



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

13.02.2023

№ 84

г. Орёл

«О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» на территории Орловской области»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» (далее – приказ Минздрава России) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить порядок взаимодействия учреждений здравоохранения Орловской области при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» (Приложение 1).

2. Главным врачам учреждений здравоохранения Орловской области обеспечить оказание медицинской помощи взрослому населению в соответствии с приказом Минздрава России и настоящим приказом.

3. Главному врачу БУЗ Орловской области «ООКБ»:

3.1 обеспечить проведение необходимых диагностических исследований гематологическим пациентам;

3.2 организовать и обеспечить проведение терапии в соответствии с существующими клиническими рекомендациями и протоколами лечения;

3.3 обеспечить контроль ведения системы учета (регистров) пациентов.

4. Главному врачу БУЗ Орловской области «ООД» обеспечить:

4.1 проведение диагностических исследований в соответствии с Приложением 1 к настоящему приказу;

4.2 проведение лучевой терапии в составе комплексной терапии.

5. Главному врачу БУЗ Орловской области «Поликлиника № 2»:

5.1 обеспечить проведение необходимых диагностических исследований гематологическим пациентам;

5.2 организовать проведение терапии в соответствии с существующими клиническими рекомендациями и протоколами лечения амбулаторно;

5.3 обеспечить контроль ведения системы учета (регистров) пациентов;

5.4 обеспечить проведение школ здоровья для пациентов с заболеваниями системы крови.

6. Главным врачам учреждений здравоохранения Орловской области обеспечить оказание специализированной медицинской помощи по профилю «гематология» с применением телемедицинских технологий в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Орловской области № 1142 от 21.12.2022г «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях Орловской области».

7. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Орловской области № 798 от 02.11.2018г «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей (С81-С96) на территории Орловской области».

8. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя руководителя Департамента – начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области.

Член Правительства
Орловской области -
руководитель
Департамента
здравоохранения
Орловской области

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 00B983E2BEAEC575DC161915A9BA42245B
Владелец **Петчин Игорь Васильевич**
Действителен с 12.01.2023 по 06.04.2024

И. В. Петчин

Порядок взаимодействия учреждений здравоохранения Орловской области при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология»

1. При подозрении или выявлении на первом этапе оказания медицинской помощи опухолевого или неопухолевого СЗК (системного заболевания крови) врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи специалисты учреждений здравоохранения Орловской области:

1.1 проводят обследование пациента в соответствии с Приказом Департамента здравоохранения Орловской области №722 от 14.09.2022г «Об организации медицинской помощи жителям Орловской области по профилю «гематология» в амбулаторно-поликлинических условиях»;

1.2 направляют пациента на консультацию к врачу-гематологу:

пациенты области направляются в консультативную поликлинику БУЗ Орловской области «ООКБ»;

пациенты города направляются в БУЗ Орловской области «Поликлиника № 2» (в периоды отсутствия врача-гематолога в консультативную поликлинику БУЗ Орловской области «ООКБ»).

Сроки проведения консультации не должны превышать 14 рабочих дней, в случае подозрения на злокачественное онкогематологическое заболевание – 3 рабочих дней.

1.3 при направлении пациента на консультацию к врачу-гематологу заполняют учетную форму № 057/у-04 (Приложение 2);

1.4 пациент направляется незамедлительно на госпитализацию без консультации врача-гематолога при наличии показаний согласно Приложению 3.

