

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по подготовке региональных нормативно-
правовых актов об организации
маршрутизации пациентов при оказании
медицинской помощи взрослому населению
по профилю «гематология»**

Методические рекомендации

Москва

2023

УДК 616.15

ББК 54.11

М

Организация – разработчик: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Авторы: Е.С. Малолеткина, О.В. Лазарева, Е.Н. Паровичникова

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по подготовке региональных нормативно-правовых актов об организации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология»: Методические рекомендации/Под редакцией Е.Н. Паровичниковой. – М.: «Перо», 2023. – 28 с.

ISBN 978-5-00204-927-1

Рецензент: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

Методические рекомендации предназначены для главных внештатных специалистов-гематологов субъектов Российской Федерации, специалистов, занимающихся организацией медицинской помощи, а также разработкой нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание медицинской помощи в субъекте Российской Федерации.

Утверждено

Профильной комиссией по специальности
«Гематология» Минздрава России

Протокол от 27.10.2022 № 2

ISBN 978-5-00204-927-1

©ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, 2023

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по подготовке региональных нормативно-
правовых актов об организации
маршрутизации пациентов при оказании
медицинской помощи взрослому населению
по профилю «гематология»**

Методические рекомендации

Москва

2023

СПИСОК АВТОРОВ

Начальник организационно-методического отдела по работе с субъектами Российской Федерации
ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России Е.С. Малолеткина

Руководитель управления регионального и межведомственного сотрудничества по профилю «гематология» ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, к.м.н. О.В. Лазарева

Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, д.м.н. Е.Н. Паровичникова

Авторы выражают глубокую благодарность сотрудникам ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России: д.м.н. Н.Н. Цыбе, к.м.н. В.В. Троицкой, к.м.н. А.В. Кохно за помощь в написании методических рекомендаций, а также сотрудникам ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России: д.м.н. О.В. Ходаковой, к.м.н. Е.Д. Савченко, Н.Я. Несветайло, И.В. Ларичевой, оказавшим помощь при подготовке методических рекомендаций.

РЕЦЕНЗИЯ

на «Методические рекомендации по подготовке региональных нормативных правовых актов, регламентирующих организацию маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология»

Представленные Методические рекомендации разработаны сотрудниками ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках выполнения функций НМИЦ по организационно-методическому руководству краевыми, республиканскими, областными, окружными медицинскими организациями субъектов Российской Федерации в целях совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «гематология».

Актуальность разработки и применения настоящих Методических рекомендаций обусловлена необходимостью обеспечения системного унифицированного подхода при организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови в соответствии с действующим порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», но учитывающего при этом специфику организации медицинской помощи на уровне региональных систем здравоохранения. Оптимальным решением данной проблемы является разработка региональных нормативных правовых актов (далее – НПА), отражающих все особенности маршрутизации пациентов с болезнями системы крови в условиях конкретного региона. В этой связи, практическая значимость Методических рекомендаций, содержащих ключевые требования к формированию НПА при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» и адресованных специалистам-гематологам, врачам смежных специальностей и организаторам здравоохранения, крайне высока.

Методические рекомендации содержат общие положения об организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями болезней крови, требования к разработке НПА, включая такие позиции, как: организация маршрутизации пациентов с учетом транспортной доступности, климато-географических, социально-демографических и экономических особенностей конкретного региона, а также трехуровневой системы организации оказания гематологической помощи и действующих клинических рекомендаций.

В рамках описания требований к маршрутизации авторами представлены задачи оказания специализированной медицинской помощи каждого уровня, объем проводимых исследований, учетные и направляющие формы документов.

Особый раздел посвящен методическим подходам к обеспечению преемственности при составлении статистической отчетности при оказании

медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови в медицинских организациях разного уровня в системе единого цифрового контура здравоохранения субъекта Российской Федерации.

Кроме того, важным организационным аспектом, который должен найти отражение в региональном НПА, является порядок междисциплинарного взаимодействия врачей-гематологов и врачей других специальностей (онкологов, аллергологов-иммунологов, терапевтов) для обеспечения комплексного подхода при организации оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови.

Особое внимание авторами в Методических рекомендациях уделено вопросам вторичной профилактики в виде организации школ здоровья, представлен перечень нозологий, в соответствии с которыми должны быть организованы данные школы.

