
<b>Врачи, оказывающие медицинскую помощь</b>	Врачи терапевты-участковые, врачи общей практики, врачи-специалисты	Врачи-специалисты по профилю (врачи-онкологи, в т.ч. негосударственных медицинских организаций, работающих в системе ОМС Нижегородской области, врачи первичных онкологических кабинетов, межрайонных онкологических центров)	Врачи-специалисты по профилю (врачи-онкологи)
<b>Порядок обращения пациента</b>	Самостоятельное обращение пациента	Самостоятельное обращение пациента. Обращение пациента по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача-специалиста	Самостоятельное обращение пациента. Обращение пациента по направлению: - врача-терапевта участкового, - врача общей практики, - врача-онколога, - врача-специалиста
<b>Медицинские организации</b>	<b>Амбулаторно-поликлиническая служба медицинских организаций Нижегородской области и г. Нижнего Новгорода</b>	<b>Первичные онкологические кабинеты</b> <b>Межрайонные онкологические отделения:</b> ГБУЗ НО «ЦГБ г. Арзамас» ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»  Стационар №1 ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер», включая Стационар №2 ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» и Стационар №3 ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»  Негосударственные медицинские организации, реализующие Программу ОМС Нижегородской области	Консультативные поликлиники ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» Консультативный прием врача-онколога в ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр»

от 14.03.2017 №431

Характеристика этапов оказания  
плановой первичной специализированной медико-санитарной помощи  
при подозрении на отдельные виды злокачественных новообразований

<b>Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю</b>	врачи-онкологи, врачи-гинекологи, врачи-гематологи, врачи-нейрохирурги
<b>Вид медицинской помощи</b>	Первичная специализированная помощь
<b>Порядок обращения пациента</b>	По направлению врача - терапевта участкового, врача-специалиста, врача общей практики, врача ПОК, в порядке самообращения
<b>Медицинские организации Нижегородской области за исключением жителей г.Дзержинск и Володарского района</b>	<b>При подозрении на гемобластозы (С82-85, С88, С90-С95, С96), при подозрении на опухолевые заболевания (С70-С72) пациенты направляются в ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко» (врач-гематолог, врач-нейрохирург)</b> <b>Консультативный прием врача-онколога, онкогинеколога, врача-нейрохирурга в ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр»</b>
<b>Медицинские организации г.Нижего Новгорода</b>	<b>При подозрении на гемобластозы (С82-85,С88,С90-С95,С96), при подозрении на опухолевые заболевания (С70-С72) пациенты направляются в ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода» (врач-гематолог) (направляют медицинские организации Ленинского, Канавинского, Московского, Сормовского р-нов г.Н.Новгорода), ГБУЗ НО «Городская поликлиника №21 Нижегородского р-на г.Н.Новгорода (врач-гематолог) (направляют медицинские организации Нижегородского, Советского, Приокского, Автозаводского р-нов г.Нижего Новгорода), ГБУЗ НО «Городская больница №39 Канавинского района г.Н.Новгорода» (врач-нейрохирург)</b> <b>Консультативный прием врача-онколога, онкогинеколога, врача-нейрохирурга в ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр»</b>
<b>Медицинские организации г.Дзержинска, Володарского района</b>	<b>При подозрении на гемобластозы (С82-85,С88,С90-С95,С96) пациенты направляются ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г.Дзержинска» (врач-гематолог)</b>
<b>Медицинские организации Нижегородской области Медицинские организации г.Нижего Новгорода</b>	<b>При подозрении на опухолевые заболевания (С00-С69, С73-С80, С81) пациенты направляются в поликлинические отделения ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер», иные медицинские организации, имеющие лицензию по профилю «онкология» на амбулаторно-поликлиническом этапе</b>

**Схема прикрепления медицинских организаций Нижегородской области  
к межрайонным онкологическим отделениям и региональному онкологическому  
центру**

