МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

31.05.2023г г. Курск № 365

О порядке маршрутизации взрослого населения для оказания медицинской помощи по профилю «гематология» на территории Курской области

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», в целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Положение об организации деятельности гематологической службы в Курской области;

Порядок маршрутизации взрослого населения по профилю «гематология» на территории Курской области;

Порядок маршрутизации биологического материала пациентов для прецизионной верификации гематологического/онкологического диагноза;

схему маршрутизации взрослого населения по профилю «гематология» на территории Курской области.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, обеспечить исполнение настоящего приказа.

3. Рекомендовать руководителям ФГБУЗ МСЧ № 125 ФМБА России, ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Курск» принять к исполнению настоящий приказ.

4. Признать утратившим силу приказ комитета здравоохранения Курской области от 31.12.2020 № 1175 «О порядке маршрутизации

взрослого населения для оказания медицинской помощи по профилю «гематология» на территории Курской области».

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

6. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр Е.В. Письменная

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства здравоохранения
Курской области
от «31» 05 2023 г. № 365

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации деятельности гематологической службы Курской области

1. Настоящее Положение об организации деятельности гематологической службы Курской области (далее – Положение) определяет порядок осуществления медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Курской области (далее – медицинские организации), оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» на территории Курской области.

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

3. Медицинская помощь взрослому населению Курской 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.

4. 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) Курской 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 г. Курска, г. Железногорска;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь, которая оказывается – при заболеваниях по кодам МКБ-10: С88, С90-С96, D45-D47, D51-D52, D55-D61, D66-D70, D76, E75.2, E80.0-E83.1 врачом-гематологом консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница»

(далее – ОБУЗ «КОМКБ»), а также врачами-онкологами поликлиник г. Курска, г. Железногорска, ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» (далее – ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова»), Центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) при заболеваниях по кодам МКБ-10: С81-С85 и врачами-терапевтами медицинских организаций г. Курска и Курской области при заболеваниях по кодам МКБ-10: D50, D53, D62-D64.2, D73.0-D73.9; врачом-аллергологом-иммунологом ОБУЗ «КОМКБ» при заболеваниях по кодам МКБ-10: Е80-Е89.

5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «гематология» оказывается взрослому населению в отделении гематологии ОБУЗ «КОМКБ».

6. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

7. 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 г. Курска и Курской области, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» или по профилю, соответствующему состоянию пациента. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты после консультации врача-гематолога, в том числе, с использованием телемедицинских технологий, переводятся для оказания специализированной медицинской помощи в отделение гематологии ОБУЗ «КОМКБ».

8. Пациенты с ЗСК вне стадии обострения и не требующие проведения противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии, при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации в климатической зоне проживания. Документы на санаторно-курортное лечение пациентов с ЗСК оформляются в соответствии с Порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения».

9. Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам с терминальными стадиями онкологических заболеваний, не нуждающимся в оказании специализированной помощи или проведении химиотерапии, на базе паллиативных отделений медицинских организаций г. Курска и Курской области.

10. Маршрутизация взрослого населения взрослого населения по профилю «гематология» в Курской области осуществляется согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

11. Телемедицинские консультации (далее – ТМК) осуществляются в соответствии с приказом комитета здравоохранения Курской области от 29.06.2022 № 451 «О создании региональной телемедицинской сети в целях проведения телемедицинских консультаций», в экстренной форме - в срок, не превышающий 2-х часов с момента поступления запроса в личный кабинет ОБУЗ «КОМКБ» региональной телемедицинской сети; в неотложной форме – от 3-х до 24-х часов с момента поступления запроса; в плановой форме – до 5-ти рабочих дней с момента поступления запроса (приложение № 2 к настоящему Положению).

12. Пунктом проведения консультаций в региональной телемедицинской сети для ТМК:

в экстренной форме в круглосуточном режиме является ординаторская отделения экстренной и плановой консультативной помощи ОБУЗ «КОМКБ»;

в плановой и неотложной формах в рабочие дни с 8.00 до 16.00 – зал телемедицины ОБУЗ «КОМКБ».

13. Школы здоровья для пациентов с ЗСК проводятся в актовом зале консультативно-диагностический поликлиники ОБУЗ «КОМКБ», согласно утвержденному графику (приложение № 3 к настоящему Положению).

14. Ведение системы учета (регистра) пациентов с ЗСК в амбулаторных условиях с использованием региональной медицинской информационной системы осуществляется врачом-гематологом консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ», в условиях круглосуточного стационара – заведующим отделением гематологии ОБУЗ «КОМКБ».

