



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 16 » 02 2024 года № 178

г. Кострома

О порядке организации медицинской помощи детскому населению
Костромской области по профилю «Детская онкология и гематология»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05 февраля 2021 года № 55н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская онкология и гематология»

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить:

1) порядок оказания медицинской помощи детскому населению Костромской области по профилю «детская онкология и гематология» (далее - Порядок) в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу;

2) схему маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «Детская онкология и гематология» в соответствии с приложением №2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области обеспечить оказание медицинской помощи детскому населению Костромской области по профилю «Детская онкология и гематология» в соответствии с Порядком, утвержденным данным приказом.

3. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 13.10.2017 г. № 568 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю детская онкология в Костромской области».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.

Исполняющий обязанности
директора департамента

А.Н.Мавренкова

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 16.02 2024 года № 178

**Порядок
оказания медицинской помощи детскому населению Костромской
области по профилю детская онкология и гематология**

Медицинская помощь детям оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская помощь детям 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).

Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике заболеваний мочеполовой системы, диагностике, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей и их законных представителей.

Первичная медико-санитарная помощь детям включает: первичную доврачебную медико-санитарную помощь; первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь. Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием. Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом). Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским онкологом.

При подозрении или выявлении у детей онкологической патологии врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому онкологу.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в

соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н, от 15 марта 2011 г. № 202н и от 30 января 2012 г. № 65н.

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 детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара оказывается врачами - детскими онкологами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н.

Плановая медицинская помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих экстренной или неотложной помощи.

Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в Федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации

При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет

бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 года № 1689н.

Высокотехнологическая медицинская помощь оказывается в круглосуточном стационаре на 12 коек (6 онкологических и 6 гематологических коек) и дневного стационара на 4 койки оказывается специалистами «детский онколог» и «детский гематолог» в ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

Амбулаторная медицинская помощь детям с онкологической и гематологической патологией оказывается специалистами: «детский онколог» и «детский гематолог» на базе Детской поликлиники № 5 ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» всем детям Костромской области.

Перечень показаний для направления на госпитализацию в отделение детской онкологии и гематологии ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»

Прием больных на госпитализацию ведется по направлениям участковых педиатров и врачей профильных специальностей.

Показания для первичного направления на консультацию к врачу онкологу:

- объёмные образования различной локализации для уточнения тактики наблюдения и лечения;
- гемангиомы любой локализации;
- образования кожи и п/ж клетчатки (пигментные невусы различной этиологии);
- лимфоаденопатии различной локализации с анамнезом более 1 месяца;
- диспансерное наблюдение детей, страдающих злокачественными новообразованиями прошедшие комплексную или комбинированную терапию.

Показания для первичного направления на консультацию к врачу гематологу:

- длительные кровотечения при травмах, порезах, экстракции зубов. А также наличие аналогичных жалоб родителей и родственников больного;
- рецидивирующие носовые кровотечения;
- длительные и обильные менструальные кровотечения;
- геморрагическая сыпь любой локализации и формы (экхимозы, петехии и др.);
- изменения цвета кожи (бледность, истеричность, кофейные пятна);

- снижение уровня тромбоцитов до 100×10^9 /лейкоцитов ниже 4.0×10^9 /л;
- наличие заболеваний крови у родителей или у других родственников;
- снижение (ниже 100 г/л или повышение (выше 160г/л уровня гемоглобина в общем анализе крови;
- повышение уровня эозинофилов более 20 %, лейкоцитов выше 12×10^9 /л, тромбоцитов (выше 400×10^9) л, лимфоцитов в зависимости от возрастных характеристик, цветного показателя выше 1.1;
- стойкое повышение СОЭ (в течение 4 месяцев);
- анемии, связанные с питанием;
- острая постгеморрагическая анемия;
- анемия при хронических болезнях;
- другие анемии;
- болезни селезенки.

