



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

11.03.2024

315-208/24П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**Об утверждении маршрутизации при
оказании медицинской помощи детям
Нижегородской области при заболеваниях
крови и кроветворных органов**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях крови и кроветворных органов»

п р и к а з ы в а ю:

1. Принять к руководству и исполнению на территории Нижегородской области приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях крови и кроветворных органов»

2. Утвердить:

2.1. перечень медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Нижегородской области при заболеваниях крови и кроветворных органов (приложение 1).

2.2. схему и положение об оказании медицинской помощи детскому населению Нижегородской области при заболеваниях крови и кроветворных органов (приложение 2).

2.3. показания для диспансерного наблюдения детей с заболеваниями крови и кроветворных органов педиатром в медицинских организациях первого уровня оказания медицинской помощи, а также показания для направления на консультативный прием к гематологу (приложение 3).

2.4. показания для диспансерного наблюдения детей гематологом в медицинских организациях третьего уровня оказания медицинской помощи (приложение 4).

2.5. показания для госпитализации в медицинское организации третьего уровня для оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи (приложение 5).

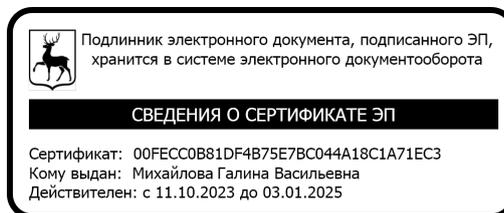
3. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Нижегородской области организовать оказание медицинской помощи детям при заболеваниях крови и кроветворных органов в соответствии с данным приказом.

4. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Шафете Д.А. информировать медицинские организации и разместить данный приказ на сайте министерства здравоохранения Нижегородской области.

5. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 27.05.2019 №315-313/19П/од «Об утверждении положения об оказании медицинской помощи детям Нижегородской области при заболеваниях крови и кроветворных органов» считать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нижегородской области Карпову Г.Н.

Министр



Г.В.Михайлова

Перечень медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Нижегородской области при заболеваниях крови и кроветворных органов.

1. Медицинские организации первого уровня оказания медицинской помощи – центральные районы больницы, детские городские больницы, детские городские поликлиники

2. Медицинские организации второго уровня оказания медицинской помощи – центральные районы больницы, детские городские больницы

3. Медицинские организации третьего уровня оказания медицинской помощи – ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (далее – НОДКБ).

Уровень	Медицинские организации
1	детские городские поликлиники, центральные районные больницы 1 уровня, ГБУЗ НО «Детская городская больница №25 Автозаводского района г.Н.Новгорода»
2	ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»; ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №27 «Айболит» Московского района г.Н.Новгорода»; ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса»; ГБУЗ НО «Шахунская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница» ГБУЗ НО «Сергачская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Уренская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Борская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная

	больница»; ГБУЗ НО «Починковская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Кстовская центральная районная больница»;
3	ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»

Схема и положение об оказании медицинской помощи детскому населению Нижегородской области при заболеваниях крови и кроветворных органов.

1. Настоящее Положение устанавливает правила оказания медицинской помощи детям Нижегородской области при заболеваниях крови и кроветворных органов.

Медицинская помощь детям при заболеваниях крови и кроветворных органов 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.

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская помощь оказывается на основе Порядков и стандартов медицинской помощи.

Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний при подозрении и/или выявлении заболевания крови и кроветворных органов у ребенка в возрасте от 0 до 17 лет 11 месяцев и 29 дней врач-педиатр участковый, врачи общей практики (семейные врачи) или иные врачи-специалисты направляют пациента в гематологический кабинет консультативно-диагностического центра ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница» (далее - КДЦ ГБУЗ НО «НОДКБ»).

В гематологическом кабинете КДЦ ГБУЗ НО «НОДКБ»:

- проводятся дополнительные методы исследования (УЗИ, МСКТ, МРТ, уточняющие диагностические анализы крови);
- в случае установления у ребенка предварительного диагноза злокачественного новообразования врач - детский гематолог гематологического кабинета направляет пациента в стационар ГБУЗ НО «НОДКБ» для проведения пункции костного мозга или биопсии новообразования и дальнейшего лечения;
- согласно критериям 3.2. (новообразования у детей) приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" несовершеннолетнему должна быть выполнена имплантация венозной порт-системы или установка центрального венозного катетера, введенного через периферическую вену (перед началом первого курса полихимиотерапии).