2. Врач-гематолог:

2.1 определяет и проводит необходимый объем обследования для уточнения диагноза:

а) аспирационное (стерильная пункция) исследование костного мозга на амбулаторном этапе пациентам города проводит врач-гематолог БУЗ Орловской области «Поликлиника № 2»; пациентам области – врач-гематолог БУЗ Орловской области «ООКБ»;

б) для проведения биопсийное (трепанобиопсия) исследование костного мозга пациенты направляются в гематологическое отделение БУЗ Орловской области «ООКБ»;

в) для проведения эксцизионной биопсии/биопсии лимфатического узла/ткани пациенты города направляются в БУЗ Орловской области «ООД», пациенты области – в БУЗ Орловской области «ООКБ»; прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала проводится в МО,

выполняющей биопсию;

г) ИГХ (иммуногистохимическое) исследование биопсийного (операционного) материала проводится в БУЗ Орловской области «ООД»;

д) молекулярно-генетические исследования проводятся на амбулаторном этапе оказания СМП в соответствии с объемами, установленными ТФОМС;

е) молекулярно-генетические, иммунофенотипические исследования периферической крови и костного мозга, ИГХ трепанобиоптата при оказании СМП в условиях гематологического отделения БУЗ Орловской области «ООКБ» проводятся (направление биологического материала) на договорной основе в ФГБУ «НМИЦ гематологии» МЗ РФ;

ж) ПЭТ-КТ исследования у пациентов (коды МКБ-10: С81-С90) проводятся в Брянском подразделении ООО «ПЭТ-Технолоджи диагностика» в соответствии с объемами, установленными ТФОМС, по направлению ВК, включающей в состав врача-гематолога (БУЗ Орловской области «ООКБ», БУЗ Орловской области «Поликлиника №2»).

2.2 устанавливает заключительный диагноз и определяет тактику лечения;

2.3 направляет пациентов в БУЗ Орловской области «ООКБ» для проведения терапии в условиях дневного или круглосуточного стационаров, процедурного кабинета;

2.4 при необходимости проведения лучевой терапии в составе комплексной терапии направляет пациентов в БУЗ Орловской области «ООД»;

2.5 осуществляет контроль за выполнением регламента диспансерного наблюдения врачом-терапевтом, включая мониторинг эффективности терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями;

2.6 заполняет «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф. № 090/У), передает в ОМО МО для последующей передачи в БУЗ Орловской области «ООД» для включения в государственный раковый регистр;

2.7 ведет систему учета (регистра) пациентов с ЗСК, подлежащих диспансерному наблюдению.

3. Специалисты первого и второго уровня (участковый врач-терапевт, врач общей практики, врач-онколог для пациентов с опухолевыми СЗК, ЛПЗ, врач-гематолог) по месту прикрепления пациента осуществляют:

организацию и проведение диспансерного наблюдения, в том числе выполнение рекомендаций врача-гематолога;

выписку рецептов на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи (программа «14 ВЗН», «федеральная, региональная льгота») в соответствии с рекомендациями врача-гематолога.

4. Для оказания паллиативной медицинской помощи пациенты с ЗСК направляются в БУЗ Орловской области «Плещеевская ЦРБ».

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской области
от _____ 2023 г. № _____

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

цель направления;

предварительный диагноз;

анамнез заболевания;

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

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской области
от _____ 2023 г. № _____

Показания для госпитализации пациента в стационар с целью оказания СМП (специализированной медицинской помощи) без консультации врача-гематолога.

| Форма оказания медицинской помощи/МО | Показания | Минимальный перечень обязательных исследований |
|---|---|--|
| Экстренная, неотложная/ БУЗ Орловской области «ООКБ» | 1. В общем анализе крови: a. гемоглобин менее 80 г/л при декомпенсации состояния при установленном диагнозе СЗК, ЛПЗ (лимфопролиферативного заболевания); 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 менее 1×10^9 /л в сочетании с лихорадкой; 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; | Без выполнения дополнительного объема исследований |

| | | |
|---|---|--|
| <p>Экстренная, неотложная/ БУЗ Орловской области «БСМП» - Советский, Заводской, Железнодорожный районы; БУЗ Орловской области «ГБ им. С. П. Боткина» - Северный район, районы области</p> | <p>Анемия тяжелой степени неуточненного генеза, при неэффективности проведенной антианемической терапии, невозможности проведения обследования амбулаторно ввиду тяжести анемического синдрома (в общем анализе крови: гемоглобин менее 70 г/л)</p> | |
|---|---|--|