Медицинские организации	Межрайонные онкологические отделения и виды медицинской помощи, оказываемой в них	Региональный онкологический центр
1.ГБУЗ НО г.Арзамаса 2.ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ» 3.ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ» 4.ГБУЗ НО «Б.Болдинская ЦРБ» 5.ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ» 6.ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ» 7.ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ» 8.ГБУЗ НО «Дивеевская ЦРБ» 9.ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ» 10.ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ» 11.ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ» 12.ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ» 13.ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»	<b>Межрайонное онкологическое отделение на базе ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса»</b> 1. Хирургическое лечение новообразований молочных желез, кожи и мягких тканей, брюшной полости, женских половых органов, кроме опухолевых заболеваний органов грудной полости; 2. ПХТ ЗНО всех локализаций (в т.ч. опухолей головного и спинного мозга); 3. Близкофокусная рентгенотерапия при ЗНО кожи	<b>ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»</b> 1. Хирургическое лечение новообразований всех локализаций; 2. ПХТ ЗНО всех локализаций; 3. Лучевая терапия ЗНО всех локализаций; 4. Комбинированные методы лечения
1.ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ» 2.ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ» 3.ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ» 4.ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» 5.ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ» 6.ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ» 7.ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	<b>Межрайонное онкологическое отделение на базе ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»</b> 1. Хирургическое лечение новообразований молочных желез, кожи и мягких тканей, брюшной полости, женских половых органов, кроме опухолевых заболеваний органов грудной полости; 2. ПХТ ЗНО всех локализаций (в т.ч. опухолей головного и спинного мозга); 3. Близкофокусная рентгенотерапия при ЗНО кожи	<b>ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»</b> 1. Хирургическое лечение новообразований всех локализаций; 2. ПХТ ЗНО всех локализаций; 3. Лучевая терапия ЗНО всех локализаций; 4. Комбинированные методы лечения
1. Медицинские организации г. Дзержинска 2. ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ» 3. ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»	<b>Стационар №3 ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»</b> 1. Хирургическое лечение новообразований всех локализаций, кроме опухолевых заболеваний органов грудной полости; 2. ПХТ ЗНО всех локализаций;	

	3.Лучевая терапия ЗНО всех локализаций; 4.Комбинированные методы лечения	
1.ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» 2.ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ» 3.ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ» 4.ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ» 5.ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ» 6.ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» 7.ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ» 8.ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ» 9.ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ» 10.ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ» 11.ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ» 12.ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ» 13.ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» 14. ГБУЗ НО «Пильненская ЦРБ» 15.ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» 16.ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ» 17.ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ» 18.ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» 19.ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ» 20.ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ» 21.ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ» 22.ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ» 23.ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ» 24.ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ» 25.ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ» 26.ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»	<b>ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»</b> 1.Хирургическое лечение новообразований всех локализаций; 2.ПХТ ЗНО всех локализаций; 3.Лучевая терапия ЗНО всех локализаций; 4.Комбинированные методы лечения.	<b>ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»</b> 1.Хирургическое лечение новообразований всех локализаций; 2.ПХТ ЗНО всех локализаций; 3.Лучевая терапия ЗНО всех локализаций; 4.Комбинированные методы лечения
<b>Медицинские организации г.Нижегорода</b>	<b>ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»</b> 1.Хирургическое лечение новообразований всех локализаций, включая опухолевые заболевания органов грудной полости, за исключением ЗНО органов репродуктивной система. 2.ПХТ ЗНО всех локализаций; 3.Лучевая терапия ЗНО всех локализаций; 4.Комбинированные методы лечения	<b>ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»</b> 1.Хирургическое лечение новообразований всех локализаций; 2.ПХТ ЗНО всех локализаций; 3.Лучевая терапия ЗНО всех локализаций; 4.Комбинированные методы лечения



Приложение 8  
Утверждён  
приказом министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от 14.03.2017 №431

Перечень медицинских организаций, оказывающих противоопухолевую  
терапию,  
с закреплением муниципальных образований

№	Наименования медицинских организаций, в которых проводится лекарственная противоопухолевая терапия Условия оказания медицинской помощи. Курируемые локализации ЗНО	Наименования муниципальных образований и медицинских организаций, из которых пациенты направляются на проведение лекарственной противоопухолевой терапии
1.	<b>Межрайонное онкологическое отделение на базе ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса»</b> (койки круглосуточные и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	г.Арзамас, Арзамасский, Ардатовский, Вадский, Вознесенский, Гагинский, Дивеевский, Лукояновский, Первомайский, Бутурлинский, Перевозский Шатковский р-ны по направлению ГБУЗ НО «НОКОД» <i>(при необходимости круглосуточного наблюдения),</i>
2.	ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ» (койки круглосуточные и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Балахнинский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
3.	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ» (койки круглосуточные и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Богородский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
4.	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» (койки круглосуточные и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Борский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
5.	ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ» (койки круглосуточные и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Выксунский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
6.	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (койки круглосуточные и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b> филиал №2 ГБУЗ НО Городецкая ЦРБ «ГБ №1 г. Заволжье» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Городецкий р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»