Порядок разработки и согласования регионального НПА на уровне главного внештатного специалиста региона и ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, представленные в Методических рекомендациях, позволят обеспечить единые принципы маршрутизации пациентов.

Необходимо отметить, что на протяжении подготовки настоящих Методических рекомендаций, специалистами ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России были согласованы все моменты, связанные с вопросами реализации Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гематология», статистического учета и отчетности со специалистами ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, а высказанные замечания устранены в полном объеме.

Резюме: настоящие Методические рекомендации характеризуются высокой степенью актуальности и своевременности, могут быть рекомендованы для использования в работе врачей-гематологов, врачей-онкологов, врачей-аллергологов-иммунологов, врачей-терапевтов участковых (врачей общей практики) и врачей-организаторов здравоохранения.

РЕЦЕНЗЕНТ

директор ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт
организации и информатизации здравоохранения»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор, профессор РАН


Кобякова О.С.

Подпись О.С. Кобяковой подтверждаю
Ученый секретарь ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
д.м.н., доцент


Люцко В.В.

СОДЕРЖАНИЕ

Перечень сокращений и обозначений	8
Введение	9
I. Общие положения	11
II. Требования к разработке нормативно-правового акта субъекта Российской Федерации об организации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология»	11
III. Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология»	13
IV. Обеспечение преемственности при составлении статистической отчетности (передача извещений о впервые выявленном онкологическом заболевании, выписок, протоколов и др., ведения регистра заболеваний системы крови)	17
V. Другие требования к разработке нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология»	18
Приложение № 1	
Приложение № 2	
Приложение № 3А, Б	
Приложение № 4	
Приложение № 5	
Приложение № 6	

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ И ОБОЗНАЧЕНИЙ

«14-ВЗН»	Программа «14 высокочатратных нозологий»
ВМП	Высокотехнологичная медицинская помощь
ЗСК	Заболевания системы крови (коды С81 - С96, D45 - D47, D50 - D89, E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, M31.1 МКБ-10)
МКБ-10	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра
МО	Медицинская организация
НПА	Нормативно-правовой акт
ОИВ	Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья
СМП	Специализированная медицинская помощь
КС	Круглосуточный стационар
ДС	Дневной стационар
Порядок по гематологии	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология»

Введение

Гематология является одной из самых наукоемких и высокочрезвычайно затратных областей медицины, которая позволяет достигать высоких результатов терапии и длительной жизни пациентов с заболеваниями системы крови (далее – ЗСК). Учитывая сложные комплексные подходы в диагностике, лечении и диспансерном наблюдении пациентов с ЗСК, необходимо обеспечить системность управления процессами качества оказания специализированной медицинской помощи (далее – СМП) по профилю «гематология», включая разработку маршрутизации пациентов, внедрение алгоритмов оказания СМП, оценку результативности работы гематологической службы региона в целом.

По результатам проведенного ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России в 2021 году анализа нормативно-правовой базы субъектов Российской Федерации в части организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология» установлено, что в 24 субъектах Российской Федерации (32%) отсутствует по различным причинам нормативно-правовой акт, регламентирующий маршрутизацию пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» (далее – НПА): в 5 субъектах (21%) – НПА находится на стадии разработки, в 6 (25%) – отмечено частичное упоминание о маршрутизации пациентов с опухолевыми ЗСК в НПА по организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология», в 4 (17%) – регламентирует только стационарный этап оказания СМП, в 1 субъекте НПА посвящен маршрутизации только пациентов с гемофилией. Ни один из проанализированных НПА не содержит всей необходимой информации как о маршрутизации профильных пациентов, так и о логистике биологического материала. Только 10 НПА (19%) субъектов Российской Федерации наиболее полно отражают организацию оказания СМП (перечень МО, оказывающих МП пациентам с ЗСК; перечень кодов МКБ-10; схему направления пациента и/или биологического материала на диагностические исследования, как внутри субъекта Российской Федерации, так и за его пределы, регламент ведения регистров/баз данных пациентов с

ЗСК). Анализ показал, что в большинстве НПА регионального уровня продублирован текст приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» без уточняющих, в том числе учитывающих специфику региона, дополнений.

Данные методические рекомендации позволяют систематизировать и использовать единые унифицированные подходы при разработке и утверждении НПА о порядке маршрутизации пациентов с ЗСК во всех субъектах Российской Федерации, и, таким образом, способствовать повышению доступности и качества медицинской помощи на всех ее этапах.

