



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**П Р И К А З**

« 30 » 12 2021 г.

№ 1334

**Об организации оказания  
медицинской помощи по профилю  
«гематология» взрослому  
населению в медицинских  
организациях государственной  
системы здравоохранения города  
Москвы**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», в целях организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Регламент организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (далее – Регламент) (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гематология» (приложение 2 к настоящему приказу).

1.3. Схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «гематология» (приложение 3 к настоящему приказу).

1.4. Схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, за медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь по профилю «гематология» (приложение 4 к настоящему приказу).

1.5. «Клиентские пути (схемы)» ведения пациентов с подозрением на онкозаболевание по профилю «гематология» (приложение 5 к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гематология»:

2.1. Организовать оказание медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению в соответствии с утвержденным Регламентом.

2.2. Представлять отчеты об основных показателях работы медицинских организаций по профилю «гематология» в организационно-методический отдел по гематологии по формам согласно приложению 6 к настоящему приказу.

**Срок: ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом**

3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организовать оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам, имеющим показания к оказанию медицинской помощи по профилю «гематология», во взаимодействии с медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы, указанными в приложении 2 к настоящему приказу, в соответствии с утвержденным Регламентом.

4. Главному внештатному специалисту гематологу Департамента здравоохранения города Москвы **Птушкину В.В.:**

4.1. Проводить анализ соблюдения медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы утвержденного Регламента и по результатам анализа представлять в Департамент здравоохранения города Москвы аналитические справки и при необходимости, предложения по мерам, направленным на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи по профилю «гематология».

**Срок: ежеквартально, до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом**

4.2. Обеспечить организационно-методическое сопровождение медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы по вопросам оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология».

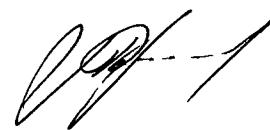
4.3. Проводить обучающие семинары для врачей-гематологов.

**Срок: ежеквартально**

5. Приказ вступает в силу **15 февраля 2022 года.**

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Гаджиеву С.М.**, на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Старшнина А.В.**, на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Токарева А.С.**

**Министр Правительства Москвы,  
руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы**



**А.И. Хрипун**

**РЕГЛАМЕНТ  
ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ  
«ГЕМАТОЛОГИЯ» ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

**1. Общие положения**

1.1. Регламент организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы устанавливает правила организации оказания медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и в стационарных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – МО ПМП), и медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «гематология», включенных в утвержденный настоящим приказом перечень (приложение 2 к настоящему приказу) (далее – медицинские организации).

1.2. Оказание медицинской помощи по профилю «гематология» взрослому населению включает в себя оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови, кроветворных органов, злокачественными и другими новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, входящие в рубрики МКБ-10: C81-C96, D50-D53, D45-D47, D55-D61, D63, D65-D73, D75, D77, D89 (после трансплантации костного мозга), E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, E85.8, M31.1.

**2. Организация обследования пациента при подозрении  
на гематологическое заболевание**

2.1. При выявлении или подозрении у пациента заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в МО ПМП врач-терапевт участковый, врач общей практики или иные врачи-специалисты с целью первичной диагностики **в срок не более трех рабочих дней** организуют проведение обязательных исследований согласно перечню, указанному в приложении 1 к настоящему Регламенту.

2.2. В случае, если по результатам проведенной первичной диагностики, на основании клинических, лабораторных и (или) инструментальных методов исследований, у пациента выявлено подозрение на гематологическое заболевание, пациент направляется на консультацию врача-гематолога медицинской организации в соответствии со схемой территориального закрепления медицинских

организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «гематология» (приложение 3 к настоящему приказу).

2.3. Направление на консультацию врача-гематолога в медицинской организации оформляется в электронном виде с использованием функциональных возможностей автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – ЕМИАС). При этом, врач-терапевт участковый, врач общей практики или иной врач-специалист МО ПМП организует запись пациента непосредственно на консультацию к врачу-гематологу.

В случае отсутствия технической возможности оформления направления в электронном виде, пациенту выдается направление на консультацию согласно форме № 057/у-04 и выписка из медицинской карты (форма № 027/у).

2.4. Консультация врача-гематолога медицинской организации проводится в течение **трех рабочих дней** с даты направления на консультацию.

2.5. Врач-гематолог медицинской организации в рамках проведения консультации оценивает полноту первичной диагностики, анализирует результаты проведенных обязательных исследований, подтверждает предварительный диагноз или опровергает его.

2.5.1. В случае, если первичное обследование в МО ПМП проведено не в полном объеме или результаты не позволяют установить гематологическое заболевание, врач-гематолог организует проведение дополнительного обследования в медицинской организации, в котором проводится консультация.

2.6. В случае если по результатам проведенной первичной диагностики, выполненной в МО ПМП, врачом-гематологом медицинской организации подтверждается предварительный диагноз гематологического заболевания, входящего в рубрики МКБ-10 С81-С96, D45-D47, врач-гематолог обеспечивает ведение пациента в соответствии с приложением 5 к настоящему приказу.

2.7. В случае установления диагноза гематологического заболевания, входящего в рубрики МКБ-10 D50-D53, D63, пациент направляется в МО ПМП для последующего наблюдения лечащим врачом. При этом в заключении врача-гематолога указываются сведения о наличии (отсутствии) необходимости повторной консультации врача-гематолога.

2.8. Проведение инструментальных и лабораторных исследований, необходимых для установления диагноза гематологического заболевания осуществляется в медицинской организации, в которой проводится консультация врача-гематолога. Срок проведения инструментальных и лабораторных исследований **не должен превышать 10-ти рабочих дней**.

2.9. Проведение клинико-лабораторных исследований для определения иммунофенотипа костного мозга, крови, лимфоузлов, иммунохимии крови и мочи (включая легкие цепи иммуноглобулинов), цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, гистологии и иммуногистохимии в материале, обеспечивает Московский городской гематологический центр при отсутствии технической возможности выполнения исследования в медицинской организации зоны территориального обслуживания.

Доставку материала организует медицинская организация, направляющая биологический материал на исследование. Время доставки биологического материала **не должно превышать 24 часа с момента взятия биопсийного материала**.

