

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

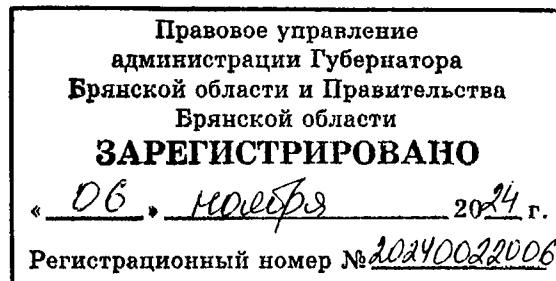
ПРИКАЗ

от «31» 10. 2024 года

№ 1219

г. Брянск

Об организации оказания
медицинской помощи по
профилю «гематология»
взрослому населению
Брянской области

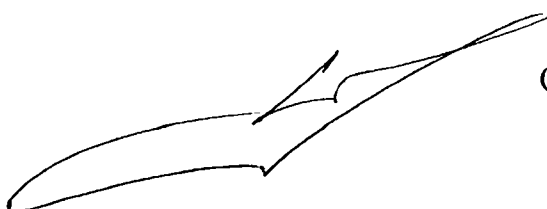


В соответствии с приказом Министерства здравоохранения России от 15 ноября 2012 года № 930 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», в целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови на основании Методических рекомендации по подготовке региональных нормативно-правовых актов об организации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» ФГУП «НМИЦ гематологии» Минздрава России, в целях совершенствования системы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови на территории Брянской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить на территории Брянской области:
 - 1.1. Порядок организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению Брянской области согласно приложению № 1.
 - 1.2. Порядок маршрутизации биологического материала пациентов с подозрением на заболевания системы крови согласно приложению № 2.
2. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Брянской области от 28 мая 2014 года № 471 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Гематология» на территории Брянской области».
2. Приказ вступает в силу в порядке, установленном действующим законодательством, и подлежит официальному опубликованию.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента



С.А. Галаганов

Приложение № 1
к приказу Департамента
здравоохранения Брянской области
от «21» 10 2024 года № 1219

1.1. ПОРЯДОК

оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению Брянской области

Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» включает в себя оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови (далее - ЗСК).

Медицинская помощь взрослому населению Брянской области по профилю «гематология» оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

Распределение медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи

Таблица № 1

Условия оказания	Вид оказания		Структурное подразделение	Специалист, оказывающий помощь
Вне медицинской организации	скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь			фельдшер, врач, анестезиолог-реаниматолог
Амбулаторно	первичная медико-санитарная	доврачебная	фельдшерско-акушерские пункты, здравпункты	фельдшер, медицинская сестра
		врачебная	врачебные амбулатории, центры врача общей практики, поликлиники	врач-терапевт участковый, врач общей практики

		специализированная	ГАУЗ «БОБ № 1» ГАУЗ «БОУД» ЦАОП: ГАУЗ «БГБ № 2», ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», ГБУЗ «Навлинская ЦРБ», ГБУЗ «Жуковская РБ», ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	врачи: - гематолог; - онколог; - терапевт.
Дневной стационар	первичная медико-санитарная	специализированная	дневные стационары медицинских организаций	врачи: - гематолог; - онколог; - терапевт.
Круглосуточный стационар	врачебная		стационары ЦРБ или ГБ	врач-терапевт, анестезиолог-реаниматолог
	специализированная, в том числе высокотехнологичная		отделение гематологии ГАУЗ «БОБ № 1»	врач-гематолог
Круглосуточный стационар	паллиативная		отделения паллиативной медицинской помощи и сестринского ухода медицинских организаций	специалисты отделений

1.1.1. РЕГЛАМЕНТ

оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с заболеваниями системы крови

Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению ЗСК, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается в амбулаторных условиях медицинскими работниками со средним медицинским образованием в фельдшерско-акушерских пунктах (далее - ФАП), здравпунктах Брянской области;

первичную врачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в центральных районных больницах, городских поликлиниках города Брянска и Брянской области;

первичную специализированную медико-санитарную помощь, которая оказывается при заболеваниях по кодам МКБ-10: С81-С86; С88, С90-С96, D45-D47, D51-D52, D55-D61, D66-D70, D76, E75.2, E80.0-E83.1 врачом-гематологом консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ «БОБ № 1», а также врачами-онкологами поликлиник города Брянска, ГАУЗ «БООД», центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП) при заболеваниях по кодам МКБ-10: С81-С86.

Также врачами-терапевтами медицинских организаций города Брянска и Брянской области при заболеваниях по кодам МКБ-10: D50, D51, D53, D62-D64.2, D73.0-D73.9.

Медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения Брянской области, оказывающие первичную медико-санитарную врачебную помощь пациентам с заболеваниями системы крови

Таблица № 2

№ п/п	Наименование, адрес, телефон медицинской организации
1	ГАУЗ «БГП № 1», г. Брянск, ул. Куйбышева, д. 3, телефон 8(4832)32-00-32
2	ГАУЗ «БГП № 4», г. Брянск, ул. Фокина, д. 40 а, телефон 8(4832)74-20-00
3	ГАУЗ «БГП № 5», г. Брянск, проспект Московский, д. 99, телефон 8(4832)21-21-04
4	ГАУЗ «БГБ № 2», г. Брянск, ул. Чернышевского, д. 52 а, телефон 8(4832)73-08-11
5	ГАУЗ «БГБ № 4», г. Брянск, ул. Бежицкая, д. 30, телефон 8(4832)66-69-33
6	ГАУЗ «БГБ № 8», г. Брянск, р.п.Белые берега, ул. Карла Маркса, д.12, телефон 8(4832) 71-44-10
7	ГБУЗ «Брасовская ЦРБ», Брянская область, Брасовский район, р.п.Локоть, ул. Липовая Аллея, д. 20, телефон 8(48354)9-11-76
8	ГБУЗ «Брянская РБ», Брянская область, Брянский район, с. Глинищево, ул. Больничная, д. 4, телефон 8(4832)94-16-00
9	ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ», Брянская область, п. Выгоничи, ул. Больничная, д. 1, телефон 8(48341)2-15-49
10	ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ», Брянская область, Брянская область, с Гордеевка, ул. Ленина, д. 2, телефон 8(48340)2-13-81
11	ГБУЗ «Дубровская ЦРБ», Брянская область, , р.п.. Дубровка, 1-й микрорайон, д. 3, стр.1, телефон 8(48332)9-15-32
12	ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова», Брянская область, г. Дятьково, ул. Ленина, д. 218, телефон 8(48333)3-13-42
13	ГБУЗ «Жуковская РБ», Брянская область, г. Жуковка, пер. Первомайский, д. 19, телефон 8(48334)3-24-81
14	ГБУЗ «Злынковская ЦРБ», Брянская область, г. Злынка, ул. Карла Маркса, д. 52, телефон 8(48358)2-19-35
15	ГБУЗ «Карачевская ЦРБ», Брянская область, г. Карачев, ул. Первомайская, д. 148, телефон 8(48335)2-40-69
16	ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ», Брянская область, п. Клетня, ул. Заозерная, д. 33, телефон 8(48338)9-11-42
17	ГБУЗ «Климовская ЦРБ», Брянская область, р.п. Климово, ул. Полевая, д. 34, телефон 8(48347)2-17-39
18	ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ», Брянская область, г. Клинцы, проспект Ленина, д. 58,