15. В целях обеспечения преемственности при составлении статистической отчетности информация о впервые выявленных на амбулаторном приеме в гематологическом кабинете консультативно-диагностический поликлиники ОБУЗ «КОМКБ», а также при стационарном обследовании в отделении гематологии ОБУЗ «КОМКБ» случаях онкологического заболевания в течение 3 рабочих дней направляется в электронном виде по защищенным каналам связи Vip-Net (при использовании бумажных носителей – курьерской доставкой) в организационно-методический отдел ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова» для регистрации пациентов с впервые выявленным

злокачественным новообразованием в региональном сегменте государственного ракового регистра, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации 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».

Приложение № 1
к Положению об организации
деятельности гематологической службы в
Курской области

МАРШРУТИЗАЦИЯ
взрослого населения по профилю «гематология» в Курской области

Нозологическая форма (код по МКБ-10)	Структурное подразделение	Медицинская организация	Прикрепленные районы (медицинские организации)
Железодефицитные, витамин В12-дефицитные, фолиеводефицитные анемии, анемии неясной этиологии (D50-D53, D63.8, D64.2)	терапевтическое отделение	ОБУЗ «КГКБСМП»	г. Курск (ОБУЗ «КГКБСМП», ОБУЗ «КГП №5»)
		ОБУЗ «КГБ №6»	г. Курск (ОБУЗ «КГБ №6», ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С. Короткова»)
		ОБУЗ «КГБ №2»	г. Курск (ОБУЗ «КГБ №2»)
		ОБУЗ «КГБ №3»	г. Курск (ОБУЗ «КГБ №3»)
		ОБУЗ «КГБ №4»	г. Курск (ОБУЗ «КГБ №4»)
		ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Курский район
		ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Октябрьский район
		ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Медвенский район
		ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Обоянский район
		ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Поныровский район
		ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Залотухинский район
		ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Фатежский район
		ОБУЗ «Суджанская ЦРБ»	Суджанский район
		ОБУЗ «Большесолдатская ЦРБ»	Большесолдатский район
		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Беловский район
		ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Курчатовсикй район
		ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	Конышевский район

Нозологическая форма (код по МКБ-10)		Структурное подразделение	Медицинская организация	Прикрепленные районы (медицинские организации)
			ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Льговский район
			ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	Кореневский район
			ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Рыльский район
			ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Глушковский район
			ОБУЗ «ЖГБ»	г. Железногорск
			ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Горшеченский район
			ОБУЗ «Касторенский район»	Касторенский район
			ОБУЗ «Щигровскася ЦРБ»	Щигровский район
			ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Тимский район
			ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Советский район
			ОБУЗ «Мантуровская ЦРБ»	Мантуровский район
			ОБУЗ «Черемисиновская ЦРБ»	Черемисиновский район
			ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	Железногорский район
			ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Хомутовский район
			ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Пристенский район
			ОБУЗ «Солнцевская ЦРБ»	Солнцевский район
			ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Дмитриевский район
Геморрагические нарушения, обусловленные циркулирующими в крови антикоагулянтами (D68.3)	в цереброваскулярном бассейне	первичные сосудистые отделения и Региональный сосудистый центр	ОБУЗ «КОМКБ»	г. Курск (ОБУЗ «КГП № 5», поликлиника ОБУЗ «КГБ № 6» по ул. Заводская, д. 25), Тимский, Курский районы
			ОБУЗ «КГКБСМП»	г. Курск (за исключением ОБУЗ «КГП № 5», поликлиники ОБУЗ «КГБ № 6» по ул. Заводская, д.25)

Нозологическая форма (код по МКБ-10)		Структурное подразделение	Медицинская организация	Прикрепленные районы (медицинские организации)
			ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Рыльский, Льговский, Глушковский, Суджанский, Кореневский районы
			ОБУЗ «ЖГБ»	г. Железногорск, Железногорский, Дмитриевский, Хомутовский, Конышевский районы
			ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Горшеченский, Черемисиновский, Тимский, Мантуровский, Советский,Касторенский, Щигровский районы
			ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Большесолдасткий, Пристенский, Обоянский, Беловский, Солнцевский, Медвенский, Курчатовский (за исключением г. Курчатова) районы
			ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Фатежский, Золотухинский, Поныровский, Конышевский, Октябрьский районы
	из слизистых ЖКТ в фазе неустойчивого гемостаза	хирургическое отделение	ОБУЗ «Суджанская ЦРБ»	Суджанский, Большесолдатский, Беловский районы
			ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Обоянский, Медвенский районы
			ОБУЗ «Щигровская ЦРБ»	Щигровский район
			ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Фатежский, Поныровский, Золотухинский,

