

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

02.02.2026

№ 220-Н/П

г. Новосибирск

Об организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению, проживающему на территории Новосибирской области

В целях повышения доступности, качества, эффективности оказания медицинской помощи по профилю «гематология» в государственных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, и во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) маршрутизацию оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению, проживающему на территории Новосибирской области (далее – маршрутизация);

2) перечень государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «гематология» взрослому населению, проживающему на территории Новосибирской области;

3) перечень медицинских организаций, в составе которых организованы кабинеты гематологии, клинико-диагностические отделения гематологии, дневные стационары и отделения гематологии;

4) перечень референс-центров, проводящих иммуногистохимические, патоморфологические и лучевые методы исследований на базе государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации;

5) алгоритм организации прецизионной диагностики опухолевых заболеваний крови.

2. Главным врачам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области (далее – учреждения), оказывающих первичную медико-санитарную помощь обеспечить:

1) соблюдение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской

помощи населению по профилю «гематология» (далее – Порядок) и клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по профилю «гематология»;

2) внесение результатов приема пациентов врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики и врачами-гематологами, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе прикрепление результатов исследований и другой медицинской документации в медицинскую информационную систему Новосибирской области (далее - МИС НСО);

3) организацию консультаций с применением телемедицинских технологий с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» (далее - ГБУЗ НСО «ГНОКБ») и государственным бюджетным учреждением здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2» (далее - ГБУЗ НСО «ГКБ № 2») в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

4) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» предоставление в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический онкологический диспансер» по защищенным каналам связи посредством использования средств криптографической защиты информации программного комплекса VIPNet «Деловая почта» в течение трех дней после выписки пациента из стационара сведений о пациентах со злокачественными новообразованиями, получивших специализированное лечение при каждой госпитализации, вне зависимости от ее продолжительности, исхода, дальнейших планов лечения по форме № 027-1/у «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» и извещение о впервые выявленном злокачественном новообразовании, в том числе в период пребывания пациента в стационаре, по форме № 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования».

3. Главным врачам ГБУЗ НСО «ГНОКБ» Юданову А.В., ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» Шпагиной Л.А., государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 20» Воробьеву И.В., государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская поликлиника № 24» Кузнецовой Е.А. при оказании первичной медико-санитарной помощи обеспечить:

1) учреждениям доступность записи пациентов по направлению лечащего врача через МИС НСО на прием к врачу-гематологу клинко-диагностического отделения гематологии и кабинетов гематологии;

2) соблюдение сроков оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи больным с опухолевыми и неопухолевыми заболеваниями системы крови (далее – ЗСК) в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области.

4. Главным врачам ГБУЗ НСО «ГНОКБ» Юданову А.В., ГБУЗ НСО «ГКБ №2» Шпагиной Л.А. при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «гематология» в соответствии с Порядком, обеспечить:

1) проведение по медицинским показаниям специализированных манипуляций для диагностики и мониторинга эффективности лечения, госпитализацию пациентов ЗСК согласно клиническим рекомендациям;

2) соблюдение сроков оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с ЗСК в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области.

5. Главным врачам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 29» Николаевой А.Е., государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 19» Давидович Г.А., государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 2» Мельниковой Е.М.:

1) организовать кабинет гематолога;

2) обеспечить доступность записи прикрепленного населения через МИС НСО на прием к врачу-гематологу.

6. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр» Хмелевой М.О. обеспечить настройку маршрутизации записи на медицинские услуги и консультации с применением телемедицинских технологий, услуг и шаблонов в МИС НСО.

7. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Новосибирской области:

1) от 22.10.2019 № 3385 «Об организации оказания медицинской помощи гражданам старше 18 лет, проживающим на территории Новосибирской области, по профилю «гематология»;

2) от 12.11.2019 № 3575 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 22.10.2019 № 3385»;

3) от 21.12.2022 № 3978 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 22.10.2019 № 3385».

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Р.М. Заблоцкий

О.В. Беушева
(383) 238-62-78



УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
здравоохранения
Новосибирской области
от 02.02.2026 № 220-Н/А

МАРШРУТИЗАЦИЯ
оказания медицинской помощи по профилю «гематология»
взрослому населению, проживающему на территории Новосибирской
области

1. Маршрутизация оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению, проживающему на территории Новосибирской области (далее - маршрутизация) устанавливает правила организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее - ПМСП), специализированную ПМСП, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «гематология».