	телефон 8(48336) 5-65-18
19	ГБУЗ «Комаричская ЦРБ», Брянская область, р.п. Комаричи, ул. Осипенко, д. 69, телефон 8(48355) 9-11-33
20	ГБУЗ «Красногорская ЦРБ», Брянская область, п. Красная гора, ул. Больничная, д. 55, телефон 8(48346) 9-11-23
21	ГБУЗ «Мглинская ЦРБ», Брянская область, г. Мглин, ул. Ленина, д. 35, телефон 8(48339)2-16-67
22	ГБУЗ «Навлинская ЦРБ», Брянская область, р.п. Навля, ул. Полины Осипенко, д. 38 а, телефон 8(48342)2-20-25
23	ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ», Брянская область, г. Новозыбков, ул. Красная, д. 81, телефон 8(48343) 3-29-05
24	ГБУЗ «Погарская ЦРБ», Брянская область, п.г.т. Погар, ул. Октябрьская, д. 41 ц, телефон 8(48349)2-15-81
25	ГБУЗ «Почепская ЦРБ», Брянская область, г. Почеп, ул. Мира, д. 68, телефон 8(48345)3-51-31
26	ГБУЗ «Сельцовская ГБ», Брянская область, г. Сельцо, ул. Свердлова, д. 2 а, телефон 8(4832) 97-36-95
27	ГБУЗ «Стародубская ЦРБ», Брянская область, г. Стародуб, ул. Семашко, д. 23, телефон 8(48348)2-22-71
28	ГБУЗ «Суземская ЦРБ», Брянская область, г. Суземка, ул. Первомайская, д. 38, телефон 8(48353)2-25-84
29	ГБУЗ «Суражская ЦРБ», Брянская область, г. Сураж, ул. Ворошилова, д. 39, телефон 8(48330)2-15-38
30	ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ», Брянская область, г. Трубчевск, ул. Генерала Петрова, д. 15, телефон 8(48352)2-28-23
31	ГБУЗ «Унечская ЦРБ», Брянская область, г. Унеча, ул. Октябрьская, д. 54, телефон 8(48351)2-25-34
32	ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц», Брянская область, г. Фокино, ул. Карла Маркса, д. 12, 8(48333)4-26-60

Медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения Брянской области, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с заболеваниями системы крови

Таблица № 3

№ п/п	Наименование, адрес, телефон медицинской организации, структурное подразделение
1	ГАУЗ «БОБ № 1», г. Брянск, проспект Станке Димитрова, д. 86, телефон 8(4832)32-96-16, отделение гематологии
2	ГАУЗ «БООД», г. Брянск проспект Станке Димитрова, д. 96, телефон 8(4832) 41-47-43
3	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», Брянская область, г. Клинцы, ул. Ворошилова, д. 33, телефон 8(48336) 5-65-18, ЦАОП
4	ГБУЗ «Навлинская ЦРБ», Брянская область, р.п. Навля, ул. Полины Осипенко, д. 38 а, телефон 8(48342)2-20-25, ЦАОП
5	ГАУЗ «БГБ № 2», г. Брянск, ул. Чернышевского, д. 52 а, телефон 8(4832)73-08-11
6	ГБУЗ «Жуковская РБ», Брянская область, г. Жуковка, пер. Первомайский, д. 19, телефон 8(48334)3-24-81, ЦАОП
7	ГБУЗ «Почепская ЦРБ», Брянская область, г. Почеп, ул. Мира, д. 68, телефон 8(48345)3-51-31, ЦАОП

Основные задачи

специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях пациентам с заболеваниями системы крови

1. Организация и проведение диспансерного наблюдения, в том числе выполнение рекомендаций врача-гематолога.

Диспансерное наблюдение пациентов с ЗСК осуществляется медицинскими организациями (структурными подразделениями), участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, согласно схеме территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями, указанных в таблице № 2, в центре амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), либо в первичном онкологическом кабинете медицинской организации (далее – ПОК) в соответствии с приказом Минздрава России от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты подтверждения диагноза и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

Диспансерное наблюдение пациентов с опухолевыми ЗСК осуществляется врачом-онкологом, а неопухолевыми ЗСК – врачом-терапевтом.

2. Выписка рецептов на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в соответствии с рекомендациями врача-гематолога.

Врач-терапевт медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляет выписку рецептов на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи по программе «14 ВЗН», федеральной, региональной льготе для пациентов с ЗСК по рекомендации врача-гематолога ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 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, гемолитикоуремическим 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».

3. При подозрении у пациента ЗСК и наличии медицинских показаний врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) или иные врачи-специалисты направляют пациента на консультацию в ГАУЗ «БОБ № 1» с целью уточнения диагноза и определения дальнейшей тактики лечения. Перед оформлением направления на консультацию к врачу-гематологу ГАУЗ «БОБ № 1» вышеуказанные специалисты направляют пациентов на диагностические мероприятия в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и сроками, определенными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с общим перечнем:

общий клинический (развернутый) анализ крови с оптическим подсчетом лейкоцитарной формулы, тромбоцитов по Фонию;

биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, креатинина, мочевины, глюкозы, АЛТ, АСТ;

определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С;

ЭКГ;

обзорную рентгенографию органов грудной клетки;

УЗИ органов брюшной полости, селезенки, почек, КТ органов брюшной полости (по показаниям).

Перечень обследований, необходимых для направления на консультацию врача-гематолога консультативной поликлиники ГАУЗ «БОБ № 1» при подозрении на определенный диагноз указан в таблице № 4.