Стационарная, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами в стационарных условиях ГБУЗ НО НОДКБ и включает в себя:

- оказание плановой специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями крови и кроветворных органов осуществляется на госпитальном этапе в отделении гематологии ГБУЗ НО «НОДКБ»;
- при выявлении у ребенка медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения медицинская помощь оказывается в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, как на базе отделения гематологии ГБУЗ НО «НОДКБ», так и на базе учреждений федерального уровня.

В случае возникновения угрожающих жизни состояний больной переводится в блок интенсивной терапии или отделение реанимации.

При наличии медицинских показаний лечение проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям.

Проведение лучевой терапии детям с онкологическими заболеваниями осуществляется в ГБУЗ НО «Нижегородский областной онкологический диспансер» по направлению из отделения онкологии ГБУЗ НО «НОДКБ».

После выписки ребенка из стационара плановая первичная медико-санитарная помощь оказывается в гематологическом кабинете КДЦ ГБУЗ НО «НОДКБ».

Показания для диспансерного наблюдения детей с заболеваниями крови и кроветворных органов педиатром в медицинских организациях первого уровня оказания медицинской помощи, а также показания для направления на консультативный прием к гематологу

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Кратность посещений в год	Перечень обязательных обследований из медицинской организации 1 уровень	Перечень обязательных обследований из медицинской организации 2 уровень
1.	Подозрение на лимфопролиферативное заболевание	C80 - 85 C91.0 C96.0	Первичное направление в ГБУЗ НО НОДКБ - с целью установления диагноза, например: 1. Лимфоаденопатия различной локализации без эффекта от проводимой антимикробной терапии, особенно с локализацией надключичных, подмышечных, паховых лимфоузлов 2. Изменения в общем анализе крови в виде лейкоцитоза или лейкопении с наличием недифференцированных клеток, значимо ускоренного СОЭ, тромбоцитоза или тромбоцитопении, а так же нормохромной анемии различной степени тяжести. 3. Гепатоспленомегалия, а так же увеличение размеров живота без увеличения размеров печени и селезенки. 4. Наличие выраженных симптомов интоксикации (повышение Т) без признаков инфекции. 5. Костные боли различной		1. Заключение педиатра, инфекциониста (по показаниям), детского хирурга (по показаниям). 2. ОАК, тромбоциты. 3. УЗИ брюшной полости. 4. Рентгенография грудной клетки .	1. Заключение педиатра, инфекциониста (по показаниям), детского хирурга (по показаниям). 2. ОАК, тромбоциты. 3. УЗИ брюшной полости. 4. Рентгенография грудной клетки .

			локализации. 6. Наличие геморрагической сыпи различной локализации и любой природы.			
2.	Злокачественные лимфопролиферативные заболевания после окончания специфической терапии	C80 - 85 C91.0 C96.0	1. Рекомендации детского гематолога после выписки из стационара	Не менее 4 раз в год (от 0 до 18 лет)	1. ОАК. 2. Биохимический анализ крови	1. ОАК. 2. Биохимический анализ крови (по рекомендациям детского гематолога). 3. Экранная диагностика (по рекомендациям детского гематолога)
3.	Анемии	D50 - 64	1. Анемии II - III ст.		1. ОАК + ретикулоциты. 2. Обмен железа (Сывороточное железо, ферритин). 3. Биохимический показатель крови (о. белок, мочевины, креатинин, ЛДГ, общий билирубин/фракции). 4. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям). 5. Проба Кумбса	1. ОАК + ретикулоциты. 2. Обмен железа (Сывороточное железо, ферритин). 3. Биохимический показатель крови (о. белок, мочевины, креатинин, ЛДГ, общий билирубин/фракции). 4. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям). 5. Проба Кумбса

