

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

14.03.2023 № 17-4/И/1-1820

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет для рассмотрения на заседании профильной рабочей группы по реализации механизма «регуляторной гильотины» проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 090/у «Извещение на случаи впервые выявленного онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием» и порядка ее ведения» (далее – проект приказа).

Просим рассмотреть проект приказа в возможно короткий срок.

- Приложение: 1. Проект приказа на 13 л. в 1 экз.;
2. Пояснительная записка к проекту постановления на 2 л. в 1 экз.;
  3. Финансово-экономическое обоснование к проекту постановления на 1 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота  
Министерства Здравоохранения  
Российской Федерации.

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 01D895EC59687CB0000A9CVC00060002  
Кому выдан: Камкин Евгений Геннадьевич  
Действителен: с 12.07.2022 до 12.07.2023

Е.Г. Камкин



**Об утверждении  
учетной формы медицинской документации № 090/у  
«Извещение на случаи впервые выявленного онкологического  
заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления  
диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием,  
снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного  
наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием»  
и порядка ее ведения**

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

учетную форму медицинской документации № 090/у «Извещение на случаи впервые выявленного онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы медицинской документации № 090/у «Извещение на случаи впервые выявленного онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента

с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием» согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2023 года и действует до 1 января 2028 года.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение № 1 Минздрав России  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
Вр-2785645

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Учетная форма № 090/у

Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**ИЗВЕЩЕНИЕ  
НА СЛУЧАИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО  
ЗАБОЛЕВАНИЯ, СНЯТИЯ ДИАГНОЗА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ,  
УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ  
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СНЯТИЯ ПАЦИЕНТА  
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ С ДИСПАНСЕРНОГО  
НАБЛЮДЕНИЯ, СМЕРТИ ПАЦИЕНТА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМ  
ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

1. Наименование и адрес онкологического диспансера или медицинской организации, исполняющей функцию регистрации пациентов, в которую направлено Извещение: \_\_\_\_\_;

2. Извещение заполнено:

при выявлении онкологического заболевания  
при уточнении диагноза онкологического заболевания  
в связи со снятием диагноза онкологического заболевания  
в связи с установлением диспансерного наблюдения за пациентом  
в связи со снятием пациента с диспансерного наблюдения  
в связи со смертью пациента  
при изменении первоначальной причины смерти

1
2
3
4
5

6
7

3. Фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество (при наличии) \_\_\_\_\_;

4. Дата рождения: число «\_\_» \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;

5. Пол: мужской  женский

6. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность/свидетельство о рождении при недостижении ребенком 14-летнего возраста (при наличии): серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_;

7. СНИЛС: \_\_\_\_\_;

8. Номер полиса обязательного медицинского страхования: \_\_\_\_\_;

9. Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ строение/ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_;

10. Местность: городская  сельская  неизвестно

11. Регистрация по месту пребывания:  совпадает с регистрацией по месту жительства  
субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_  
город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/ корпус \_\_\_\_\_  
квартира \_\_\_\_\_;

12. Контактный номер телефона пациента, его законного представителя или иного лица (при наличии): \_\_\_\_\_;

13. Дата первого обращения пациента в медицинскую организацию по поводу заболевания:

число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;

14. Диагноз, указанный в Извещении, выданном пациенту ранее (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, код по МКБ: \_\_\_\_\_;