Нозологическая форма (код по МКБ-10)		Структурное подразделение	Медицинская организация	Прикрепленные районы (медицинские организации)
				Дмитриевский, Конышевский районы
			ОБУЗ «Железногорская городская больница»	г. Железногорск, Железногорский, Хомутовский районы
			ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Глушковский, Кореневский (Комаровский, Викторовский, Любимовский, Кореневский с/с, п. Коренево) районы
			ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Рыльский, Кореневский (Пушкарский, Толпинский, Ольговский, Шептуховский с/с, п.Коренево), Хомутовский районы
			ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Льговский район
			ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Советский, Горшеченкий, Касторенский, Тимский, Черемисиновский районы
			ОБУЗ «Солнцевская ЦРБ»	Солнцевский; Мантуровский, Пристенский районы
			ФГБУЗ «МСЧ №125» ФМБА России	г. Курчатов, Курчатовский район
	из слизистых ЖКТ в фазе устойчивого гемостаза	терапевтическое отделение, гастроэнтерологическое отделение	ОБУЗ «КОМКБ»	Курская область
			ОБУЗ «КГБ №3»	г. Курск
	при врожденных/или приобретенных пороках сердца, после их	кардиологические отделения, первичные	ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С. Короткова»	г. Курск (ОБУЗ «КГБ №6», ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С. Короткова»)

Нозологическая форма (код по МКБ-10)		Структурное подразделение	Медицинская организация	Прикрепленные районы (медицинские организации)
	хирургического лечения; ЧКВ при осложненной ИБС; пароксизмальной форме фибрилляции предсердий	сосудистые отделения и Региональный сосудистый центр	ОБУЗ «КОМКБ»	г. Курск (ОБУЗ «КГП № 5», поликлиника ОБУЗ «КГБ № 6» по ул. Заводская, д. 25), Тимский, Курский районы
			ОБУЗ «КГКБСМП»	г. Курск (за исключением ОБУЗ «КГП № 5», поликлиники ОБУЗ «КГБ № 6» по ул. Заводская, д.25)
			ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Рыльский, Льговский, Глушковский, Суджанский, Кореневский районы
			ОБУЗ «ЖГБ»	г. Железногорск, Железногорский, Дмитриевский, Хомутовский, Конышевский районы
			ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Горшеченский, Черемисиновский, Тимский, Мантуровский, Советский,Касторенский, Щигровский районы
			ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Большесолдасткий, Пристенский, Обоянский, Беловский, Солнцевский, Медвенский, Курчатовский (за исключением г. Курчатова) районы

Нозологическая форма (код по МКБ-10)		Структурное подразделение	Медицинская организация	Прикрепленные районы (медицинские организации)
			ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Фатежский, Золотухинский, Поныровский, Конышевский, Октябрьский районы
	при макрогематурии	отделение урологии	ОБУЗ «КОМКБ»	Курская область (за исключением Курского района)
			ОБУЗ «КГКБСМП»	г. Курск и Курский район
	при рецидивирующих длительных, приводящих к анемизации, носовых кровотечениях	ЛОР-отделение	ОБУЗ «КОМКБ»	Курская область (за исключением Дмитриевского, Хомутовского, Железногорского, Конышевского, Курского районов)
			ОБУЗ «ЖГБ»	г. Железногорск, Дмитриевский, Хомутовский, Железногорский, Конышевский районы
			ОБУЗ «КГБ №1 им. Н.С. Короткова»	г. Курск и Курский район
	при кровохарканьи	отделение торакальной хирургии	ОБУЗ «КОМКБ»	г. Курск и Курская область
Анемии злокачественного новообразования (D63.0)		онкологическое отделение, терапевтическое отделение	ОБУЗ «КОНКЦ им.Г.Е.Островерхова»	г. Курск и Курская область (за исключением Горшеченского, Касторенского, Тимского, Советского, Дмитриевского, Железногорского, Конышевского районов и г. Железногорска)
			ЦАОП ОБУЗ «Горшеченская	Горшеченский, Касторенский,

Нозологическая форма (код по МКБ-10)	Структурное подразделение	Медицинская организация	Прикрепленные районы (медицинские организации)
		ЦРБ»	Тимский, Советский районы
		ЦАОП ОБУЗ «ЖГБ»	г. Железногорск, Дмитриевский, Железногорский, Конышевский районы
Острые лимфобластные лейкозы (С91.0, С91.5, С91.7, С91.9, С83.5)	отделение гематологии	ОБУЗ «КОМКБ»	г. Курск и Курская область
Острый миелоидный лейкоз (С92.0, С93.0, С94.0, С95.0)			
Острый промиелоцитарный лейкоз (С92.4)			
Миелодиспластические синдромы (D46)			
Хронический лимфоцитарный лейкоз/лимфома из малых лимфоцитов (С91.1)			
Волосатоклеточный лейкоз (С91.4)			
Множественная миелома (С90.0)			
Солитарная плазмацитома (С90.2)			
Макроглобулинемия Вальденстрема (С88.0)			
Системный AL-амилоидоз (Е85.8)			
Хронический миелоидный лейкоз (С92.1)			
Хронические Ph-негативные миелопролиферативные заболевания (D45, D47.3, D47.4)			
Апластическая анемия (D61.3, D61.8, D61.9)			
Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (D69.3)			
Наследственные коагулопатии (D66-D68)	отделение гематологии	ОБУЗ «КОМКБ»	г.Курск и Курская область
Гаптеновый (иммунный) агранулоцитоз (D70)			
Мастоцитозы (С96.2, С94.3, D47.0)			
Болезнь Гоше (Е75.2)			