2. Оказание медицинской помощи по профилю «гематология» включает в себя оказание медицинской помощи пациентам с опухолевыми и неопухолевыми заболеваниями системы крови (далее – ЗСК), входящими в рубрики МКБ-10 <*>: C81-C96, D45-D47, D50-D89, E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, M31.1.

3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь (далее - ПСМСП) оказывается врачом-гематологом, а при заболеваниях по кодам D80-89 МКБ-10 также оказывается врачом-аллергологом-иммунологом; при заболеваниях по кодам D50-D53, D62-64.2, D73.0, D73.2-D73.9 МКБ-10 также оказывается врачом-терапевтом; при заболеваниях E80.0, E80.2, E83.0, E83.1 МКБ-10 также оказывается врачом-гастроэнтерологом.

4. Специализированная гематологическая помощь осуществляется в соответствии с этапами:

- I этап – медицинские организации, оказывающие ПМСП (врачебные амбулатории, участковые больницы, центральные районные больницы, городские поликлиники), в условиях которых возможно проведение базисной диагностики;

- II этап – медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь (центральные районные больницы, городские поликлиники, городские больницы);

- III этап – медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП) по профилю «гематология», в условиях дневного и круглосуточного стационара.

5. При подозрении у пациента на ЗСК, врач - терапевт (участковый), врач общей практики или иные врачи-специалисты с целью первичной диагностики организуют проведение обязательных исследований и консультаций врачей-специалистов согласно перечню, указанному в приложении к алгоритму организации прецизионной диагностики опухолевых заболеваний крови, утвержденного настоящим приказом.

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

6. В случае, если по результатам проведённой первичной диагностики на основании клинических, лабораторных и (или) инструментальных методов исследований, у пациента выявлено подозрение на ЗСК, пациент направляется на консультацию к врачу-гематологу медицинской организации согласно утвержденным настоящим приказом перечнем государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области (далее – Минздрав НСО), оказывающих медицинскую помощь по профилю «гематология» взрослому населению, проживающему на территории Новосибирской области (далее – Перечень медицинских организаций).

7. Направление на консультацию врача-гематолога оформляется в электронном виде с использованием медицинской информационной системы Новосибирской области. При этом врач-терапевт (участковый), врач общей практики или иной врач-специалист организует запись пациента непосредственно на консультацию к врачу-гематологу. Медицинские организации, оказывающие ПМСП, обязаны информировать пациента о дате, времени и месте проведения консультации врача-гематолога.

Пациенту выдаётся направление на консультацию согласно форме № 057/у-04 с заполнением обязательных полей:

- цель направления;
- предварительный диагноз;
- краткий анамнез заболевания;
- сведения о состоянии здоровья пациента (текущее состояние, сопутствующие заболевания);
- сведения о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях с приложением результатов лабораторных и инструментальных исследований согласно приложению к алгоритму организации прецизионной диагностики опухолевых заболеваний крови, утвержденного настоящим приказом.

8. Плановая консультация врача-гематолога должна быть проведена не позднее 14 рабочих дней со дня обращения пациента, за исключением подозрения на опухолевое ЗСК (коды МКБ-10: C81-C96, D45-D47).

9. В случае, если первичное обследование проведено не в полном объёме или результаты не позволяют установить ЗСК, врач-гематолог рекомендует проведение дополнительного обследования в медицинской организации по месту прикрепления пациента.

10. Экстренная консультация врача-гематолога осуществляется с использованием линии телемедицинской консультации по следующим показаниям:

- наличие бластных элементов в периферической крови;
- острый гемолиз при исключении патологии печени (гепатит, цирроз);
- тромбоцитопения менее $50 \times 10^9/\text{л}$ с генерализованным геморрагическим синдромом;
- трехростковая цитопения (гемоглобин менее 80 г/л, лейкоциты менее $1 \times 10^9/\text{л}$, тромбоциты менее $50 \times 10^9/\text{л}$) (за исключением постцитостатической гипоплазии кроветворения, вторичных изменений на фоне других хронических

заболеваний);

- выраженная спленомегалия с явлениями гиперспленизма.

11. Проведение инструментальных и лабораторных исследований, необходимых для установления диагноза и подбора лекарственной терапии, осуществляется в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области (далее – Территориальная программа).

Направление пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией (далее - ПЭТ/КТ) по кодам МКБ-10 C81-C96 осуществляется врачом-гематологом согласно приказу Минздрава НСО от 05.02.2024 № 275-НПА «Об организации проведения позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией, на территории Новосибирской области».

Осуществление патологоанатомических исследований биопсийного материала и молекулярно-генетических исследований осуществляется согласно приказу Минздрава НСО от 18.11.2025 № 3253-НПА «О маршрутизации пациентов старше 18 лет для проведения отдельных видов диагностических исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи».

Маршрутизация пациента и (или) биологического материала для проведения лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для верификации диагноза на амбулаторном этапе проводится согласно утвержденному настоящим приказом алгоритму организации прецизионной диагностики опухолевых заболеваний крови.

Пациенты, имеющие тяжелую сопутствующую патологию в стадии обострения и (или) декомпенсации на консультативный прием к врачу-гематологу направляются только после стабилизации состояния.

При подозрении на ЗСК у пациентов в тяжелом состоянии и (или) у нетранспортабельных пациентов, тактика ведения их согласовывается посредством телемедицинской консультации специалистами, согласно этапам, указанным в пункте 4 маршрутизации, с врачом-гематологом медицинской организации, оказывающей ПМСП с внесением информации в медицинскую документацию пациента.

Консультация пациентов с подозрением на ЗСК, находящихся в условиях круглосуточного стационара, осуществляется в рамках телемедицинской консультации, после обследования согласно приложению к алгоритму организации прецизионной диагностики опухолевых заболеваний крови, утвержденному настоящим приказом. Необходимость проведения проточной цитофлуориметрии периферической крови определяет врач-гематолог. Доставку крови организует медицинская организация, направляющая биологический материал на исследование, время доставки не должно превышать трех часов с момента взятия крови.

12. Врач-гематолог кабинета гематологии:

1) оказывает ПМСП по профилю «гематология» больным с ЗСК согласно утвержденного настоящим приказом перечнем медицинских организаций, в

составе которых организованы кабинеты гематологии, клинико-диагностические отделения гематологии, дневные стационары и отделения гематологии.

2) направляет в клинико-диагностические отделения гематологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2» (далее - ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»), отделение гематологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» (далее - ГБУЗ НСО «ГНОКБ») для уточнения, верификации диагноза, а также для оказания специализированной медицинской помощи.

13. Врач-гематолог клинико-диагностического отделения гематологии ГБУЗ НСО «ГНОКБ» и ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» оказывает специализированную медицинскую помощь в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России) от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной системы в сфере здравоохранения» (далее – Порядок) или, при наличии показаний, направляет пациента в отделение гематологии, дневной стационар согласно перечню медицинских организаций, в составе которых организованы кабинеты гематологии, клинико-диагностические отделения гематологии, дневные стационары и отделения гематологии, утвержденному настоящим приказом, с направлением по форме 057/у-04.

14. При наличии показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления по форме № 057/у-04 на госпитализацию, а для пациентов с заболеваниями по кодам МКБ-10 C81-C96, D45-D47 - 7 рабочих дней с момента установления предварительного диагноза заболевания.

Противопоказаниями для стационарного лечения являются:

- острые инфекционные заболевания или подозрение на их наличие;
- острые психические расстройства;
- злокачественные новообразования некроветворной ткани и их осложнения;
- открытые формы туберкулеза.

Наличие анемического синдрома любой степени тяжести, без уточнения его генеза не является показанием для госпитализации больного в гематологическое отделение. В случае необходимости такой пациент может быть обследован в медицинской организации, оказывающей ПМСП, или госпитализирован в стационар по месту жительства для проведения обследования и лечения.

Трансфузионнозависимым пациентам с диагнозами (код диагноза МКБ-10):

- 1) D46.0 – рефрактерная анемия без кольцевых сидеробластов;

- 2) D46.1 – рефрактерная анемия с кольцевыми сидеробластами;
- 3) D46.4 – рефрактерная анемия неуточненная;
- 4) D46.7 – другие миелодиспластические синдромы;
- 5) D46.9 – миелодиспластический синдром неуточненный;
- 6) D63.0 – анемия при новообразованиях;
- 7) D61 – другие апластические анемии;
- 8) D69.5 – вторичная тромбоцитопения;
- 9) D68 – другие нарушения свертываемости;
- 10) D50 – железодефицитная анемия

плановая специализированная помощь по профилю «трансфузиология» может быть оказана в условиях дневного стационара государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирского клинического центра крови» на основании приказа Минздрава НСО от 26.08.2024 № 2256-НПА «О совершенствовании оказания плановой специализированной медицинской помощи по профилю «трансфузиология» в Новосибирской области».

15. Пациентам, госпитализированным в стационарные отделения общесоматического или иного профиля в плановом порядке или по жизненным показаниям, при выявлении ЗСК, после устранения жизнеугрожающих состояний, проводится телемедицинская консультация для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения. Перевод в специализированное отделение гематологии осуществляется при наличии показаний к специфической терапии, при их отсутствии пациент направляется на амбулаторный этап к гематологу медицинской организации, согласно перечню медицинских организаций, в составе которых организованы кабинеты гематологии, клинко-диагностические отделения гематологии, дневные стационары и отделения гематологии, утвержденному настоящим приказом.

Консультация врача-гематолога с использованием телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

16. В отдельных случаях (нетипичное течение заболевания, отсутствие эффекта от проводимого лечения), необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, указанных в Перечне медицинских организаций, а также с целью обеспечения качества и доступности медицинской помощи пациент по решению врачебной комиссии медицинской организации, указанной в Перечне медицинских организаций, после заключения врача-гематолога может быть направлен в медицинские организации, находящиеся в ведении федеральных исполнительных органов государственной власти, в соответствии с порядком направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи.

17. В обязательном порядке проведение консультаций с применением

телемедицинской консультации с федеральными медицинскими организациями при следующих заболеваниях системы крови (код МКБ-10):

- C81-C96, D45-D47 (впервые диагностированные в период беременности);
- C91.4 (рефрактерно/рецидивирующее течение, при сложности дифференциального диагноза);
- D59.5 (впервые диагностированная);
- E75.2.

При необходимости уточнения гистогенеза опухолевого процесса, по согласованию с врачом-гематологом, гистологический материал может быть направлен в референс-центры согласно перечню референс-центров, проводящих иммуногистохимические, патоморфологические и лучевые методы исследований на базе государственных учреждений, подведомственных Минздраву России, утвержденному настоящим приказом.

18. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, оказывается в соответствии с приказом Минздрава НСО от 14.05.2018 № 1413 «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Новосибирской области».

В случае наличия у пациента явных признаков угрозы жизни и здоровью осуществляется эвакуация в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация» или по профилю, соответствующему состоянию больного.

Показаниями для экстренной госпитализации пациента в стационар по месту жительства (в связи с угрозой жизни и здоровью) без консультации врача-гематолога являются:

- 1) впервые выявленные изменения в анализе крови:
 - гемоглобин менее 60 г/л; гемоглобин менее 80 г/л при декомпенсации состояния при установленном диагнозе;
 - тромбоциты менее $20 \times 10^9/\text{л}$ без геморрагического синдрома, тромбоциты менее $50 \times 10^9/\text{л}$ с геморрагическим синдромом;
 - лейкоциты более $50 \times 10^9/\text{л}$ в сочетании с анемией и/или тромбоцитопенией; лейкоциты менее $1 \times 10^9/\text{л}$;
- 2) геморрагический синдром (петехии на лице, в ротовой полости, носовые, десневые кровотечения) независимо от количества тромбоцитов в общем анализе крови;
- 3) синдром верхней полой вены;
- 4) острый болевой синдром в проекции увеличенной селезенки.

19. Паллиативная медицинская помощь пациентам с заболеваниями системы крови оказывается в соответствии с приказом Минздрава России № 208н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.05.2025 № 243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», а также в соответствии с приказом

Минздрава НСО от 24.12.2025 № 3730-НПА «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Новосибирской области».

20. Реабилитационные мероприятия пациентам с ЗСК проводят в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

21. Диспансерное наблюдение пациентов с гематологическими заболеваниями в период ремиссии заболевания по кодам МКБ-10: С81-С96 осуществляется врачом-гематологом, врачом-терапевтом (для жителей г. Новосибирска) и врачом-терапевтом (для пациентов муниципальных образований Новосибирской области): в первый год достижения ремиссии – один раз в три месяца, во второй год достижения ремиссии – один раз в шесть месяцев, в последующие годы при отсутствии прогрессирования заболевания - один раз в год.

22. Организация и проведение школ здоровья (не реже одного раза в год или по мере необходимости) для пациентов с заболеваниями системы крови: наследственными нарушениями свертывания крови, хроническим миелоидным лейкозом, орфанными заболеваниями.

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
здравоохранения
Новосибирской области
от 02.02.2026 № 220-НПА

**Перечень государственных учреждений, подведомственных
министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих
первичную медико-санитарную помощь по профилю «гематология»
взрослому населению, проживающему на территории Новосибирской
области**

№ п/п	Государственное учреждение	Вид медицинской помощи
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственный Новосибирский областной клинический госпиталь ветеранов войн»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 12»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Детская городская клиническая больница № 3»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская больница № 4»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 13»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 11»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 34»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская больница № 3»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

56.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника №20»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь Первичная специализированная медико-санитарная помощь
57.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская поликлиника № 24»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь Первичная специализированная медико-санитарная помощь
58.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 2»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь Первичная специализированная медико-санитарная помощь
59.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 29»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь Первичная специализированная медико-санитарная помощь
60.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 19»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь Первичная специализированная медико-санитарная помощь
61.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2»	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь Первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
62.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
здравоохранения
Новосибирской области
от 02.02.2026 № 220-НПА

**Перечень медицинских организаций,
в составе которых организованы кабинеты гематологии, клинико-
диагностические отделения гематологии, дневные стационары и
отделения гематологии**

№ п/п	Медицинская организация	Структурное подразделение медицинской организации	Обслуживаемое население
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 20» (г. Новосибирск, ул. 1905 года д.19)	Кабинет гематологии	Население Железнодорожного, Завельцовского и Калининского районов города Новосибирска
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 24» (г. Новосибирск, ул. Станиславского д.52)	Кабинет гематологии	Население Ленинского района города Новосибирска
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2» поликлиническое отделение (г. Новосибирск, пр. Дзержинского, д.44)	Клинико-диагностическое отделение гематологии, дневной стационар	Население из всех районов города Новосибирска
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2» (г. Новосибирск, ул. Ползунова, д.21)	отделение гематологии и химиотерапии	
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», консультативно-диагностическая поликлиника (г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д 128)	Кабинет гематологии, клинико-диагностическое отделение гематологии, дневной стационар	Население районов Новосибирской области, в том числе г. Обь, г. Искитим, г. Бердск

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», (г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д. 130)	Отделение гематологии	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 2» (г. Новосибирск, ул. Московская д. 89)	Кабинет гематологии	Население, прикрепленное к государственному бюджетному учреждению здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 2»
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 29» (г. Новосибирск, ул. Рассветная д.1)	Кабинет гематологии	Население, прикрепленное к государственному бюджетному учреждению здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 29»
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 19», поликлиническое отделение (г. Новосибирск, ул. Шукшина, д.3)	Кабинет гематологии	Население, прикрепленное к Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 19»
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение Научно-исследовательский институт фундаментальной и клинической иммунологии» (г. Новосибирск, ул. Залесского, д. 6)	Отделение гематологии	Население Новосибирской области*

*По направлению главного внештатного гематолога министерства здравоохранения Новосибирской области