I. Общие положения

Настоящие методические рекомендации разработаны в целях стандартизации требований к подготовке региональных НПА об организации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология».

В настоящее время Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» регламентируется приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» (далее – Порядок по гематологии).

II. Требования к разработке нормативно-правового акта субъекта Российской Федерации об организации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология»

В целях совершенствования организации медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, с учетом современных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи, региональному органу исполнительной власти в сфере охраны здоровья (далее – ОИВ) необходимо разработать, утвердить и довести до всех медицинских организаций (далее – МО) субъекта Российской Федерации маршрутизацию пациентов с опухолевыми и неопухолевыми ЗСК и биологического материала для проведения прецизионной диагностики (далее – маршрутизация).

Разработка НПА должна производиться с учётом транспортной доступности, климато-географических, социально-демографических и экономических особенностей региона.

Требования к маршрутизации:

1. Системность (подчиненность и связь уровней оказания медицинской помощи, МО, кадрового обеспечения и возможностей отрасли).
2. Максимальное приближение СМП к месту жительства населения.

3. Обеспечение преемственности между амбулаторным и стационарным (дневной и круглосуточный) этапами оказания медицинской помощи.

Маршрутизация разрабатывается исходя из необходимости сокращения временных затрат как пациентов при прохождении всех этапов медицинской помощи, так и времени, необходимого для верификации диагноза при работе с биологическим материалом. В конечном итоге утвержденные НПА о маршрутизации должны способствовать повышению доступности и качества медицинской помощи.

Цель разработки маршрутизации – сделать понятным специалисту МО субъекта Российской Федерации механизм отбора, направления и этапности диагностики и лечения пациентов с опухолевыми и неопухолевыми ЗСК.

Маршрутизация разрабатывается в соответствии с требованиями Порядка по гематологии с учетом трехуровневой системы организации оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций, размещенных на официальном сайте Минздрава России – рубрикаторе клинических рекомендаций, а также выполнения условий территориальной доступности (приказ Минздрава России от 27.02.2016 № 132н «О требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»).

При разработке региональных НПА о маршрутизации пациентов с ЗСК следует учитывать наличие лицензии на медицинскую деятельность, уровень материально-технической базы и подготовки специалистов в МО субъекта Российской Федерации, а также включение этих МО в реализацию Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

В документе о маршрутизации необходимо указать МО, оказывающие медицинскую помощь по профилю «гематология» с уточнением вида, условий и формы оказания медицинской помощи, шифра заболеваний по МКБ-10¹.

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

Сведения о МО, указанных в документе, должны включать наименование МО, структурное подразделение, оказывающее медицинскую помощь, контактные данные (фактический адрес, телефон).

При оказании СМП пациентам с определенным перечнем ЗСК в онкологической службе субъекта Российской Федерации необходимо гармонизировать НПА в части маршрутизации пациентов в соответствии с региональным НПА по организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология».

III. Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология»

Первый уровень – МО, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по территориальному или территориально-участковому принципу. К МО первого уровня относятся врачебные амбулатории, участковые больницы, центральные районные больницы и городские поликлиники, в условиях которых возможно проведение базисной диагностики (общеклинические и биохимические лабораторные исследования, ультразвуковые и рентгенологические исследования) ЗСК.

При подозрении или выявлении на первом этапе оказания медицинской помощи опухолевого или неопухолевого ЗСК врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты в соответствии с Порядком по гематологии направляют пациента на консультацию и дальнейшее обследование в МО, оказывающую первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях «по гематологии» второго или третьего уровня.

Основными задачами специалистов первого уровня (участковый врач-терапевт, врач общей практики, фельдшер) являются:

- организация и проведение диспансерного наблюдения, в том числе выполнение рекомендаций врача-гематолога;
- выписка рецептов на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи

(программа «14 ВЗН», «федеральная, региональная льгота») в соответствии с рекомендациями врача-гематолога.

В НПА целесообразно указать:

1. Показания для экстренной госпитализации пациента в стационар с целью оказания СМП без консультации врача-гематолога. В качестве примера приводим показания к оказанию медицинской помощи в экстренной форме, рекомендованные для использования специалистами, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (Приложение № 1).