4.	Анемии после окончания специфической терапии и хронические случаи, требующие постоянной(длительной) терапии	D50 - 64	1.Анемии гемолитические 2. Анемии апластические 3.Анемии дефицитные, требующие контроля после проведенной терапии.	Не менее 4 раз в год(от 0 до 18 лет)	1. ОАК + ретикулоциты. 2. Обмен железа (Сывороточное железо, ферритин). 3. Биохимический показатель крови (о. белок, мочевины, креатинин, ЛДГ, общий билирубин/фракции). 4. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям). 5. Проба Кумбса	1. ОАК + ретикулоциты. 2. Обмен железа (Сывороточное железо, ферритин). 3. Биохимический показатель крови (о. белок, мочевины, креатинин, ЛДГ, общий билирубин/фракции). 4. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям). 5. Проба Кумбса 3. Экранная диагностика (по рекомендациям детского гематолога)
5	Нейтропении	D70 -72	1. Агранулоцитоз (абсолютное число нейтрофилов менее 200 кл/мкл) 2. Нейтропении сохраняющиеся в динамике(абсолютное число нейтрофилов менее 500 - 1000кл/мкл) в любом возрасте	Не менее 4 раз в год (от 0 до 5 лет)	1. ОАК с лейкоцитарной формулой	1. ОАК с лейкоцитарной формулой
6.	Нейтропении после окончания специфической терапии и хронические случаи, требующие	D70 -72	1. Агранулоцитоз (после специфической терапии) 2. Нейтропении сохраняющиеся в динамике(абсолютное число нейтрофилов менее 500 - 1000кл/мкл) в любом возрасте	Не менее 4 раз в год (от 0 до 5 лет)	1. ОАК с лейкоцитарной формулой	1. ОАК с лейкоцитарной формулой 2.Экранная диагностика (по рекомендациям детского

	постоянной(длительной) терапии и/или Д наблюдения					гематолога)
7	Подозрение на любую коагулопатию	D65 - 69	1.Геморрагический синдром любой степени выраженности	Не менее 4 раз в год(от 0 до 18 лет)	1.ОАК, тромбоциты. 2. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям)	1.ОАК, тромбоциты. 2. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям)
8	Любая форма коагулопатии с установленным диагнозом	D65 - 69	1.Геморрагический синдром любой степени выраженности	Не менее 4 раз в год (от 0 до 18 лет)	1..ОАК, тромбоциты. 2. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям)	1.ОАК, тромбоциты. 2. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям)
9	Тромбоцитопении и тромбоцитопатии	D60 - 69.4	1.Тромбоцитопении любой степени выраженности 2.Наличие геморрагического синдрома	Не менее 4 раз в год (до 5 лет после окончания терапии и при сохраненной ремиссии)	1. ОАК с лейкоцитарной формулой	1. ОАК с лейкоцитарной формулой
10.	Тромбоцитопении и тромбоцитопатии после окончания специфической терапии и хронические случаи, требующие постоянной(длительной) терапии и/или Д наблюдения	D60 - 69.4	1.Обострение основного заболевания. 2.Динамическое наблюдение пациента, находящегося в состоянии ремиссии(выздоровления), требующих Д наблюдение	Не менее 4 раз в год (до 5 лет после окончания терапии и при сохраненной ремиссии)от 0 до 5 лет)	1. ОАК с лейкоцитарной формулой	1. ОАК с лейкоцитарной формулой 2. Экранная диагностика (по рекомендациям детского гематолога)
11.	МДС	D46 .0-46.4	1.Анемия нормохромная, тромбоцитопения 2. Нейтропении сохраняющиеся в динамике (абсолютное число нейтрофилов менее 500 -	Не менее 4 раз в год (от 0 до 18 лет)	1. ОАК с лейкоцитарной формулой	1. ОАК с лейкоцитарной формулой

			1000кл/мкл) в любом возрасте			
12	МДС после окончания специфической терапии и хронические случаи, требующие постоянной(длительной) терапии и/или Д наблюдения		1.Обострение основного заболевания. 2.Динамическое наблюдение пациента, находящегося в состоянии ремиссии(выздоровления),требующих Д наблюдение	Не менее 4 раз в год (от 0 до 18 лет)	1. ОАК с лейкоцитарной формулой	1. ОАК с лейкоцитарной формулой. 2.Экранная диагностика (по МДС рекомендациям детского гематолога)

**Показания для диспансерного наблюдения детей гематологом в
медицинских организациях третьего уровня оказания медицинской помощи**