Нозологическая форма (код по МКБ-10)	Структурное подразделение	Медицинская организация	Прикрепленные районы (медицинские организации)
Диффузная крупноклеточная В-клеточная лимфома, первичная медиастинальная В-клеточная лимфома лимфома Беркитта (С83.3, С83.7, С85.2, С91.8)	отделение химиотерапии	ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е.Островерхова»	г. Курск и Курская область
Лимфома маргинальной зоны (С83.0)			
Грибовидный микоз (С84.0)			
Нодальные Т-клеточные лимфомы (С84.5-С86.5)			
Фолликулярная лимфома (С82)			
Лимфома Ходжкина (С81)			
Терминальные стадии онкологических заболеваний	отделение паллиативной медицинской помощи	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	согласно приказу комитета здравоохранения Курской области от 26 ноября 2021 г. № 785/436
		ОБУЗ «КГБ № 3»	
		ОБУЗ «ККПБ»	
		ОБУЗ «Советская ЦРБ»	
		ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	
		ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	
		ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	
Впервые выявленные заболевания системы крови при наличии угрожающих жизни состояний	реанимационные отделения, отделения по профилю, соответствующему состоянию пациента	медицинские организации г. Курска и Курской области	согласно приказу комитета здравоохранения Курской области от 18 апреля 2022 г. № 255

Приложение № 2
к Положению об организации деятельности
гематологической службы в
Курской области

СПИСОК
медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «гематология» с применением телемедицинских технологий

Код по МКБ-10	Медицинская организация, запрашивающая ТМК	Медицинская организация, проводящая ТМК
Впервые диагностированные в период беременности: С81-С96, D45-D47 При рефрактерно-рецидивирующем течении: С91.4 Впервые диагностированные: D59.5, E75.2	ОБУЗ «КОМКБ», отделение гематологии	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, ФГБОУ ВО «НСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России
Впервые диагностированные, при рефрактерно-рецидивирующем течении, присоединении осложнений: С88-С96, D45-D47, E75.2, E80.0-E80.2, E83.0-E83.1 При рефрактерном течении: D50-D51	Медицинские организации г. Курска и Курской области	ОБУЗ «КОМКБ», отделение гематологии

Приложение № 3
к Положению об организации деятельности
гематологической службы в
Курской области

ГРАФИК
проведения школ здоровья для пациентов с заболеваниями системы крови

№ п/п	Тема	Сроки проведения	Ответственное лицо
1.	«Школа для пациентов с множественной миеломой»	Июнь	Главный внештатный специалист гематолог Министерства здравоохранения Курской области
2.	«Школа для пациентов с хроническим миелоидным лейкозом»	Октябрь	
3.	«Школа для пациентов с наследственными нарушениями свертывания крови»	Ноябрь	

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Курской области
от «31» 05 2023 г. № 365

ПОРЯДОК
маршрутизации взрослого населения по профилю «гематология» на территории Курской области (далее – Порядок)

1. При подозрении у пациента ЗСК фельдшер ФАПа, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) или иные врачи-специалисты обязаны провести диагностические мероприятия в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи:

- общий клинический (развернутый) анализ крови с оптическим подсчетом лейкоцитарной формулы, тромбоцитов по Фонио;
- биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, креатинина, мочевины, глюкозы;
- определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на сифилис (реакция микропреципитации, МР);
- ЭКГ;
- обзорную рентгенографию органов грудной клетки;
- УЗИ органов брюшной полости, селезенки, почек;
- консультацию врача-гинеколога (для женщин).

2. При наличии медицинских показаний врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) или иные врачи-специалисты направляют пациента в кабинет врача-гематолога консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ» для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

3. При направлении на консультацию к врачу-гематологу пациент должен иметь при себе:

- выписку из амбулаторной карты;
- страховой медицинский полис;
- паспорт;
- СНИЛС;
- направление на консультацию врача-гематолога (учетная форма № 057/у-04, п.8) 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 и

инструментальных исследований.

4. При наличии показаний для оказания медицинской помощи в экстренной форме:

- впервые выявленные изменения в общем анализе крови:

1) гемоглобин менее 60 г/л; менее 80 г/л при декомпенсации состояния при установленном диагнозе;

2) тромбоциты менее 20х10 9/л без геморрагического синдрома;

3) тромбоциты менее 50х10 9/л с геморрагическим синдромом;

4) наличие бластных клеток более 20%;

5) лейкоциты более 50х10 9/л в сочетании с одним или несколькими из вышеуказанных пунктов;

6) лейкоциты менее 1х10 9/л.

