

	Назва УКП	Реєстровий № та дата прийняття протоколу	Розповсюдженість захворювання згідно епідеміологічної довідки з відповідного УКП	Теоретична кількість хворих серед Ваших пацієнтів (-лікарям ЗПСМ перерахувати на кількість декларантів_____; - лікарям стаціонарів– на кількість хворих в відділенні за рік_____)	Реальна кількість хворих серед Ваших пацієнтів (- лікарям ЗПСМ позначити кількість декларантів_____; - лікарям стаціонарів – кількість хворих за рік_____)
1.	Базальноклітинний рак шкіри				
2.	Злоякісні новоутворення голови та шиї				
	Рак гортані				
	Рак гортаноглотки				
3.	Колоректальний рак				
4.	Мезотеліома очеревини				
5.	Меланома				
6.	Менопаузальні порушення та інші розлади в				

	перименопаузальному періоді				
7.	Мієлофіброз первинний, постпліцитемічний та посттромбоцитемічний				
8.	Множинна мієлома				
9.	Неходжкінські лімфоми та лімфома Ходжкіна				
10.	Остеосаркома				
11.	Рак легені				
12.	Рак молочної залози				
13.	Рак нирки				
14.	Рак передміхурової залози				
15.	Рак шийки матки				
16.	Судинні аномалії у дітей				
17.	Хондросаркома, плеоморфна саркома, хордома, гігантоклітинна пухлина кісток				

18.	Хронічний больовий синдром у дорослих та дітей				
19.	Хронічний лімфоїдний лейкоз				
20.	Хронічний мієлоїдний лейкоз				

- Хронічний больовий синдром - розглядається в модулі «Паліативна допомога»

- Реєстраційна карта хворого на злоякісне новоутворення – Форма № 030-6/о

заповнюється для відстежування онкоепідемічної ситуації серед населення, а саме контролю стану хворих та проведених лікувальних заходів. Ця форма є основним реєстраційним документом пацієнтів зі злоякісними чи in situ новоутвореннями.

Дані щодо лікування та стану хворих вносить відповідальна особа територіального канцер-реєстру. Інформацію вносять про пацієнтів, які живуть на підлеглий онкологічному закладові території, а також про тих, хто знаходиться на обліку в інших закладах. Якщо ж пацієнт не перебував на обліку і помер від злоякісного новоутворення, на нього також заводиться форма № 030-6/о.

- «Скринінг у первинній допомозі» Клінічна настанова, заснована на доказах (2018)

<https://www.dec.gov.ua/mtd/skryning-u-pervynnij-dopomozi/>

«Скринінгові програми на виявлення ЗН на ранніх стадіях розвитку».

В якості базового матеріалу ми розглядаємо клінічну настанову, засновану на доказах (2018)

«Скринінг у первинній допомозі» , а саме такі розділи:

2.3.7. та 2.4.7. Скринінг на рак щитовидної залози;

2.3.10. та 2.4.10. Скринінг на рак молочної залози;

2.3.12. та 2.4.12. Скринінг на колоректальний рак;

2.3.19. та 2.4.19. Скринінг на рак шкіри; 2.3.41.

2.4.41. Вітаміни, мінерали і мультивітамінні добавки для первинної профілактики раку,

2.4.44. Поведінкові та фармакотерапевтичні втручання для припинення куріння тютюну дорослими особами, в тому числі вагітними жінками.

Такий підхід дозволяє лікарям-слухачам краще усвідомити різницю між «скринінгом» та «ранньою діагностикою».