



КонсультантПлюс
надежная правовая поддержка

<Письмо> Минздрава России N 17-0/10/2-2853, ФФОМС N 5586/30/и от 03.05.2018
"О направлении формы контрольного
листа учета оказанной медицинской
помощи пациентам с онкологическими
заболеваниями"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 21.06.2018

ΜΙΝΙΣΤΕΡΣΤΒΟ ΖΔΡΑΒΟΟΧΡΑΝΕΝΙΑ ΡΟ΢ΣΙ΢ΚΟ΢ ΦΕΔΕΡΑΤΙΟΝ
N 17-0/10/2-2853

ΦΕΔΕΡΑΛ΢ΝΟ΢ ΦΟΝΔΟ΢ ΟΒ΢ΑΤΕΛ΢ΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΣΤΡΑΧΟΒΑΝΙΟΝ
N 5586/30/ι

ΠΙ΢΢ΜΟ
από 3 Μα΢ 2018 αόα

Ο ΝΑΠΡΑΒΛΕΝΙΟΝ
ΦΟΡΜΟ΢ ΚΟΝΤΡΟΛ΢ΝΟ΢ ΛΙΣΤΑ΢ ΥΠΕΡ ΤΟ΢ ΟΚΑΖΑΝΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΜΟΜΟ΢
ΠΑΤΙΕΝΤΑΜ Σ ΟΝΚΟΛΟΓΙΚΕ΢ ΖΑΒΟΛΕΒΑΝΙΟΝ