При отсутствии возможности проведения диагностических исследований и/или лабораторных исследований, включенных в перечень обязательных обследований, необходимых для проведения консультации у врача-гематолога консультативной поликлиники ГАУЗ «БОБ № 1» в амбулаторных условиях, направляющая медицинская организация заключает договор с другой медицинской организацией, имеющей лицензию на проведения данного вида работ (услуг), и направляет пациента для проведения всех необходимых исследований в сроки, не превышающие установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Брянской области.

Перечень обследований, необходимых для направления на консультацию к врачу-гематологу консультативной поликлиники ГАУЗ «БОБ № 1»

Таблица № 4

Подозреваемый диагноз (код по МКБ-10)	Перечень обследований
Анемический синдром (D50-D53, D55-D59, D60-D64)	- общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, ретикулоцитов, лейкоформулы, СОЭ; - биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его

	<p>фракций, мочевины, креатинина, сывороточного железа, ферритина, АСТ, АЛТ, ЛДГ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР; - рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации); - УЗИ органов брюшной полости, почек; - ФГДС; - Ирригоскопия (колоноскопия); - консультация гинеколога (для женщин); - анализ крови на ПСА для мужчин старше 45 лет - УЗИ щитовидной железы
Нарушения свертываемости (D65-D69)	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, ретикулоцитов, лейкоформулы, - общий анализ мочи; - анализы крови на ПТИ, АЧТВ; - биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ; - определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР; - рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации); - УЗИ органов брюшной полости, почек
Лимфопролиферативные заболевания (С88, С91.1)	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, ретикулоцитов, лейкоформулы, СОЭ; - общий анализ мочи; - биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ, ЛДГ, СРВ, мочевой кислоты; - определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР; - рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации); УЗИ органов брюшной полости, почек.
Множественная миелома (С90.0)	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, лейкоформулы, СОЭ; - общий анализ мочи; - биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, СРВ, кальция сыворотки; - определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР;

	<ul style="list-style-type: none"> - рентгенография костей черепа в двух проекциях; - рентгенография костей таза; - рентгенография грудного и поясничного отделов позвоночника.
Острые лейкозы (С91.0, С92.0, С92.4, С92.5, С93.0, С94.0, С95.0)	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, лейкоформулы, СОЭ; - общий анализ мочи; - биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ, ЛДГ, мочевой кислоты, СРВ, калия, натрия, кальция сыворотки; - коагулограммы (АЧТВ, МНО, ПТИ) - определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР; - ЭКГ; - рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации); - УЗИ органов брюшной полости; почек. - УЗИ сердца
Хронические миелопролиферативные заболевания. (D45-D47)	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, лейкоформулы, СОЭ; - общий анализ мочи; - биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ, ЛДГ, мочевой кислоты, СРВ, калия, натрия, сыворотки, коагулограммы (АЧТВ, МНО, ПТИ); - определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР; - ЭКГ; - рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации); - УЗИ органов брюшной полости; почек; - ФГДС.

При направлении на консультацию к врачу-гематологу врачи-специалисты направляющей медицинской организации должны предупредить пациента, что в ГАУЗ «БОБ №1» ему необходимо представить:

- страховой медицинский полис;
- паспорт;
- СНИЛС;
- направление на консультацию врача-гематолога, содержащую:
- цель направления;
- предварительный диагноз;
- анамнез заболевания;

сведения о состоянии здоровья пациента (например, текущее состояние пациента, сопутствующие заболевания и др.);

сведения о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях с приложением результатов лабораторных инструментальных исследований.

При наличии у пациента медицинских показаний для осуществления консультации у врача-гематолога, сотрудники направляющей медицинской организация осуществляют оформление электронного направления со своего рабочего стола, в направлении указываются дата и время приема. Глубина записи составляет 14 дней. Возможна и самостоятельная запись пациента на прием к врачу-гематологу по интернету через Портал государственных медицинских услуг Брянской области: parciem.info.

1.1.2. РЕГЛАМЕНТ

оказания скорой медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь пациентам, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости 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 города Брянска и Брянской области, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» или по профилю, соответствующему состоянию пациента в соответствии с зонами ответственности медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, оказывающих круглосуточную врачебную медицинскую помощь по профилю «гематология», в том числе для госпитализации больных по экстренным показаниям.

При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в экстренной форме пациенты госпитализируются в круглосуточные отделения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с маршрутизацией пациентов для оказания первичной специализированной медицинской помощи по профилю «гематология» в экстренной форме в стационарных условиях по нозологическим формам (таблица № 5) с последующей консультацией врача-гематолога ГАУЗ «БОБ № 1».

Медицинские показания для оказания медицинской помощи в экстренной форме:

1. впервые выявленные изменения в общем анализе крови:
 - гемоглобин менее 60 г/л; менее 80 г/л при декомпенсации состояния при установленном диагнозе;
 - тромбоциты менее 20×10^9 /л без геморрагического синдрома;
 - тромбоциты менее 50×10^9 /л с геморрагическим синдромом;
 - наличие бластных клеток более 20%;
 - лейкоциты более 50×10^9 /л в сочетании с одним или несколькими из вышеуказанных пунктов;
 - лейкоциты менее 1×10^9 /л
2. геморрагический синдром (петехии на лице, ротовой полости, носовые, десневые кровотечения);
3. синдром верхней полой вены;
4. острый болевой синдром в проекции увеличенной селезенки.

При необходимости оказания экстренной медицинской помощи пациентам с железодефицитными, В12-дефицитными, фолиеводефицитными анемиями, постгеморрагическими анемиями, анемиями неясной этиологии (коды МКБ-10:D50-D51) пациенты госпитализируются в круглосуточный стационар терапевтического профиля по месту жительства с последующей консультацией врача-гематолога, в том числе с использованием телемедицинских технологий. При железодефицитной анемии (код МКБ-10: D50.0) тяжелой степени (уровень гемоглобина 70г/л и ниже) в медицинских организациях по месту прикрепления проводится гемотрансфузионная терапия по индивидуальным показаниям с учетом сопутствующей патологии, особенно, ишемической болезни сердца.

