



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### РАСПОРЯЖЕНИЕ

21.06.2019

№ 417

г. Киров

#### Об организации медицинской помощи по профилю «гематология»

На основании Положения о министерстве здравоохранения Кировской области, утвержденного постановлением Правительства Кировской области от 09.06.2015 № 42/295, приказа Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», постановления Правительства РФ от 26.11.2018 №1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», в целях повышения качества и доступности медицинской помощи пациентам по профилю «гематология»:

1. Утвердить маршрутизацию пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «гематология» согласно приложению 1.

2. Ответственность за внесение в Регистр сведений о взрослых пациентах, страдающих гемофилией, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, размещение в Регистре сведений о выписанных им лекарственных препаратах, возложить на главного внештатного специалиста гематолога министерства здравоохранения Кировской области Носкову Е.В.

3. Ответственность за внесение в Регистр сведений о взрослых пациентах после трансплантации костного мозга, размещение в Регистре сведений о выписанных им лекарственных препаратах, возложить на главного внештатного специалиста нефролога министерства здравоохранения Кировской области Касимову И.С.

4. Ответственность за внесение в Регистр сведений о детях, страдающих гемофилией, злокачественными новообразованиями

лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, а также после трансплантации костного мозга, размещение в Регистре сведений о выписанных им лекарственных препаратах, возложить на главного внештатного детского специалиста гематолога министерства здравоохранения Кировской области Мустафину Г.Н.

5. Лицам, ответственным за ведение Регистра обеспечить:

5.1. Включение в Регистр вновь выявленных пациентов;

5.2. Корректировку месячной потребности в лекарственных препаратах, в соответствии с рекомендациями;

5.3. Контроль реализации лекарственных препаратов;

5.4. Внесение персонифицированной потребности в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

6. Ведение Регистра осуществлять с использованием ресурса «Регистр ВЗН» в системе Lotus Notes.

7. Руководителям областных государственных медицинских организаций обеспечить:

7.1. Организацию работы в соответствии маршрутизацией пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «гематология»;

7.2. Предоставление главному внештатному специалисту гематологу министерства здравоохранения Кировской области в период подготовки очередной заявки на закупку лекарственных препаратов выписок из медицинской документации на пациентов, страдающих злокачественным новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, а также после трансплантации костного мозга, которым планируется терапия, по форме и в сроки, установленные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8. Руководителю КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер»:

8.1. Организовать анализ причин запущенности случаев злокачественных лимфом;

8.2. Обеспечить ведение ракового регистра пациентов со злокачественными новообразованиями по профилю «гематология» в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы государственного ракового регистра».

9. Совместный приказ департамента здравоохранения Кировской области и ФГБУН КНИИГ и ПК ФМБА России от 12.12.2014 №90/176 «О маршрутизации пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной ткани и подозрением на них на территории Кировской области» признать утратившим силу.

10. Настоящее распоряжение вступает в силу с 24.06.2019.

11. Контроль за исполнением распоряжения оставляю за собой.

И.о. министра



Видякина

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства  
здравоохранения Кировской  
области

от 21.06.2019 № 417

**Маршрутизация пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «гематология»**

1. Настоящая Маршрутизация определяет принципы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями гематологического профиля в медицинских организациях Кировской области.

2. Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология» организуется пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, после трансплантации костного мозга по кодам МКБ-10: C81-C96, D45-D47, D50-D76, D66-D67, D68.0, Z94.8.

3. Первичная врачебная медико-санитарная помощь пациентам гематологического профиля оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом). Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

4. При заболеваниях с кодами по МКБ – 10: D50, D53, D73.0, D73.2-D73.9 медицинская помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром участковым.

5. При наличии медицинских показаний в первичной специализированной медицинской помощи по профилю «гематология» врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач) или иные врачи-специалисты направляют пациентов 18 лет и старше к врачу – гематологу в областные государственные медицинские организации; пациентов до 18 лет к врачу-гематологу КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница».

6. Запись на прием в вышеуказанные медицинские организации производится в системе «Электронная регистратура» врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или через регистратуру областных государственных медицинских организаций.

7. Специализированная медицинская помощь по профилю «гематология» в условиях дневного и круглосуточного стационара оказывается в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» пациентам 15 лет и старше с шифрами по МКБ-10 C81-85. Направление

на госпитализацию осуществляется врачами – гематологами областных государственных медицинских организаций.

Пациентам до 15 лет специализированная медицинская помощь по профилю «гематология» в условиях круглосуточного стационара оказывается на педиатрических койках КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница». После уточнения диагноза, при наличии медицинских показаний пациенты переводятся в специализированные федеральные медицинские учреждения. Направление на госпитализацию осуществляется врачом – гематологом КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница».

