



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

г. Петропавловск-Камчатский

01.10.2025 № _____ 20-Н _____

**О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения
Камчатского края от 13.05.2025 № 7-Н «О временной маршрутизации
детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями на
территории Камчатского края»**

В целях приведения нормативно-правового акта в соответствие с действующим федеральным законодательством

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Изложить в следующей редакции:

1) положение по оказанию медицинской помощи детскому населению Камчатского края с онкологическими и гематологическими заболеваниями в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Камчатского края согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) алгоритм маршрутизации при оказании медицинской помощи детскому населению при подозрении и (или) выявлении онкологического или гематологического заболевания на территории Камчатского края согласно приложению 2 к настоящему приказу;

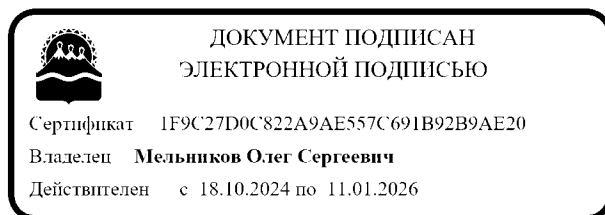
3) положение о направлении на медицинскую реабилитацию согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) условия проведения телемедицинской консультации, согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Врио Министра



О.С. Мельников

Приложение 1 к приказу
Министерства
здравоохранения Камчатского края
от 01.10.2025 № 20-Н

Положение по оказанию медицинской помощи детскому населению Камчатского края с онкологическими и гематологическими заболеваниями в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Камчатского края

1. Настоящее Положение устанавливает правила оказания медицинской помощи детям, проживающим в Камчатском крае с онкологическими и гематологическими заболеваниями

2. Оказание онкологической и гематологической помощи детям осуществляется медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее - медицинские организации) государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения Камчатского края с учетом прав ребенка и (или) его законного представителя на выбор врача и медицинской организации.

3. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 3) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 4) паллиативной медицинской помощи.

4. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

- 1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- 2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- 3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике онкологических заболеваний, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей,

6. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

- 1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- 2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- 3) 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 в амбулаторных условиях 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 педиатром, врачом детским хирургом (в его отсутствие - хирургом), врачом - детским гематологом (в его отсутствие гематологом), врачом детским — онкологом (в его отсутствие врачом — онкологом).

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерами и врачами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

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

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или палату интенсивной терапии, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети из медицинских учреждений здравоохранения первого уровня переводятся в медицинские организации 3 уровня для оказания специализированной медицинской помощи.

11. Врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи - детские хирурги во взаимодействии со специалистами детских лечебно-профилактических учреждений и врачами-специалистами по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей, выявляют риск развития онкологических заболеваний у детей.

12. При подозрении и/или выявлении у ребенка онкологического заболевания в медицинском учреждении здравоохранения I уровня при наличии показаний для госпитализации детей в экстренной и неотложной форме дети должны быть направлены в течение 1 рабочего дня с осуществлением медицинской эвакуации в сопровождении бригады скорой медицинской помощи или бригады центра медицины катастроф в медицинскую организацию 3 уровня.

13. С целью уточнения диагноза, определения дальнейшей тактики ведения детям, с установленным онкологическим или гематологическим диагнозом, в срок не позднее 1-го рабочего дня показано проведение консилиума, консультаций с применением телемедицинских технологий с профильными федеральными медицинскими центрами в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Приложение 2 к приказу
Министерства
здравоохранения Камчатского края
от 01.10.2025 № 20-Н

Алгоритм маршрутизации детей при подозрении и (или) выявлении онкологического или гематологического заболевания

1. В амбулаторно-поликлинических учреждениях Камчатского края при оказании первичной медико-санитарной помощи участковые врачи – педиатры, врачи общей практики, врачи других специальностей в случае подозрения и (или) выявления онкологического или гематологического заболевания при проведении ежегодного профилактического осмотра несовершеннолетних или при обращении по поводу заболевания в течение 1-го рабочего дня направляют детей на госпитализацию по неотложным показаниям в ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница».

2. При выдаче направления на госпитализацию детям с подозрением и (или) выявлением онкологического или гематологического заболевания врачи, выдавшие направление, согласовывают госпитализацию и уведомляют ответственное лицо ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница» о направлении пациента посредством факсимильной связи - тел. 23-06-94, посредством эл.почты: gbuzkkdb@yandex.ru.

3. В приемном отделении ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница» при поступлении пациента незамедлительно проводится обследование в объеме, согласно предварительного диагноза и клиническим рекомендациям: клинический анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, УЗИ (по показаниям), Р-генологическое исследование (по показаниям).

4. В течение 1 – го рабочего дня с момента установления предварительного диагноза: специалисты ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница» организуют исследования, с учетом клинических рекомендаций по профилю заболевания:

1) иммунофенотипирование – в лаборатории ГБУЗ "Камчатский краевой центр по профилактике борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями" – не позднее суток;

2) гистологическое исследование (биопсия) – в патолого-анатомическом отделении ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер» - не позднее 5 рабочих дней;

3) молекулярно-генетическое исследование – в медико-генетической консультации ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница» - не позднее 3-х рабочих дней;

4) цитологическое исследование костного мозга в ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница» с привлечением специалистов – результат в течение суток.

А также организуют выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, распространенности онкологического

процесса и стадийности заболевания в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями.

5. ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер», ГБУЗ "Камчатский краевой центр по профилактике борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями" в течение 1-го рабочего дня с момента получения результатов передает сканированные материалы с полученными результатами по каналу защищенной связи в ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница».

6. ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница» с момента получения результатов исследований не позднее 1-го рабочего дня организует телемедицинскую консультацию с федеральным центром в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» для решения вопроса о госпитализации в федеральный центр с целью проведения расширенной диагностики и базисной терапии по соответствующему профилю заболевания:

1) ЗНО костной системы, мягких тканей, периферической нервной системы, почек, печени, внутренних органов, щитовидной железы, лор-органов, в т.ч. редкие ЗНО - ФГБУ «НМИЦ ДГОИ имени Дмитрия Рогачева» г.Москва, ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;

2) ЗНО глаз – ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» г.Москва, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» г.Москва;

3) ЗНО головного мозга – ФГБУ «НМИЦ ДГОИ имени Дмитрия Рогачева» г.Москва; ФГБУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко» г. Москва;

4) Гемобластозы - ФГБУ «НМИЦ ДГОИ имени Дмитрия Рогачева» г.Москва.

7. При согласовании даты госпитализации ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница» обеспечивает направление ребенка в федеральный центр на основании заключения федерального центра и в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 октября 2019 года № 824н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года № 796н.

8.В случае невозможности госпитализации ребенка в федеральный центр (не транспортабельность, иные причины) ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница» организует лечение на месте во взаимодействии с федеральным центром.

9.По возвращению из федерального центра ребенок подлежит диспансерному наблюдению врачом-педиатром по месту жительства в соответствии с Приказом Минздрава России от 10 июня 2021 года № 629н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями» на основании рекомендаций федерального центра, по индивидуальному плану, во взаимодействии с федеральными центрами.

10.Врач-педиатр по месту жительства обеспечивает своевременный лабораторный контроль с последующим направлением результатов посредством телемедицинской консультации в профильный федеральный центр для оценки динамики течения заболевания и возможной коррекции плана дальнейшего ведения и лечения пациента.

11. Дети с онкологическими и гематологическими заболеваниями в соответствии с рекомендациями в период ремиссии, при наличии медицинских показаний, направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские профильные реабилитационные центры: ФГБУ "НМИЦ ДГОИ имени Дмитрия Рогачева" г. Москва.

12. Диспансерное наблюдение детей по завершению лечения, в том числе в федеральных центрах осуществляется в соответствии с Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 года № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология», от 10 июня 2021 года № 629н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями» во взаимодействии с федеральными центрами.

13. Для определения лечебной тактики в обязательном порядке организуется проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по детям с онкологическими и гематологическими заболеваниями.

14. ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер» осуществляет ведение федерального канцрегистра по данным медицинских организаций.

