

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом департамента  
здравоохранения  
Воронежской области  
от «10» февраля № 236

**Отчет**

о работе межрайонного консультативного онкологического кабинета  
в \_\_\_\_\_ Воронежской области за \_\_\_\_\_ 2014г.  
(наименование медицинской организации) (квартал, полугодие, год)

Перечень вопросов:

1. В какие прикрепленные районы направлялись информационные письма, с указанием темы письма?
2. Перечень больных, направленных на консультации в межрайонный консультативный онкологический кабинет по следующей форме:

| № п/п | Ф.И.О. пациента | возраст | Диагноз при направлении в межрайонный консультативный онкокабинет | Объем проведенного обследования | Уточненный диагноз |
|-------|-----------------|---------|---|---------------------------------|--------------------|
|       |                 |         |   |                                 |                    |

3. Количество больных, которым не удалось уточнить подозрение на злокачественное новообразование? Куда направлены эти пациенты?
4. Количество онкобольных с генерализованным опухолевым процессом, которым даны рекомендации по паллиативной медицинской помощи, в том числе направленных в хоспис?
5. Дефицит оборудования и медицинской техники для уточняющей диагностики в межрайонном консультативном онкологическом кабинете.

6. Дефицит диагностического оборудования в медицинских организациях, прикрепленных к ним районов.

7. Дефицит кадров в межрайонном консультативном онкологическом кабинете.

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

Исполнитель: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

Контактный тел. \_\_\_\_\_.