2.10. Срок проведения молекулярно-генетического исследования (за исключением молекулярно-генетического исследования методом секвенирования), стандартного цитогенетического, иммуногистохимического исследования **не должен превышать 14-ти рабочих дней со дня назначения исследований.**

2.11. Врач-гематолог медицинской организации при наличии показаний, направляет пациента на консультацию врача-гематолога (эксперта) Московского городского гематологического центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы (далее – МГГЦ).

2.12. Показаниями для направления в ММГЦ являются:

- диагностически сложные клинические случаи;
- получения экспертного мнения для определения тактики лечения;
- наличие тяжелой сопутствующей патологии, у пациента с заболеванием по профилю «гематология», ведение которой требует мультидисциплинарного подхода, при невозможности его осуществления в медицинских организациях;
- необходимость проведения сложных диагностических манипуляций и операций в условиях гипокоагуляции пациентам с заболеваниями по профилю «гематология»;

- гемофилия и другие коагулопатии, орфанные и редкие гематологические патологий, в том числе гематологических заболеваний, входящих в рубрики МКБ-10 D65-D69, D59.5, D61.9, D68.2, D69.3, E75.2, E75, E80.2, E83.0.

2.13. По результатам консультации врач-гематолог (эксперт) МГГЦ выдает заключение пациенту с обязательным занесением протокола осмотра в электронную карту пациента в ЕМИАС в день обращения.

2.14. В случае необходимости дополнительного обследования врач-гематолог (эксперт) МГГЦ организует обследование пациента в условиях МГГЦ.

2.15. При условии наличия возможности выполнения исследований амбулаторно, забор биологического материала для проведения исследований выполняются в МГГЦ (клинико-диагностическом отделении или в дневном стационаре) в срок, **не превышающий двух рабочих дней со дня консультации в МГГЦ.**

2.15.1. В случае, если по мнению врача-гематолога (эксперта) МГГЦ пациенту с целью установления диагноза показана госпитализация в стационарное отделение гематологии ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ (по профилю проведения диагностического оперативного вмешательства), он организует госпитализацию **в течение двух рабочих дней со дня проведения консультации.**

2.16. В случае, если врач-гематолог МГГЦ установил диагноз по профилю «гематология» и выявил медицинские показания для проведения специализированного лечения в условиях дневного или круглосуточного стационара иной медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «гематология», он организует госпитализацию.

2.17. Информация о впервые выявленном у взрослого пациента случае заболевания системы крови, входящем в рубрики МКБ-10 C81-C96 **в течение трех рабочих дней** врачом-гематологом передается в Московский городской канцер-регистр.

### **3. Организация оказания специализированной медицинской помощи пациентам с установленным диагнозом по профилю «гематология»**

3.1. Срок начала оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам с гематологическими заболеваниями **не должен превышать 5-ти рабочих дней** с даты выдачи направления по форме 057/у-04 на госпитализацию.

3.2. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, направление пациента в медицинскую организацию, осуществляется в соответствии с порядком и в сроки, определенные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. № 824н «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

3.3. Скорая медицинская помощь пациентам с гематологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 13 сентября 2019 г. № 832 «О дальнейшем совершенствовании оказания медицинской помощи в плановой, неотложной и экстренной формах в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы».

3.4. В медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь взрослому населению в стационарных условиях, при подозрении и (или) выявлении гематологического заболевания у пациента, госпитализированного в стационарное отделение общесоматического или иного профиля в плановом порядке или по жизненным показаниям, после устранения жизнеугрожающего состояния, лечащим врачом организуется проведение обязательных исследований (приложение 1 к настоящему Регламенту), а также консультация врача-гематолога медицинской организации и, при наличии медицинских показаний, осуществляется перевод пациента в медицинскую организацию.

3.5. Организация консультации врача-гематолога медицинской организации и, при наличии медицинских показаний, перевод пациента в медицинскую организацию осуществляются в соответствии со схемой территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, за медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь по профилю «гематология» (приложение 4 к настоящему приказу).

3.6. Консультация врача-гематолога медицинской организации может проводиться с использованием телемедицинских технологий.

3.7. Диспансерное наблюдение пациентов с гематологическими заболеваниями, входящими в рубрики МКБ-10 С81-С96 осуществляется в медицинских организациях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с

онкологическими заболеваниями», приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 11 сентября 2020 г. № 1032 «О диспансерном наблюдении за взрослыми со злокачественными новообразованиями и пациентами с заболеваниями из групп риска по развитию злокачественных новообразований».

При диспансерном наблюдении пациентов с иными гематологическими заболеваниями сроки проведения необходимых обследований и консультаций врачей-специалистов определяются врачом-гематологом медицинской организации индивидуально для каждого пациента в соответствии с клиническими рекомендациями.

Приложение 1  
к Регламенту организации оказания  
медицинской помощи по профилю  
«гематология» взрослому  
населению в медицинских  
организациях государственной  
системы здравоохранения города  
Москвы

## ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И КОНСУЛЬТАЦИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ

### АНЕМИЯ<sup>1</sup>

**Таблица 1. Перечень признаков анемии**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Снижение гемоглобина крови <120 г/л у женщин, <130 г/л у мужчин	Лимфаденопатия, гепато-спленомегалия

**Таблица 1.1. Перечень исследований при анемии**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты) + СОЭ	Да
2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да
3.	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	Да
4.	Исследование уровня общего белка в крови	Да
5.	Определение билирубина общего	Да
6.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
7.	Исследование уровня ЛДГ	По показаниям
8.	Исследование уровня железа в сыворотке крови	Да
9.	Определение насыщения трансферрина железом	Да
10.	Определение уровня ферритина	Да
11.	Определение уровня С-реактивного белка	Да
12.	Уровень витамина В12, фолиевой кислоты	По показаниям
13.	Анализ кала на скрытую кровь	Да
14.	Ультразвуковое исследование брюшной полости (с обязательным описанием селезенки)	Да

<sup>1</sup> При D63.0 проводятся лабораторные и инструментальные исследования в соответствии со стандартом медицинской помощи взрослым при анемии, обусловленной злокачественными новообразованиями (диагностики и лечение)



15.	Ультразвуковое исследование периферических лимфатических узлов	Да
16.	Эзофагогастродуоденоскопия и колоноилеоскопия	Да
17.	Консультация врача-гинеколога (для женщин)	Да
18.	Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (без контрастирования)	Да

#### Показания для направления к врачу-гематологу:

- подозрение на гематологическую опухоль в связи с выявлением других изменений в анализе крови, лимфаденопатии, спленомегалии, гемолитической анемии;
- необъяснимая анемия с уровнем гемоглобина <100 г/л у женщин и <110 г/л у мужчины, нарастающая в динамике анемия, симптоматическая анемия;
- рефрактерность к терапии железом, фолиевой кислотой, витамином В12 в течение 3 календарных месяцев в медицинской организации;
- анемия с низким уровнем MCV и высоким ферритином.

