

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

от 28.09.2018

№ 946-орг.

г. Красноярск

1. В соответствии с распоряжением Губернатора Красноярского края от 21.09.2018 № 490-рг, пунктами 3.6, 3.13, 3.18, 3.72, Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 17.08.2008 № 31-п, внести в приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 23.10.2015 № 725-орг внести следующее изменение:

приложение № 2 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.


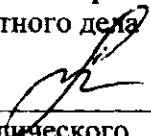
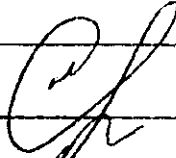
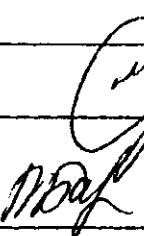
2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края Д.В. Попова.

Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Красноярского края



В.С. Денисов

Согласовано:

Заместитель министра здравоохранения Попов Д.В.	
Заместитель начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела Е.А. Непомнящая	
Начальник юридического отдела Е.А. Толокина	
Подготовила Бахметьева Ольга Сергеевна 222-03-35	

зам. руководителя отдела,
Ивану Наумову Т.Н.

Приложение
к приказу министерства
здравоохранения Красноярского края

от 28.09.2018 № 946 - орг

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения Красноярского края

от 23.11.2018 № 725 - орг

**Перечень лабораторно-диагностических обследований
при направлении пациентов в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический
онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского»
при подозрении и/или выявлении онкологического заболевания**

1. Обязательное лабораторно-диагностическое обследование для пациентов при подозрении и/или выявлении онкологического заболевания:
 - 1.1. развернутый анализ крови (14 дней);
 - 1.2. рентгенография органов грудной клетки (12 мес.) – при отсутствии широкоформатная флюорография.

2. Дополнительно проведение лабораторно-диагностических обследований пациентов при подозрении и/или выявлении онкологического заболевания с учетом локализации:
 - 2.1. Молочная железа
маммография (на 5-10 день цикла);
ультразвуковое исследование молочных желез с лимфатическими узлами, подмышечной области (на 5-10 день цикла)

 - 2.2. Женские половые органы
гистологическое (цитологическое) исследование,
ультразвуковое исследование органов малого таза + цветное доплеровское картирование органов малого таза

 - 2.3. Предстательная железа
ПСА (3 мес.),
трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы

2.4. Прямая и ободочная кишка
ректороманоскопия,
фиброколоноскопия + гистологическое исследование,
ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза

2.5. Кожа
отпечаток (цитологическое) исследование образования

2.6. Челюстно-лицевая область
отпечаток (цитологическое) исследование образования,
рентгенография костей черепа

2.7. Желудок:
фиброгастродуоденоскопия с биопсией,
ультразвуковое исследование органов брюшной полости
биохимический анализ крови (креатинин, мочеви́на)

2.8. Легкие:
компьютерная томография легких,
ультразвуковое исследование органов брюшной полости

2.9. Печень, поджелудочная железа:
фиброгастродуоденоскопия с биопсией,
фиброколоноскопия с биопсией,
ультразвуковое исследование органов брюшной полости,
биохимический анализ крови (креатинин, мочеви́на)

2.10. Почки, мочевой пузырь:
ультразвуковое исследование почек, органов малого таза,
биохимический анализ крови (креатинин, мочеви́на)

**Перечень лабораторно-диагностических обследований
при направлении пациентов на оперативное лечение в КГБУЗ «Красноярский
краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского»**

1. Развернутый анализ крови (действителен 15 дней);
2. Биохимический анализ крови (действителен 15 дней);
3. Определение Hbs Ag (действителен в течение 3 мес.);
4. Определение HVC (действителен в течение 3 мес.);
5. Определение RW (действителен в течение 3 мес.);

6. Исследование уровня глюкозы крови (действителен 15 дней), для больных сахарным диабетом - гликемический профиль;
7. Оригинал регистрации ЭКГ с описанием и интерпретацией (действительна 1 мес.);
8. Рентгенография легких (действительна в течение 1 года);
9. Фиброгастродуоденоскопия (действительна 1 мес.);
10. Осмотр врачом-терапевта об отсутствие противопоказаний для оперативного лечения с указанием сопутствующей соматической патологии, анамнеза заболевания, аллергического анамнеза, получаемой терапии, рекомендаций по ведению предоперационного и послеоперационного периода - (действителен в течение 1 мес.)

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края

 Д.В. Попов