ΜΙΝΙΣΤΕΡΣΤΒΟ ΖΔΡΑΒΟΟΧΡΑΝΕΝΙΑ ΡΟ΢ΣΙ΢ΚΟ΢ ΦΕΔΕΡΑΤΙΟΝ ΣΟΜΕΝΟ΢ Σ ΦΕΔΕΡΑΛ΢ΝΟ΢ ΦΟΝΔΟ΢ ΟΒ΢ΑΤΕΛ΢ΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΣΤΡΑΧΟΒΑΝΙΟΝ ΣΟΜΜΕΝΟ΢ Σ ΟΥΤΕΡ΢ΩΡΕΝΙΟΜ ΟΥΚΑΖΑΝΟ΢ ΦΙΚΑΖΟΝΤΟ΢ ΦΕΔΕΡΑΛ΢ΝΟ΢ ΦΟΝΔΟ΢ ΟΒ΢ΑΤΕΛ΢ΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΣΤΡΑΧΟΒΑΝΙΟΝ ΑΠΟ 30 ΜΑΡΤΟ΢ 2018 Γ. N 59 "Ο ΕΝΕΣΕΝΙΟΝ ΙΣΜΕΝΟ΢Ν ΙΝ ΟΥΚΑΖΑΝΟ΢ ΦΕΔΕΡΑΛ΢ΝΟ΢ ΦΟΝΔΟ΢ ΟΒ΢ΑΤΕΛ΢ΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΣΤΡΑΧΟΒΑΝΙΟΝ ΑΠΟ 7 ΑΠΡΕΛΟ΢ 2011 Γ. N 79" (αόαε - οΥΚΑΖΑΝΟ΢ ΦΟΜΣ N 59) ΠΟ΢ ΦΟΡΜΟ΢ΝΟ΢ ΡΕΕΣΤΡΟ΢ ΣΥΤΕΛΟ΢ ΖΑ ΟΚΑΖΑΝΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΜΟΜΟ΢ ΕΝ ΣΦΕΡΕ ΟΒ΢ΑΤΕΛ΢ΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΣΤΡΑΧΟΒΑΝΙΟΝ ΤΡΕΒΟΥΕΤΑ΢ ΟΥΚΑΖΑΝΟ΢ ΑΝΔΕΡΕ΢ΝΟ΢ ΣΥΒΕΔΕΝΟ΢Ν, ΚΟΤΟΡΕ ΝΕ ΥΠΕΡΛΕΒΟΝΤΑ΢ ΕΝ ΦΟΡΜΕ N 025-1/υ, ΟΥΤΕΡ΢ΩΡΕΝΟ΢ ΟΥΚΑΖΑΝΟ΢ ΜΙΝΙΣΤΕΡΣΤΒΟ΢ ΖΔΡΑΒΟΟΧΡΑΝΕΝΙΑ ΡΟ΢ΣΙ΢ΚΟ΢ ΦΕΔΕΡΑΤΙΟΝ ΑΠΟ 15 ΔΕΚΑΒΡΟ΢ 2014 Γ. N 834Ν "ΟΒ ΟΥΤΕΡ΢ΩΡΕΝΙΟΜ ΟΥΝΟΦΟΡΟ΢ΝΟ΢ ΦΟΡΜΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΔΟΚΥΜΕΝΤΑΤΙΟΝ, ΙΣΠΟΛΥΕΥΟΜΕ΢ ΕΝ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΟΡΓΑΝΟ΢ΑΤΙΟΝ, ΟΚΑΖΥΒΑΟ΢ΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΜΟΜΟ΢ ΕΝ ΑΜΒΥΛΑΤΟΡΝΟ΢ ΟΥΣΥΒΟ΢Ν, Ι ΟΥΚΑΖΑΝΟ΢ ΠΟ ΙΧ ΖΑΠΟΛΝΕΝΟ΢", Ι ΕΝ ΦΟΡΜΕ N 066/υ-02, ΟΥΤΕΡ΢ΩΡΕΝΟ΢ ΟΥΚΑΖΑΝΟ΢ ΜΙΝΙΣΤΕΡΣΤΒΟ΢ ΖΔΡΑΒΟΟΧΡΑΝΕΝΙΑ ΡΟ΢ΣΙ΢ΚΟ΢ ΦΕΔΕΡΑΤΙΟΝ ΑΠΟ 30 ΔΕΚΑΒΡΟ΢ 2002 Γ. N 413 "ΟΒ ΟΥΤΕΡ΢ΩΡΕΝΙΟΜ ΟΥΤΕΛΝΟ΢ Ι ΟΥΤΕΛΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΔΟΚΥΜΕΝΤΑΤΙΟΝ", Ι ΝΑΠΡΑΒΛΕΟΝ ΦΟΡΜΟ΢ ΚΟΝΤΡΟΛ΢ΝΟ΢ ΛΙΣΤΑ΢ ΥΠΕΡ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΜΟΜΟ΢, ΟΚΑΖΑΝΝΟ΢ ΠΑΤΙΕΝΤΑΜ, ΣΤΡΑΔΑΟ΢ΝΟ΢ ΖΛΟΚΑΧΕ΢ΤΕΝΝΟ΢ ΝΟΒΟΟΒΡΑΖΟΒΑΝΙΟΝ, ΡΕΚΟΜΕΝΔΕΥΟΜΟ΢ ΔΥΕΡ ΙΣΠΟΛΥΟΒΑΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΟΡΓΑΝΟ΢ΑΤΙΟΝ ΕΝ ΚΑΧΕ΢ΤΕ ΙΣΤΟΧΟΝΟ΢ ΟΥΚΑΖΑΝΝΟ΢ ΣΥΒΕΔΕΝΟ΢Ν ΠΟ΢ ΦΟΡΜΟ΢ΝΟ΢ ΡΕΕΣΤΡΟ΢ ΣΥΤΕΛΟ΢ ΖΑ ΟΚΑΖΑΝΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΜΟΜΟ΢ ΕΝ ΣΦΕΡΕ ΟΒ΢ΑΤΕΛ΢ΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΣΤΡΑΧΟΒΑΝΙΟΝ ([Ποϛλοηοίε](#)).

ΚΟΝΤΡΟΛ΢ΝΟ΢ ΛΙΣΤΑ΢ ΣΥΒΕΔΕΝΟ΢Ν ΖΑΠΟΛΝΕΝΑ΢ ΣΟΜΕΝΟ΢ Σ ΠΕΡΥΧΟΝΟ΢ ΟΥΤΕΛΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΔΟΚΥΜΕΝΤΑΤΙΟΝ ΠΟ ΦΑΚΤΟ ΟΚΑΖΑΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΜΟΜΟ΢ ΕΝ ΣΟΜΜΕΝΟ΢ Σ ΤΡΕΒΟΒΑΝΙΟΝ ΠΟϛλοηοίε 4 Κ ΟΥΚΑΖΑΝΟ΢ ΦΟΜΣ N 59.

[Ραζδελ](#) "Ναπραβλενιε σ αελοϛ οϛλοηοίε διαγνοζα" ζαπολνιετα΢ οβ΢ατελ΢νο΢ πΟ΢ ποδοζορνιε ΝΑ ΖΛΟΚΑΧΕ΢ΤΕΝΝΟ΢ ΝΟΒΟΟΒΡΑΖΟΒΑΝΙΟΝ.