#### ЛЕЙКОПЕНИЯ

**Таблица 2. Перечень признаков лейкопении**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Лейкоциты в крови <4 x10 <sup>9</sup> /л	Лимфаденопатия, спленомегалия, признаки инфекций. Лейкопения в подавляющем большинстве случаев обнаруживается после инфекции и носит транзиторный характер. Обследованию подлежат случаи необъяснимой и персистирующей лейкопении

**Таблица 2.1. Перечень исследований при лейкопении**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты) + СОЭ	Да
2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да
3.	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	Да
4.	Исследование уровня общего белка в крови	Да
5.	Определение билирубина общего	Да
6.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
7.	Определение уровня С-реактивного белка	Да
8.	Исследование на вирус иммунодефицита человека	При отсутствии

	ВИЧ (immunodeficiency virus HIV)	результатов исследования в течении 3-х месяцев.
9.	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	
10.	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	

**Показания для направления к врачу-гематологу:**

- в связи с широкими колебаниями фракций лейкоцитов в криви внимание следует уделять в первую очередь содержанию нейтрофилов;
- необъяснимая нейтропения  $<1.0 \times 10^9/\text{л}$ , не связанная с вирусной инфекцией, химиотерапией и приемом НПВП;
- необъяснимая нейтропения  $<1.0 \times 10^9/\text{л}; <1.5 \times 10^9/\text{л}$ , не связанная с вирусной инфекцией, химиотерапией и приемом НПВП, персистирующая или в сочетании с другими цитопениями;
- спленомегалия;
- лимфаденопатия.

**ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ**

**Таблица 3. Перечень признаков тромбоцитопении**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Тромбоциты в крови $<100 \times 10^9/\text{л}$	Геморрагический синдром может появляться при уровне тромбоцитов $<50 \times 10^9/\text{л}$ и, как правило, бывает при уровне $<20 \times 10^9/\text{л}$ и носит спонтанный характер. Геморрагический синдром обычно проявляется петехиями, экхимозами, кровоточивостью слизистых, но возможны и серьезные кровотечения, и кровоизлияния. Пациенты должны быть сразу проинформированы о риске тяжелых кровотечений при приеме нестероидных противовоспалительных препаратов и антикоагулянтов. Эти препараты отменяются при уровне тромбоцитов $<50 \times 10^9/\text{л}$ . При осмотре: спленомегалия, гепатомегалия, лимфаденопатия, геморрагические проявления

**Таблица 3.1. Перечень исследований при тромбоцитопении**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты), при этом подсчет тромбоцитов глазом (в камере Горяева, по Фонию)	Да

2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да
3.	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	Да
4.	Определение билирубина общего	Да
5.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
6.	Определение уровня С-реактивного белка	Да
7.	Исследование уровня Д-димера в плазме	Да
8.	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	Да
9.	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	Да
10.	Исследование на вирус иммунодефицита человека ВИЧ (immunodeficiency virus HIV)	Да
11.	Антинуклеарные антитела, антитела к ДНК, скрининг антифосфолипидный синдром:	По показаниям
12.	Определение волчаночного антикоагулянта в крови	По показаниям
13.	Определение антител к бета-2-гликопротеину в крови	По показаниям
14.	Определение антител к кардиолипину в крови	По показаниям
15.	Исследование антител к Helicobacter pylori в крови	По показаниям

**Показания для направления к врачу-гематологу:**

- уровень тромбоцитов  $<50 \times 10^9/\text{л}$ . Требуется обязательное подтверждение наличие тромбоцитопении повторным анализом крови + мазок с подсчетом вручную;

- наличие анемии и/или лейкопении, наряду с тромбоцитопенией;- необъяснимая тромбоцитопения  $<100 \times 10^9/\text{л}$ , персистирующая в течение 3 месяцев.

## ЛЕЙКОЦИТОЗ

**Таблица 4. Перечень признаков лейкоцитоза**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Лейкоциты в крови $>11,00 \times 10^9/\text{л}$	При осмотре: спленомегалия, гепатомегалия, лимфаденопатия

**Таблица 4.1. Перечень исследований при лейкоцитозе**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты)	Да
2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да

3.	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	Да
4.	Определение билирубина общего	Да
5.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
6.	Определение уровня С-реактивного белка	Да

**Показания для направления к врачу-гематологу:**

- нейтрофильный лейкоцитоз ( $9.0-50.0 \times 10^9/\text{л}$ ) без признаков инфекции длящийся как минимум 1 месяц;
- нейтрофильный лейкоцитоз более  $50.0 \times 10^9/\text{л}$  без признаков инфекции;
- стойкая эозинофилия  $> 1.5 \times 10^9/\text{л}$  в отсутствие других причин (аллергия, гельминты, инфекции, синдром Леффлера);
- моноцитоз более  $1.0 \times 10^9/\text{л}$  без признаков инфекции, длящийся как минимум 1 месяц;
- нейтрофилия и/или моноцитоз и/или эозинофилия с цитопениями по другим росткам (гемоглобин, тромбоциты, и др.).

**ЛИМФОЦИТОЗ**

**Таблица 5. Перечень признаков лимфоцитоза**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Лимфоциты в крови $>4 \times 10^9/\text{л}$	При осмотре: спленомегалия, гепатомегалия, лимфаденопатия обратить внимание на признаки недавней инфекции

**Таблица 5.1. Перечень исследований при лимфоцитозе**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты)	Да
2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да
3.	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	Да
4.	Определение уровня ЛДГ	Да
5.	Определение билирубина общего	Да
6.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
7.	Серологический скрининг на вирусные инфекции	По показаниям (при относительном лимфоцитозе менее 3 тыс.)

**Показания для направления к врачу-гематологу:**

- лимфоцитоз крови  $>4 \times 10^9/л$  в сочетании с анемией, и/или тромбоцитопенией, и/или лимфоаденопатией и/или спленомегалией;
- удвоение количества лимфоцитов в течение 30 календарных дней с даты последнего анализа, в котором было выявлено повышение уровня лимфоцитов;
- лимфоцитоз менее  $5.0 \times 10^9/л$  в сочетании с необъяснимой потерей веса, лихорадкой, ночными потами, рецидивирующими инфекциями;
- моноклональный лимфоцитоз по данным иммунофенотипирования крови, представленный пациентом.

