

Государственное автономное учреждение
здравоохранения
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
СӘЛАМӘТЛЕК САКЛАУ
МИНИСТРЛЫГЫНЫҢ
РЕСПУБЛИКА КЛИНИК ОНКОЛОГИЯ
ДИСПАНСЕРЫ
Дәүләт үзидарәле сәламәтлек саклау
учреждениесе

420029, г.Казань, ул. Сибирский тракт, 29

420029, Казан шәһ., Себер тракты ур., 29

Телефон: (843) 519-26-00, факс: (843) 519-27-75, e-mail: rkod.mzrt@tatar.ru, http://oncort.ru

28.09.2017 № 5641/01-18

На № _____

Руководителям Управлений здравоохранения
по г. Казани, по г. Набережные Челны,
Альметьевскому муниципальному району,
Нижнекамскому муниципальному району
Министерства здравоохранения Республики Татарстан,
главным врачам медицинских организаций

В целях своевременной и ранней диагностики злокачественных новообразований, во исполнение решения коллегии от 09.08.2017 об усилении мер по дообследованию граждан с отклонениями, выявленными при диспансеризации определенных групп взрослого населения в Республики Татарстан доводим до Вашего сведения:

1. Информация о лицах, с отклонениями, выявленными в централизованных лабораториях и маммографическом референсном центре при диспансеризации определенных групп взрослого населения и требующих дообследования, на предмет окончательной установки диагноза будет рассылаться **ВАМ** по средствам защищенного канала связи Vipnet на электронный ящик Вашей медицинской организации ежемесячно до **05 числа** месяца, следующего за отчетным.

2. Руководителям медицинских организаций обеспечить представление **ежемесячной** информации о выявленной патологии у граждан, прошедших дообследование, на предмет выявления ЗНО молочной железы, шейки матки,

предстательной железы и колоректального рака согласно Приложения 1 (дозаполнение предоставленных таблиц) по средствам защищенного канала связи Vipnet на электронный ящик **rkod@kompit**, в формате таблицы excel файла (.xls; .xlsx), в срок **до 05 числа** месяца, следующего за датой рассылки.

3. При отсутствии защищенного канала связи Vipnet информацию предоставлять на электронном носителе нарочным в ГАУЗ РКОД МЗ РТ в **корпус «Б» кабинет 102 (с пометкой для Гамирова Р.Р.)**. Информация должна быть представлена в формате таблицы excel файла (.xls; .xlsx), в срок **до 05 числа** месяца, следующего за отчетным.

4. Таблицы о выявленной патологии, и о количестве обследованных пациентов заполнять строго в соответствии с Инструкцией по заполнению таблицы (приложение 2).

5. Таблицы заполненные не по форме приниматься не будут.

С уважением,
Главный врач



И. И. Хайруллин

Исп. Р.Р. Гамиров
89172724309
С.Е. Габитова
5257357

Приложение 1

Информации о выявленной патологии у граждан, прошедших дообследование, на предмет выявления ЗНО молочной железы, шейки матки, предстательной железы и колоректального рака (наименование ЛПУ)

За _____ мес. 20 ____ г.

№п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Серия, номер паспорта	СНИЛС	Страховая компания	№ подписи	Адрес проживания	Социальное положение	Результат лаб. исследований	Дата исследования	Когда и в какое специализированное ЛПУ был направлен				Окончательный диагноз (в случае подтверждения рака с указанием TNM), выставленный специализированным ЛПУ (указать наименование)
													ЛПУ	Дата	Метод доп. обследования	результата	
1													14	15	16	17	18
РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	РКОД	Заполняется в ЛПУ				

Главный врач МО
Исполнитель
Тел

Дата

Инструкция по дозаполнению таблицы «Информации о выявленной патологии у граждан, прошедших дообследование, на предмет выявления ЗНО молочной железы, шейки матки, предстательной железы и колоректального рака»

1. В названии таблицы указывается медицинская организация, предоставляющая отчет.
2. Столбец 14- указывается медицинская организация в которую пациент направляется на дообследование. Название организации должно быть согласно официальному названию. Например **ГАУЗ «Городская поликлиника №3» г. Казани** или **ГАУЗ «ЦРБ Нововошевского района»**.
3. Столбец 15 - Дата направления на дообследование прописывается арабскими цифрами сначала дата, затем месяц и год. Например: **02.07.2017**
4. Столбец 16 – указывается метод дополнительного обследования больного. Вносится только наименование метода. Например: **гистологический или лабораторно-инструментальный**.
5. Столбец 17 – указываются результаты проведенных дополнительных исследований. Например: **аденокарцинома**.
6. Столбец 18 - указывается окончательный диагноз по МКБ-Х. Например **D24** или **C21** (в случае подтверждения рака с указанием TNM). Например: **T2NxM0**

В конце отчета обязательно указываются руководитель медицинской организации, ответственный исполнитель (ФИО полностью, контактный телефон)

Важно! Вся информация заполняется сотрудником медицинской организации предоставляющей отчет. В случае отсутствия информации о результатах дообследования к сроку подачи отчета информация представляется в установленной форме, но с пустым полем столбца 15 и 16. и заполняется по мере получения информации, но не позднее чем в течении следующего месяца месяца.