7.	ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Лысковский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
8.	<b>Межрайонное онкологическое отделение на базе ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»</b> (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Павловский, Вачский, Навашинский, Сосновский, Кулебакский р-ны по направлению ГБУЗ НО «НОКОД» <i>(при необходимости круглосуточного наблюдения)</i>
9.	ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Пильнинский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
10.	ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ» (койки дневного пребывания для ПХТ) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Перевозский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
11.	ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Починковский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
12.	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Семеновский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
13.	ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ» (койки дневного пребывания для ПХТ) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Сосновский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
14.	ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Сергачский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
15.	ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ» (койки дневного пребывания для ПХТ) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Чкаловский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
17.	ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	Шахунский р-н по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
18.	ГБУЗ НО «ГБ№21 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>.(ЗНО женских половых органов)</b>	ГБУЗ НО «ГБ№21 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода», г.Нижний Новгород, по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»

19.	ГБУЗ НО «ГБ №33 Ленинского р-на г.Нижнего Новгорода» (койки дневного пребывания онкоурологические с применением ПХТ) <b>(ЗНО мочеполовой системы)</b>	ГБУЗ НО «ГБ №33 Ленинского р-на г.Нижнего Новгорода», г.Нижний Новгород, по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
20.	ГБУЗ НО «ГКБ №12 Сормовского района Г.Нижнего Новгорода» (койки круглосуточные гематологические с применением ПХТ и дневного пребывания для лечения онкологических заболеваний кроветворной и лимфатической ткани) <b>(онкологические заболевания кроветворной и лимфатической ткани)</b>	ГБУЗ НО «ГКБ №12 Сормовского района г.Нижнего Новгорода», г.Нижний Новгород
21.	ГБУЗ НО «ГБ №39 Канавинского района г.Нижнего Новгорода» (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(ЗНО центральной и периферической нервной системы)</b>	ГБУЗ НО «ГБ №39 Канавинского района г.Нижнего Новгорода», г.Нижний Новгород, по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
22.	ГБУЗ НО «НОКБ им.Семашко» (койки круглосуточные гематологические для лечения онкологических заболеваний кроветворной и лимфатической ткани с применением ПХТ) <b>(онкологические заболевания кроветворной и лимфатической ткани)</b>	Районы Нижегородской области, кроме г.Дзержинска, Володарского, Городецкого, Балахнинского, Чкаловского р-нов
23.	<b>ГБУЗ НО НОКОД</b> <b>(койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания)</b> <b>Стационар №1</b> <b>Стационар №2</b> <b>ДС ул. Деловая 11\1</b> <i>(все локализации ЗНО)</i>	Б.Болдинский, Б.Мурашкинский, Варнавинский, Ветлужский, Воротынский, Воскресенский, Д.Константиновский, Княгининский, Ковернинский, Кр.Баковский, Кр.Октябрьский, Сеченовский, Сокольский, Спасский, Тонкинский, Тоншаевский, Уренский, Шарангский р-ны (из медицинских организаций Нижегородской области) и г. Н Новгород
24.	<b>Стационар №3 ГБУЗ НО «НОКОД»</b> (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(все локализации ЗНО)</b>	г.Дзержинск, Володарский, Городецкий, Балахнинский, Чкаловский р-ны, Автозаводский р-н г.Н.Новгород
25.	ГБУЗ НО «БСМП» г. Дзержинск (койки круглосуточные гематологические для лечения онкологических заболеваний кроветворной и лимфатической ткани с применением ПХТ) <b>(онкологические заболевания кроветворной и лимфатической ткани)</b>	г.Дзержинск, Володарский, Городецкий, Балахнинский, Чкаловский р-ны По направлению ГБУЗ НО «ОКБ им.Н.А. Семашко»

26.	<b>ООО Научно-медицинская фирма «К-Тест»</b> (койки дневного пребывания с применением ПХТ) <b>(ЗНО всех локализаций)</b>	ООО Научно-медицинская фирма «К-Тест» г.Нижний Новгород По направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
27.	<b>ООО «Медис»</b> (койки дневного стационара в поликлинике по профилю онкологический с применением ПХТ) <b>(ЗНО всех локализаций)</b>	г Н Новгород По направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
28.	<b>ФБУЗ «ПОМЦ ФМБА»</b> (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ и дневного пребывания) <b>(ЗНО ЖКТ, онкоурологические)</b>	г Н Новгород по направлению ГБУЗ НО «НОКОД»
29.	<b>ФГУЗ «Клиническая больница №50» ФМБА</b> (койки круглосуточные онкологические с применением ПХТ, койки круглосуточные гематологические для лечения онкологических заболеваний кроветворной и лимфатической ткани с применением ПХТ) <b>(все локализации ЗНО, онкологические заболевания кроветворной и лимфатической ткани)</b>	г.Саров