**ТРОМБОЦИТОЗ****Таблица 6. Перечень признаков тромбоцитоза**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Уровень тромбоцитов в крови $>450 \times 10^9/л$	При осмотре: спленомегалия, гепатомегалия, лимфаденопатия

**Таблица 6.1. Перечень исследований при тромбоцитозе**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты)	Да
2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да
3.	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	Да
4.	Определение билирубина общего	Да
5.	Определение Д-димера	Да
6.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
7.	Определение уровня С-реактивного белка	Да
8.	Эзофагогастродуоденоскопия и колоноилеоскопия	По показаниям
9.	УЗИ брюшной полости, ультразвуковое ангиосканирование сосудов брюшной полости (УЗАС).	Да
10.	Компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости с в/в контрастированием	По показаниям

**Показания для направления к врачу-гематологу:**

- персистирующее повышение тромбоцитов  $>450 \times 10^9/л$  более 60 календарных дней без явной причины;
- тромбоцитоз + спленомегалия.

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА / ГЕМАТОКРИТА

**Таблица 7. Перечень признаков высокого уровня гемоглобина/гематокрита**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Персистирующее >2 месяцев повышение гематокрита крови >52% у мужчин или >48% у женщин.	Хроническая патология легких, «синие» пороки сердца. Признаки гипервязкости (головные боли, нарушения зрения, брадикардия, парестезии, миалгии), характерны изменения на глазном дне. Спленомегалия свидетельствует в пользу истинной полицитемии

**Таблица 7.1. Перечень исследований при повышении гемоглобина/гематокрита**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты)	Да
2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да
3.	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	Да
4.	Определение билирубина общего	Да
5.	Определение Д-димера	
6.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
7.	Исследование уровня ферритина в крови	Да
8.	Определение уровня эритропоэтина в крови	По показаниям (повышение – против истинной полицитемии, необходимо исключение гипоксии, опухоли с эктопической продукцией эритропоэтина)
9.	Сатурация кислорода	По показаниям
10.	Спирография (функция внешнего дыхания)	По показаниям
11.	Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (компьютерная томография одной анатомической области у взрослых (без контрастирования))	По показаниям

**Показания для направления к врачу-гематологу:**

- персистирующее более 2 месяцев повышение гематокрита >52% у мужчин и >48% у женщин без установленной причины;

- выявление эритроцитоза не является urgentной проблемой, но при наличии выраженного синдрома гипервязкости, пациент должен быть направлен к гематологу в приоритетном порядке;

- персистирующее повышение гемоглобина >165 г/л у мужчин и >160 г/л у женщин (гематокрит >49% у мужчин и >48% у женщин) при пониженном и нормальном уровне эритропоэтина;

- выявление эритроцитоза при наличии выраженного синдрома гипервязкости (парестезии, плетора кожных покровов, головные боли, наращения зрения), пациент должен быть направлен к гематологу в приоритетном порядке.

## ЛИМФАДЕНОПАТИЯ

**Таблица 8. Перечень признаков**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Лимфоузлы размером >2 – 3 см	При осмотре: увеличение лимфатических узлов любой анатомической зоны, спленомегалия, гепатомегалия

**Таблица 8.1. Перечень исследований при лимфаденопатии**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты)	Да
2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да
3.	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	Да
4.	Исследование уровня общего белка в крови	Да
5.	Определение билирубина общего	Да
6.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
7.	Исследование уровня ферритина в крови	Да
8.	Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (компьютерная томография органов грудной клетки с в/в контрастированием)	По показаниям (при генерализованной форме)
9.	Ультразвуковое исследование периферических лимфоузлов и органов брюшной	Да
10.	Исследование на вирус иммунодефицита человека ВИЧ (immunodeficiency virus HIV)	По показаниям

### **Показания для направления к врачу-гематологу:**

- необъяснимая генерализованная лимфаденопатия;
- увеличенный лимфоузел более 2 см более 2 месяцев, по УЗИ без разделения на корковую и мозговую зоны;
- необъяснимая генерализованная лимфаденопатия;

- наличие, кроме лимфаденопатии симптомов интоксикации: ночные поты, потеря веса (>10% за 6 месяцев), лихорадки;
- наличие кожного зуда, гепатоспленомегалии;
- наличие анемии, лейкопении, тромбоцитопении.

## СПЛЕНОМЕГАЛИЯ

**Таблица 9. Перечень признаков**

№ п/п	Показатель	Клинические данные
1.	Увеличение селезенки более 12 – 13 см по длиннику (в редких случаях нормой может быть 14 см)	При осмотре: гепатомегалия, лимфаденопатия

**Таблица 9.1. Перечень исследований при лимфаденопатии**

№ п/п	Наименование исследования	Обязательность выполнения
1.	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая ретикулоциты)	Да
2.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	Да
3.	Определение активности аспаргатаминотрансферазы в крови	Да
4.	Исследование уровня общего белка в крови	Да
5.	Определение билирубина общего	Да
6.	Исследование уровня креатинина в крови	Да
7.	Ультразвуковое исследование органов брюшной	Да
8.	Компьютерная томография органов брюшной полости с в/в контрастированием	По показаниям (при генерализованной форме)
9.	Рентгенологическое исследование органов грудной клетки	Да
10.	Компьютерная томография органов грудной клетки с в/в контрастированием	По показаниям (при генерализованной форме)

**Показания для направления к врачу-гематологу:**

- наличие, кроме спленомегалии симптомов интоксикации: ночные поты, потеря веса (>10% за 6 месяцев), лихорадки;
- персистирующее необъяснимое увеличение селезенки >14 см более 2 месяцев.