При развитии тяжелых геморрагических нарушений, обусловленных циркулирующими в крови антикоагулянтами (код МКБ-10: D68.3), маршрутизация пациентов осуществляется в зависимости от локализации и распространенности геморрагических осложнений:

- в цереброваскулярном бассейне - в первичные сосудистые отделения медицинских учреждений г. Брянска и Брянской области (далее – ПСО) или региональный сосудистый центр ГАУЗ «БОБ № 1» (далее – РСЦ);
- при продолжающихся кровотечениях из слизистых желудочно-кишечного тракта (далее - ЖКТ) в фазе неустойчивого гемостаза - в хирургические отделения медицинских организаций по месту прикрепления пациента;
- при кровотечениях из ЖКТ в фазе устойчивого гемостаза - в терапевтические и гастроэнтерологические отделения медицинских организаций по месту прикрепления;
- при врожденных или приобретенных пороках сердца, после хирургического лечения пороков сердца, чрезкожных коронарных

вмешательств (ЧКВ) при осложненной ишемической болезни сердца, пароксизмальной форме фибрилляции предсердий - в кардиологические отделения, ПСО, РСЦ;

- при макрогематурии - в отделения урологии медицинских организаций по месту прикрепления пациента;

- при рецидивирующих длительных, приводящих к анемизации, носовых кровотечениях - в оториноларингологических отделениях;

- при кровохаркании — в хирургические отделения по месту жительства/отделения торакальной хирургии

При анемии злокачественного новообразования (код МКБ-10: D63.0), когда анемия является осложнением самого злокачественного новообразования или проводимого лечения онкологического заболевания, маршрутизация организуется в отделения терапевтического профиля медицинских организаций по месту прикрепления, либо в профильные отделения паллиативной помощи.

Пациенты с терминальными стадиями онкологических заболеваний, не нуждающиеся в оказании специализированной помощи, в том числе проведении химиотерапии, при необходимости госпитализируются в паллиативные отделения больниц г. Брянска и Брянской области либо в отделения терапевтического профиля по месту жительства для проведения симптоматического лечения, а также заместительной терапии компонентами крови.

С впервые выявленными ЗСК при наличии угрожающих жизни состояний (сердечная, дыхательная недостаточность, нестабильность гемодинамики, прогрессирующий геморрагический синдром: желудочно-кишечные кровотечения, кровоизлияния в мозг, гематурия, профузное носовое кровотечение) пациенты госпитализируются в медицинские организации г. Брянска и Брянской области, имеющие реанимационные отделения (или койки), или в круглосуточный стационар по профилю, соответствующему состоянию пациента. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний и консультации врача-гематолога пациенты переводятся в отделение гематологии ГАУЗ «БОБ №1» для оказания специализированной медицинской помощи.

Схема маршрутизации пациентов для оказания первичной специализированной медицинской помощи по профилю «гематология» в экстренной форме в стационарных условиях по нозологическим формам

Таблица № 5

Нозологическая форма (код по МКБ-10)	Структурное подразделение	Медицинская организация, подведомственная департаменту здравоохранения Брянской области	Прикрепленные районы (медицинские организации)
<p>Железодефицитные, витамин В 12-дефицитные, фолиеводефицитные анемии, анемии хронических заболеваний, анемии неясной этиологии (D50-D53, D63.8, D64.2)</p> <p>Анемии злокачественного новообразования(D63.0)</p> <p>Постгеморрагическая анемия при кровотечении из слизистых ЖКТ в фазе устойчивого гемостаза(D62)</p>	<p>терапевтическое отделение/гастроэнтерологическое/любое отделение терапевтического профиля</p>	ГАУЗ «БГБ №1»	Бежицкий район г.Брянска, Брянский район (г. Сельцо, Домашовское, Новодарковичское, Нетынское сельские поселения)
		ГАУЗ «БГБ № 2»	Володарский, Фокинский р-ны, Брянский р-н: Журиничское, Свенское, Стекланнорядицкое, ст. Чернец, микрорайон Сосновый бор
		ГАУЗ «БГБ №4»	Советский район г. Брянска, Брянский район (Снежское сельское поселение)
		ГАУЗ «БГБ № 8»	п. Белые Берега
		ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»	Брасовский район
		ГБУЗ«БрянскаяМБ»	Жирятинский район, Брянский район: п. Толмачево, п. Мичуринский,
		ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	Выгоничский район
		ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»	Гордеевский район

		ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	Дубровский район
		ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова»	Дятьковский район
		ГБУЗ «Жуковская РБ»	Жуковский район, Рогнединский район
		ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	Злынковский район
		ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	Карачевский район
		ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	Клетнянский район
		ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	Климовский район
		ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ»	Клинцовский район г. Клинцы
		ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	Комаричский район
		ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	Красногорский район
		ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	Мглинский район
		ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	Навлинский район Севский район
		ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	Новозыбковский район
		ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	Погарский район
		ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	Почепский район
		ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	Сельцовский район
		ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	Стародубский район
		ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	Суземский район
		ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	Суражский район
		ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	Трубчевский район
		ГБУЗ «Унечская РБ»	Унечский район
		ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	г. Фокино

Из слизистых ЖКТ в фазе неустойчивого гемостаза	хирургическое отделение	ГАУЗ «БГБ №1»	Бежицкий район г.Брянска, Брянский район (г. Сельцо, Домашовское, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения)
		ГАУЗ «БГБ № 2»	Володарский, Фокинский р-ны, Брянский р-н: Журиничское, Свенское, Стекланнорацицкое, ст. Чернец. микрорайон Сосновый бор
		ГАУЗ «БГБ №4»	Советский район г. Брянска, Брянский район (Снежское сельское поселение)
		ГАУЗ «БГБ № 8»	п. Белые Берега
		ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»	Брасовский район
		ГБУЗ«БрянскаяМБ»	Жирятинский район, Брянский район: п. Толмачево, п. Мичуринский,
		ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	Выгоничский район
		ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»	Гордеевский район
		ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	Дубровский район
		ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова»	Дятьковский район
		ГБУЗ «Жуковская РБ»	Жуковский район Рогнединский район
		ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	Злынковский район
		ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	Карачевский район
		ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	Клетнянский район
		ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	Климовский район
ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ»	Клинцовский район г. Клинцы		
ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	Комаричский район		

		ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	Красногорский район
		ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	Мглинский район
		ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	Навлинский район Севский район
		ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ»	Новozyбковский район
		ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	Погарский район
		ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	Почепский район
		ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	Сельцовский район
		ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	Стародубский район
		ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	Суземский район
		ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	Суражский район
		ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	Трубчевский район
		ГБУЗ «Унечская РБ»	Унечский район
		ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	г.Фокино