- геморрагический синдром (петехии на лице, ротовой полости, носовые, десневые кровотечения);

- синдром верхней полой вены;

- острый болевой синдром в проекции увеличенной селезенки;

в связи с угрозой жизни и здоровью пациенты госпитализируются в круглосуточные терапевтические отделения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с последующей консультацией врача-гематолога ОБУЗ «КОМКБ».

5. При отсутствии возможности проведения диагностических исследований и/или лабораторных исследований, включенных в перечень обследований, необходимых для консультации врача-гематолога (приложение № 1 к настоящему Порядку), в амбулаторных условиях медицинская организация заключает договор с другой медицинской организацией, имеющей лицензию на проведения данного вида работ (услуг), и направляет в нее пациента для проведения всех необходимых исследований в сроки, не превышающие установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области.

6. Запись на амбулаторный прием к врачу-гематологу консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ» при наличии направления (учетная форма № 057/у-04, п.8) осуществляется:

- по телефону через центр обработки телефонных звонков («call-центр») 8 (4712) 46-45-46;

- через онлайн-сервис «запись на прием» на официальном сайте ОБУЗ «КОМКБ»;

- при личном обращении в регистратуру консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ»;

- посредством межкабинетной записи участковым врачом-терапевтом, врачом общей практики медицинских организаций г. Курска и Курской области через региональную медицинскую информационную систему.

7. Плановая госпитализация в отделение гематологии ОБУЗ «КОМКБ» осуществляется по направлению врача-гематолога

консультативно-диагностической поликлиники, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью пациента.

8. Сроки ожидания диагностических инструментальных и лабораторных исследований, консультаций специалистов и госпитализации в стационар не должны превышать установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области.

9. Маршрутизация взрослого населения с ЗСК организуется согласно приложению № 1 к Положению об организации деятельности гематологической службы в Курской области, утвержденному настоящим приказом.

При необходимости оказания экстренной медицинской помощи пациентам с железодефицитными, В 12-дефицитными, фолиеводефицитными анемиями, анемиями неясной этиологии (коды МКБ-10: D50-D51) пациенты госпитализируются в круглосуточный терапевтический стационар 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, обусловленными 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 и Региональный сосудистый центр ОБУЗ «КОМКБ»;

- при продолжающихся кровотечениях из слизистых желудочно-кишечного тракта (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; первичные сосудистые отделения и Региональный сосудистый центр ОБУЗ «КОМКБ»;

- при макрогематурии – в отделения урологии медицинских

организаций по месту прикрепления пациента;

- при рецидивирующих длительных, приводящих к анемизации, носовых кровотечениях – в ЛОР-отделения;

- при кровохарканьи – в отделение торакальной хирургии ОБУЗ «КОМКБ».

При анемии злокачественного новообразования (код МКБ-10: D63.0), когда анемия является осложнением самого злокачественного новообразования или проводимого лечения онкологического заболевания маршрутизация организуется в профильные отделения ОБУЗ «КОНКЦ им. Г.Е. Островерхова», либо в терапевтические отделения медицинских организаций по месту прикрепления. 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. Курская и Курской области для проведения симптоматического лечения, в том числе и 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. Курска и Курской 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 ОБУЗ «КОМКБ» для оказания специализированной медицинской помощи.

10. Диспансерное наблюдение пациентов с ЗСК осуществляется врачом-гематологом консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ», врачом-онкологом (коды МКБ-10: С81-С85) или врачом-терапевтом с периодичностью, установленной приложением № 2 к настоящему Порядку.

11. Контроль за выполнением регламента диспансерного наблюдения врачом-терапевтом, включая мониторинг эффективности терапии в соответствии с клиническими рекомендациями, в случае если диспансерное наблюдение проводится врачом-терапевтом, осуществляет врач-гематолог консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ» и/или главный внештатный специалист гематолог во время плановых выездов в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

12. Оказание стоматологической помощи пациентам с наследственными коагуло- и/или тромбоцитопатиями с минимальной возможностью травматизации тканей производится в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

организаций по месту прикрепления пациента;

- при рецидивирующих длительных, приводящих к анемизации, носовых кровотечениях – в ЛОР-отделения;

- при кровохарканьи – в отделение торакальной хирургии ОБУЗ «КОМКБ».

При анемии злокачественного новообразования (код МКБ-10: D63.0), когда анемия является осложнением самого злокачественного новообразования или проводимого лечения онкологического заболевания маршрутизация организуется в профильные отделения ОБУЗ «КОНКЦ им. Г.Е. Островерхова», либо в терапевтические отделения медицинских организаций по месту прикрепления. 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. Курская и Курской области для проведения симптоматического лечения, в том числе и 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. Курска и Курской 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 ОБУЗ «КОМКБ» для оказания специализированной медицинской помощи.