Перечень установленных диагнозов, подлежащих госпитализации в отделение онкологии и гематологии:

профиль онкология:

- новообразования кожи. Пигментные невусы требующие хирургического лечения или лазеротерапия. Электрокоагуляция;
- новообразования мужских и женских половых органов;
- новообразования органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза;
- новообразования костей и суставных хрящей;
- новообразования молочных желез;
- новообразования головного мозга и других отделов центральной нервной системы;
- C70-C72 злокачественные новообразования головного мозга и спинного мозга;
- C00-C14 злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки;
- C15-C26 злокачественные новообразования органов пищеварения;
- C30-C39 злокачественное образование органов дыхания и грудной клетки;
- C40-C41 злокачественное образование костей и суставных хрящей;
- C43-C44 злокачественные новообразования кожи;
- C45-C49 злокачественные новообразования мезотелиальной и мягких тканей;
- C51-C58 злокачественное новообразование женских половых органов;
- C60-C63 злокачественное поражение мужских половых органов;
- C50 злокачественное новообразование молочной железы;
- C64-C68 злокачественное новообразование почек и мочевых путей;
- C73-C75 злокачественное новообразование щитовидной железы и других эндокринных желез;

- D18.0 гемангиомы любой локализации;
- C92.1 острый миелобластный лейкоз (M0-M7 вариант);
- C91.0 острый лимфобластный лейкоз;
- C83.0 неходжкинские лимфомы;
- C81 болезнь Ходжкина;
- хронический миеломоноцитарный лейкоз;
- хронический миелоидный лейкоз;
- госпитализация детей для проведения биопсии новообразований различной локализаций с целью верификации диагноза и определения дальнейшей тактики лечения;
- хирургическое лечение новообразований кожи и п/ж клетчатки (гемангиомы, пигментные невусы) любой локализации;
- проведение полиохимотерапии злокачественных новообразований любой локализации.

Профиль: гематология

- D55-59 гемолитические анемии: наследственный сфероцитоз, овалоцитоз, другие наследственные уточненные мембранопатии эритроцитов, недостаточность глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы эритроцитов, другие нарушения глютатионового обмена, нарушение гликолитических ферментов, другие уточненные ферментопатии эритроцитов, альфа талассемия, дельта талассемия, дельта-бета талассемия, наследственное персистирование фетального гемоглобина, носительство признака талассемии, серповидно-клеточная анемия, другие нарушения синтеза гемоглобина, аномальные гемоглобины, приобретённая аутоиммунная гемолитическая анемия, приобретённая медикаментозная гемолитическая анемия, приобретённая механическая гемолитическая анемия, синдром Фишера-Эванса, пароксизмальная ночная гемоглобинурия;
- D66-67 нарушение свертываемости крови (плазменное звено гемостаза), врожденный дефицит факторов VIII, IX, XI? Болезнь Виллебранда, другие уточненные врожденные дефициты факторов, приобретенный дефицит факторов;
- D68 нарушение свертывания крови (тромбоцитарное звено гемостаза): эссенциальный тромбоцитоз, тромбоцитопения, врожденные тромбофилии идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура;
- D64.0 наследственная сидеробластная анемия;
- D75.0 семейный наследственный эритроцитоз;
- метгемглобинемия;
- D61.0 врожденные апластические анемии: анемия Фанкони, анемия Даймонда-Блэкфана, другие врожденные аплазии кроветворения;
- D60-61 приобретенные апластические анемии: приобретенная медикаментозная апластическая анемия, приобретенная идиопатическая

апластическая анемия, парциальная красноклеточная анемия, приобретенная идиопатическая апластическая анемия, другие приобретенные апластические анемии;

- D51-53 мегабластные анемии: дефицит витаминов В-12, дефицит фолиевой кислоты;

- D80-89 наследственные и приобретенные иммунодефициты: дефекты антитело продукции, комбинированные иммунодефициты, дефекты фагоцитоза, аутоиммунный лимфопролиферативный синдром, дефекты компонентов комплемента, редкие формы иммунодефицитов.

Показания для госпитализации в отделение онкологии и гематологии.

Профиль: гематология.

- железодефицитная анемия тяжелой степени, требующая трансфузионной терапии, средней степени тяжести не поддающаяся терапии в амбулаторных условиях и требующая стационарного лечения;

- макроцитарная анемия, требующая уточнения этиологии;

- апластические анемии тяжелой и средней степени тяжести;

- гемоглобинопатия в период криза;

- гемолитические анемии в период криза;

- постгеморрагические анемии, требующие трансфузионной терапии;

- острая тромбоцитопеническая пурпура;

- хроническая тромбоцитопеническая пурпура в период обострения;

- качественные дефекты тромбоцитов с выраженными геморрагическими проявлениями;

- гемофилия А, гемофилия В, болезнь Виллебранда в период обострения;

- коагулопатии с выраженными проявлениями и с целью уточнения диагноза;

- вазопатии с целью уточнения диагноза;

- миелодиспластический синдром: рефрактерная анемия, рефрактерная анемия с избытком бластных клеток, анемия с кольцевыми сидеробластами.

Приложение №2
УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения
Костромской области
от 2024 года №

КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