<p>Острые лимфобластные лейкозы (C91.0, C91.5, C91.7, C91.9, C83.5)</p> <p>Острый миелоидный лейкоз (C92.0, C93.0, C94.0, C95.0)</p> <p>Острый промиелоцитарный лейкоз (C92.4)</p> <p>Миелодиспластические синдромы с проведением курсов ХТ(малые дозы цитарабина, гипометилирующая терапия) (D46.2)</p> <p>Хронический лимфоцитарный лейкоз/лимфома из малых лимфоцитов (C91.1)</p> <p>Волосатоклеточный лейкоз (C91.4)</p> <p>Множественная миелома (C90.0)</p> <p>Солидарная плазмацитома (C90.2)</p> <p>Макроглобулинемия Вальденстрема (C88.0)</p> <p>Системный AL-амилоидоз (E85.8)</p> <p>Хронический миелоидный лейкоз (C92.1)</p> <p>Хронические Rh-негативные миелопролиферативные заболевания (D45, D47.3, D47.4)</p> <p>Апластическая анемия с проведением терапии антилимфоцитарным глобулином (D61.3, D61.8, D61.9)</p> <p>Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (D69.3)</p>	отделение гематологии	ГАУЗ «БОБ №1»	город Брянск Брянская область
<p>Наследственные коагулопатии(D66-D68)</p> <p>Мастоцитозы (C96.2, C94.3, D47.0)</p> <p>Болезнь Гоше (E75.2)</p>	отделение гематологии	ГАУЗ «БОБ №1»	город Брянск Брянская область

<p>Диффузная крупноклеточная В-клеточная лимфома, первичная медиастинальная В-клеточная лимфома лимфома Беркитта (С83.3, С83.7, С85.2, С91.8)</p> <p>Лимфома маргинальной зоны (С83.0)</p> <p>Грибовидный микоз (С84.0)</p> <p>Нодальные Т-клеточные лимфомы (С84.5-С86.5)</p> <p>Фолликулярная лимфома (С82)</p> <p>Лимфома Ходжкина (С81)</p>	<p>Отделения химиотерапии круглосуточного и дневного стационара ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер»</p>	<p>ГАУЗ «БООД»</p>	<p>город Брянск</p>
	<p>Гематологическое отделение</p>	<p>ГАУЗ «БООБ № 1»</p>	<p>Брянская область</p>
<p>Миелодиспластические синдромы низкого риска без необходимости в проведении курсов ХТ (D46.0)</p> <p>Хронические миелопролиферативные заболевания (D47.1-D47.4) с анемическим синдромом без потребности в курсах полихимиотерапии</p> <p>Апластическая анемия без потребности в сплечтерапии антитимоцитарным глобулином (D61.3, D61.8, D61.9)</p>	<p>терапевтическое отделение\гастроэнтерологическое/любое отделение терапевтического профиля</p>	<p>ГАУЗ «БГБ №1»</p>	<p>Бежицкий район г.Брянска, Брянский район (г. Сельцо, Домашовское, Новодарковичское, Нетынское сельские поселения)</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ № 2»</p>	<p>Володарский, Фокинский р-ны Брянский р-н: Журиничское, Свенское, Стекланнорядицкое ст. Чернец, мкр-н Сосновый бор</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ №4»</p>	<p>Советский район г. Брянска, Брянский район (Снежское сельское поселение)</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ № 8»</p>	<p>п. Белые Берега</p>
		<p>ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»</p>	<p>Брасовский район</p>
		<p>ГБУЗ «Брянская МБ»</p>	<p>Жирятинский район Брянский район: п. Толмачево, п. Мичуринский,</p>
		<p>ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»</p>	<p>Выгоничский район</p>
		<p>ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»</p>	<p>Гордеевский район</p>
		<p>ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»</p>	<p>Дубровский район</p>
		<p>ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Познизова»</p>	<p>Дятьковский район</p>

		ГБУЗ «Жуковская РБ»	Жуковский район Рогнединский район
		ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	Злынковский район
		ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	Карачевский район
		ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	Клетнянский район
		ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	Климовский район
		ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ»	Клинцовский район г. Клинцы
		ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	Комаричский район
		ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	Красногорский район
		ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	Мглинский район
		ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	Навлинский район Севский район
		ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	Новозыбковский район
		ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	Погарский район
		ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	Почепский район
		ГБУЗ «Сельцовская ЦРБ»	Сельцовский район
		ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	Стародубский район
		ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	Суземский район
		ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	Суражский район
		ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	Трубчевский район
		ГБУЗ «Унечская РБ»	Унечский район
		ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	г.Фокино

1.1.3. РЕГЛАМЕНТ

оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях

Основные задачи врача-гематолога медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях:

1. Организация и проведение диагностических исследований и/или манипуляций:

– аспирационное (стерильная пункция) и биопсийное (трепанобиопсия) исследование костного мозга;

– эксцизионная биопсия лимфатического узла (в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 24 апреля 2003 года № 174 «Об утверждении учетных форм для цитологических исследований»);

– прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме (согласно приложению № 2 к приказу Минздрава России от 24 марта 2016 года № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований»);

– выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая оценку распространенности патологического процесса.

2. Контроль за выполнением регламента диспансерного наблюдения врачом-терапевтом, включая мониторинг эффективности терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

3. Регистрация и передача «Извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф. № 090/У) в ГАУЗ «БООД» для включения в государственный раковый регистр.

4. Организация работы по взаимодействию с референс-центрами.

Взаимодействие с референс-центрами заключается в осуществлении консультаций, в том числе с применением телемедицинских технологий, по интерпретации и описанию результатов иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований, полученных при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в рамках которых осуществляется:

проведение экспертных иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований биологического материала с целью верификации диагноза;

проведение экспертных иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований биологического материала с целью подбора специального противоопухолевого лечения;

формирование и предоставление врачебных заключений по результатам иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований;

оказание методической помощи медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения, по вопросам проведения иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований в соответствии с правилами проведения патолого-анатомических, рентгенологических и иных исследований, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, включая анализ типичных ошибок и недостатков, а также по формулированию итоговых заключений.

Взаимодействие осуществляется с референс-центрами, указанными в таблицах 6 и 7.