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для диспансерного наблюдения в медицинских организациях	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований в медицинских организациях
1	Лимфопролиферативные заболевания	C80 - 85 C91.0 C96.0	Наличие заболевания	не менее 4 раз в год (до 18 лет)	1. биохимия крови 2. ОАК, тромбоциты. 3. иммунологический статус 3. УЗИ брюшной полости. 4. Рентгенография грудной клетки. 5. ЭКГ, ЭХО - КГ 6. КТ и МРТ исследования 6. Осмотр узкими специалистами (по показаниям)
2	Анемии, связанные с питанием	D50- D53	Наличие заболевания	3 (1 год)	1. ОАК + ретикулоциты. 2. Обмен железа (Сывороточное железо, ферритин). 3. уровень витмина В12 и фолиевой кислоты 4. Биохимический показатель крови (о. белок, мочевины, креатинин, ЛДГ, общий билирубин/фракции). 5. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям).
3	Гемолитические анемии	D55- D59	Наличие заболевания	4 (до 18 лет)	1. ОАК + ретикулоциты. 2. Осмотическая стойкость эритроцитов. 3. Определение уровня ГбФД, пируваткиназы 4. Биохимический показатель крови (общ. белок, мочевины, креатинин, ЛДГ, общий.

					билирубин/фракции). 5. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям). 6. Проба Кумбса 7.Фетальный Нв 8.Свободный Нв плазмы 9.Осмотр хирурга по показаниям 10.Осмотр гастроэнтеролога по показаниям
4	Апластические анемии	D60-D64	Наличие заболевания	не менее 4 (до 18 лет)	1. ОАК + ретикулоциты. 2. Обмен железа (Сывороточное железо, ферритин). 3.уровень витмина В12 и фолиефой кислоты 4. Биохимический показатель крови (общ. белок, мочевиная, креатинин, ЛДГ, общий билирубин/фракции). 5. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям)
5	Тромбоцитопении	D69-69.4	Наличие заболевания	Не менее 4 (3 года)	1. ОАК + тромбоциты 2. биохимический показатель крови (о. белок, мочевиная, креатинин, ЛДГ, общий. билирубин/фракции). 3. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям).
6	Тромбоцитопатии	D69.1	Наличие заболевания	2 (до 18 лет)	1. ОАК + тромбоциты 2. 2.Агрегация тромбоцитов 3. 3.Консультация узких специалистов (по показаниям)
7	Любая форма коагулопатии с установленным диагнозом	D65 - 69	Наличие заболевания	Не менее 4 до 18 лет	1.Общий анализ крови 2.Коагулограмм с определением факторов свертывания и наличия ингибитора 3.УЗИ органов брюшной полоти 4.Рг суставов 5.Осмотр узкими специалистами (по показаниям)

8	Нейтропении	D70- D72	Наличие заболевания	не менее 2 (до 18 лет)	1.биохимия крови 2. ОАК, тромбоциты. 3.иммунологический статус 3. УЗИ брюшной полости. 4. Рентгенография грудной клетки . 5.Осмотр узкими специалистами (по показаниям)
9	Миелодиспластический синдром	D46.0- D46.6	Наличие заболевания	не менее 4 (до 18 лет)	1.биохимия крови 2. ОАК, тромбоциты. 3.иммунологический статус 3. УЗИ брюшной полости. 4. Рентгенография грудной клетки. 5.Осмотр узкими специалистами (по показаниям)

**Показания к госпитализации детей в медицинские организации 3
уровня для оказания специализированной, в том числе
высокотехнологичной медицинской помощи**

1. Обследование при злокачественных новообразованиях.
2. Химиотерапия и лечение осложнений, связанных с проведенной химиотерапией.
3. Острый гемолитический или апластический криз.
4. Острая или хроническая тромбоцитопения с наличием геморрагического синдрома.
5. Анемии, связанные с питанием при уровне Нв менее 60 г/л и наличием гемических нарушений.
6. Обследование неуточненных анемий, требующих динамического стационарного наблюдения.
7. Оказание экстренной помощи при кровотечениях пациентам с врожденными коагулопатиями.
8. Обследование, консервативное или оперативное лечение при врожденных гемолитических анемиях в стадии ремиссии.
9. Обследование, консервативное лечение при врожденной и приобретенной апластической анемии.
10. Обследование при тяжелых формах нейтропений и подозрения на иммунодефицитные состояния.