



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 01.06.2015 № 467
г. Киров

О внесении изменений в распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 30.01.2015 № 44

В соответствии с Положением о департаменте здравоохранения Кировской области, утвержденного постановлением Правительства области от 16.04.2013 № 205/215, внести в распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 30.01.2015 № 44 «Об утверждении региональных медико-экономических моделей» следующие изменения:

1. Приложение 1 «Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с хроническим миелопролиферативным заболеванием впервые выявленным (S005.002)» изложить в новой редакции. Прилагается.

2. Приложение 2 «Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с хроническим Ph-негативным миелопролиферативным заболеванием, мониторинг терапии (S005.003)» изложить в новой редакции. Прилагается.

3. Приложение 3 «Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с хроническим миелолейкозом впервые выявленным и при мониторинге проводимой терапии (S005.004)» изложить в новой редакции. Прилагается.

4. Приложение 4 «Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на парапротеинемические гемобластозы, с установленным диагнозом парапротеинемического гемобластоза (после 2-го цикла химиотерапии), после завершения всей программы лечения (химио- или химиолучевой терапии) и при рецидивах (S005.005)» изложить в новой редакции. Прилагается.

5. Приложение 5 «Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на лимфопролиферативное заболевание (гистологическая, иммуногистохимическая диагностика биопсийного материала) (S005.001)» изложить в новой редакции. Прилагается.

6. Приложение 6 «Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам после трансплантации костного мозга (обследование и коррекция лечения) (S005.006)» изложить в новой редакции. Прилагается.

Глава департамента

Е.Д. Утемова

Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с хроническим миелопролиферативным заболеванием впервые выявленным (S005.002)

Модель пациента: S005.002.MD.01

Наименование: Диагностика больного с хроническим миелопролиферативным заболеванием

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологическая форма: хронический миелолейкоз, истинная полицитемия, эссенциальная тромбоцитемия, другой миелоидный лейкоз, миелоидный лейкоз неуточненный, хроническая миелопролиферативная болезнь (миелофиброз), юношеская миеломоноцитарная лейкемия, миелодиспластическое и миелопролиферативное заболевание не классифицированное в других рубриках, остеомиелофиброз, хроническая эозинофильная лейкемия (гиперэозинофильный синдром)

Код по МКБ-10: C92.1, D45, D47.3, C92.7, C92.9, D47.1, C93.3, C94.6, D47.4, D47.5

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Условия оказания: амбулаторно

Медицинские мероприятия для диагностики и лечения заболевания, состояния, клинической ситуации

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
V01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1,00	1,00
V01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	1,00	1,00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1,00	1,00
A11.05.002	Получение цитологического препарата костного мозга путем пункции	0,30	1,00
A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (подсчет формулы костного мозга)	0,30	1,00
A12.05.013	Исследование хромосомного аппарата (кариотип)	1,00	1,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	0,30	1,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	0,30	1,00
A11.05.003	Получение гистологического препарата костного мозга	0,30	1,00

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A08.05.002	Гистологическое исследование препарата костного мозга	0,30	1,00
A09.05.204.001	Исследование тирозинкиназы bcr-abl (химерный ген, образованный слиянием области кластера разрывов на 22 хромосоме и гена тирозин-киназы Абельсона на 9 хромосоме) в крови методом вложенной полимеразной цепной реакции	0,30	1,00
A12.05.056.001	Идентификация генов методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)	0,50	1,0
A08.30.008.001	Молекулярно-генетическое исследование мутации в гене V617F (замена 617-ой аминокислоты с валина на фенилаланин) JAK2 (янус тирозин-киназа второго типа) в крови	0,80	1,00
A09.05.082	Исследование уровня эритропоэтина крови	0,50	1,00
A 09.20.004	Анализ крови на тромбофилические мутации	0,10	1,00
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,30	1,00
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,30	1,00

Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с хроническим Rh-негативным миелопролиферативным заболеванием, мониторинг терапии (S005.003)

Модель пациента: S005.003.MD.01

Наименование: мониторинг больного с хроническим Rh-негативным миелопролиферативным заболеванием

Категория возрастная: взрослые

Нозологическая форма: истинная полицитемия, эссенциальная тромбоцитемия, другой миелоидный лейкоз, миелоидный лейкоз неуточненный, хроническая миелопролиферативная болезнь (миелофиброз), юношеская миеломоноцитарная лейкемия, миелодиспластическое и миелопролиферативное заболевание не классифицированное в других рубриках, остеомиелофиброз, хроническая эозинофильная лейкемия (гиперэозинофильный синдром)

Код по МКБ-10: D45, D47.3, C92.7, C92.9, D47.1, C93.3, C94.6, D47.4, D47.5

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Условия оказания: амбулаторно

Медицинские мероприятия для диагностики и лечения заболевания, состояния, клинической ситуации

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
B01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1,00	1,00
B01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	1,00	1,00
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1,00	1,00
A11.05.002	Получение цитологического препарата костного мозга путем пункции	0,30	1,00
A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (подсчет формулы костного мозга)	0,30	1,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	0,30	1,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	0,30	1,00
A11.05.003	Получение гистологического препарата костного мозга	0,30	1,00
A08.05.002	Гистологическое исследование препарата костного мозга	0,30	1,00
A09.05.082	Исследование уровня эритропоэтина крови	0,40	1,00

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
В03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,30	1,00
В03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,30	1,00

Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с хроническим миелолейкозом при мониторинге проводимой терапии (S005.004)

Модель пациента: S005.004.MD.01

Наименование: мониторинг проводимой терапии у пациентов с хроническим миелолейкозом

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологическая форма: хронический миелолейкоз

Код по МКБ-10: C92.1

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Условия оказания: амбулаторно

Медицинские мероприятия для диагностики и лечения заболевания, состояния, клинической ситуации

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
B01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1,00	1,00
B01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	1,00	1,00
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1,00	1,00
A11.05.002	Получение цитологического препарата костного мозга путем пункции	0,20	1,00
A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (подсчет формулы костного мозга)	0,20	1,00
A12.05.013	Исследование хромосомного аппарата (кариотип)	0,6	1,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	0,30	1,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	0,30	1,00
A08.30.008.006	Молекулярно-генетическое исследование точечных мутаций гена bcr-abl (химерный ген образованный слиянием области кластера разрывов на 22 хромосоме и гена тирозин-киназы Абельсона на 9 хромосоме) методом прямого секвенирования	0,20	1,00
A09.05.204.002	Количественное исследование уровня тирозинкиназы bcr-abl (химерный ген, образованный слиянием области кластера разрывов на 22 хромосоме и гена тирозин-киназы Абельсона на 9 хро-	1,00	1,00

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
	мосоме) в крови методом полимеразной цепной реакции в реальном времени		
A12.05.056.001	Идентификация генов методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)	0,30	1,0
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,30	1,00
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,30	1,00

Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на парапротеинемические гемобластозы, с установленным диагнозом парапротеинемического гемобластоза (после 2-го цикла химиотерапии), после завершения всей программы лечения (химио- или химиолучевой терапии) и при рецидивах (S005.005)

Модель пациента: S005.005.MD.01

Наименование: диагностика и мониторинг терапии пациентов с парапротеинемическим гемобластозом

Категория возрастная: взрослые

Нозологические формы: множественная миелома, болезнь альфа-тяжелых цепей, болезнь гамма-тяжелых цепей, плазмноклеточный лейкоз, плазмоцитома экстрамедуллярная, ускоренное оседание эритроцитов, одиночная плазмоцитома

Код по МКБ X: C90.0, C88.1, C88.2, C90.1, C90.2, R70.0, C90.3

Фаза: индукция и консолидация ремиссии, поддерживающая терапия

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь специализированная

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Медицинские мероприятия для диагностики и лечения заболевания, состояния, клинической ситуации

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
V01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1,00	1,00
V01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	1,00	1,00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1,00	1,00
A09.28.028	Исследование мочи на белок Бенс-Джонса	0,40	1,00
A08.01.001	Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи	0,01	1,00
A09.05.103	Исследование уровня парапротеинов в крови	1,00	1,00
A08.30.016	Цитологическое исследование препарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	0,40	1,00
A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (подсчет формулы костного мозга)	0,80	1,00

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A11.05.002	Получение цитологического препарата костного мозга путем пункции	0,80	1,00
A09.05.054	Исследование уровня сывороточных иммуноглобулинов в крови	1,00	1,00
A09.05.106.001	Исследование моноклональности сывороточных иммуноглобулинов в крови методом иммунофиксации	1,00	1,00
A09.05.106.002	Исследование моноклональности сывороточных иммуноглобулинов в моче методом иммунофиксации	0,40	1,00
A09.05.106.003	Исследование моноклональности легких цепей иммуноглобулинов в крови методом иммунофиксации	1,00	1,00
A09.05.106.004	Исследование моноклональности легких цепей иммуноглобулинов в моче методом иммунофиксации	0,40	1,00

Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на лимфопролиферативное заболевание (гистологическая, иммуногистохимическая диагностика биопсийного материала) (S005.001)

Модель пациента: S005.001.MD.01

Наименование: Диагностика больного с подозрением на лимфопролиферативное заболевание

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологические формы: лимфома Ходжкина, фолликулярная [нодулярная] неходжкинская лимфома, диффузная неходжкинская лимфома, периферические и кожные Т-клеточные лимфомы, другие уточненные типы неходжкинской лимфомы, хронический лимфоцитарный лейкоз, локализованное увеличение лимфатических узлов, увеличение лимфатических узлов неуточненное, генерализованное увеличение лимфатических узлов, другие уточненные типы Т/НК-клеточной лимфомы, пролимфоцитарная лейкемия Т-клеточного типа, зрелая В-клеточная лейкемия типа Беркитта

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Условие оказания: амбулаторно-поликлиническая

Код по МКБ-10:

Код по МКБ-10	Содержание
C81	Лимфома Ходжкина
C82	Фолликулярная [нодулярная] неходжкинская лимфома
C83	Диффузная неходжкинская лимфома
C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы
C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы
C91.1	Хронический лимфоцитарный лейкоз
R59.0	Локализованное увеличение лимфатических узлов
R59.9	Увеличение лимфатических узлов неуточненное
R59.1	Генерализованное увеличение лимфатических узлов
C 86	Другие уточненные типы Т/НК-клеточной лимфомы
C 91.6	Пролимфоцитарная лейкемия Т-клеточного типа

Код по МКБ-10	Содержание
C 91.8	Зрелая В-клеточная лейкемия типа Беркитта

Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния, клинической ситуации

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
B01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1,00	1,00
B01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	1,00	1,00
A08.01.001	Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи	0,10	1,00
A08.01.003	Гистохимическое исследование препарата кожи	0,10	1,00
A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (подсчет формулы костного мозга)	0,20	1,00
A08.06.002	Гистологическое исследование препарата тканей лимфоузла при лимфопролиферативных заболеваниях	0,60	1,00
A11.05.002	Получение цитологического препарата костного мозга путем пункции	0,20	1,00
A08.30.005	Цитофлуометрия проточная	0,40	1,00
A08.30.013	Иммуногистохимическое исследование материала	0,60	1,00
A11.05.003	Получение гистологического препарата костного мозга	0,20	1,00
A08.05.002	Гистологическое исследование препарата костного мозга	0,20	1,00

Региональная медико-экономическая модель оказания медицинской помощи пациентам после трансплантации костного мозга (обследование и коррекция лечения) (S005.006)

Модель пациента: S005.006.MD.01

Наименование: диагностика осложнений посттрансплантационного периода

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологические формы: лимфома Ходжкина, фолликулярная [нодулярная] неходжкинская лимфома, диффузная неходжкинская лимфома, периферические и кожные Т-клеточные лимфомы, другие уточненные типы неходжкинской лимфомы; множественная миелома, острый лимфобластный лейкоз, хронический лимфоцитарный лейкоз, острый миелоидный лейкоз, хронический миелоидный лейкоз, острый промиелоцитарный лейкоз, острый миеломоноцитарный лейкоз, острая эритремия и эритролейкоз, острый мегакариобластный лейкоз, рефрактерная анемия без сидеробластов, так обозначенная, рефрактерная анемия с сидеробластами, рефрактерная анемия с избытком бластов, рефрактерная анемия с избытком бластов с трансформацией, рефрактерная анемия неуточненная, другие миелодиспластические синдромы, миелодиспластический синдром неуточненный, другие неаутоиммунные гемолитические анемии, идиопатическая апластическая анемия

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение:

Условие оказания: амбулаторно-поликлиническая

Код по МКБ-10:

Код по МКБ-10	Содержание
C81	Лимфома Ходжкина
C82	Фолликулярная [нодулярная] неходжкинская лимфома
C83	Диффузная неходжкинская лимфома
C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы
C85	Другие уточненные типы неходжкинской лимфомы
C90	Множественная миелома
C91.0	Острый лимфобластный лейкоз

Код по МКБ-10	Содержание
C91.1	Хронический лимфоцитарный лейкоз
C92.0	Острый миелоидный лейкоз
C92.1	Хронический миелоидный лейкоз
C92.4	Острый промиелоцитарный лейкоз
C92.5	Острый миеломоноцитарный лейкоз
C94.0	Острая эритремия и эритролейкоз
C94.2	Острый мегакариобластный лейкоз
D46.0	Рефрактерная анемия без сидеробластов, так обозначенная
D46.1	Рефрактерная анемия с сидеробластами
D46.2	Рефрактерная анемия с избытком бластов
D46.3	Рефрактерная анемия с избытком бластов с трансформацией
D46.4	Рефрактерная анемия неуточненная
D46.7	Другие миелодиспластические синдромы
D46.9	Миелодиспластический синдром неуточненный
D59.4	Другие неаутоиммунные гемолитические анемии
D61.3	Идиопатическая апластическая анемия

Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния, клинической ситуации

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
B01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1,00	1,00
B01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	1,00	1,00
A08.01.001	Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи	0,20	1,00
A08.01.002	Цитологическое исследование препарата кожи	0,20	1,00
A08.01.003	Гистохимическое исследование препарата кожи	0,20	1,00
A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (подсчет формулы костного мозга)	0,40	1,00
A11.05.002	Получение цитологического препарата костного мозга путем пункции	0,40	1,00
A08.30.005	Цитофлуометрия проточная	0,40	1,00
A11.05.003	Получение гистологического препарата костного мозга	0,30	1,00
A08.05.002	Гистологическое исследование препарата костного мозга	0,30	1,00
A26.30.007	Определение метаболитов грибов	0,50	1,00
A26.06.022	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	0,50	1,00

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A26.05.017	Молекулярно-биологическое исследование крови на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,50	1,00
A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	1,00	1,00
A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови	1,00	1,00
A09.05.035	Исследование уровня лекарственных препаратов в крови	0,50	1,00
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,20	1,00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1,00	1,00
A09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	1,00	1,00
A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	1,00	1,00
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	1,00	1,00
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1,00	1,00
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	1,00	1,00
A09.05.014	Исследование уровня глобулиновых фракций в крови	1,00	1,00