2. Перечень обязательных полей, необходимых для заполнения направления на консультацию врача-гематолога (учетная форма № 057/у-04, п.8):

- 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 и инструментальных исследований.

3. Перечень доступных способов записи на приём к врачу-гематологу.

При оказании СМП пациентам с определенными ЗСК (лимфопролиферативные заболевания) в онкологической службе, пациент направляется к врачу-онкологу в соответствии с региональным НПА, регламентирующим маршрутизацию пациентов онкологического профиля на второй или третий уровень.

Второй уровень – МО, оказывающие СМП (центральные районные больницы, городские поликлиники, городские больницы) взрослому населению по профилю «гематология» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (далее – ДС).

В ряде субъектов Российской Федерации в целях повышения доступности СМП пациентам с ЗСК с учетом территориальных особенностей

оказание СМП при определенных опухолевых ЗСК (коды С81-С85 МКБ-10) может осуществляться также в Центрах амбулаторной онкологической помощи по назначениям врача-гематолога.

Третий уровень – МО, оказывающие СМП, в том числе ВМП взрослому населению по профилю «гематология» в условиях дневного и круглосуточного (далее – КС) стационара, а также в амбулаторных условиях с обеспечением преемственности всех этапов оказания СМП (амбулаторный прием, ДС, КС).

Основные задачи врача-гематолога амбулаторного этапа МО второго и третьего уровней:

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

- аспирационное (стеральная пункция) и биопсийное (трепанобиопсия) исследование костного мозга;
- эксцизионная биопсия лимфатического узла (в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 24.04.2003 № 174 «Об утверждении учетных форм для цитологических исследований»);
- прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме (согласно приложению № 2 к приказу Минздрава России от 24.03.2016 № 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, в случае если диспансерное наблюдение осуществляет врач-терапевт.

3. Регистрация и передача «Извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф. № 090/У) в онкологические учреждения по месту жительства пациента для включения в государственный раковый регистр.

4. Выписка рецептов на лекарственные препараты по программе «14 ВЗН»², региональной льготе (по решению ОИВ).

5. Ведение системы учета (регистра) пациентов с ЗСК, подлежащих диспансерному наблюдению (по решению ОИВ).

Диспансерное наблюдение за пациентами с ЗСК в соответствии с действующим законодательством, а также, по решению ОИВ, может осуществляться врачом-терапевтом, врачом-гематологом и/или врачом-онкологом. В случае отсутствия в субъекте Российской Федерации врача-гематолога диспансерное наблюдение пациентов с опухолевыми ЗСК осуществляется врачом-онкологом, а неопухолевыми ЗСК – врачом-терапевтом.

При исторически сложившейся модели организации оказания СМП пациентам с определенными опухолевыми ЗСК в МО онкологической службы необходимо учитывать маршрутизацию в МО онкологического профиля в соответствии с региональным профильным НПА.

При разработке НПА о маршрутизации необходимо указать сроки ожидания диагностических инструментальных, лабораторных исследований, консультаций специалистов и госпитализации в стационар в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и иными НПА.

При отсутствии возможности выполнения в МО третьего уровня лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для проведения прецизионной диагностики ЗСК, указать перечень МО (независимо от формы собственности) для направления пациента и/или биологического материала и выполнения необходимых исследований, включенных в оплату в системе обязательного медицинского страхования

² Программа «14 высокочатратных нозологий»

или на договорной основе, расположенных не только на территории субъекта, но и за его пределами.

При отсутствии возможности проведения диагностических инструментальных и/или лабораторных исследований в амбулаторных условиях, врач-гематолог направляет пациента в профильное отделение стационара МО, оказывающей СМП по «гематологии», с указанием и соблюдением сроков ожидания госпитализации в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и иными НПА.

IV. Обеспечение преемственности при составлении статистической отчетности (передача извещений о впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, выписок, протоколов и др., ведение системы учета (регистра) пациентов с ЗСК)

При разработке регионального НПА необходимо:

- утвердить способы взаимодействия между МО субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗСК;
- определить порядок и сроки передачи данных;
- описать порядок взаимодействия и обмена данными со структурным подразделением онкологического диспансера, в функции которого входит сбор данных об онкологических пациентах в региональный сегмент государственного ракового регистра, в соответствии с приказами Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра»;
- описать порядок ведения системы учета (регистра) больных ЗСК в соответствии с региональным НПА ОИВ (при наличии);
- обеспечить доступность сведений в системе единого цифрового контура здравоохранения субъекта Российской Федерации по запросу главного внештатного специалиста гематолога ОИВ.

У. Другие требования к разработке НПА о маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология»

Маршрутизацию пациента и/или биологического материала для проведения лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для верификации диагноза на амбулаторном этапе оказания СМП в МО субъекта Российской Федерации и/или за его пределами, необходимо максимально детализировать и изобразить графически в виде схемы (Приложение № 2).

В соответствии с Порядком по гематологии в НПА рекомендуется описать междисциплинарное взаимодействие врачей-гематологов и врачей-специалистов (онкологов, аллергологов-иммунологов, терапевтов), при оказании медицинской помощи пациентам с ЗСК, требующих междисциплинарного ведения, а также при маршрутизации пациентов по профилю «гематология».

Скорая медицинская помощь пациентам с ЗСК оказывается в соответствии с приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

При отсутствии возможности оказания СМП на территории конкретного субъекта Российской Федерации, пациент направляется в федеральные государственные медицинские учреждения, оказывающие медицинскую помощь по соответствующим нозологиям, с соблюдением требований, утвержденных приказом Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию ВМП, направление в МО, оказывающую ВМП, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере

здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н.

Реабилитационные мероприятия пациентам с ЗСК проводят в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослым, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н.

Паллиативная медицинская помощь пациентам с ЗСК оказывается в соответствии с приказом Минздрава России № 345н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

В региональном НПА необходимо представить регламент организации оказания профильной СМП с применением телемедицинских технологий как с МО федерального уровня, так и с МО внутри субъекта Российской Федерации с указанием наименований федеральных МО и МО субъекта Российской Федерации и обязательного перечня заболеваний для проведения телемедицинской консультации – коды МКБ-10:

- С81-С96, D45-D47 (впервые диагностированные в период беременности),
- С91.4 (рефрактерное/рецидивирующее течение, при сложности дифференциального диагноза),
- D59.5 (впервые диагностированная),
- E75.2.

В документе необходимо представить информацию о взаимодействии с референс-центрами по используемым при диагностике ЗСК методам исследований с указанием перечня исследований и наименований референс-центров (Приложение № 3А, Б).

Особое место в документе следует уделить вопросам организации и проведения школ здоровья для пациентов с ЗСК с указанием тематики,

периодичности и места проведения, а также должностного лица, ответственного за данный раздел работы. Рекомендуемые направления школ здоровья для пациентов представлены в Приложении № 4.

При наличии в субъекте Российской Федерации НПА, регламентирующего какой-либо раздел организации гематологической службы, указать ссылку на данный документ, либо на федеральный НПА.

Региональные НПА о маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» подлежат актуализации при изменении федеральных НПА, структуры оказания СМП в субъекте Российской Федерации и появлении дополнительных МО, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ЗСК.

Разработка регионального НПА об организации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» осуществляется главным внештатным специалистом-гематологом субъекта Российской Федерации при участии профильного отдела регионального ОИВ, с учетом рекомендаций по структуре разрабатываемого документа (Приложение №5). Перечень нормативных правовых актов, используемых при разработке регионального документа о маршрутизации пациента или биологического материала в субъектах Российской Федерации представлен в Приложении № 6.