8. При наличии у пациента медицинских показаний к специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи направление в специализированные федеральные медицинские учреждения осуществляется врачами – гематологами областных государственных медицинских организаций, врачами – онкологами КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер».

9. При оказании скорой медицинской помощи пациентам с заболеваниями гематологического профиля по показаниям осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации по месту жительства, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация» или по профилю, соответствующему состоянию пациента.

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся по решению врача – онколога КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» в указанную медицинскую организацию (при кодах МКБ-10 С81-85), по решению врачей – гематологов областных государственных медицинских организаций, врача-онколога КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» в специализированные федеральные медицинские учреждения.

11. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, врачами – гематологами областных государственных медицинских организаций, врачом – онкологом КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер».

12. Биопсию лимфатических узлов и кожного лоскута осуществлять в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологического диспансера» (пациентам 15 лет и старше) по направлению врачей – гематологов областных государственных медицинских организаций при подозрении на заболевания с шифрами МКБ-10 С81-85. Биопсию лимфатических узлов и кожного лоскута детям до 15 лет осуществлять в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» по направлению врача – гематолога.

13. Абсолютные показания для направления к врачу – гематологу областных государственных медицинских организаций:

- подозрение на заболевание системы крови; впервые выявленные заболевания системы крови (за исключением железодефицитных, постгеморрагических анемий; других анемий с шифрами по МКБ – 10: D50; D53; D62; D63; D64);
- анемии средней степени тяжести (гемоглобин крови менее 90г/л), неясного генеза; железодефицитные, рефрактерные к лечению; гипо- и апластические анемии, В12 и фолиеводефицитные анемии;
- лейкомоидные реакции;
- геморрагические диатезы: наследственные и приобретенные;
- острые и хронические гемобластозы;
- парапротеинемические гемобластозы.

14. Направление на консультацию к врачу-гематологу областной государственной медицинской организации оформляется на бланке Направления в областные ЛПУ с заполнением всех строк и реквизитов. Заверяется подписью председателя ВК и печатью медицинской организации. Направление должно содержать:

- 14.1. Цель направления;
- 14.2. Диагноз (предварительный или ранее установленный диагноз) с указанием всех осложнений;
- 14.3. Выписку из амбулаторной карты (анамнез, стаж заболевания, проводимое лечение, эффективность терапии, сопутствующие заболевания);
- 14.4. Клинические симптомы, объективный статус;
- 14.5. Результаты лабораторных и инструментальных исследований (не более 10-дневной давности).

15. При направлении на консультацию к врачу – гематологу необходимы следующие исследования:

15.1. Для всех пациентов с подозрением на заболевание крови - развернутый общий анализ крови, общий анализ мочи, ультразвуковое исследование органов брюшной полости (с указанием площади селезенки) и почек, флюорография, консультации гинеколога (для женщин), фиброгастродуоденоскопии (по показаниям), фиброколоноскопии (по показаниям), биохимический анализ крови (билирубин общий и прямой, креатинин, общий белок, лактатдегидрогеназа);

15.2. При подозрении на геморрагические диатезы – коагулограмма;

15.3. При подозрении на парапротеинемические гемобластозы – рентгенологическое исследование костей черепа, таза, анализ суточной мочи на белок Бенс – Джонса, биохимия крови (билирубин, АСТ, АЛТ, ЛДГ, креатинин, глюкоза, мочевины, общий белок, белковые фракции, СРБ, ферритин).

15.4. При анемиях неясной этиологии – сывороточное железо крови, ферритин, тиреотропный гормон, фиброгастродуоденоскопия, ретороманоскопия, колоноскопия, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза, щитовидной железы.

16. Пациент для консультации гематолога должен иметь при себе направление, медицинскую карту амбулаторного пациента, паспорт, медицинский полис, СНИЛС.

17. Диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями гематологического профиля осуществляется врачом терапевтом участковым, врачом педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом)

с явкой к врачу – гематологу областной государственной медицинской организации в соответствии с приказом Минздрава России от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», кроме кодов МКБ-10 D50, D53, D73.0, D73.2-D73.9. Диспансерное наблюдение пациентов с кодами МКБ-10 D50, D53, D73.0, D73.2-D73.9 осуществляется врачом терапевтом участковым, врачом педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

18. Паллиативная помощь пациентам с заболеваниями гематологического профиля оказывается в паллиативных или терапевтических отделениях областных государственных медицинских организаций.

19. Консультативная помощь пациентам с заболеваниями гематологического профиля осуществляется через отделение экстренной и консультативной скорой медицинской помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» врачами-гематологами КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» и КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница».