



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
П Р И К А З**

от 01.02.2022 № 80-Д  
Великий Новгород

**Об организации медицинской помощи  
населению по профилю «гематология»  
на территории Новгородской области**

В соответствии с приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», а также в целях улучшения качества и организации оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» на территории Новгородской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи населению по профилю «гематология» на территории Новгородской области согласно приложению к настоящему приказу.
2. Руководителям медицинских организаций обеспечить исполнение порядка маршрутизации, утвержденного настоящим приказом, при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр

**Р.Х. Ломовцева**

**ПОРЯДОК**  
**маршрутизации при оказании медицинской помощи населению**  
**по профилю «гематология» на территории Новгородской области**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила маршрутизации пациентов по профилю «гематология» в медицинских организациях.

2. Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология» включает в себя оказание медицинской помощи больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по кодам МКБ-10: С81-С96, D45-D47, D50-D89, E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, M31.1.

3. Первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по кодам МКБ-10 D50, D51, D53, D62-D64.2, D73.0, D73.2-D73.9 оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и (или) врачом-педиатром участковым.

4. При невозможности оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по месту проживания и необходимости выполнения дополнительных методов обследования пациенты направляются в медицинские организации 2-го уровня оказания медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Новгородской области 12.11.2018 №746-Д «О межрайонных медицинских центрах» для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) специализированной медицинской помощи по кодам МКБ-10 D50, D51, D53, D62-D64.2, D73.0, D73.2-D73.9.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь при заболеваниях по кодам С81-С96, D45-D47, D55-D61.9, D64.3-D72.9, D73.1, D74-D77, E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, M31.1 МКБ-10 оказывается врачом-гематологом;

Первичная специализированная медико-санитарная помощь при заболеваниях по кодам С81-С85 МКБ-10 также может оказываться врачом-онкологом и (или) врачом - детским онкологом;

Первичная специализированная медико-санитарная помощь при заболеваниях по кодам D80-D89 МКБ-10 оказывается врачом-аллергологом-иммунологом;

5. При наличии медицинских показаний пациенты направляются врачом-гематологом для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в федеральные профильные медицинские центры.

6. Направление пациента к врачу-гематологу осуществляется в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

7. Госпитализации пациентов в стационарные отделения гематологического профиля осуществляется в соответствии с приложением 2 к настоящему Порядку.

8. Для симптоматической терапии пациенты гематологического профиля госпитализируются в терапевтические отделения по месту проживания. Госпитализация осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача-гематолога.

### **Порядок направления и необходимый объем обследований при направлении на консультацию к врачу-гематологу**

1. В консультацию к врачу-гематологу в областную консультативную поликлинику могут быть направлены больные независимо от места постоянного проживания.

2. При направлении больных на оказание первичной медико-санитарной помощи, в т. ч. специализированной в другие медицинские организации необходимо направление по форме 057/у.

Форма 057/у не заполняется при повторном посещении гематолога (при наличии консультативного заключения гематолога).

3. При обеспечении на консультации пациент в консультативной поликлинике ГОБУЗ «НОКБ» предъявляет:

Страховой медицинский полис;

Паспорт;

СНИЛС;

Форма «057/у»;

Данные обследования, утвержденные настоящим порядком

4. Пациенты направляются для уточнения диагноза и проведения диагностики и лечения со следующими нозологическими формами заболеваний (по кодам МКБ-10):

Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (МКБ-10 C81-C96);

Новообразования неопределённого характера (МКБ-10 D45-D47);

Анемии (МКБ-10 D50-D64);

Нарушения свёртываемости, геморрагические состояния (МКБ-10 D65-D77);

5. Рекомендуемые обследования для выполнения консультации врача-гематолога:

5.1. при анемии (МКБ-10 D50-D64)

клинический анализ крови;

билирубин по фракциям;

Проба Кумбса;

уровень железа сыворотки, ферритин сыворотки;

Rg грудной клетки в 3-х проекциях;

ФГДС;

ФКС;

осмотр гинеколога;

5.2. Нарушения свертывающей системы и тромбоцитопениях (МКБ-10 D65-D69.9):

клинический анализ крови;

время свёртывания крови;

длительность кровотечения;

RW, ВИЧ, маркеры гепатитов;

общий белок, АЛТ, АСТ, билирубин, креатинин;

коагулограмма;

Д-димер;

УЗИ органов брюшной полости с указанием размеров печени, селезенки, воротной вены.

5.6. при спленомегалии и/или лимфаденопатии

клинический анализ крови;

УЗИ органов брюшной полости с указанием размеров печени, селезенки, воротной вены;

5.7. при подозрении на парапротеинемические гемобластозы (МКБ-10: C88.0, C90.0-C90.2)

клинический анализ крови;

общий белок, креатинин, кальций сыворотки;

общий анализ мочи;

Рентгенография костей: череп, кости таза, шейный, грудной, поясничный отделы позвоночника, ребра, проксимальные отделы бедренных и плечевых костей.

5.8. Миелопролиферативные заболевания: (МКБ-10 C92.1-C96)

Клинический анализ крови

УЗИ брюшной полости с указанием размеров печени, селезенки, сосудов.

5.9 Лимфопролиферативные заболевания: (МКБ-10 C91.1, C91.4, C81-C88.9)

Клинический анализ крови;

МСКТ грудной клетки или рентгенография грудной клетки в 3-х проекциях;

МСКТ брюшной полости с контрастированием или УЗИ брюшной полости с указанием размеров печени, селезенки, воротной вены;

МСКТ малого таза или УЗИ малого таза

УЗИ периферических л/узлов.

Приложение № 1  
к Порядку маршрутизации при  
оказании медицинской помощи населению  
по профилю «гематология»  
на территории Новгородской области,  
утвержденному приказом министерства  
здравоохранения Новгородской области  
от 01.01.2022 № 20-А

### **Порядок госпитализации пациентов в стационарные отделения гематологического профиля**

1. По экстренным показаниям при наличии угрожающих жизни состояний (сердечная, дыхательная недостаточность, лихорадка, прогрессирующий геморрагический синдром – кровотечения из носа, желудочно-кишечного тракта, кровоизлияния в головной мозг, гематурия) пациенты гематологического профиля госпитализируются в дежурный терапевтический стационар по месту проживания.

Госпитализация в терапевтический стационар осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики или иного врача-специалиста медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также бригадой скорой медицинской помощи.

После устранения угрожающих жизни состояний при наличии показаний (необходимость проведения специфической терапии, кроме гемотрансфузий) больные по согласованию с заведующим гематологическим отделением ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» переводятся в гематологическое отделение для оказания специализированной медицинской помощи.

2. Госпитализации больных в гематологическое отделение ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»:

1. Острые лейкозы (С91.0, С92.0, С92.4);
2. Миелодиспластический синдром (D46);
3. Лимфопролиферативные заболевания (С81 – С88.9, С91.1, С91.4);
4. Парпротеинемические гемобластозы (С88.0, С90.0-С90.2);
5. Миелопролиферативные заболевания (С92.7 – С96);
6. Нарушения свертывающей системы и тромбоцитопении (D65-D69.9).

3. В плановом порядке в гематологическое отделение ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» осуществляется по направлению врача-гематолога консультативной поликлиники.