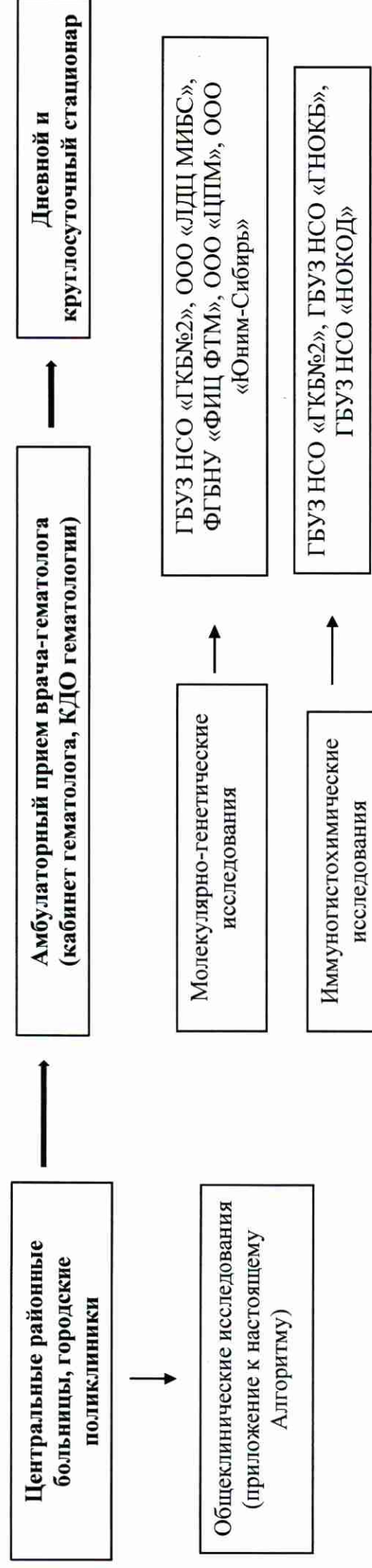
УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
здравоохранения
Новосибирской области
от 02.02.2026 № 220-117А

Перечень референс-центров, проводящих иммуногистохимические, патоморфологические и лучевые методы исследований на базе государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование организации	
	полное	сокращенное
1	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
2	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)	ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
здравоохранения
Новосибирской области
от 02.07.2026 № 220-Н/П

Алгоритм организации прецизионной диагностики опухолевых заболеваний крови



ПРИЛОЖЕНИЕ

к Алгоритму организации
прецизионной диагностики
опухолевых заболеваний крови

Перечень исследований для направления пациента на прием к межрайонному врачу- гематологу, врачу-гематологу клинко-диагностического отделения гематологии

1. При подозрении на онкогематологическое лимфопролиферативное заболевание (неходжкинская злокачественная лимфома, лимфома Ходжкина, пациенты с лимфоаденопатиями, гепатоспленомегалией):

- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы + ретикулоциты + тромбоциты (развернутый) – давностью не более 7 дней;
- острофазовые реакции (СРБ, фибриноген, ЛДГ),
- результаты исследования на ВИЧ;
- маркеры вирусных гепатитов В и С;
- рентгенограмма органов грудной клетки или компьютерная томография органов грудной клетки – давностью не более 3 месяцев;
- УЗИ органов брюшной полости или компьютерная томография органов брюшной полости – давностью не более 3 месяцев;
- при наличии - гистологическое заключение биоптата лимфатического узла либо опухолевого субстрата.
- при наличии – иммуноцито-(гисто)химическое исследование периферической крови/костного мозга или биопсийного материала.

2. При подозрении на множественную миелому (гиперпротеинемия, остеодеструктивный синдром):

- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы + СОЭ + тромбоциты (развернутый) – давностью не более 7 дней;
- острофазовые реакции (СРБ, фибриноген, ЛДГ), общий белок, фракции;
- общий анализ мочи; суточная протеинурия;
- результаты исследования на ВИЧ;
- маркеры вирусных гепатитов В и С;
- электрофорез белков сыворотки крови и (или) мочи с количественным определением уровня М-градиента;
- рентгенография костей черепа, таза, ребер или МСКТ (при наличии болевого синдрома в позвоночнике и плоских костях);
- у женщин: осмотр гинеколога и маммография (старше 40 лет);
- у мужчин старше 55 лет: ПСА.

3. У пациентов с анемическим синдромом:

- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы + ретикулоциты + тромбоциты (развернутый) – давностью не более 7 дней;
- общий анализ мочи + уробилин;
- общий билирубин, фракции, общий белок, фракции, ЛДГ;
- результаты феррокинетики (железо сыворотки, ОЖСС, ферритин) до начала терапии препаратами железа;

- результаты исследования на ВИЧ;
 - маркеры вирусных гепатитов;
 - кал на скрытую кровь
 - УЗИ органов брюшной полости;
 - ФГДС, по показаниям – ФКС или ирригоскопия, ректороманоскопия;
 - у женщин: осмотр гинеколога и маммография (старше 40 лет);
 - у мужчин старше 55 лет: ПСА.
-