



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 22.09 2025 года № 1165

г. Кострома

Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» на территории Костромской области

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года №186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационно-системы в сфере здравоохранения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» на территории Костромской области (приложение №1).
2. Руководителям медицинских организаций Костромской области обеспечить оказание бесплатной медицинской помощи по профилю «гематология» гражданам, проживающим на территории Костромской области в соответствии с настоящим приказом.
3. Главному внештатному специалисту гематологу департамента здравоохранения Костромской области осуществлять оказание методической помощи медицинским организациям Костромской области по реализации настоящего приказа.
4. Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 05 декабря 2024 года № 1484 «Об утверждении порядка оказания

медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» на территории Костромской области» признать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области.

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента



Н.В. Гирин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения

Костромской области
от 22 09 2025 года № 1165

ПОРЯДОК

оказания медицинской помощи взрослому населению по
профилю «гематология» на территории Костромской области

1. Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология» на территории Костромской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология».

2. Настоящий порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» на территории Костромской области (далее - Порядок) разработан в целях улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю «гематология» на территории Костромской области.

3. Медицинская помощь 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.

4. Первый уровень оказания медицинской помощи пациенту по профилю «гематология» (Первичная медико-санитарная помощь).

К медицинским организациям первого уровня относятся врачебные амбулатории, центральные районные больницы, городские больницы и поликлиники, где осуществляют прием врачи участковые терапевты, врачи общей практики, узкие специалисты и фельдшера.

На данном этапе выполняются общеклинические, биохимические лабораторные исследования, ультразвуковые и рентгенологические исследования.

При выявлении изменений в общих анализах крови, биохимических исследованиях, ультразвуковых исследованиях, рентгенографиях и компьютерной томографии пациент в плановом порядке направляется на первичный амбулаторный прием врача-гематолога в поликлиническое отделение ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» (время работы поликлинического отделения с 9.00 до 15.30 с понедельника по пятницу).

Показания к направлению на амбулаторный прием врача-гематолога и минимальный перечень обязательных лабораторных и инструментальных исследований утверждены в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Порядку.

В зависимости от степени изменений в результатах исследования крови направление к врачу-гематологу подразделяется на плановое и неотложное.

Неотложное направление пациента необходимо при снижении лейкоцитов менее 1.5 тыс/мкл, снижении гемоглобина менее 60 г/л и снижении тромбоцитов менее 50 тыс/мкл, а также наличии геморрагического синдрома и болевого синдрома в животе в области левого подреберья.

При тяжелом состоянии пациента, с целью стабилизации состояния и возможности направления на прием к врачу-гематологу ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.», в медицинской организации по месту жительства выполняются гемотрансфузии.

В остальных случаях плановое направление на прием к врачу-гематологу осуществляется с наличием определенного перечня обследований.

Показания к направлению на амбулаторный прием к врачу-гематологу и минимальный перечень обязательных лабораторных и инструментальных исследований определены приложением №1 к Порядку.

На первом уровне проводится диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями системы крови и контроль за выполнением рекомендаций врача-гематолога. Также проводится выписка рецептов на лекарственные препараты гражданам имеющим право на получение государственной социальной помощи (программа «14 ВЗН», федеральная и региональная льгота) в соответствии с рекомендациями врача-гематолога.

5. Второй уровень оказания медицинской помощи пациенту по профилю «гематология» (скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь).

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 в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация» или по профилю, соответствующему состоянию пациента.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в отделение гематологии ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.».

6. Третий уровень оказания медицинской помощи пациенту по профилю «гематология» (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) осуществляется в ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» в виде амбулаторной помощи в поликлиническом отделении медицинской организации, а также в виде дневного и круглосуточного стационара.

В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением администрации Костромской области от 28 декабря 2024 года № 495-а «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», сроки ожидания консультативной помощи в гематологическом отделении ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» при плановом направлении пациента на консультацию к врачу-гематологу не превышают 14 рабочих дней, в случае необходимости оказания экстренной медицинской помощи – в день обращения в медицинскую организацию.

При проведении первичной амбулаторной специализированной медицинской помощи врачом-гематологом в поликлиническом отделении ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» для уточнения диагноза пациентам может быть назначено дополнительное обследование:

- 1) стерильная пункция;
- 2) трепанобиопсия;
- 3) компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография.

При отсутствии возможности проведения диагностических лабораторных и инструментальных исследований в амбулаторных условиях пациент направляется в профильное гематологическое отделение ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.», где осуществляется неотложная медицинская помощь.

На данном этапе осуществляется контроль за выполнением рекомендаций данных врачом-гематологом на предыдущем осмотре, включая мониторинг эффективности терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

В гематологическом кабинете поликлинического отделения ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» ведется регистр диспансерной группы пациентов с заболеваниями системы крови в бумажном и электронном виде.

Регистрация и передача «Извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» в соответствии с формой № 090/у.

Пациенты, у которых выявлено или заподозрено заболевание системы крови требующее стационарного лечения или дообследования направляются в гематологическое отделение ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.».

Пациенты, не требующие круглосуточного медицинского наблюдения для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «гематология» направляются в дневной стационар гематологии.

В условиях дневного стационара гематологии проводятся манипуляции, связанные с необходимостью специальной подготовки больных и краткосрочного медицинского наблюдения (до 4-6 часов) после проведения процедуры; проводится лечение с умеренной прогнозируемой токсичностью у больных, сохраняющих способность к самообслуживанию и не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

При назначении лечения и каждой смене метода лечения проводится гематологический консилиум, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 года №231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения».

Специализированная медицинская помощь с кодом заболевания С81-С95 оказывается врачом-гематологом и включает в себя диагностику, лечение заболеваний и состояний требующий использования специальных методов и сложных медицинских технологий (стандартная и высокодозная полихимиотерапия, плазмаферез, гемодиализ, компьютерная томография и магнитно-резонансная томография).

При необходимости проведения диагностических исследований для проведения прецизионной диагностики заболеваний системы крови (далее – ЗСК) (иммуногистохимия, цитогенетика, иммунофенотипирование, иммунохимическое исследование сыворотки крови и мочи, позитронно-эмиссионная томография) пациенты направляются в медицинские организации за пределами региона.

Направление биологического материала (блоки, стекла, кровь, моча, сырой биопсийный материал) происходит в референс-центры на базе медицинских организаций подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации:

- 1) ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России;

- 2) ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России;
- 3) ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России;
- 4) ООО «ГеноТехнология».

С целью выполнения преемственности в лечении и учете пациентов с ЗСК, с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования заполняется форма №090/у которая при выписке направляется в ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» для занесения в региональный сегмент государственного ракового регистра.

Посредством региональной медицинской информационной системы осуществляется взаимодействие и обмен информацией со структурными подразделениями ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер».

При необходимости комплексного лечения пациента имеющего ЗСК и другую патологию организуются междисциплинарные консилиумы включая врачей- онкологов, врачей-ревматологов, врачей-иммунологов, врачей-терапевтов для определения тактики лечения и ведения пациента с сопутствующей патологией.

В сложных диагностических случаях, а также при прогрессировании заболевания, когда имеются трудности определения тактики дальнейшего лечения заполняется подробная выписка со всеми лабораторными и инструментальными исследованиями, консультациями специалистов, которая с применением телемедицинских технологий направляется в федеральные центры.

Перечень ЗСК, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий:

- 1) все виды острых лейкозов;
- 2) все виды лимфом;
- 3) миелодиспластический синдром;
- 4) тромбоцитопеническая пурпура;
- 5) хронический миелоидный лейкоз;
- 6) множественная миелома.

При наличии показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) (пересадка стволовых гемопоэтических клеток, реконструктивные операции на опорно-двигательном аппарате, экспериментальные методы лечения) пациенты направляются в федеральные медицинские организации оказывающие ВМП.

Данные направления осуществляются в соответствии с Порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с

применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и наличием у региона объемов на оказание ВМП.

7. При наличии медицинских показаний пациентам в областных государственных медицинских организациях оказывается паллиативная медицинская помощь.

Приложение №1
к Порядку оказания
медицинской помощи
взрослому населению по профилю «гематология»
на территории Костромской области

Показания к направлению на амбулаторный прием к врачу-гематологу и минимальный перечень обязательных лабораторных и инструментальных исследований

Форма оказания медицинской помощи	Показания	Минимальный перечень обязательных лабораторных и инструментальных исследований
Неотложная	Изменения в анализе крови: •гемоглобин менее 60 г/л; •тромбоциты менее $50 \times 10^9/\text{л}$; •наличие бластных клеток, превышающих нормальные значения; •лейкоциты менее $1,5 \times 10^9/\text{л}$ или •более $50 \times 10^9/\text{л}$ при отсутствии доказанных очагов инфекции/ клинической картины воспалительной реакции или других возможно очевидных причин; •болевого синдром в области селезенки; •геморрагический синдром (>2 баллов по Шкале оценки кровоточивости ISTH-BAT); •синдром верхней полой вены;	Без выполнения минимального объема исследований

Плановая	Изменения в анализе крови: • гемоглобин менее 100 г/л при неэффективности проводимой этиотропной терапии; • тромбоциты менее $150 \times 10^9/\text{л}$; • лейкоциты менее $4 \times 10^9/\text{л}$ или более $11 \times 10^9/\text{л}$ при наличии изменений в лейкоцитарной формуле и отсутствии очевидно возможных причин; • увеличение размеров селезенки; • увеличение размеров периферических лимфатических узлов; • геморрагический синдром (<2 баллов по Шкале оценки кровоточивости ISTH-BAT); • симптомы интоксикации – В-симптомы (лихорадка выше 38°C, профузные ночные поты и потеря массы тела более 10% в течение 6 месяцев);	• Общий клинический анализ крови с обязательным определением: лейкоцитарная формула, тромбоциты, реулоциты, скорость оседания эритроцитов; • Биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, билирубин, общий белок, АСТ, АЛТ, ЛДГ); • Исследование обмена железа (сывороточное железо, ферритин, С-реактивный белок, общая железосвязывающая способность сыворотки, латентная железосвязывающая способность сыворотки, коэффициент насыщения трансферрина железом); • При наличии признаков анемии добавить определение уровня фолиевой кислоты и витамина В12; • Общий анализ мочи; • УЗИ органов брюшной полости (обязательно - печени, селезенки); • Флюорография грудной клетки/КТ легких (давностью не более 6 месяцев);
----------	--	---