



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА  
СЕВАСТОПОЛЯ

---

П Р И К А З

«19» 12. 2019

№ 1354

О порядке организации  
оказания медицинской помощи  
пациентам с лимфомами

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», от 15.11.2012 года № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология», в целях организации оказания медицинской помощи пациентам с лимфомами в городе Севастополе, повышения качества и доступности оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации оказания медицинской помощи пациентам с лимфомами (приложение).
2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, обеспечить организацию оказания медицинской помощи пациентам с лимфомами в соответствии с приложением к настоящему приказу.
3. Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 09.03.2016 № 258 «О маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении лимфомы» считать утратившим силу.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Кормачеву Е.А.

Директор Департамента здравоохранения  
города Севастополя –  
член Правительства Севастополя

С.Ю. Шеховцов

## **Порядок организации оказания медицинской помощи пациентам с лимфомами**

1. При подозрении (выявлении) злокачественных новообразованиями лимфоидной тканей (код МКБ 10 - C81-C85) врачи-терапевты, в том числе участковые, врачи общей практики, врачи-специалисты, средние медицинские работники организуют:

1.1. проведение диагностических исследований, необходимых для установления диагноза:

- общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов;
- УЗИ органов брюшной полости, селезенки, периферических и забрюшинных лимфоузлов;
- КТ или рентгенограмма органов грудной клетки;
- осмотр врача-терапевта;
- осмотр врача-гинеколога (для женщин), цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала;
- осмотр врача-невролога;
- осмотр врача-оториноларинголога;
- осмотр врача-офтальмолога;
- ЭКГ.

1.2. взятие биопсийного (операционного) материала в срок не позднее 1 рабочего дня.

2. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь или первичную специализированную медицинскую помощь, обеспечивают:

- готовность гистологического заключения;
- выполнение установленного объема обследования и направления в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного».

3. После завершения объема необходимого обследования лечащий врач организует направление пациента в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя (далее – ГБУЗС) «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»:

3.1. запись осуществляется врачом-терапевтом участковым посредством РМИС «Витакор» (АИС МО) или по телефону регистратуры ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»;

3.2. при необходимости организации специального лечения или диагностических мероприятий в неотложной форме пациент направляется в ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» без записи по согласованию с заместителем главного

врача по медицинской части или с заведующим поликлиникой указанной медицинской организации;

3.3. при необходимости организации скорой или неотложной медицинской помощи при выявлении у пациента осложнений злокачественного новообразования, угрожающих жизни (гидроторакс, асцит, кишечная непроходимость, дыхательная недостаточность, острое кровотечение и пр.), лечебные мероприятия по их устранению должны быть предприняты в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в медицинских организациях общей лечебной сети, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных или стационарных условиях.

4. Специалисты ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» организуют пациентам специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь. Тактика медицинского обследования и лечения устанавливается консилиумом врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов с привлечением, при необходимости, других врачей-специалистов.

5. При наличии медицинских показаний для организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи за пределами города Севастополя, направление пациентов осуществляется специалистами ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» в установленном порядке.