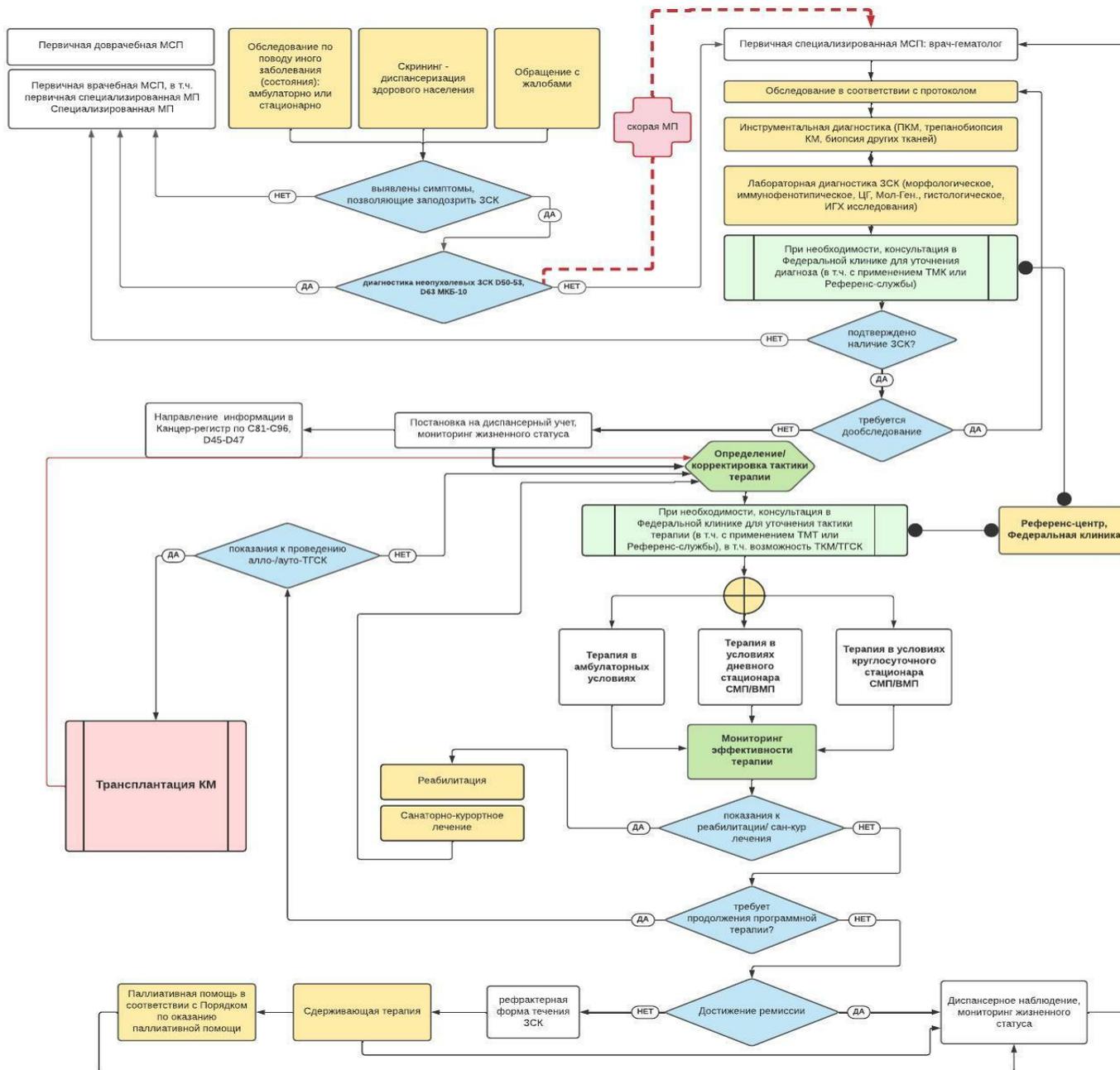
Главный внештатный специалист-гематолог субъекта Российской Федерации обеспечивает согласование НПА с профильным НМИЦ, после чего утверждает его с ОИВ.

Ответственное структурное подразделение ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России по оказанию методических консультаций по вопросам разработки регионального НПА об организации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» – организационно-методический отдел по работе с субъектами Российской Федерации (+7(495)612-43-13; region@blood.ru).

Показания для оказания медицинской помощи в экстренной форме*

Форма оказания медицинской помощи	Показания	Минимальный перечень обязательных лабораторных и инструментальных исследований
<p>Экстренная (в связи с угрозой жизни и здоровью пациент незамедлительно после обращения должен быть госпитализирован в стационар)</p>	<p>Впервые выявленные изменения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В общем анализе крови: <ol style="list-style-type: none"> a. гемоглобин менее 60 г/л; менее 80 г/л при декомпенсации состояния при установленном диагнозе; b. тромбоциты менее 20×10^9/л без геморрагического синдрома; c. тромбоциты менее 50×10^9/л с геморрагическим синдромом; d. наличие бластных клеток более 20%; e. лейкоциты более 50×10^9/л в сочетании с одним или несколькими пунктами a, b, d; f. лейкоциты менее 1×10^9/л; 2. Геморрагический синдром (петехии на лице, ротовой полости, носовые, десневые кровотечения) независимо от количества тромбоцитов в общем анализе крови; 3. Синдром верхней полой вены; 4. Острый болевой синдром в проекции увеличенной селезенки; 	<p>Без выполнения дополнительного объема исследований</p>