Приложение 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от «30» 12 2011 г. № 1334

**ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ,  
ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ГЕМАТОЛОГИЯ»**

АО	Медицинская организация, оказывающая первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «гематология»	Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь по профилю «гематология»
ЦАО, СВАО, ЗАО	ГБУЗ ГKB им. С.П. Боткина ДЗМ, МГГЦ Место нахождения: г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5, корп. 28	ГБУЗ ГKB им. С.П. Боткина ДЗМ Место нахождения: г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5
ВАО	ЦАОП «ГБУЗ ГKB им. Д.Д. Плетнева ДЗМ» Место нахождения: г. Москва ул. Верхняя Первомайская, д. 48, стр. 1	ГБУЗ «МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ш. Энтузиастов, д. 86, стр. 6
ЮВАО	Филиал ГБУЗ «МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ» ЦАОП Место нахождения: г. Москва, Перервинский бульвар, д. 5, стр. 1.	
ЗелАО, САО, СЗАО	КДЦ ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ», Место нахождения: г. Москва, ул. Пехотная, д. 3	ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ», Место нахождения: г. Москва, ул. Пехотная, д. 3  ГБУЗ «ГКБ им В.В. Вересаева ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Лобненская, д.10
ЮАО, ЮЗАО, ТиНАО	Филиал ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» ЦАОП Место нахождения: г. Москва, ул. Медиков, д. 7. Место нахождения: г. Москва, улица Новаторов, д. 5	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Касаткина, д. 7

Приложение 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от «30» 12 2021 г. № 1334

**СХЕМА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ЗАКРЕПЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ЗА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ПЕРВИЧНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ГЕМАТОЛОГИЯ»**

АО	Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь (МО ПМП)	Медицинская организация, оказывающая первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «гематология»
ЦАО	ГБУЗ «ГП № 220 ДЗМ»	ГБУЗ ГKB им. С.П. Боткина ДЗМ, МГГЦ Место нахождения: г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5, корп. 17
	ГБУЗ «ГП № 3 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 46 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ»	
Поликлиническое отделение ГБУЗ ГKB № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ		
СВАО	ГБУЗ «ГП № 107 ДЗМ», филиалы 1, 2, 3, 4	
	ГБУЗ «ГП № 12 ДЗМ», филиалы 1, 2, 3, 4, 5	
	ГБУЗ «ДЦ № 5 ДЗМ», филиалы 1, 2, 3, 4, 5	
	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ», филиалы 1, 2, 3, 4, 5	
ЗАО	ГБУЗ «ГП № 195 ДЗМ» головное, филиалы 1, 2, 3, 4, 5	
	ГБУЗ «ГП № 209 ДЗМ» головное, филиалы 3, 40, 140	

	ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ», филиалы 1, 2, 3, 4, 5	
	Поликлиника ГБУЗ «ГКБ им. М.Е. Жадкевича ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ» головное, филиалы 1, 2, 3	
	ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ» головное, филиалы 5, 70, 194, 197, 217	
	Филиал «Внуковский» ГБУЗ «ГКБ № 17 ДЗМ»	
ВАО	ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ»	Филиал ГБУЗ «МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ» ЦАОП Место нахождения: г. Москва, Перервинский бульвар, д. 5, стр. 1
	ГБУЗ «ГП № 191 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 64 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 66 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ»	
	ГБУЗ «КДЦ № 2 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ», филиал 5	
Поликлиническое отделение ГБУЗ «ГКБ им. Е.О. Мухина ДЗМ»		
ЮВАО	ГБУЗ «ГП № 109 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 19 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 23 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 36 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДЦ № 3 ДЗМ»	
	Поликлиническое отделение ГБУЗ «ГКБ № 13 ДЗМ»	
	Филиал ГБУЗ «ГКБ имени В.П. Демикова ДЗМ», поликлиническое отделение «Капотня»	
	АПЦ при ГБУЗ «ГКБ имени В.П. Демикова ДЗМ»	

ЗелАО	Филиалы поликлинических отделений ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ», Место нахождения: г. Москва, ул. Пехотная, д. 3
САО	ГБУЗ «ГП № 45 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 6 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 62 ДЗМ»	
	ГБУЗ «КДЦ № 6 ДЗМ»	
	Поликлиническое отделение ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ»	
СЗАО	ГБУЗ «ГП № 115 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 180 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 219 ДЗМ»	
ЮАО	ГБУЗ «ГП № 166 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 170 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 2 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 210 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 214 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 67 ДЗМ»	
	Поликлиническое отделение ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»	
ЮЗАО	ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ» головное, филиалы 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	ГБУЗ «ГКБ №40 ДЗМ» (ЮЗАО) (Онкологическое отделение № 9 филиала - Центр амбулаторной онкологической помощи)
	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ» головное, филиалы 1, 2, 3, 4	
	ГБУЗ «ГП № 22 ДЗМ», филиал 5	
	ГБУЗ «ГП №134 ДЗМ» головное, филиалы 1, 2, 3, 4	
	ГБУЗ «ДКЦ №1 ДЗМ», филиалы 2, 4, 5	

	ГБУЗ «ГП №22 ДЗМ», филиалы 1, 2, 3, 4	Место нахождения: г. Москва, ул. Новаторов, д. 5
	ГБУЗ «ДКЦ №1 ДЗМ», филиалы 1, 3	
НАО	Поликлиническое отделение ГБУЗ «ЩГБ ДЗМ»	
	Поликлинические отделения, амбулатории ГБУЗ «Больница «Кузнечики» ДЗМ»	
	Поликлиника, амбулатории ГБУЗ «Городская больница г. Московский ДЗМ»	
Троицкий АО	Поликлиническое отделение, амбулатория ГБУЗ «Вороновская больница ДЗМ»	
	Поликлиника, филиалы 1, 2, 3, амбулатории 1, 2, 3 ГБУЗ «ТГБ ДЗМ»	

Приложение 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от «30» 12 2011 г. № 1334

**СХЕМА**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ЗАКРЕПЛЕНИЯ НЕПРОФИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,**  
**ОКАЗЫВАЮЩИХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ЗА МЕДИЦИНСКИМИ**  
**ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**  
**ПО ПРОФИЛЮ «ГЕМАТОЛОГИЯ»**

АО	Наименование медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях	Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь по профилю «гематология»
ЦАО, СВАО, ЗАО	ГБУЗ ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова Место нахождения: г. Москва, Ленинский просп., д. 8	ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ Место нахождения: г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5
	ГБУЗ «ГКБ им. И.В. Давыдовского ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Яузская, д. 11	
	ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3, стр. 21	
	ГБУЗ «ГВВ № 1 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, 2-я Дубровская ул., д. 13	
	ГБУЗ «ГКБ им. А.К. Ерамишанцева ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Ленская, д. 15	
	ГБУЗ «ГВВ № 3 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Стартовая, д. 4	
	ГБУЗ «ГКБ № 17 ДЗМ», Место нахождения: г. Москва, ул. Волынская, д. 7	

	ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42	
	ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Алябьева, д. 7/33	
	ГБУЗ «ГКБ им. М.Е. Жадкевича ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, Можайское ш., д. 14	
ВАО	ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, 8-я ул. Соколиной горы, д. 15	ГБУЗ «МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ш. Энтузиастов, д. 86, стр. 6
	ГБУЗ «ГКБ № 15 им. О.М. Филатова ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Вешняковская, д. 23	
	ГБУЗ «ГКБ им. Е.О. Мухина ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, Федеративный просп., д. 17	
	ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Фортунатовская, д. 1	
ЮВАО	ГБУЗ «ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана» Место нахождения: г. Москва, Госпитальная пл., д. 2	
	ГБУЗ «ГКБ № 13 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Велозаводская, д. 1/1	
	ГБУЗ «ГКБ имени В.П. Демихова ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Шкулева, д. 4	
	ГБУЗ «ГВВ № 2 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, Волгоградский пр., д. 168	
ЗелАО, САО, СЗАО	ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Вересаева ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Лобненская, д. 10	ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, Пехотная ул., д. 3
	ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Писцовая, д. 10	
	ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Вучетича, д. 21	
	ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Саляма Адила, д. 2/44	

	ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, г. Зеленоград, ул. Каштановая аллея, д. 2, стр. 1	
	ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, Волоколамское ш., д. 63	
ЮАО, ЮЗАО, ТиНАО	ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, Коломенский проезд, д. 4	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Касаткина, д. 7
	ГБУЗ «ГКБ № 4 ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Павловская, д. 25	
	ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Бакинская, д. 26	
	ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Виноградова ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, ул. Вавилова, д. 61	
	Центр Планирования семьи и Репродукции (ЦПСИР) Место нахождения: г. Москва, Севастопольский проспект, д. 24а	
	ГБУЗ «Городская больница г. Московский ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, г. Московский, мкрн. 3, д. 7	
	ГБУЗ «Вороновская больница ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, поселение Вороновское, пос. ЛМС	
	ГБУЗ «Больница «Кузнечики» ДЗМ» Место нахождения: г. Москва, поселение Рязановское, пос. Фабрика им. 1 Мая, д. 31	



«Клиентские пути (схемы)» ведения пациентов с подозрением на онкозаболевание по профилю «гематология»