Перечень референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, с которыми осуществляется взаимодействие:

Таблица № 6

№ п/п	Наименование организации	
	полное	сокращенное
1	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
2	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)	ФГБОУ ВО «ПСПБГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России
3	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России
4	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
5	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

6	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
7	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
8	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ростов-на-Дону)	ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России
9	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской Академии Наук» (г. Томск)	Томский НИМЦ

Перечень референс-центров по отдельным видам медицинской деятельности в целях обеспечения системного мониторинга распространения антимикробной резистентности:

Таблица № 7

№ п/п	Наименование референс-центра	Организация, на базе которой функционирует референс-центр
1	Референс-центр по верификации результатов микробиологических исследований, осуществляемых медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю «гематология»	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)
2	Методический верификационный центр по вопросам антимикробной резистентности - референс-центр по клинической фармакологии	Научно-исследовательский институт антимикробной химиотерапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск)
3	Референс-центр по верификации результатов микологических исследований	Научно-исследовательский институт медицинской микологии имени П.Н. Кашкина федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «СевероЗападный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)

4	Референс-центр по верификации результатов микробиологических исследований, осуществляемых медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология»	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)
---	--	--

5. Организация Школ здоровья для пациентов с заболеваниями системы крови:

«Школа здоровья с хроническим миелоидным лейкозом» - 1 раз в 6 месяцев;

«Школа здоровья для пациентов с хроническими Rh-негативным миелопролиферативными заболеваниями» - 1 раз в 3 месяца.

Ответственным за работу школ здоровья является главный внештатный специалист гематолог департамента здравоохранения Брянской области.

Для проведения заместительной факторной терапии пациент госпитализируется в отделение гематологии ГАУЗ «БОБ № 1», из которого для выполнения необходимых манипуляций осуществляется транспортировка пациента:

в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту прикрепления пациента в случае если больному с ЗСК необходимо оказание стоматологической помощи (с наследственными коагуло- и/или тромбоцитопатиями с минимальной возможностью травматизации тканей);

в ГАУЗ «Брянская областная стоматологическая поликлиника», если пациенту необходимо лечение сложной патологии, в том числе экстракции зубов, сопряженное с риском развития осложнений в виду имеющейся у пациентов патологии,

При рецидивирующих длительных, приводящих к анемизации носовых кровотечений, оказание медицинской помощи осуществляется в оториноларингологических отделениях медицинских организаций.

При кровохарканьи оказание медицинской помощи осуществляется в хирургических отделениях, в том числе отделениях торакальной хирургии.

При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) осуществляется направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую такой вид медицинской помощи. В Брянской области медицинской организацией, оказывающей ВМП пациентам с ЗСК, является ГАУЗ «БОБ № 1».

В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания ВМП лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента и направление на госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую ВМП в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Выбор медицинской организации при оказании пациенту ВМП в плановой форме за пределами Брянской области, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

Вся документация по оформлению случаев ВМП вносится в медицинскую информационную систему, а также информация размещается на сайте <https://vmp.rosminzdrav.ru>.

Телемедицинские консультации (далее - ТМК) осуществляются в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 09 апреля 2021 года № 343 «Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями Брянской области с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации».

Перечень заболеваний, при наличии которых проведение телемедицинских консультаций обязательно:

С81-С96, D45-D47 (впервые диагностированные во время беременности);

С91.4 (рефрактерное/рецидивирующее течение, при сложности дифференциального диагноза);

B59.5 (впервые диагностированная);

E75.2.

1.1.4. АЛГОРИТМ

направления пациентов с заболеваниями системы крови на медицинскую реабилитацию

Пациенты с ЗСК вне стадии обострения и не требующие проведения противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапевтического лечения, при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские организации. Реабилитация пациентов с ЗСК осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 06 марта 2024 года № 265 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению на территории Брянской области».

Первый этап медицинской реабилитации пациентам с ЗСК осуществляется в структурных подразделениях медицинских организаций,

оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и реаниматология», по профилю, соответствующему состоянию пациента.

Организация 2 - 3 этапов медицинской реабилитации пациентов с ЗСК осуществляется:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

На 2 - 3 этап медицинской реабилитации направляются пациенты с ЗСК после осуществления лечения при стабильном клиническом состоянии по направлению лечащего врача, который оформляет направление на медицинскую реабилитацию по форме № 057у-04, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», с обязательным приложением медицинского заключения.

При направлении пациентов с ЗСК на медицинскую реабилитацию учитывается их состояние функционирования и ограничения жизнедеятельности, которые определяется по шкале реабилитационной маршрутизации в соответствии с Правилами определения этапов медицинской реабилитации, группы медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию взрослых по шкале реабилитационной маршрутизации, утвержденных приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

В случае отказа пациента от медицинской реабилитации лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской карте.

Медицинская организация, на базе которой планируется проведение медицинской реабилитации пациента, в течение 3 дней в письменной форме уведомляет медицинскую организацию, выдавшую направление, о принятии пациента на реабилитацию и сроках госпитализации.

1.1.5. АЛГОРИТМ

направления пациентов с заболеваниями системы крови на санаторно-курортное лечение

Медицинский отбор и направление на санаторно-курортное лечение пациентов с ЗСК осуществляют лечащий врач и врачебная комиссия (далее -

ВК) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Лечащий врач медицинской организации, где пациент с ЗСК получает первичную медико-санитарную медицинскую помощь, определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления в соответствии с перечнями медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения, руководствуясь приказом Минздрава России от 28 сентября 2020 года № 1029н, после проведения консультации у врача-гематолога и получения медицинского заключения (срок действия заключения не более 3 месяцев), содержащего информацию о полном окончании лечения, отсутствии признаков рецидива, анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения пациенту с ЗСК выдается на руки справка для получения путевки по форме № 070/у, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года № 256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (далее - справка для получения путевки) с рекомендацией санаторно-курортного лечения, о чем лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, делает соответствующую запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Получив путевку, больной обязан не ранее чем за 2 месяца до начала срока ее действия явиться к лечащему врачу, выдавшему ему справку для получения путевки, с целью проведения необходимого дополнительного обследования.

При соответствии профиля санаторно-курортной организации, указанного в путевке, ранее данной рекомендации, лечащий врач заполняет и выдает больному санаторно-курортную карту по форме № 072/у, утвержденную приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 года № 834 н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», подписанную им и заведующим отделением медицинской организации.

В течение 1 месяца после санаторно-курортного лечения пациент с ЗСК обязан явиться на осмотр к врачу-гематологу ГАУЗ «БООБ № 1», на учете которого он находится.

1.1.6. АЛГОРИТМ

направления пациентов с заболеваниями системы крови для оказания паллиативной медицинской помощи

Оказание паллиативной помощи жителям Брянской области осуществляется согласно приказу департамента здравоохранения Брянской области от 05 июня 2023 года № 623 «Об организации оказания паллиативной помощи населению Брянской области».

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной помощи, выездной патронажной службой медицинских организаций.

Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи, отделениях сестринского ухода медицинских организаций. На койки сестринского ухода госпитализируются пациенты в случае отсутствия медицинских показаний для постоянного наблюдения врача.

Решение о присвоении статуса пациенту «больного, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи» принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и/или лечение пациента.

С целью оказания пациенту паллиативной медицинской помощи врачебная комиссия медицинской организации оформляет заключение о наличии соответствующих показаний, которые вносятся в медицинскую документацию пациента.

Медицинская организация обеспечивает постановку на учет пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи посредством медицинской информационной системы в функциональном модуле «ДН Контроль (наблюдение)», с типом контроля «паллиативная помощь».

Лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь населению, при наличии медицинских показаний для госпитализации в отделение паллиативной помощи, направляет пациента на консультацию врача по паллиативной медицинской помощи.

Врач по паллиативной медицинской помощи проводит осмотр пациента, при необходимости назначает дополнительные консультации специалистов и клинико-диагностические исследования, по результатам которых проводится повторный осмотр. При наличии показаний врач по паллиативной медицинской помощи выдает заключение о необходимости госпитализации пациента в паллиативное отделение и согласовывает дату госпитализации с медицинской организацией, имеющей в составе данное отделение.

Врач по паллиативной помощи обеспечивает внесение в медицинскую информационную систему сведения о нуждаемости пациента в оказании долговременного ухода.

При направлении пациента в паллиативное отделение, лечащим врачом оформляется выписка из медицинской карты с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных, инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным мероприятиям.

При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, главным врачом оказывается содействие (при необходимости) в организации транспортировки пациента на госпитализацию.

1.1.7. АЛГОРИТМ

осуществления мониторинга маршрутизации пациентов с установленным онкологическим заболеванием системы крови

В целях обеспечения преемственности информационного взаимодействия в случаях выявления онкологического заболевания с ЕГИСЗ в МИС Брянской области реализован функционал передачи СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ, который обеспечивает передачу СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», СЭМД «Протокол консилиума врачей (онкологического)».

В ВИМИС «Онкология» обеспечивается передача СЭМД «Направление на оказание медицинских услуг», СЭМД «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала», СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста», СЭМД «Протокол консилиума врачей», СЭМД «Диспансерное наблюдение», СЭМД «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи», СЭМД «Протокол хирургической операции», СЭМД «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования», СЭМД «Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений (стационар / поликлиника)», СЭМД «Талон на оказание ВМП», СЭМД «Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией», СЭМД «Протокол патологоанатомического вскрытия», СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», СЭМД «Протокол инструментального исследования», СЭМД «Протокол лабораторного исследования», СЭМД «Протокол цитологического исследования», СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты», СЭМД «Протокол консультации», СЭМД «Протокол консультации в рамках диспансерного наблюдения», СЭМД «Медицинское свидетельство о смерти».

Для формирования отчетов и регистров различной конфигурации используется региональная информационно-аналитическая подсистема МИС. В результате обработки информации возможна загрузка во внешние информационные системы.

Вся информация о пациенте в режиме реального времени доступна в МИС Брянской области, к которой подключены все подведомственные департаменту здравоохранения медицинские организации. Одним из модулей МИС является централизованная подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», функционал которой позволяет вести учет медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями, а также аккумулировать информацию о пациенте в электронной медицинской карте, включая в том числе:

отражение точной даты начала и даты окончания приема (осмотра) врача онколога в медицинской записи при консультации специалиста;

сроки создания направления на параклинические услуги (взятие биологического и (или) биопсийного материала), учитывая дату создания и срок его действия. Направление создается непосредственно в рабочем месте врача в МИС (модуль «Лист назначения»);

ввод результатов исследований биологического материала и (или) биопсийного материала, проведенных на основании направлений с фиксацией даты ввода в рабочем месте МИС (модуль «Параклиника»);

сроки создания направления в целях проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований, необходимых для установления диагноза, учитывая дату создания и срок его действия. Направление создается непосредственно на рабочем месте врача в МИС (модуль «Лист назначения»);

ввод результатов лабораторных исследований осуществляется в рабочем месте региональной лабораторной информационной системы (далее РЛИС). Ввод результатов диагностических исследований осуществляется на рабочем месте региональной радиологической информационной системы (далее РРИС).

Интеграцию РЛИС и РРИС с МИС в части передачи заключений с результатами исследований и сохранением всей необходимой информации в региональной электронной медицинской карте пациента. Также централизованная подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» позволяет визуализировать маршрутизацию пациента с указанием сроков и объемов проводимых мероприятий для возможности непрерывного контроля и корректировки ведения пациента на всех этапах оказания медицинской помощи.

Приложение № 1
к приказу Департамента
здравоохранения Брянской области
от «31» 10 2024 года № 1219

1.2. ПОРЯДОК

маршрутизации биологического материала пациентов с подозрением на онкологические заболевания системы крови.

Порядок маршрутизации биологического материала пациентов с подозрением на заболевания системы крови определяет правила направления биологического материала (кровь, костный мозг, лимфатический узел) на морфологическое (цитологическое, гистологическое, цитохимическое, иммуногистохимическое) исследование, молекулярно-генетическое исследование в рамках программы обязательного медицинского страхования населения Брянской области с целью прецизионной верификации гематологического диагноза, идентификации молекулярных мишеней, воздействуя на которые с помощью патогенетически обоснованного лечения, можно остановить пролиферацию опухолевых клеток и прогрессию заболевания, и перечень медицинских организаций, выполняющих указанные исследования.

Назначение морфологических, молекулярно-генетических исследований у пациентов с ЗСК осуществляется врачом-гематологом консультативной поликлиники и отделения гематологии ГАУЗ «БОБ №1» при наличии медицинских показаний в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Брянской области. Морфологические исследования, выполняемые при ЗСК в рамках программы обязательного медицинского страхования населения Брянской области, проводятся в соответствии с перечнем морфологических исследований согласно таблице № 8.

Взятие материала для проведения морфологического, цитохимического исследования костного мозга при ЗСК производится в амбулаторном гематологическом кабинете и/или в отделении гематологии ГАУЗ «БОБ №1».

Пунктат костного мозга представляется цитологическими стеклами в количестве не менее пяти (морфологическое (цитологическое) исследование с цитохимической диагностикой - не менее десяти). К препарату прилагается направление с указанием Ф.И.О. пациента, его возраста, места жительства, предварительного диагноза, даты взятия материала.