15. Диагноз: \_\_\_\_\_, код по МКБ: \_\_\_\_\_;
16. Дата установления диагноза: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;
17. Дата установления диспансерного наблюдения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;  
 диспансерное наблюдение не установлено.
18. Порядковый номер злокачественного новообразования по очередности диагностирования \_\_\_\_\_;
19. Сторона поражения:
- |             |                                |              |                                |              |                                |
|-------------|--------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------|--------------------------------|
| слева       | <input type="text" value="1"/> | справа       | <input type="text" value="2"/> | двустороннее | <input type="text" value="3"/> |
| неприменимо | <input type="text" value="4"/> | неуточненная | <input type="text" value="5"/> |              |                                |
20. Морфологический тип опухоли: \_\_\_\_\_, код по МКБ-О \_\_\_\_\_;
21. Степень дифференцировки опухоли:
- |                          |                                |                                       |                                |                         |                                |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| высокодифференцированная | <input type="text" value="1"/> | среднедифференцированная              | <input type="text" value="2"/> | низкодифференцированная | <input type="text" value="3"/> |
| недифференцированная     | <input type="text" value="4"/> | степень дифференцировки не определена | <input type="text" value="5"/> |                         |                                |
22. Распространенность опухолевого процесса по TNM классификации злокачественных опухолей:  
 $T_{(in\ situ, 0-4, x)}$  \_\_\_\_\_  $N_{(0-3, x)}$  \_\_\_\_\_  $M_{(0, 1)}$  \_\_\_\_\_
23. Стадия опухолевого процесса:
- |             |                                |   |                                |                |                                |             |                                |
|-------------|--------------------------------|---|--------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------|--------------------------------|
| 0 (in situ) | <input type="text" value="1"/> | I | <input type="text" value="2"/> | II             | <input type="text" value="3"/> | III         | <input type="text" value="4"/> |
| IV          | <input type="text" value="5"/> | V | <input type="text" value="6"/> | не установлена | <input type="text" value="7"/> | неприменимо | <input type="text" value="8"/> |
24. Локализация отдаленных метастазов:
- |                    |                                 |                       |                                 |        |                                |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------|--------------------------------|
| лимфатические узлы | <input type="text" value="1"/>  | кости                 | <input type="text" value="2"/>  | печень | <input type="text" value="3"/> |
| легкие             | <input type="text" value="4"/>  | брюшина               | <input type="text" value="5"/>  | плевра | <input type="text" value="6"/> |
| головной мозг      | <input type="text" value="7"/>  | костный мозг          | <input type="text" value="8"/>  | кожа   | <input type="text" value="9"/> |
| надпочечники       | <input type="text" value="10"/> | другие органы и ткани | <input type="text" value="11"/> |        |                                |
25. Метод подтверждения диагноза:
- |                    |                                |                 |                                |                  |                                |
|--------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|------------------|--------------------------------|
| цитологический     | <input type="text" value="1"/> | гистологический | <input type="text" value="2"/> | инструментальный | <input type="text" value="3"/> |
| только клинический | <input type="text" value="4"/> |                 |                                |                  |                                |
26. Обстоятельства и условия выявления онкологического заболевания:
- |                            |                                |                  |                                |
|----------------------------|--------------------------------|------------------|--------------------------------|
| обратился с жалобами       | <input type="text" value="1"/> | выявлена активно | <input type="text" value="2"/> |
| при прочих обстоятельствах | <input type="text" value="3"/> | посмертно        | <input type="text" value="4"/> |
27. Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности), в которую направлен пациент \_\_\_\_\_;
28. Дата снятия пациента с диспансерного наблюдения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;
29. Причина снятия с диспансерного наблюдения:
- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| истек срок диспансерного наблюдения пациента  | <input type="text" value="1"/> |
| смерть пациента   | <input type="text" value="2"/> |
| письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения             | <input type="text" value="3"/> |
| диагноз онкологического заболевания снят  | <input type="text" value="4"/> |
| выезд за пределы территории субъекта Российской Федерации в связи с изменением места жительства | <input type="text" value="5"/> |
| заключение под стражу и осуждение к лишению свободы   | <input type="text" value="6"/> |
| освобождение из мест отбывания наказания в виде лишения свободы и мест содержания под стражей   | <input type="text" value="7"/> |
30. Дата смерти: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;
31. Первоначальная причина смерти \_\_\_\_\_, код по МКБ \_\_\_\_\_;
32. Причина смерти установлена:
- |                                    |                                |                                      |                                |                       |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| врачом, только установившим смерть | <input type="text" value="1"/> | лечащим врачом                       | <input type="text" value="2"/> | фельдшером, акушеркой | <input type="text" value="3"/> |
| врачом-патологоанатомом            | <input type="text" value="4"/> | врачом-судебно-медицинским экспертом | <input type="text" value="5"/> |                       |                                |
33. Дата заполнения Извещения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;
34. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность и контактный номер телефона врача, заполнившего Извещение: \_\_\_\_\_;
- Подпись (электронная цифровая подпись) \_\_\_\_\_

