

документы

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России)

от 15 ноября 2012 г. № 930н г. Москва

Зарегистрирован в Минюсте РФ 5 апреля 2013 г. Регистрационный № 28018

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология»

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446) **приказываю:**

Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология».

Министр В. Сворцова

Порядок оказания медицинской помощи населению но профилю «гематология»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» в медицинских организациях.

2. Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология» включает в себя оказание медицинской помощи больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе по кодам МКБ-10¹: С81-С96, D45-D47, D50-D89, E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, M31.1.

3. Медицинская помощь по профилю «гематология» (далее — медицинская помощь) 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. 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).

5. Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи.
6. 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.

7. 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 врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врачи общей практики (семейные врачи) или иные врачи-специалисты направляют больного в медицинскую организацию для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-гематологом, а при заболеваниях по кодам С81-С85 МКБ-10 также оказывается врачом-онкологом и (или) врачом-детским онкологом, при заболеваниях по кодам D80-D89 МКБ-10 — врачом-аллергологом-иммунологом; при заболеваниях по кодам D50, D53, D62-D64.2, D73.0, D73.2-D73.9 МКБ-10 — врачом-терапевтом и (или) врачом-педиатром.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный № 23472).

9. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

10. 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 больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация» или по профилю, соответствующему состоянию больного.

11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в отделение гематологии (гематологии и химиотерапии) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

12. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара медицинской организации и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачом-гематологом, а при заболеваниях по кодам С81-С85 МКБ-10 также оказывается врачом-онкологом и (или) врачом-детским онкологом, при заболеваниях по кодам D80-D89 МКБ-10 — врачом-аллергологом-иммунологом; при заболеваниях по кодам D50, D53, D62-D64.2, D73.0, D73.2-D73.9 МКБ-10 — врачом-терапевтом и (или) врачом-педиатром.

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

13. При наличии медицинских показаний лечение 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 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный № 20144).

14. 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.

15. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-терапевта 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.

16. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, в случаях необходимости интенсификации лечения в рамках программного лечения, высоким риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний — в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

17. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного 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 г. № 1689н (зарегистрирован Минюстом России 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

18. Больные с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

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

20. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1—18 к настоящему Порядку.

Приложение № 1 к Порядку

Правила организации деятельности кабинета гематологии (гематологии и химиотерапии)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета гематологии (гематологии и химиотерапии) (далее — кабинет), который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю «гематология» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

3. На должность врача-гематолога Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационных № 23879), по специальности «гематология».

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в структуре которой создан кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», утвержденному настоящим приказом.

5. В Кабинете рекомендуется предусматривать:
помещение для осмотра больных;
помещение для медицинских манипуляций;
палаты дневного стационара (в случае оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара).

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», утвержденному настоящим приказом.

Оснащение медицинской организации, в структуре которой создан кабинет, осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 4 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», утвержденному настоящим приказом.

7. Основными функциями Кабинета являются:
оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «гематология» больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

консультативная помощь больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе по химиотерапевтическому лечению;
диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с использованием специализированных манипуляций (пункция костного мозга, трепанобиопсия костного мозга);

направление больных в отделение гематологии (гематологии и химиотерапии) или клинко-диагностическое отделение гематологии (гематологии и химиотерапии) для уточнения и верификации диагноза;
направление больных в отделение гематологии (гематологии и химиотерапии) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

динамическое наблюдение больных с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

лечение таблетированными формами химиопрепаратов, иммуносупрессантов;

лечение внутривенными инфузиями (противоопухолевые химиопрепараты, иммунотерапия, биотерапия) в условиях дневного стационара в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «гематология»;

эксприми крови в условиях дневного стационара;

анализ эффективности диагностики и проводимого лечения;

отбор и направление больных с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, для оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинской организации, включая оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

определение показаний к направлению больных на санаторно-курортное лечение;

оказание консультативной помощи больным по направлению врачей других специальностей;

внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

пропаганда донорства крови (ее компонентов) и костного мозга;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

направление больных с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования в учреждения медико-социальной экспертизы;

участие в проведении мероприятий по социальной и психологической адаптации больных;

участие в организации и проведении школ здоровья для больных с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 2 к Порядку

Рекомендуемые штатные нормативы кабинета гематологии (гематологии и химиотерапии)

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-гематолог	1 на 200 тыс. взрослого населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-гематолога
3.	Медицинская сестра процедурной	1
4.	Санитар	1 на кабинет гематологии и химиотерапии; 1 на 2 койко-места (при оказании кабинетом гематологии (гематологии и химиотерапии) медицинской помощи по профилю «гематология» в условиях дневного стационара)
5.	Медицинская сестра палатная (постоваа)	1 на 2 койко-места (при оказании кабинетом гематологии (гематологии и химиотерапии) медицинской помощи по профилю «гематология» в условиях дневного стационара)
6.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 на 2 койко-места (при оказании кабинетом гематологии (гематологии и химиотерапии) медицинской помощи по профилю «гематология» в условиях дневного стационара)

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета гематологии (гематологии и химиотерапии) не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-гематолога кабинета гематологии (гематологии и химиотерапии) устанавливается исходя из меньшей численности населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410), количество должностей врача-гематолога кабинета гематологии (гематологии и химиотерапии) устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

Приложение № 3 к Порядку

Стандарт оснащения кабинета гематологии (гематологии и химиотерапии)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество, шт.
1.	Весы медицинские напольные	1
2.	Микроскоп бинокулярный	1
3.	Рабочее место врача-гематолога с персональным компьютером	1
4.	Ростомер	1
5.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером	по числу врачей
6.	Дезар	1
7.	Кушетка	1
8.	Контейнер для транспортировки биоматериалов	1
9.	Шкаф для лекарственных средств и препаратов	1
10.	Мешок Амбу	1
11.	Манипуляционный столик	1
12.	Малый операционный стол	1
13.	Холодильник бытового с морозильной камерой	1
14.	Кушетка*	1
15.	Перистальтический объемнометрический инфузионный насос*	1
16.	Шприцевой инфузионный насос*	1
17.	Вытяжной шкаф для разведения химиопрепаратов*	1
18.	Контейнер для транспортировки биоматериалов*	1
19.	Стойки для капельниц на колесах*	2
20.	Кресла донорские*	2
21.	Шкаф для лекарственных средств и препаратов*	1
22.	Мешок Амбу*	1

¹Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра