



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

« 14 » 05, 2025

№ 377

Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская онкология» и «гематология» в городе Севастополе

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология», в целях повышения качества и доступности оказания детскому населению города Севастополя медицинской помощи по профилю «детская онкология» и «гематология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» и «гематология» в городе Севастополя (далее – Порядок) согласно приложению № 1 к данному приказу;

1.2. схему маршрутизации детей при оказании медицинской помощи по профилю «детская онкология» и «гематология» согласно приложению № 2 к данному приказу;

1.2. объем диагностического обследования детей с подозрением на злокачественное образование согласно приложению № 3 к данному приказу.

2. Главным врачам ГБУЗС «Городская больница № 4» (Ложкин Д.Л.), ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (Шайнер Н.Б.), ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 9» (Волкова Е.В.) обеспечить:

2.1. оказание медицинской помощи детскому населению по профилю «детская онкология» и «гематология» в соответствии с Порядком и схемой маршрутизации, утвержденными настоящим приказом.

3. Главному внештатному детскому специалисту онкологу Департамента здравоохранения города Севастополя (Благов А.Ю.) обеспечить:

3.1. организационно-методическое руководство при оказании медицинской помощи детскому населению по профилю «детская онкология» и «гематология»;

3.2. предоставление информации о детях с онкологическими заболеваниями в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» для включения в региональный и федеральный регистр лиц с установленным онкологическим заболеванием.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 14.04.2016 № 434 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» и «гематология» в государственных учреждениях в государственных учреждениях здравоохранения города Севастополя».

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его опубликования и подлежит опубликованию на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя Манькову М.И.

Исполняющий обязанности
директора Департамента здравоохранения
города Севастополя

А.В. Островская

Порядок
оказания медицинской помощи детскому населению по профилю
«детская онкология» и «гематология» в городе Севастополе

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю «детская онкология» (далее – дети) в медицинских организациях города Севастополя. Оказание медицинской помощи детям по профилю «детская онкология» включает в себя оказание медицинской помощи больным со злокачественными заболеваниями, в том числе по кодам МКБ-10: C00-C97 в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» и «гематология».

2. При подозрении или выявлении у детей онкологических заболеваний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к детскому онкологу консультативного кабинета Детской поликлиники №2 ГБУЗС «Городская больница № 5 – Центр охраны здоровья матери и ребенка».

3. Обследование детей при подозрении на онкологическое заболевание проводится в амбулаторных условиях, в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь согласно прикреплению к медицинской организации в объеме, рекомендованном онкологом.

4. Обследование, требующее проведения анестезиологического пособия, уточнения и верификации диагноза, проводится в условиях круглосуточного стационара ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

5. Сложные исследования проводятся в условиях дневного стационара консультативной поликлиники консультативно-диагностического центра ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

6. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи, медицинской может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

7. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь (ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»).

8. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара ГБУЗС «Городская

больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов, а также медицинскую реабилитацию.

9. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-гематолога или иного врача-специалиста медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

10. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, 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 больного.

11. 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 Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

12. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей – ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

13. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний ребенок направляется в педиатрическое отделение ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» на гематологическую койку и далее может быть направлен в федеральные лечебные учреждения для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

14. В случае возникновения угрожающих жизни состояний, больной переводится в отделение анестезиологии и реанимации для детского населения ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

15. Диспансерное наблюдение осуществляется участковым врачом-педиатром в соответствии с рекомендациями врача-детского онколога на основании клинических рекомендаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю

«детская онкология» и «гематология», а также клиническими рекомендациями по профилю «детская онкология» и «гематология».

16. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 №930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы». Подготовку документов осуществляет участковый врач—педиатр или врач-гематолог стационара при пребывании пациента в ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

17. При наличии медицинских показаний больным в медицинских организациях оказывается паллиативная медицинская помощь.

Схема
маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи
по профилю «детская онкология» и «гематология»
в городе Севастополе



Объем диагностического обследования детей с подозрением на онкологическое заболевание

При направлении на консультацию к врачу-детскому онкологу при подозрении у ребенка онкологического заболевания объем обязательного первичного диагностического обследования проводится в течение 3-7 дней.

Всем детям проводятся следующие обязательные исследования:

- анализ крови, развернутый с подсчётом эритроцитов, тромбоцитов, ретикулоцитов, определением времени кровотечения;
- общий анализ мочи;
- анализ кала на яйца глистов.

Дополнительные обязательные обследования при:

Носовых кровотечений:

- осмотр врача-оториноларинголога;
- коагулограмма;
- адгезивно-агрегационная функция тромбоцитов.

Кожных и (или) слизистых геморрагических синдромах:

- коагулограмма;
- адгезивно-агрегационная функция тромбоцитов;
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ забрюшинного пространства;
- анализ крови на вирус иммунодефицита человека.

Анемиях:

- биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочеви́на, ЛДГ);
- определение железа сыворотки;
- определение ферритина сыворотки;
- УЗИ органов брюшной полости.

Увеличении лимфоузлов:

- биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочеви́на, ЛДГ);
- анализ крови на вирус иммунодефицита человека;
- ИФА на герпетическую инфекцию;
- рентгенография органов грудной полости;
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ забрюшинного пространства;
- УЗИ малого таза;
- посев из зева и носа на микрофлору;
- консультация фтизиатра (при положительной реакции Манту).

Гепатолиенальном синдроме:

- анализ крови развернутый, с подсчётом эритроцитов, тромбоцитов, ретикулоцитов, формулой крови, окрашенной по Маю;

- биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочеви́на);
- анализ крови на вирус иммунодефицита человека;
- анализ крови на вирусы гепатитов В, С;
- ИФА на герпетическую инфекцию;
- рентгенография органов грудной полости;
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ забрюшинного пространства.

Цитопенический синдром (лейкопения и (или) тромбоцитопения):

- анализ крови развернутый, с подсчётом эритроцитов, тромбоцитов, ретикулоцитов, формулой крови, окрашенной по Маю;
- биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочеви́на);
- анализ крови на вирус иммунодефицита человека;
- рентгенография органов грудной полости;
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ забрюшинного пространства;
- ИФА на определение иммуноглобулинов к гельминтам, лямблиям, герпетической инфекции.

Лейкемоидных реакциях:

- анализ крови развернутый, с подсчётом эритроцитов, тромбоцитов, ретикулоцитов, формулой крови, окрашенной по Маю;
- биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочеви́на);
- анализ крови на вирус иммунодефицита человека;
- рентгенография органов грудной полости;
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ забрюшинного пространства;
- ИФА на определение иммуноглобулинов к гельминтам, лямблиям, герпетической инфекции;

- посев из зева и носа на микрофлору;

Большой эозинофилии крови:

- анализ крови развернутый, с подсчётом эритроцитов, тромбоцитов, ретикулоцитов, формулой крови, окрашенной по Маю;
- биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочеви́на);
- рентгенография органов грудной полости;
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ забрюшинного пространства;
- ИФА на определение иммуноглобулинов к гельминтам, лямблиям;
- определение иммуноглобулинов Е, А, М, G;
- консультация аллерголога.

Гипертромбоцитоз:

- «ручной» подсчёт тромбоцитов в мазке крови;
- коагулограмма;
- адгезивно-агрегационная функция тромбоцитов;
- УЗИ органов брюшной полости;
- ИФА на герпетическую инфекцию;
- посев из зева и носа на микрофлору.

Эритроцитоз:

- адгезивно-агрегационная функция тромбоцитов;
- УЗИ органов брюшной полости;
- Эхо КГ.