10. Диспансерное наблюдение пациентов с ЗСК осуществляется врачом-гематологом консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ», врачом-онкологом (коды МКБ-10: С81-С85) или врачом-терапевтом с периодичностью, установленной приложением № 2 к настоящему Порядку.

11. Контроль за выполнением регламента диспансерного наблюдения врачом-терапевтом, включая мониторинг эффективности терапии в соответствии с клиническими рекомендациями, в случае если диспансерное наблюдение проводится врачом-терапевтом, осуществляет врач-гематолог консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ» и/или главный внештатный специалист гематолог во время плановых выездов в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

12. Оказание стоматологической помощи пациентам с наследственными коагуло- и/или тромбоцитопатиями с минимальной возможностью травматизации тканей производится в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Лечение сложной патологии, а также экстракция зубов, сопряженные с риском развития осложнений в виду имеющейся у пациентов патологии, проводится на базе отделения гематологии ОБУЗ «КОМКБ».

13. 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 «14ВЗН», федеральной, региональной льготе для пациентов с ЗСК по рекомендации врача-гематолога ОБУЗ «КОМКБ».

Приложение № 1
к Порядку маршрутизации взрослого населения по профилю «гематология» на территории Курской области

ПЕРЕЧЕНЬ
обследований, необходимых для консультации врача-гематолога консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «КОМКБ»

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 фракций, мочевины, креатинина, сывороточного железа, ферритина, АСТ, АЛТ, ЛДГ; - 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
Нарушения свертываемости (D65-D69)	- 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)	- 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, СРБ, мочевой кислоты;

Подозреваемый диагноз (код по МКБ-10)	Перечень обследований
	- 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)	- 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, СРБ, кальция сыворотки; - 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); - 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)	- 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, СРБ, 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)	- 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, СРБ, калия, натрия,

Подозреваемый диагноз (код по МКБ-10)	Перечень обследований
	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

Приложение № 2
к Порядку маршрутизации взрослого
населения по профилю «гематология» на
территории Курской области

ПЕРИОДИЧНОСТЬ
диспансеризации пациентов с заболеваниями системы крови

Код по МКБ-10	Нозологическая форма	Периодичность
C91.0 C91.5 C91.7 C91.9 C83.5	Острые лимфобластные лейкозы	После окончания программы терапии ОЛЛ проведение общего анализа крови 1 раз в месяц в течение первых 2 лет; затем 1 раз в 3 месяца до 5 лет от начала лечения. Внеплановый анализ крови проводится при изменениях в состоянии пациента. Осмотр врача-гематолога, исследование костномозгового пунктата 1 раз в 3 месяца в течение 1 года, далее 1 раз в 6 месяцев в течение 2 года, далее 1 раз в год до 5 лет наблюдения. Внеплановый анализ аспирата костного мозга проводится при изменениях в анализах крови.
C92.0	Острый миелоидный лейкоз	После окончания программы терапии ОМЛ проведение общего анализа крови 1 раз в месяц в течение первых 2 лет; затем 1 раз в 3 месяца до 5 лет от начала лечения. Внеплановый анализ крови проводится при изменениях в состоянии пациента. Осмотр врача-гематолога, исследование костномозгового пунктата 1 раз в 3 месяца в течение 1 года, далее 1 раз в 6 месяцев в течение 2 года, далее 1 раз в год до 5 лет наблюдения.
C92.4	Острый промиелоцитарный лейкоз	После окончания программы терапии ОПЛ проведение общего анализа крови 1 раз в месяц в течение первых 2 лет; затем 1 раз в 3 месяца до 5 лет от начала лечения. Внеплановый анализ крови проводится при изменениях в состоянии пациента. Осмотр врача-гематолога, исследование костномозгового пунктата 1 раз в 3 месяца в течение 1 года, далее 1 раз в 6 месяцев в течение 2 года, далее 1 раз в год до 5 лет наблюдения.
D46	Миелодиспластические синдромы	Пожизненное наблюдение врача-гематолога: осмотр, контроль общего анализа крови 1 раз в 3-6 месяцев.
C91.1	Хронический лимфоцитарный лейкоз/лимфома из малых лимфоцитов	Пожизненное наблюдение врача-гематолога: осмотр, контроль общего анализа крови 1 раз в 3 месяца.
C91.4	Волосатоклеточный лейкоз	После завершения терапии пожизненное наблюдение врача-гематолога: контроль общего