Ραζδελε ["ΚατογορΟα πατιεΝτα"](#), ["Σταδιοα ζαβολεβανΟα"](#), ["Σταδιοα ζαβολεβανΟα πο TNM"](#), ["ΓΟστολογΟα"](#) ζαπολνΟιετα΢ οβ΢ατελ΢νο΢ πΟ΢ οϛταΝοβλεΝΟΝ διαγνοζε ΖΛΟΚΑΧΕ΢ΤΕΝΝΟ΢ ΝΟΒΟΟΒΡΑΖΟΒΑΝΙΟΝ.

Ραζδελ ["ΟμμοΝογΟστοχΟομΟα/ΜαρκερΟα"](#) Ι ["ΠροβεδΟνΟε ΚοΝσΟοοομΟα"](#) ζαπολνΟιετα΢ ΚΑΔΕ΢ΝΟ΢ ΡΑΖ ΠΟ΢ ΝΑΛΟΧΟΝΟ΢ ΣΥΒΕΔΕΝΟ΢Ν Ο ΡΕΣΥΛΤΑΤΑ ΙΣΠΕΔΟΒΑΝΟ΢ Ι ΠΡΟΒΕΔΕΝΟ΢ ΚΟΝΣΟοοομΟα.

[Ραζδελ](#) "ΠροβεδΟνΟε λεοονΟε" ζαπολνΟιετα΢ πΟ΢ ΟΚΑΖΑΝΟ΢ ΣΟΜΜΕΝΟ΢ Σ ΟΥΤΕΡ΢ΩΡΕΝΟ΢ ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΜΟΜΟ΢.

[Ραζδελ](#) "ΠροτοβΟποκαζαΝΟα Ι οϛταζΟα" ζαπολνΟιετα΢ πΟ΢ ΡΕΓΟΙΣΤΡΑΤΟΝ ΠΡΟΤΟΒΟΠΟΚΑΖΑΝΟ΢ Ι ΟΥΚΑΖΑΝΟ΢.

ΖαΜεσΟοοιτελ΢
ΜΙΝΙΣΤΕΡΣΤΒΟ΢ ΖΔΡΑΒΟΟΧΡΑΝΕΝΙΑ
ΡΟ΢ΣΙ΢ΚΟ΢ ΦΕΔΕΡΑΤΙΟΝ
Τ.Β.ΥΑΚΟΒΛΕΒΑ

Προεδερατελ΢
ΦΕΔΕΡΑΛ΢ΝΟ΢ ΦΟΝΔΟ΢ ΟΒ΢ΑΤΕΛ΢ΝΟ΢
ΜΕΔΙΤΣΙΝΟ΢ ΣΤΡΑΧΟΒΑΝΙΟΝ
Ν.Ν.ΣΤΑΔΚΕΝΚΟ

Приложение

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ УЧЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ОКАЗАННОЙ ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

Ф.И.О. пациента _____

1. ПОДОЗРЕНИЕ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ

Диагноз (по МКБ-10): _____

Направление с целью уточнения диагноза:

к онкологу

на биопсию

на дообследование

2. СВЕДЕНИЯ О СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Диагноз (по МКБ-10): _____

Стадия заболевания: _____

Стадия заболевания по TNM: Т _____ N _____ M _____

Наличие отдаленных метастазов (при прогрессировании/рецидиве)

Заболевание выявлено: впервые ранее

Категория пациента:

Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирования и рецидива)

Лечение при рецидиве

Лечение при прогрессировании

Гистология <*>:

Гистологический тип опухоли

Эпителиальный

Неэпителиальный

Аденокарцинома

Неаденокарцинома

Почечноклеточный

Непочечноклеточный

Эндометриоидный

Неэндометриоидный

Папиллярный

Фолликулярный

Гюртклеточный

Медуллярный

Анапластический

Гистологический тип клеток

Светлоклеточный

Несветлоклеточный

Мелкоклеточный

Немелкоклеточный

Базальноклеточный

Небазальноклеточный

Плоскоклеточный

Неплоскоклеточный

Степень дифференцированности ткани опухоли:

Низкодифференцированная

Умереннодифференцированная

Высокотифференцированная

Не определена

Иммуногистохимия/маркеры [<*>](#):