**Порядок**  
**ведения учетной формы медицинской документации № 090/у**  
**«Извещение на случаи впервые выявленного онкологического**  
**заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления**  
**диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием,**  
**снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного**  
**наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием»**

1. Учетная форма медицинской документации № 090/у «Извещение на случаи впервые выявленного онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием» (далее – Извещение) ведется медицинской организацией независимо от организационно-правовой формы (индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность) (далее – медицинская организация) при онкологических заболеваниях, относящихся к кодам С00-С96, D00-D09 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), в случаях выявления онкологического заболевания, уточнения диагноза онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием, а также при изменении первоначальной причины смерти.

2. Извещение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи в соответствии с порядком организации системы документооборота в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> врачом-специалистом медицинской организации и (или) оформляется им на бумажном носителе не позднее трех рабочих дней с даты наступления случая, предусмотренного пунктом 1 настоящего Порядка.

3. При наличии у пациента первично-множественных злокачественных новообразований с кодами МКБ С00-С96 (несколько первичных

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054), действует с 1 февраля 2021 г. 6 лет.

злокачественных новообразований, имеющих различные гистологические типы либо имеющих схожие гистологические типы, но не являющихся результатом распространения/прорастания, рецидивом или метастазами), Извещение формируется и (или) оформляется на каждое злокачественное новообразование, которым в хронологической последовательности в зависимости от даты их выявления присваивается порядковый номер.

4. В случае выявления первично-множественных злокачественных новообразований при проведении патолого-анатомического вскрытия или судебно-медицинской экспертизы Извещение формируется и (или) оформляется на каждый такой случай отдельно.

5. Извещение не позднее трех рабочих дней с даты формирования и (или) оформления направляется медицинской организацией в организационно-методический отдел онкологического диспансера или медицинскую организацию субъекта Российской Федерации, исполняющую функцию регистрации пациентов, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, в котором Извещение сформировано и (или) оформлено, а также в котором пациент имеет постоянную регистрацию по месту жительства с целью осуществления учета граждан Российской Федерации с онкологическими заболеваниями. Копия Извещения сохраняется в медицинской организации.

6. В случае, если пациент с онкологическим заболеванием не имеет постоянной регистрации по месту жительства в субъекте Российской Федерации, на территории которого им выбрана медицинская организация для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи, регистрация случаев установления диспансерного наблюдения и снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения осуществляется в онкологическом диспансере или в медицинской организации субъекта Российской Федерации, исполняющей функцию регистрации пациентов, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, в котором пациентом выбрана медицинская организация для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи с целью обеспечения полноты и достоверности сведений о пациентах с онкологическими заболеваниями, состоящими под диспансерным наблюдением в соответствующем субъекте Российской Федерации.

7. Организационно-методический отдел онкологического диспансера или медицинская организация субъекта Российской Федерации, исполняющая функцию регистрации пациентов, совместно с медицинскими организациями ежемесячно проводят сверку сведений, указанных в Извещении, а также при получении более одного Извещения на одного пациента.

8. При оформлении и (или) формировании Извещения врачом-специалистом медицинской организации указываются следующие сведения:

1) на лицевой стороне Извещения указываются наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя,

осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП);

2) в пункте 1 Извещения полностью без сокращений в соответствии с Единым государственным реестром юридических лиц указывается наименование и адрес онкологического диспансера или медицинской организации субъекта Российской Федерации, исполняющей функцию регистрации пациентов, в которые направлено Извещение;

3) в пункте 2 Извещения указывается одна из следующих причин заполнения Извещения:

«при выявлении онкологического заболевания» в случае выявления онкологического заболевания у пациента впервые в жизни, а также, если онкологическое заболевание выявлено посмертно при проведении патолого-анатомического вскрытия или судебно-медицинской экспертизы;

«при уточнении диагноза онкологического заболевания» в случае установления заключительного диагноза в ходе обследования или хирургического вмешательства, при изменении топографии опухоли, стадии, морфологического типа опухоли;

«в связи со снятием диагноза онкологического заболевания» если по итогам пересмотра врачом-патологоанатомом гистологических препаратов, врачами-специалистами результатов проведенных инструментальных методов исследования и проведения консилиума врачей диагноз онкологического заболевания снят;

«в связи с установлением диспансерного наблюдения за пациентом» указывается в случае установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, в том числе в случае выбора пациентом другой медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;

«в связи со снятием пациента с диспансерного наблюдения» в случаях, предусмотренных порядками диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями;

«в связи со смертью пациента» в случае наступления смерти пациента с онкологическим заболеванием и выдачи медицинского свидетельства о смерти вне зависимости от первоначальной причины смерти;

«при изменении первоначальной причины смерти» в случае изменения первоначальной причины смерти;

4) в пунктах 3-5 Извещения указываются сведения: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), пол пациента (при посмертном выявлении онкологического заболевания – умершего) на основании паспорта или иного документа, удостоверяющего личность пациента (умершего)/свидетельства о рождении ребенка, не достигшего 14-летнего возраста (при наличии), при отсутствии документа, удостоверяющего личность – со слов пациента, его законного представителя, либо иного лица, при этом в Извещении ставится отметка «со слов», а при невозможности

получить соответствующие сведения в Извещении делается запись «неизвестно».

5) в пункте 6 Извещения указываются серия и номер паспорта или иного документа, удостоверяющего личность пациента (умершего) или свидетельства о рождении ребенка, не достигшего 14-летнего возраста (при наличии). При отсутствии документа, удостоверяющего личность, на момент заполнения Извещения, делается запись «неизвестно»;

6) в пункте 7 Извещения указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента (умершего) (при наличии);

7) в пункте 8 Извещения указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (умершего) (при наличии);

8) в пункте 9 Извещения со слов пациента, его законного представителя, либо иного лица указываются сведения о регистрации по месту жительства пациента (умершего), которые включают полностью, без сокращений: наименование субъекта Российской Федерации, район, город, населенный пункт, улицу, номер дома, номер строения, номер корпуса и номер квартиры. При отсутствии соответствующих сведений делается запись «неизвестно»;

9) в пункте 10 Извещения отмечается принадлежность населенного пункта, в котором находится место жительства пациента (умершего), к городской или сельской местности. При отсутствии соответствующих сведений делается запись «неизвестно»;

10) в пункте 11 Извещения со слов пациента, его законного представителя, либо иного лица указываются сведения о регистрации по месту пребывания пациента (умершего), полностью, без сокращений: наименование субъекта Российской Федерации, района, города, населенного пункта, улицы, номер дома, номера строения, номера корпуса и номера квартиры. В случае, если регистрация по месту пребывания совпадает с регистрацией по месту жительства, делается соответствующая отметка «X» напротив варианта «совпадает с регистрацией по месту жительства», при этом указанные сведения не дублируются. При отсутствии соответствующих сведений делается запись «неизвестно»;

11) в пункте 12 Извещения со слов пациента, его законного представителя, либо иного лица указываются контактный номер телефона пациента, его законного представителя или иного лица (при наличии).

12) в пункте 13 Извещения указывается дата (число, месяц, год) первого обращения пациента в медицинскую организацию, связанного с наличием признаков онкологического заболевания или выявлении подозрения на онкологическое заболевание, независимо от того, в какой медицинской организации он в дальнейшем обследовался (при посмертном выявлении онкологического заболевания данный пункт не заполняется);

13) пункт 14 Извещения заполняется при выборе в пункте 2 Извещения вариантов «при уточнении диагноза онкологического заболевания» или «в связи со снятием диагноза онкологического заболевания». При этом в пункте 14 Извещения указывается диагноз онкологического заболевания и его код по МКБ, соответствующие указанным в Извещении, выданном ранее;

14) в пункте 15 Извещения указывается диагноз онкологического заболевания и его код по МКБ. В случае заполнения Извещения после уточнения диагноза онкологического заболевания, а также в связи со снятием диагноза онкологического заболевания указывается уточненный диагноз онкологического заболевания.

В случае установления уточненного диагноза, относящихся к другим классам и кодам по МКБ, сведения из Извещения подлежат исключению из государственного ракового регистра<sup>2</sup>;

15) в пункте 16 Извещения указывается дата (число, месяц, год), когда пациенту впервые установлен диагноз соответствующего онкологического заболевания, а именно дату одного из следующих событий:

установления диагноза онкологического заболевания врачом-специалистом медицинской организации на основании результатов диагностических исследований;

смерти пациента в случае, если диагноз онкологического заболевания установлен при проведении патолого-анатомического вскрытия или судебно-медицинской экспертизы;

16) в пункте 17 Извещения указывается дата (число, месяц, год) установления диспансерного наблюдения за пациентом, в том числе с ранее выявленным диагнозом онкологического заболевания. В случае, если диспансерное наблюдение не устанавливалось, делается соответствующая отметка «X» напротив варианта «диспансерное наблюдение не установлено». Данный пункт заполняется врачами-специалистами, установившими диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками осуществления диспансерного наблюдения за лицами с онкологическими заболеваниями;

17) в пункте 18 Извещения указывается порядковый номер злокачественного новообразования по очередности диагностирования, относящегося к диагнозам с кодами C00-C96 по МКБ, у пациента в соответствии с датой установления диагноза, указанной в пункте 16 Извещения. Если злокачественное новообразование диагностировано у пациента впервые в жизни, в пункте 18 Извещения отмечается номер «1». При выявлении второго, третьего и т.д. злокачественного новообразования при первично-множественных злокачественных новообразованиях отмечается соответственно номер «2», «3» и т.д.;

18) в пункте 19 Извещения указывается сторона поражения при выявлении онкологического заболевания: для парных органов указывается одна из позиций «слева», «справа», «двустороннее»; для непарных

---

<sup>2</sup> Абзац третий пункта 6 приложения № 32 «Правила организации деятельности организационно-методического отдела онкологического диспансера (онкологической больницы)» к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 апреля 2021 г., регистрационный № 62964).

органов – «неприменимо»; при отсутствии сведений, позволяющих выбрать сторону поражения, указывается «неуточненная»;

19) в пункте 20 Извещения указывается заключение относительно морфологического типа опухоли, указанное в протоколе прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала, протоколе патолого-анатомического вскрытия, заключении эксперта (экспертиза трупа) или акте судебно-медицинского исследования трупа, и код морфологического типа опухоли в соответствии с номенклатурой Международной классификации болезней – онкология (далее – МКБ-О) (третьего издания и далее в соответствии с рекомендованной к использованию версией);

20) в пункте 21 Извещения указывается степень злокачественности и дифференцировки опухоли в соответствии с классификацией МКБ-О (указывается только для злокачественных новообразований с кодами C00-C96 МКБ);

21) в пункте 22 Извещения указываются значения категорий описания анатомической распространенности злокачественной опухоли Т (распространенность первичной опухоли), N (отсутствие или наличие метастазов в регионарные лимфатические узлы) и М (отсутствие и наличие отдаленных метастазов). Допустимые значения символов: Т – in situ, 0, 1, 2, 3, 4, X; N - 0, 1, 2, 3, X; М – 0.

При определении значения категорий Т, N и М используется «TNM: классификация злокачественных опухолей» издания, рекомендованного к использованию на момент заполнения Извещения (TNM 8 издания и последующие издания) или иная классификация, определенная клиническими рекомендациями для соответствующего диагноза на момент заполнения Извещения (далее – классификации).

В случаях, предусмотренных классификациями, числовое значение категорий Т, N и М допускает дополнительную буквенную дифференцировку;

22) в пункте 23 Извещения указывается стадия опухолевого процесса. Стадия опухолевого процесса у пациентов с онкологическими заболеваниями устанавливается до начала проведения специализированного лечения, в том числе предоперационной противоопухолевой лекарственной терапии, и уточняется с учетом данных, полученных во время хирургического вмешательства, но не позднее двух месяцев после установления диагноза, после чего остается неизменной. При определении стадии опухолевого процесса используется «TNM: Классификация злокачественных опухолей» издания, рекомендованного к использованию на момент заполнения Извещения (TNM 8 издания и последующие издания) или иная классификация, определенная клиническими рекомендациями для соответствующего диагноза на момент заполнения Извещения.