Схема 1. Неходжскинские лимфомы и лимфома Ходжкина



Схема 2. Множественная миелома

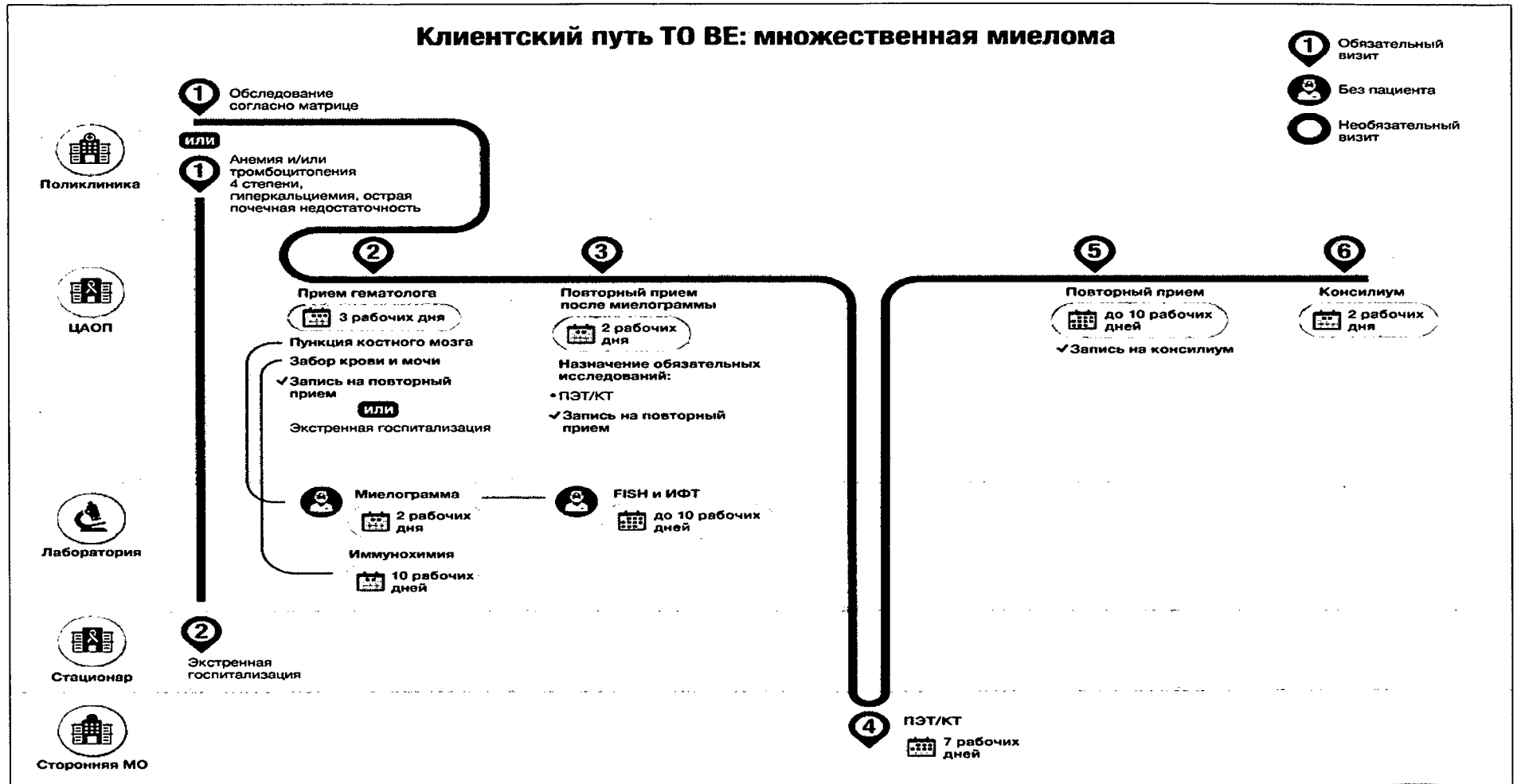


Схема 3. Хроническое миелоидное новообразования/миелодиспластический синдром

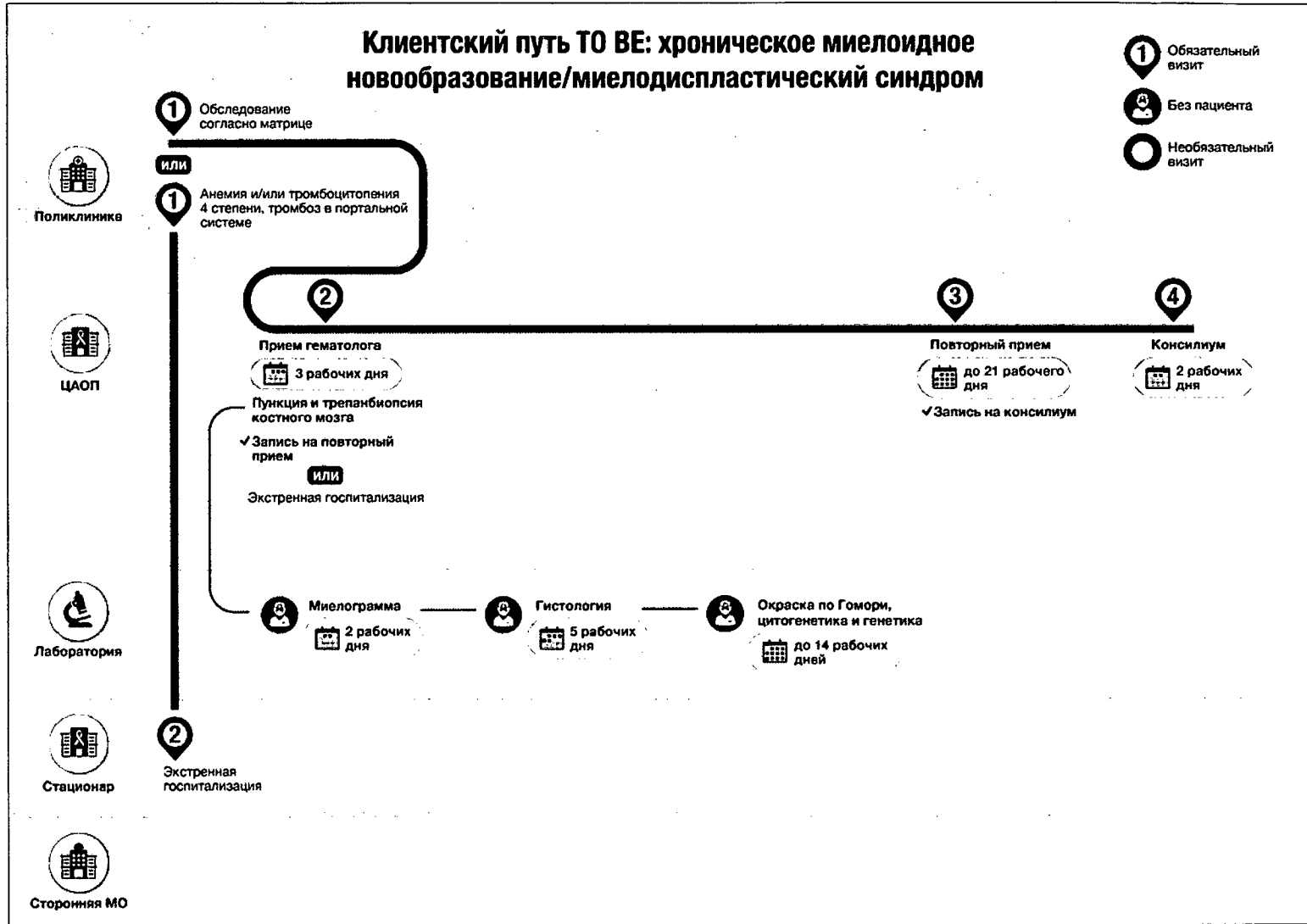


Схема 4. Хронический лимфоцитарный лейкоз

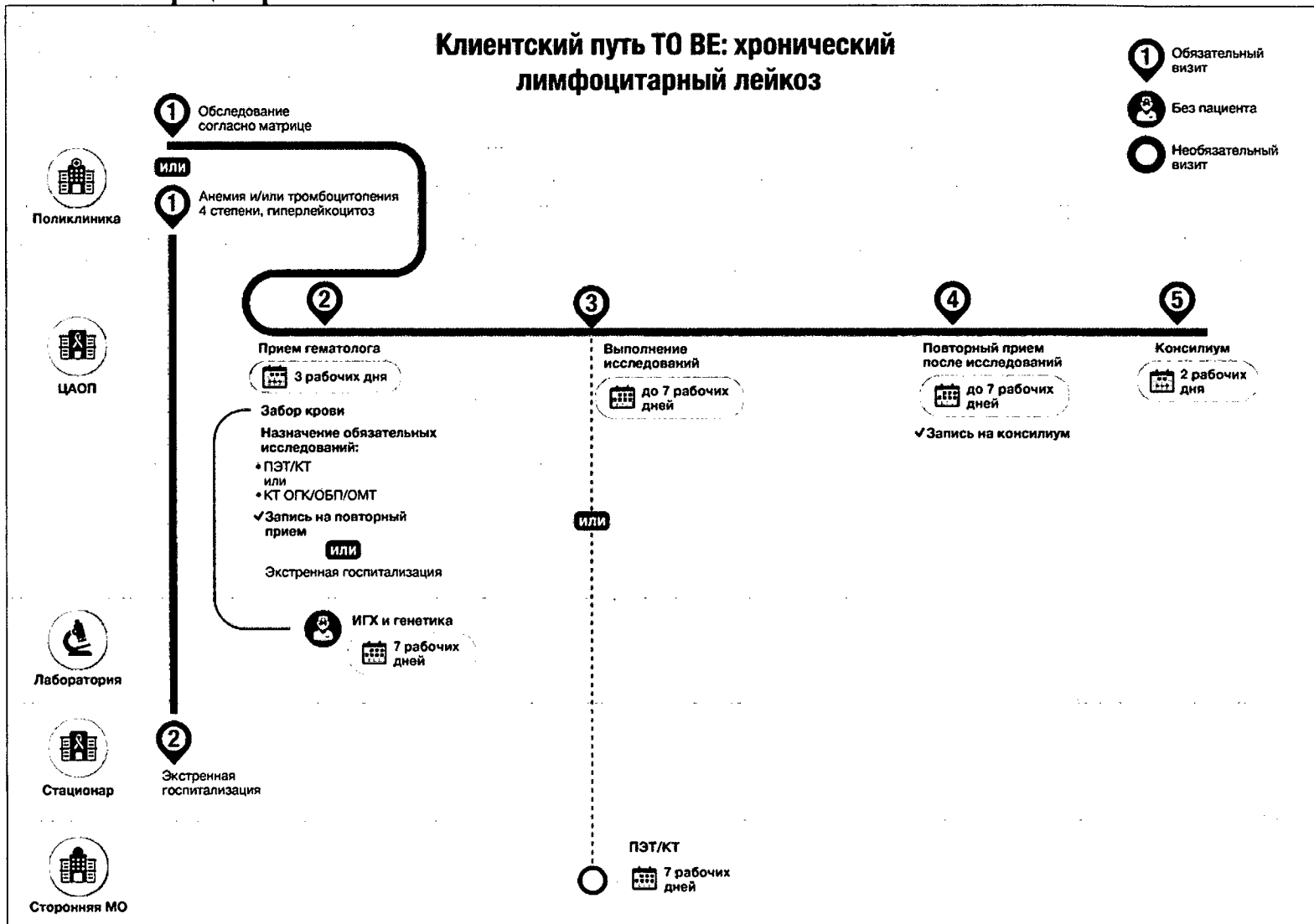
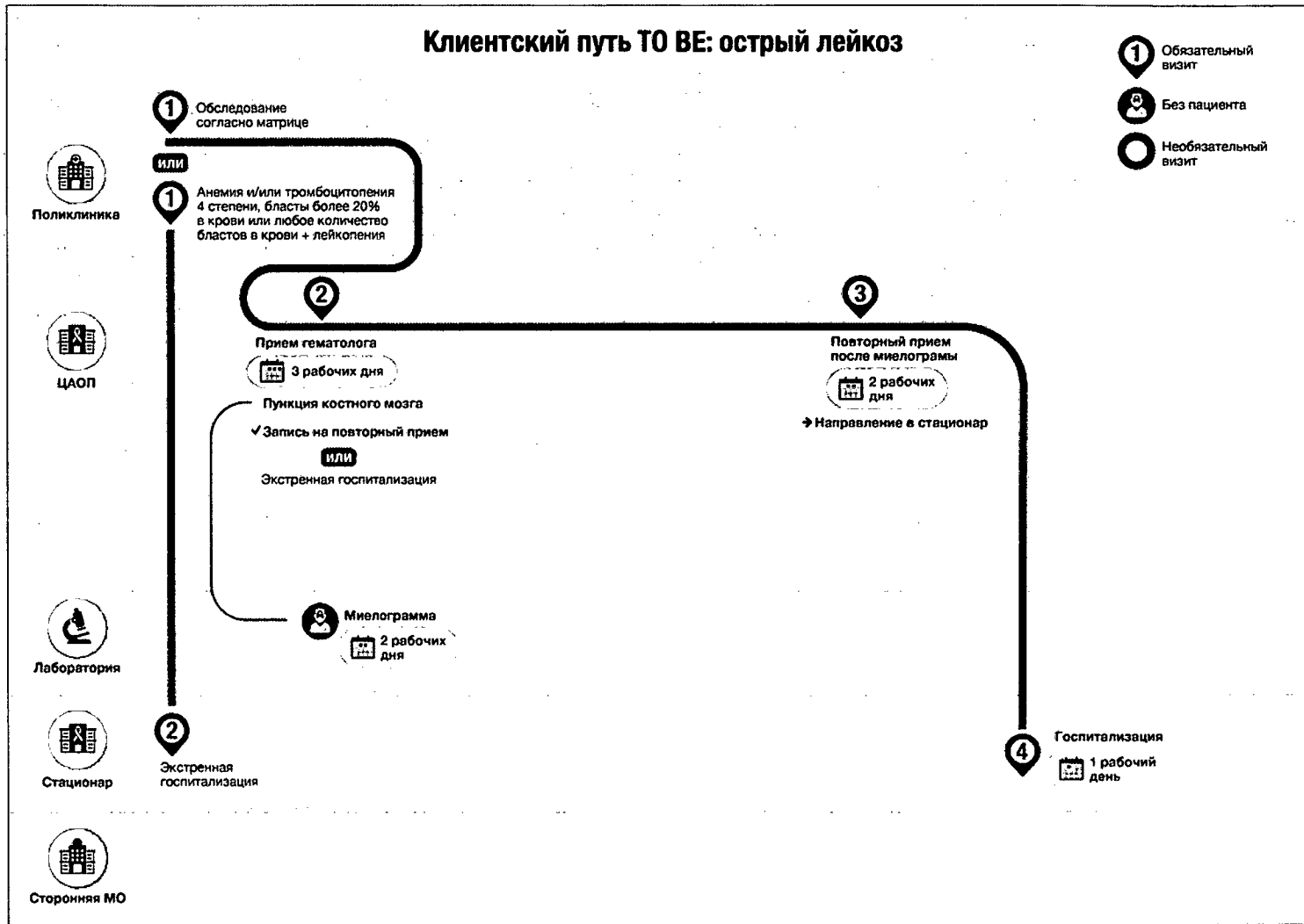


Схема 5. Острый лейкоз





**Отчет**  
**об основных показателях работы медицинских организаций**  
**по профилю «гематология»**  
**(дневной стационар, круглосуточный стационар)**

В организационно-методический отдел  
по профилю «гематология»

№ п/п	Показатель	Кол-во
1.	Всего больных, из них:	
1.1.	пациентов, имеющих постоянную регистрацию в городе Москва;	
2.	Разбивка госпитализированных пациентов за последние 3 месяца, из них:	
2.1.	по диагнозу	
2.2.	по возрасту (<или равно 60 лет;> 60 лет)	
2.3.	по полу (мужчин и женщин)	
3.	Разбивка для пациентов, имеющих постоянную регистрацию в городе Москва, госпитализированных за последние 3 месяца:	
3.1.	по диагнозам	
3.2.	по возрасту (<или равно 60 лет;> 60 лет)	
3.3.	по полу (мужчин и женщин)	
4.	Число пациентов с впервые установленным диагнозом в круглосуточном стационаре, из них:	
4.1.	пациентов, имеющих постоянную регистрацию в городе Москва	
5.	Число врачей:	
5.1.	всего ставок	
5.2.	всего занятых ставок	
5.3.	всего физических лиц	

Подпись:

Заведующий гематологическим отделением: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись ФИО

Главный врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись ФИО

*Отчет представляется ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.*