*Примечание: При реализации права выбора пациентами медицинских организаций и других объективных обстоятельствах схема маршрутизации пациентов может меняться по согласованию с руководителями соответствующих медицинских организаций в рамках действующего законодательства.*

*На койки ПХТ госпитализируются пациенты для введения химиопрепаратов, полученных по дополнительному лекарственному обеспечению (ДЛО), по направлению ГБУЗ НО «НОКОД».*

*В случаях необходимости проведения дорогостоящих курсов химиотерапии пациенты могут направляться в ГБУЗ НО «НОКОД» по согласованию с главным врачом, заместителем главного врача по лечебной работе или руководителями стационаров ГБУЗ НО «НОКОД».*

Порядок направления (записи) на прием в ГБУЗ НО «Нижегородский  
областной клинический онкологический диспансер»

Предварительная запись на прием в поликлинику ГБУЗ НО «НОКОД» организована и реализуется в модуле «Направление» Региональной медицинской информационной системы (далее-РМИС) в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 27.08.2013г. № 2095 «О введении в эксплуатацию предварительной записи на прием в медицинские учреждения, оказывающие консультативную медицинскую помощь».

Организация и реализация предварительной записи в модуле «Направление» РМИС <https://rmis52.cdmarf.ru/> осуществляется по модели «Врач» - «Врач».

Направление больных на консультативный прием в поликлинику ГБУЗ НО «НОКОД» проводится врачами онкологами первичных онкологических кабинетов (ПОКов) из медицинских организаций города Нижнего Новгорода и районов Нижегородской области.

При подозрении или установлении онкопатологии пациенту для проведения консультации выдается направление (ф.057/у-04) и выписка из первичной медицинской документации (ф.027/у).

В направлении отражаются: жалобы больного, анамнез заболевания, объективные данные, данные лабораторных и инструментальных исследований, консультации специалистов, проводимое ранее лечение, его эффективность.

Объем исследований определяется локализацией заболевания согласно Перечня обязательных и дополнительных исследований при направлении в ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (приложение 4 к настоящему приказу).

Приложение 10  
Утверждён  
приказом министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от 14.03.2017 №431

**Список кураторов - специалистов ГБУЗ НО «НОКОД», оказывающих  
организационно-методическую и практическую помощь медицинским  
организациям**

№ п/п	Наименование медицинских организаций	Ф.И.О, должность куратора ГБУЗ НО «НОКОД» (лечебно-диагностические вопросы)	Ф.И.О, должность куратора ГБУЗ НО «НОКОД» (организационно- методические вопросы)	Ф.И.О, должность куратора ГБУЗ НО «НОКОД» (клинико -экспертные вопросы)
1.	ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамас» (межрайонное онкологическое отделение) с медицинскими организациями зоны ответственности  Медицинские организации зоны ответственности Стационара №1 ГБУЗ НО «НОКОД»	Главный врач ГБУЗ НО «НОКОД», главный внештатный специалист министерства здравоохранения Нижегородской области (Железин О.В.) 282-16-30; Заместители главного врача ГБУЗ НО «НОКОД» по медицинским вопросам (Баландина С.А.) 438-93-65, по поликлинике (Белоглазова Н.А.) 282-16-10, по хирургическим вопросам (Пегов Р.Г.) 412-22-34	Заместитель главного врача ГБУЗ НО «НОКОД» по организационно- методической работе, главный внештатный специалист министерства здравоохранения г.Нижнего Новгорода (Гребенкина Е.В.) 438-93-60	Заместитель главного врача ГБУЗ НО «НОКОД» по клинико- экспертной работе (Чусова М.Б.)
2.	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ» (межрайонное онкологическое отделение) с медицинскими организациями зоны ответственности Медицинские организации зоны ответственности стационара №3 ГБУЗ НО «НОКОД»	Заместитель главного врача ГБУЗ НО «НОКОД» по клинико-экспертной работе (Чусова М.Б.) 438-93-65		

3.	Медицинские организации зоны ответственности стационара №2 ГБУЗ НО «НОКОД», ООО «Академия здоровья», ЛПУ «ЦМП «ГАЗ», ООО Научно-медицинская фирма «К-ТЕСТ», ООО «Медицинский центр «Гармония»	Заместитель главного врача ГБУЗ НО «НОКОД» по хирургии (Пегов Р.Г.)		
----	--	--	--	--