Значение стадии опухолевого процесса «неприменимо» указывается в случае, если при установленном морфологическом типе или локализации опухоли не предусмотрено стадирование процесса (например, опухоли головного мозга, лейкозы). Значение стадии опухолевого процесса

«не установлена» указывается при отсутствии достаточной информации об опухоли (категория  $T_x$ ) и распространения на региональные группы лимфатических узлов ( $N_x$ ) и, в связи с чем, не представляется возможным установить стадию заболевания в соответствии с классификацией;

23) в пункте 24 Извещения указывается локализация отдаленных метастазов. Отмечаются все установленные локализации отдаленных метастазов на момент установления диагноза в сроки, указанные в пункте 16 Извещения;

24) в пункте 25 Извещения указывается метод подтверждения диагноза:

«цитологический» в случае установления диагноза по результатам проведения цитологического исследования биологического материала;

«гистологический» соответствует установлению диагноза на основании проведения патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала;

«инструментальный» указывается в случае подтверждения диагноза с помощью инструментальных методов исследования;

«только клинический» указывается при наличии признаков онкологического заболевания в ходе проведения физикального обследования (наличия опухолевидного образования с признаками, характерными для злокачественных новообразований, деструкции) при условии невозможности проведения исследования биологического материала и лучевых методов исследования (отказа пациента или законных представителей от дальнейшего обследования);

25) в пункте 26 Извещения указываются обстоятельства и условия выявления онкологического заболевания:

«обратился с жалобами» указывается в случае обращения пациента с жалобами, связанными с онкологическим заболеванием, в медицинскую организацию за медицинской помощью, в том числе выявленных при обследовании и лечении в стационарных условиях или в условиях дневного стационара медицинских организаций, а также при выявлении онкологического заболевания в ходе оперативного вмешательства.

«выявлена активно» указывается при следующих обстоятельствах и условиях выявления опухоли:

а) в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения или профилактического осмотра: флюорографии или рентгенографии или компьютерной томографии легких, маммографии, анализа кала на скрытую кровь, определения простат-специфического антигена в крови, цитологическом скрининге опухолей шейки матки, эзофагогастродуоденоскопии, осмотра визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;

б) при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних: общем анализе крови, ультразвуковом исследовании органов брюшной полости и почек, а также при проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью,

а также диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

в) при проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных абзацем шестнадцатым статьи 214 Трудового кодекса Российской Федерации: общего анализа крови, флюорографии, или рентгенографии, или компьютерной томографии легких, маммографии, цитологического исследования мазков с шейки матки, ультразвукового исследования органов малого таза;

г) при выявлении онкологических заболеваний визуальных локализаций (злокачественных новообразований губы, основания языка, других и неуточненных отделов языка, десны, дна полости рта, неба, других и неуточненных частей рта, околоушной слюнной железы, других и неуточненных больших слюнных желез, небной миндалины, ротоглотки, прямой кишки, заднего прохода и анального канала, кожи, молочной железы, вульвы, влагалища, шейки матки, полового члена, яичка, кожи мошонки, глаза, щитовидной железы, меланому кожи) в ходе осмотра;

д) в ходе реализации дополнительных мероприятий скрининга, реализуемых в субъекте Российской Федерации;

е) при выявлении онкологических заболеваний в ходе проведения диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями врачами-специалистами;

«при прочих обстоятельствах» указывается в случае выявления врачом-специалистом медицинской организации онкологического заболевания в ходе обследования и (или) лечения пациента при его обращении по поводу заболеваний, не относящихся к онкологическим;

«посмертно» указывается в случае выявленного онкологического заболевания (которое не было установлено при жизни) после смерти вне зависимости от того явилось ли оно первоначальной причиной смерти или нет;

26) пункт 27 Извещения заполняется в случае установлении диагноза онкологического заболевания, и в нем указывается полное наименование медицинской организации, в которую направлен пациент для дальнейшего обследования и (или) лечения;

27) в пункте 28 Извещения указывается дата (число, месяц, год) снятия пациента с диспансерного наблюдения;

28) в пункте 29 Извещения отмечается причина снятия пациента с диспансерного наблюдения:

«истек срок диспансерного наблюдения пациента» указывается при истечении срока диспансерного наблюдения пациентов;

«смерть пациента» указывается в случае смерти пациента вне зависимости от первоначальной причины смерти;

«письменный отказ пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения» указывается при наличии письменного отказа пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения;

«диагноз онкологического заболевания снят» указывается в случае снятия диагноза онкологического заболевания по итогам пересмотра гистологических препаратов, результатов проведенных инструментальных методов исследования;

«выезд за пределы территории субъекта Российской Федерации в связи с изменением места жительства» указывается в случае выезда пациента за пределы территории субъекта Российской Федерации, в котором указанное лицо проживало и осуществлялось его диспансерное наблюдение, в связи с изменением места жительства (места пребывания);

«заключение под стражу и осуждение к лишению свободы» указывается в случае заключения пациента под стражу и осуждению его к лишению свободы.

«освобождение из мест отбывания наказания в виде лишения свободы и мест содержания под стражей» указывается в случае освобождения пациента с онкологическим заболеванием из мест отбывания наказания в виде лишения свободы и мест содержания под стражей;

29) в пункте 30 Извещения указывается дата (число, месяц, год) смерти пациента (при посмертном выявлении онкологического заболевания – умершего) вне зависимости от первоначальной причины смерти;

30) в пункте 31 Извещения указывается первоначальная причина смерти пациента (при посмертном выявлении онкологического заболевания – умершего), и соответствующий ей код МКБ;

31) в пункте 32 Извещения указывается кем была установлена причина смерти: врачом, только установившим смерть; лечащим врачом; фельдшером; акушеркой; врачом-патологоанатомом или врачом-судебно-медицинским экспертом (выбирается только один вариант);

32) в пункте 33 Извещения указывается дата (число, месяц, год) заполнения Извещения;

33) в пункте 34 Извещения указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, контактный номер телефона врача-специалиста, заполнившего Извещение, и его подпись (в том числе усиленная квалифицированная электронная подпись). При наличии ставится печать медицинской организации.

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Минздрав России

к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 090/у «Извещение на случай впервые выявленного онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием» и порядка ее ведения»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагноз которых установлен медицинскими организациями, не являющимися специализированными онкологическими организациями, включая положения о передаче сведений о таких больных в профильные медицинские организации, осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – Порядок), врач-онколог должен направлять информацию о впервые выявленном случае онкологического заболевания в онкологический диспансер или организацию субъекта Российской Федерации, исполняющую функцию регистрации пациентов с впервые выявленным злокачественным новообразованием, кроме того в функции организационно-методического отдела онкологического диспансера (онкологической больницы) входит проведение анализа заболеваемости и смертности населения от онкологических заболеваний.

До настоящего времени отсутствовала утвержденная форма первичной медицинской документации, позволяющая учитывать как случаи впервые установленного онкологического заболевания, так и снятия диагноза онкологического заболевания, взятия пациента под диспансерное наблюдение с установленным ранее диагнозом онкологического заболевания, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента.

Регистрация случаев снятия диагноза онкологического заболевания, взятия пациента под диспансерное наблюдение в том числе с установленным ранее диагнозом онкологического заболевания, снятия пациента

с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента обусловлена необходимостью формирования достоверных данных о контингенте пациентов с онкологическими заболеваниями, состоящих под диспансерным наблюдением, показателей заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний, что обеспечит корректное формирование субъектами Российской Федерации основных и дополнительных целевых показателей федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

В целях разработки единообразия в подходах к учету и регистрации пациентов с онкологическими заболеваниями разработан проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 090/у «Извещение на случай впервые выявленного онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием» и порядка ее ведения».

Издание приказа не потребует признание утратившим силу иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

**Финансово-экономическое обоснование**  
**к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**«Об утверждении учетной формы медицинской документации № 090/у**  
**«Извещение на случай впервые выявленного онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием» и порядка ее ведения»**

Принятие проекта приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 090/у «Извещение на случай впервые выявленного онкологического заболевания, снятия диагноза онкологического заболевания, установления диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием, снятия пациента с онкологическим заболеванием с диспансерного наблюдения, смерти пациента с онкологическим заболеванием» и порядка ее ведения» и его реализация не повлекут увеличения расходов федерального бюджета и других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.