Код по МКБ-10	Нозологическая форма	Периодичность
		анализа крови 1 раз в 6 месяцев, размера селезенки 1 раз в год.
С90.0	Множественная миелома	На фоне проводимой терапии, а также после окончания лечения осмотр врача-гематолога, иммунохимическое исследование белков сыворотки крови и мочи с определением СЛЦ иммуноглобулинов 1 раз в 3 месяца.
С90.2	Солитарная плазмацитома	Осмотр врача-гематолога, врача-онколога с исследованием общего анализа крови, биохимического: общего белка, альбумина, кальция, ЩФ, ЛДГ, мочевой кислоты, иммунохимическое исследование белков сыворотки крови и мочи с определением СЛЦ иммуноглобулинов каждые 3 месяца в течение первых 2 лет наблюдения, далее каждые 6 месяцев.
С88.0	Макроглобулинемия Вальденстрема	Осмотр врача-гематолога, общий анализ крови, иммунохимическое исследование белков сыворотки крови и мочи 1 раз в 3 месяца.
Е85.8	Системный AL-амилоидоз	На фоне проводимой терапии иммунохимическое исследование белков сыворотки крови и мочи с определением СЛЦ после каждых 2 курсов терапии; после достижения ремиссии иммунохимическое исследование белков сыворотки крови и мочи с определением СЛЦ, NT-proBNP, креатинина, альбумина, ЩФ, суточной протеинурии 1 раз в 6 месяцев.
С83.3 С83.7 С85.2 С91.8	Диффузная крупноклеточная В-клеточная лимфома, первичная медиастинальная В-клеточная лимфома лимфома Беркитта	При достижении полной ремиссии осмотр врача-онколога 1 раз в 3 месяца в течение 1 года, далее 1раз в 6 месяцев в течение 2го года, далее ежегодно, после 5 лет – каждые 2 года.
С83.0	Лимфома маргинальной зоны	При достижении полной ремиссии осмотр врача-гематолога, врача-онколога 1 раз в 3 месяца в течение 1 года, далее 1раз в 6 месяцев в течение 2го года, далее ежегодно, после 5 лет – каждые 2 года.
С84.0	Грибовидный микоз	Ежегодно осмотр врача-гематолога, врача-онколога, картирование кожи, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ периферических лимфоузлов 1 раз в год
С84.5-С86.5	Нодальные Т-клеточные лимфомы	При достижении полной ремиссии осмотр врача-онколога 1 раз в 3 месяца в течение 1 года, далее 1раз в 6 месяцев в течение 2го года, далее ежегодно, после 5 лет – каждые 2 года.
С82	Фолликулярная лимфома	После завершения программного лечения осмотр врача-онколога 1 раз в 3 месяца в течение 1 года, далее 1раз в 6 месяцев в течение 2го года, далее ежегодно, после 5 лет – каждые 2 года.

Код по МКБ-10	Нозологическая форма	Периодичность
C92.1	Хронический миелоидный лейкоз	Осмотр врача-гематолога, общий анализ крови, биохимический анализ крови, количественная ПЦР с измерением уровня BCR-ABL 1 раз в 3 месяца в течение 1 го года терапии, далее не реже 1 раза в 6 месяцев.
D45 D47.3 D47.4	Хронические Ph-негативные миелопролиферативные заболевания	Осмотр врача-гематолога, контроль общего анализа крови, биохимического 1 раз в 3 месяца, УЗИ органов брюшной полости не реже 1 раза в год.
D61.3 D61.8 D61.9	Апластическая анемия	После завершения программного лечения осмотр гематолога, контроль анализа крови 1 раз в 3 месяца, в течение 1го года, далее не реже 1 раза в год. Внеплановый анализ крови проводится при изменениях в состоянии пациента.
D69.3	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура	В ремиссии осмотр врача-гематолога с проведением общего анализа крови 1 раз в 6 месяцев.
D66-D68	Коагулопатии, связанные с наследственным дефицитом факторов свертывания крови	Осмотр врача-гематолога с исследованием общего анализа крови, АЧТВ, МНО, определения уровня факторов свертывания крови и ингибиторов к ним, рентгенография/УЗИ/МРТ суставов мишеней 1 раз в год.
C96.2 C94.3 D47.0	Мастоцитозы	Контроль общего анализа крови, биохимического анализа крови 1 раз в 3 месяца, УЗИ брюшной полости 1 раз в год, определение триптазы сыворотки крови 1 раз в 6 месяцев, анализ аспирата костного мозга 1 раз в год.
E75.2	Болезнь Гоше	1 раз в 12 месяцев контроль общего анализа крови, биохимического анализа крови, УЗИ органов брюшной полости, МРТ бедренных костей

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Курской области
от «31» 05 2023 г. № 365

ПОРЯДОК
маршрутизации биологического материала пациентов для прецизионной верификации гематологического/онкологического диагноза

1. Порядок маршрутизации биологического материала пациентов для прецизионной верификации гематологического/онкологического диагноза (далее – Порядок маршрутизации) 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 Курской 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.

2. Назначение морфологических, молекулярно-генетических исследований у пациентов с ЗСК осуществляется врачом-гематологом консультативно-диагностической поликлиники и отделения гематологии ОБУЗ «КОМКБ» при наличии медицинских показаний в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области. Морфологические исследования, выполняемые при ЗСК, в рамках программы обязательного медицинского страхования населения Курской области, проводятся в соответствии с перечнем морфологических исследований согласно приложению № 1 к Порядку маршрутизации.

3. Взятие материала для проведения морфологического, цитохимического исследования костного мозга, цитологического исследования лимфатических узлов, цитологического исследования мягкотканых опухолевых образований при ЗСК производится в отделении гематологии ОБУЗ «КОМКБ».

4. 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.

5. Пунктат периферического/висцерального лимфатического узла, пунктат мягкотканого внекостномозгового опухолевого образования представляется цитологическими стеклами в количестве не менее двух. К препарату прилагается направление (форма № 203/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.04.2003 № 174 «Об утверждении учетных форм для цитологических исследований»).

6. 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, для чего необходимо использовать специальные жесткие пластиковые контейнеры для стекол, предотвращающие свободное перемещение стекол в контейнере.

7. При подготовке материала к исследованиям он должен фиксироваться в 10% нейтральном (pH 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 (форма №014/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований»).

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

9. 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°С до 3-х дней. Кровь необходимо транспортировать в лабораторию в термоконтейнере с соблюдением температурного режима.

10. Выполнение иммунофенотипических исследований в референс-лабораториях осуществляется на договорной основе по направлению врача-гематолога отделения гематологии ОБУЗ «КОМКБ».

Приложение № 1
к Порядку маршрутизации
биологического материала пациентов для
прецизионной верификации
гематологического/онкологического
диагноза

ПЕРЕЧЕНЬ
морфологических исследований, выполняемых у пациентов при заболеваниях системы крови, в рамках программы обязательного медицинского страхования населения Курской области

Название исследования	Материал для исследования	Показания для исследования	Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация	Сроки выполнения
Морфологическое (цитологическое) исследование	Пунктат (аспират) костного мозга	-оценка кроветворения при макроцитарной анемии (дефицит витамина B12, миелодиспластические синдромы); - дифференциальная диагностика тромбоцитопенической пурпуры; - дифференциальная диагностика лимфопролиферативных заболеваний; - дифференциальная диагностика миелоопролиферативных заболеваний; -диагностика множественной миеломы; -оценка кроветворения при цитопении невыясненной этиологии;	ОБУЗ «КОМКБ», отделение гематологии	ОБУЗ «КОМКБ», клинико-диагностическая лаборатория	до 7 рабочих дней

Название исследования	Материал для исследования	Показания для исследования	Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация	Сроки выполнения
		агранулоцито-зах -диагностика апластической анемии; -мониторинг эффективности лечения острых лейкозов; -оценка метастатичес-кого поражения костного мозга при солидных опухолях			
Морфологическое (цитологическое) исследование с цитохимической диагностикой	Пунктат (аспират) костного мозга	-дифференци-альная диагностика острых и хронических лейкозов;	ОБУЗ «КОМКБ», отделение гематологии	ОБУЗ «КОМКБ», клинико-диагностическая лаборатория	до 7 рабочих дней
Морфологическое (гистологическое) исследование	Биоптат (трепанобио-птат) подвздошной кости	-диагностика и оценка эффективности лечения апластической анемии; - дифференциальная диагностика болезней накопления;	ОБУЗ «КОМКБ», отделение гематологии	ОБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	до 14 рабочих дней
Морфологическое исследование с иммуногистохими-ческой диагностикой	Биоптат (трепанобио-птат) подвздошной кости	-диагностика и оценка эффективности терапии при лимфопроли-феративных заболеваниях; -диагностика и оценка эффективности терапии при волосатокле-точном лейкозе; -диагностика миелопролифе-ративных заболеваний (истинная полицитемия;	ОБУЗ «КОМКБ», отделение гематологии	ОБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	до 14 рабочих дней

Название исследования	Материал для исследования	Показания для исследования	Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация	Сроки выполнения
		первичный миелофиброз, эссенциальная тромбоцитемия); -оценка метастатического поражения костного мозга при солидных опухолях			
Цитологическое исследование	Пунктат (аспират) костного мозга; Пунктат периферического лимфоузла Пунктат висцерального лимфоузла (под УЗИ контролем)	-дифференциальная диагностика лимфопролиферативных заболеваний; -оценка метастатического поражения костного мозга, лимфатических узлов при солидных опухолях; -диагностика внекостномозговых магкотканных компонентов при гемобластозах	ОБУЗ «КОМКБ», отделение гематологии	ОБУЗ «КОМКБ», клинико-диагностическая лаборатория	до 7 рабочих дней

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Курской области
от «31» 05 2023 г. № 365