Наличие мутаций в гене RAS: да нет

Наличие мутаций в гене EGFR: да нет

Наличие транслокации в генах ALK или ROS1: да нет

Уровень экспрессии белка PD-L1: повышенная экспрессия отсутствие
повышенной экспрессии

Наличие мутаций в гене BRAF: да нет

Наличие мутаций в гене c-Kit: да нет

Наличие рецепторов к эстрогенам: да нет

Наличие рецепторов к прогестерону: да нет

Индекс пролиферативной активности экспрессии Ki-67: высокий низкий

Уровень экспрессии белка HER2: гиперэкспрессия отсутствие
гиперэкспрессии

Наличие мутаций в генах BRCA: да нет

Проведение консилиума:

-
- определение тактики обследования
 - определение тактики лечения
 - изменение тактики лечения

Проведенное лечение:

- Хирургическое лечение

Первичной опухоли, в том числе с удалением регионарных лимфатических узлов

Μεταστάзов

Симптоматическое

Выполнено хирургическое стадирование

Регионарных лимфатических узлов без первичной опухоли

Лекарственная противоопухолевая терапия

Первый цикл линии

Первая линия

Последующие циклы линии (кроме последнего)

Вторая линия

Последний цикл линии (лечение прервано);

Третья линия

Последний цикл линии (лечение завершено)

Линия после третьей

Назначенные препараты [<***>](#):

Номер схемы: _____

МНН

Режим дозирования

1.

2.

3.

4.

Лучевая терапия

Первичной опухоли/ложа опухоли

Метастазов

Симптоматическая

СОД: _____

Химиолучевая терапия

Лучевая терапия первичной опухоли/ложа опухоли

Лучевая терапия метастазов

Симптоматическая лучевая терапия

СОД: _____

Назначенные препараты [<***>](#):

Номер схемы: _____

МНН

Режим дозирования

1.

2.

3.

4.

Противопоказания в отказы и дата регистрации:

Противопоказания к проведению хирургического лечения
"__" _____ 201_ г.

Противопоказания к проведению химиотерапевтического лечения
"__" _____ 201_ г.

Противопоказания к проведению лучевой терапии
"__" _____ 201_ г.

Отказ от проведения хирургического лечения
"__" _____ 201_ г.

Отказ от проведения химиотерапевтического лечения
"__" _____ 201_ г.

Отказ от проведения лучевой терапии
"__" _____ 201_ г.

<*> Для диагнозов С15, С16, С18, С19, С20, С25, С32, С34, С50, С53, С56, С61, С67 указывается, является ли опухоль эпителиальной.

Для диагнозов C15, C16 (эпителиальная опухоль) указывается, является ли опухоль аденокарциномой.

Для диагноза C34 (эпителиальная опухоль) указывается, является ли опухоль мелкоклеточной.

Для диагноза C44 (эпителиальная опухоль) указывается, является ли опухоль базальноклеточной или плоскоклеточной.

Для диагноза C54 (любой тип опухоли) указывается, является ли опухоль эндометриоидной, а также, для эндометриоидной опухоли, указывается степень дифференцированности опухоли.

Для диагноза C56 (эпителиальная опухоль) указывается степень дифференцированности опухоли.

Для диагноза C64 (любой тип опухоли) указывается, является ли опухоль почечноклеточной, а также, для почечноклеточной опухоли, является ли она светлоклеточной.

Для диагноза C73 (любой тип опухоли) указывается, является ли опухоль папиллярной, фолликулярной, гюртклеточной, медуллярной или анапластической.

<*> Для диагноза C16 (эпителиальная опухоль) указывается уровень экспрессии белка HER2.

Для диагнозов C18, C19, C20 (эпителиальная опухоль) указывается наличие мутаций в гене RAS.

Для диагноза C34 (эпителиальная опухоль) указываются наличие мутаций в гене EGFR, наличие транслокации в генах ALK или ROS1, уровень экспрессии белка PD-L1.

Для диагноза C43 указываются наличие мутаций в гене BRAF, наличие мутаций в гене c-Kit.

Для диагноза C50 (эпителиальная опухоль) указываются наличие рецепторов к эстрогенам, наличие рецепторов к прогестерону, индекс пролиферативной активности экспрессии Ki-67, уровень экспрессии белка HER2, наличие мутаций в генах BRCA.

<***> Указывается либо номер схемы, либо МНН и режим дозирования.