* Рекомендовано для использования специалистами, оказывающих первичную медико-санитарную помощь



Все медицинские организации:

Скрининги (диспансеризация, профилактические осмотры, периодические осмотры)	Настороженность в отношении ЗСК
--	---------------------------------

Медицинские организации 3 уровня:

Мультидисциплинарная служба
Гематологическое отделение, дневной стационар
ОРИТ
Отделение переливания крови
Эфферентные методы терапии
Программный гемодиализ
Диагностические подразделения (УЗИ, КТ, МРТ, эндоскопия)
Клиническая лабораторная диагностика
Лабораторная диагностика ЗСК (цитологическое, иммунофенотипическое, ЦГ, Мол-Ген.исследования)
Микробиологическая лаборатория
ПАО (гистологическое, ИГХ исследования)
Кабинет врача-гематолога (в поликлиническом отделении)

Гематологический центр в составе МО 3 уровня:

Кабинет врача-гематолога
Гематологический дневной стационар
Гематологическое отделение
Трансплантация КМ и ТГСК

Схема, маршрутизации по профилю "гематология"

**Перечень референс-центров иммуногистохимических,
патоморфологических и лучевых методов исследований на базе
медицинских организаций, подведомственных Минздраву России
(приказ Минздрава России от 25.12.2020 № 1372)**

№ 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

№ п/п	Наименование организации	
	полное	сокращенное
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 (приказ Минздрава России от 24 декабря 2020 № 1366)

№ 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 «Северо-Западный 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)

**Рекомендуемые школы здоровья для пациентов
с заболеваниями системы крови**

1. «Школа трансплантации костного мозга». Для работы можно использовать сайт ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России (<https://tkm.blood.ru>)

2. «Школа для пациентов с наследственными нарушениями свертывания крови».

3. «Школа для пациентов с хроническим миелоидным лейкозом».

4. «Школа для пациентов с орфанными заболеваниями».

Перечень и период (не менее 2 раз в год) проведения школ утверждается главным внештатным специалистом гематологом субъекта Российской Федерации. Обязательными пунктами для освещения должны быть образ жизни пациента с ЗСК, включающий вопросы питания – планирования семьи.

Рекомендуемая структура нормативно-правового акта об организации медицинской помощи и маршрутизации пациентов с заболеваниями системы крови в субъекте Российской Федерации

Порядок маршрутизации пациентов с заболеваниями системы крови на разных этапах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определяется органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с учетом права граждан на выбор медицинской организации и в том числе включает:

перечень участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи МО (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗСК, а также осуществляющих диспансерное наблюдение, по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи с указанием их местонахождения (адреса);

схему территориального закрепления МО, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях ДС пациентам с ЗСК на территории субъекта Российской Федерации и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

схему территориального закрепления МО, оказывающих специализированную медицинскую помощь в условиях КС и ДС пациентам с ЗСК на территории субъекта Российской Федерации и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

перечень заболеваний системы крови, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации, так и с федеральными медицинскими организациями.

**Перечень нормативных правовых актов, используемых при разработке
регионального документа о маршрутизации пациента или биологического
материала в субъектах Российской Федерации**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Постановление 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, 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»;
3. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология»;
4. Приказ Минздрава России от 27.02.2016 № 132н «О требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»;
5. Приказ Минздрава России от 24.04.2003 № 174 «Об утверждении учетных форм для цитологических исследований»;
6. Приказ Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований»;
7. Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;
8. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;
9. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»;
10. Приказ Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;
11. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;

12. Приказ Минздрава России № 345н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;
13. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».
14. Приказ Минздрава России от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
15. Приказ Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».



**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по подготовке региональных нормативно-
правовых актов об организации
маршрутизации пациентов при оказании
медицинской помощи взрослому населению по
профилю «гематология»**

Методические рекомендации

Издательство «Перо»
109052, Москва, Нижегородская ул., д. 29-33, стр. 15, ком. 536
Тел.: (495) 973-72-28, 665-34-36
Подписано в печать 13.01.2023. Формат 60×90/16.
Бумага офсетная. Усл. печ. л. 1,75. Тираж 100 экз. Заказ 017.