Цитологические материалы должны иметь маркировку карандашом или нестираемым маркером. Номер цитологического препарата должен совпадать с номером, указанным в направлении на анализ. Упаковка материала должна

обеспечить его сохранность, исключить повреждение при транспортировке.

Взятие материала для проведения гистологического+/-иммуногистохимического исследования костного мозга (трепанобиоптат) при ЗСК производится в амбулаторном гематологическом кабинете и/или в отделении гематологии ГАУЗ «БОБ №1»

При подготовке материала к исследованиям он должен фиксироваться в 10% нейтральном (рН от 7,0 до 7,6) «забуференном» формалине. Фиксация материала должна быть начата не позднее 1 часа после взятия трепанобиоптата. Время фиксации не должно превышать 6-8 часов. Избегать соприкосновения фрагментов биологического материала друг с другом и с любым другим биологическим материалом. К препарату должно быть приложено заполненное направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала формы №014/у, утвержденной приказом Минздрава России от 24 марта 2016 года № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований»).

Администрация медицинской организации, выполняющей морфологические исследования, обеспечивает соблюдение установленных сроков исследования и передачу информации по закрытому каналу связи в медицинскую организацию, направившую биологический материал.

Цельную кровь для молекулярно-генетического исследования необходимо собирать в пробирки с консервантом ЭДТА (объемом до 4 мл с фиолетовой крышкой). До отправки в лабораторию кровь необходимо хранить в холодильнике при температуре 2-8°C до 3-х дней. Кровь необходимо транспортировать в лабораторию в термоконтейнере с соблюдением температурного режима.

Взятие материала для проведения стандартного цитогенетического исследования костного мозга при ЗСК производится в амбулаторном гематологическом кабинете и/или в отделении гематологии ГАУЗ «БОБ №1». Взятие материала производится в пробирку с гепарином лития в объеме 2,5-5 мл, затем транспортом ГАУЗ «БКДЦ» доставляется в лабораторию цитогенетических и молекулярных исследований вышеуказанного медицинского учреждения. Срок доставки материала не более 24 часов с момента забора материала.

Взятие материала (цельная кровь в объеме до 4 мл в пробирку с ЭДТА) для молекулярно-генетического исследования химерного гена BCR-ABL, мутации JAK2V617F при ЗСК производится в амбулаторном гематологическом кабинете и/или в отделении гематологии ГАУЗ «БОБ №1». Доставка материала транспортом ГАУЗ «БКДЦ», срок доставки не более 24 часов с момента забора материала. Кроме того, возможен забор крови для вышеуказанных исследований непосредственно в ГАУЗ «БКДЦ».

Выполнение стандартного цитогенетического исследования костного мозга и ПЦР крови на количественное определение химерного гена BCR-

ABL (хронический миелолейкоз) и JAK2V617F осуществляется в лаборатории цитогенетических и молекулярных исследований ГАУЗ «БКДЦ».

Выполнение иммунофенотипических исследований в референс-лабораториях для пациентов, находящихся в отделении гематологии, осуществляется на договорной основе по направлению врача-гематолога ГАУЗ «БОБ №1».

Взятие материала для проведения цитологического исследования биоптата периферического/висцерального лимфоузла под контролем УЗИ при ЗСК производится в ГАУЗ «БООД».

Взятие материала для проведения гистологического и иммуногистохимического исследования биоптата периферического/висцерального лимфоузла при ЗСК производится в ГАУЗ «БООД». Первичное гистологическое исследование осуществляется в патологоанатомическом отделении ГАУЗ «БООД». Иммуногистохимическое исследование при невозможности выполнения исследования в вышеуказанной лаборатории выполняется в сторонних лабораториях на договорной основе.

Перечень
исследований, выполняемых пациентам с заболеваниями системы крови, в рамках программы обязательного
медицинского страхования населения Брянской области

Таблица № 8

Название исследования	Материал для исследования	Показания для исследования	Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация	Сроки выполнения
Морфологическое (цитологическое) исследование	Пунктат (аспират) костного мозга	<ul style="list-style-type: none"> - оценка кроветворения при макроцитарной анемии (дефицит витамина В12, миелодиспластические синдромы); - дифференциальная диагностика тромбоцитопенической пурпуры; - дифференциальная диагностика лимфопролиферативных заболеваний; - дифференциальная диагностика миелопролиферативных заболеваний; - диагностика множественной миеломы; - оценка кроветворения при цитопении невыясненной этиологии; - агранулоцитозах; - диагностика апластической анемии; - мониторинг эффективности 	ГАУЗ «БОБ №1», консультативная поликлиника, отделение гематологии	ГАУЗ «БОБ № 1», клиничко-диагностическая лаборатория	До 7 рабочих дней

		лечения острых лейкозов; -оценка метастатического поражения костного мозга при солидных опухолях.			
Морфологическое (цитологическое) исследование с цитохимической диагностикой	Пунктат (аспират) костного мозга	-диагностика и дифференциальная диагностика острых лейкозов; хронических лейкозов; бластных кризов хронических миелопролиферативных заболеваний	ГАУЗ «БОБ № 1» консультативная поликлиника, отделение гематологии	ГАУЗ «БОБ № 1», клиничко-диагностическая лаборатория	До 7 рабочих дней
Морфологическое (гистологическое) исследование	Биоптат (трепанобиоптат) подвздошной кости	-диагностика и оценка эффективности лечения апластической анемии; - дифференциальная диагностика болезней накопления.	ГАУЗ «БОБ № 1» консультативная поликлиника, отделение гематологии	ГАУЗ «БОБ № 1», патологоанатомическое отделение. При невозможности выполнения некоторых видов исследования на базе ГАУЗ «БОБ № 1» исследования проводятся в других лабораториях на договорной основе.	До 4 рабочих дней
Морфологическое исследование с иммуногистохимической диагностикой	Биоптат (трепанобиоптат) подвздошной кости	-диагностика и оценка эффективности терапии при лимфолиферативных заболеваниях; -диагностика и оценка эффективности терапии при волосатоклеточном лейкозе; -диагностика миелолиферативных заболеваний (истинная полицитемия);	ГАУЗ «БОБ № 1», консультативная поликлиника, отделение гематологии	ГАУЗ «БОБ № 1» - патологоанатомическое отделение. При невозможности выполнения некоторых видов исследования на базе ГАУЗ «БОБ № 1», исследования проводятся в других лабораториях на договорной основе	До 4 рабочих дней