15. При необходимости проведения детям курсов химиотерапевтического лечения, лучевой терапии лечащий врач ребенка осуществляет проведение телемедицинских консультаций с профильными центрами с целью принятия решения о сроках госпитализации.

Приложение 3 к приказу
Министерства
здравоохранения Камчатского края
от 01.10.2025 № 20-Н

Положение о направлении на медицинскую реабилитацию

1. При наличии медицинских показаний пациентам независимо от этапа лечения проводятся реабилитационные мероприятия в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.

2. Медицинская реабилитация (специализированная помощь) детям со злокачественными новообразованиями органов и систем, в том числе лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, проводится в лечебно-реабилитационном научном центре «Русское поле» (далее – ЛРНЦ «Русское поле») федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России).

3. Пациенты, состоящие на учете по поводу профильных заболеваний, направляются в ЛРНЦ «Русское поле» для получения медицинской реабилитации врачом педиатром-участковым при условии представления выписки с указанием необходимости реабилитационного лечения от врачей-специалистов: детского онколога, гематолога, иммунолога.

4. При наличии показаний к проведению медицинской реабилитации лечащий врач (врач-педиатр участковый) оформляет пакет документов и направляет посредством телемедицинской консультации в федеральный центр.

5. По результатам телемедицинской консультации документы направляются в Министерство здравоохранения Камчатского края.

Приложение 4 к приказу
Министерства
здравоохранения Камчатского края
от 01.10.2025 № 20-Н

Условия проведения телемедицинской консультации

Для проведения телемедицинской консультации лечащий врач пациента формирует пакет документов по результатам полученных обследований и не позднее 1-го рабочего дня направляет запрос в телемедицинской системе дистанционных консультаций Федерального и регионального уровней: <https://tmk.minzdrav.gov.ru>

Требования к документации

1. Запрос должен содержать подробное описание клинического случая, цель проведения консультации (консилиума врачей), перечень вопросов, на которые необходимо дать ответы в ходе консультации (консилиума врачей). К запросу необходимо приложить: клинические данные пациента (данные осмотра, диагностических и лабораторных исследований, иные данные), а именно:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения, место рождения;
- 3) фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя;
- 4) в возрасте до 3-х лет обязательно! Информация о ребенке: Ребенок от какой беременности, роды по счету, на каком сроке гестации, вес при рождении, длина тела, оценка по шкале Апгар. Состояние ребёнка при рождении, чем обусловлена тяжесть состояния;

Результаты обследования ребенка:

- 5) общий анализ крови, включая тромбоциты;
- 6) общий анализ мочи;
- 7) биохимическое исследование крови, включая лактатдегидрогеназу, щелочную фосфатазу, мочевины, креатинин, калий в обязательном порядке;
- 8) гемостаз коагуляционный (АПТВ, ПТВ, ПТИ, МНО, фибриноген, D-димер, РФМК);
- 9) ЭКГ;
- 10) ЭХО-КГ;
- 11) УЗИ внутренних органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- 12) рентгенография органов грудной клетки;
- 13) осмотр глазного дна;
- 14) результаты консультаций специалистов, если проводились;
- 15) проведенное лечение в стационаре с указанием наименований, дозировок и схем введений лекарственных препаратов;
- 16) данные объективного осмотра на момент обращения в Центр;
- 17) диагноз основного заболевания, с обязательным указанием осложнений и

сопутствующих заболеваний;

18) условия пребывания;

19) условия вскармливания (для детей до года);

20) вес, рост на момент обращения.

2. Информированное добровольное согласие пациента (законного представителя) на проведение телемедицинской консультации (за исключением случаев, когда допускается медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя, установленных Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

3. Согласие пациента (законного представителя) на обработку персональных данных пациента (за исключением случаев, когда обработка персональных данных необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных, если получение согласия субъекта персональных данных невозможно).

Клинические данные пациента должны соответствовать принятым медицинским стандартам обследования, срок выдачи результатов диагностических и лабораторных исследований не должен превышать трех недель перед проведением телеконсультации (кроме данных, предоставляемых для оценки динамики).

Записи исследований должны быть предоставлены в цифровом формате.