

# НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ГЕМАТОЛОГИИ

Малолеткина Е.С.<sup>1\*</sup>, Лазарева О.В.<sup>1</sup>, Троицкая В.В.<sup>1,2</sup>, Паровичникова Е.Н.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125167, г. Москва, Российская Федерация

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127006, г. Москва, Российская Федерация

## РЕЗЮМЕ

**Введение.** Нормативное регулирование способствовало развитию гематологии, усилению инфраструктурных и кадровых мощностей, а также регламентации общих организационных вопросов. В настоящее время качество нормативно-правовой базы функционирования и развития медицины как отрасли не вполне совершенно и требует развития и гармонизации.

**Цель:** изучить нормативные документы, регламентирующие деятельность оказания медицинской помощи по профилю «гематология».

**Материалы и методы.** Изучено законодательство в области здравоохранения по поисковым запросам в Государственном архиве Российской Федерации, базах данных «Консультант Плюс» и «Гарант». Методами исследования послужили аналитический обзор, анализ и синтез актуальной информации.

**Результаты.** Проведена работа по анализу нормативных и исторических документов, в том числе недоступных в открытых источниках, касающихся становления и развития гематологии как части системы здравоохранения. Приведены ссылки не только на архивные, но и на действующие нормативные акты, регламентирующие различные аспекты организации гематологической помощи больным с заболеваниями системы крови: инфраструктурный, лабораторно-диагностический, документарный, кадровый, вопросы регистрации и учета гематологических заболеваний. Показаны трудности в применении нормативно-правовых актов сегодня, когда документы противоречат друг другу на федеральном уровне и вместе с тем неоднозначно трактуются на уровне субъектов РФ, смешивается понятие финансового и организационного нормативного документооборота.

**Заключение.** Вопросы нормативного регулирования являются основой организации как здравоохранения в целом, так и помощи гематологическим больным. Работа по совершенствованию и гармонизации нормативно-правовой базы и регуляторной системы является важным аспектом деятельности всего профессионального сообщества в тесном взаимодействии с Минздравом России.

**Ключевые слова:** гематология, гематологическая служба, заболевания системы крови, исторические документы, нормативное регулирование

**Конфликт интересов:** авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Финансирование:** работа не имела спонсорской поддержки.

**Для цитирования:** Нормативно-правовое регулирование организации оказания медицинской помощи в гематологии. Малолеткина Е.С., Лазарева О.В., Троицкая В.В., Паровичникова Е.Н. Гематология и трансфузиология. 2026; 71(1):31–45. <https://doi.org/10.35754/0234-5730-2026-71-1-31-45>

# REGULATORY AND LEGAL REGULATION OF THE ORGANIZATION OF MEDICAL CARE IN FIELD HEMATOLOGY

Maloletkina E.S.\* , Lazareva O.V., Troitskaya V.V., Parovichnikova E.N.

<sup>1</sup>National Medical Research Center for Hematology, 125167, Moscow, Russian Federation  
Russian University of Medicine, 127006, Moscow, Russian Federation

## ABSTRACT

**Introduction.** Regulatory control contributed to the development of hematology, the strengthening of infrastructure and human resources, as well as the regulation of general organizational issues. Currently, the quality of the regulatory framework for the functioning and development of medicine as an industry is not completely perfect and requires development and harmonization.

**Aim:** to study the regulatory documents regulating the provision of medical care in the field of “hematology”.

**Materials and methods.** Legislation in the field of healthcare has been studied based on search queries in the State Archive of the Russian Federation, the Consultant Plus and Garant databases. The research methods were an analytical review, analysis and synthesis of relevant information.

**Results.** Work has been carried out on the analysis of normative and historical documents, including those not available in open sources, concerning the formation and development of hematology as part of the healthcare system. References are provided not only to archival documents, but also to current regulations governing various aspects of the organization of hematological care for patients with diseases of the blood system: infrastructural, laboratory diagnostic, documentary, personnel, registration and accounting of hematological diseases. The difficulties in the application of regulatory legal acts are shown today, when documents contradict each other at the federal level, and at the same time are ambiguously interpreted at the level of subjects of the Russian Federation, the concept of financial and organizational regulatory document management is mixed.

**Conclusion.** Regulatory issues are the basis of the organization of both healthcare in general and care for hematological patients. The work on improving and harmonizing the regulatory framework and regulatory system is an important aspect of the work of the entire professional community in close cooperation with the Russian Ministry of Health.

**Keywords:** hematology, hematological service, regulatory framework, hematological diseases, historical documents

**Conflict of interest:** the authors declare no conflict of interest.

**Financial disclosure:** the study had no financial support.

**For citation:** Maloletkina E.S., Lazareva O.V., Troitskaya V.V., Parovichnikova E.N.

Regulatory and legal regulation of the organization of medical care in field hematology. Russian Journal of Hematology and Transfusiology (Gematologiya i transfuziologiya). 2026; 71(1):31–45 (in Russian). <https://doi.org/10.35754/0234-5730-2026-71-1-31-45>

## Введение

Согласно Конституции Российской Федерации (РФ) каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь, которая осуществляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно за счет средств страховых взносов, что является приоритетом государства [1]. Гематология — наукоемкая и высокочатратная об-

ласть медицины, которая позволяет достигать высоких результатов терапии и длительной продолжительности жизни больных с заболеваниями системы крови (ЗСК). Учитывая сложные комплексные подходы в диагностике, лечении и диспансерном наблюдении больных с ЗСК, необходимо обеспечить системное управление процессами оказания специализированной

медицинской помощи (СМП) по профилю «гематология», включая маршрутизацию больных и биологического материала как на федеральном, так и региональном уровнях. За прошедшее столетие в истории гематологии нормативное регулирование способствовало развитию этого направления медицины, усилению инфраструктурных и кадровых мощностей, а также регламентации общих организационных вопросов оказания гематологической помощи.

В настоящее время качество нормативно-правовой базы функционирования и развития всей медицины, в том числе и гематологии, не вполне совершенно. Действующий экономический механизм ведет к минимизации затрат на нужды гематологической службы, при этом теряется принцип преемственности/этапности именно лечения больного, работает только принцип оказания медицинской помощи — «за пролеченного больного» (законченный случай) или «оказанную медицинскую услугу». Узаконивание и ежегодное увеличение объемов оказания медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) медицинскими организациями (МО) частной формы собственности вызывает вопросы у квалифицированных экспертов, а также дополнительную социальную напряженность в отрасли, в том числе и в гематологии, из-за непропорционального распределения объемов случаев оказания специализированной медицинской помощи по клинко-статистическим группам: частный сектор руководствуется только своими интересами, исходя из имеющихся возможностей, выбирая из всего спектра медицинских услуг системы ОМС профицитные и «легкие» клинко-статистические группы, в рамках которых возможно выполнение малотоксичных схем терапии преимущественно в условиях дневного стационара (ДС), работая разрозненно от государственной системы, что нарушает преемственность оказания медицинской помощи [2]. Поэтому поиск путей оптимизации организации медицинской помощи по профилю «гематология» является важной задачей обеспечения ее качества и эффективности. Публикации, посвященные анализу указанных аспектов, единичны. В то же время любое преобразование, любая реформа невозможны без глубокого анализа существующей ситуации и комплексного подхода к выявлению проблем.

**Целью** исследования было изучить нормативные документы, регламентирующие деятельность оказания медицинской помощи по профилю «гематология».

## Материалы и методы

Изучено законодательство в области здравоохранения по поисковым запросам в Государственном архиве РФ, базах данных «Консультант Плюс» и «Гарант». Тематике исследования удовлетворяло более 80 наименований нормативно-правовых актов (НПА), многие из которых являются универсальными и применяются

при организации оказания медицинской помощи различных профилей. Среди них для изучения и анализа было отобрано 30 основных документов, касающихся гематологического профиля медицинской помощи. Методами исследования послужили аналитический обзор, анализ и синтез актуальной информации.

## Результаты

Организация оказания гематологической помощи на государственном уровне в нашей стране началась с открытия в 1926 г. в Москве первого в мире Института переливания крови. Изучение вопросов трансфузиологической помощи со временем привело коллектив института и к изучению патогенеза ЗСК, в первую очередь лейкозов [3–5].

Как и любая сфера деятельности, организация гематологической помощи требовала принятия управленческих решений, основанных на НПА. Первые шаги в законодательской деятельности, регламентирующие организационные вопросы оказания специализированной гематологической помощи в СССР, начали появляться лишь в 50-х годах XX столетия при накопившихся к тому времени знаниях и сформированных организационных требованиях к оказанию профильной медицинской помощи [6]. В этот период шло создание структуры гематологической службы страны: в республиках, краях и областях в составе крупных многопрофильных больниц были организованы специализированные гематологические отделения, при многих консультативных поликлиниках открыты гематологические кабинеты. К концу 1965 г. в стране было развернуто 74 гематологических отделения на 3562 койки для взрослых.

Однако этого было недостаточно: значительную часть больных госпитализировали в общие терапевтические отделения, где они не получали необходимой квалифицированной помощи. При этом руководители органов и учреждений здравоохранения многих территорий не уделяли должного внимания развитию коечной сети для гематологических больных, а также подготовке квалифицированных врачебных кадров. Отмечалась также низкая заинтересованность в этой работе и главных специалистов здравоохранения (терапевтов, педиатров), что отражено в тексте приказа Минздрава СССР от 20.06.1967 № 490 «О мерах по улучшению медицинской помощи больным с заболеваниями крови» [7]. Для изменения ситуации Министерством здравоохранения СССР была установлена расчетная потребность коечного фонда союзных республик, штатные нормативы структурных подразделений гематологической службы, большое внимание было уделено подготовке квалифицированных кадров не только с высшим, но и средним медицинским образованием, впервые был поставлен вопрос о необходимости изучения распространенности ЗСК [7].

Для повышения качества оказания СМП распоряжением Совета Министров СССР был утвержден льготный отпуск медикаментов больным лейкозами с оплатой 50% стоимости на амбулаторном этапе, повысилась значимость лабораторных исследований в диагностике и контроле за эффективностью лечения больных [8, 9]. Следующим значимым шагом в оказании СМП стало утверждение приказа Минздрава РСФСР от 29.12.1978 № 672 «О состоянии и мерах по дальнейшему совершенствованию организации и повышению качества специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями системы крови» и следом — приказа Минздрава СССР от 2.11.1979 № 1129 «О введении в действие Инструкции по дальнейшему совершенствованию диспансеризации больных в амбулаторно-поликлинических учреждениях для взрослых», утверждающего примерную схему динамического наблюдения больных с ЗСК гематологами [10].

Комплекс принятых мер позволил увеличить число МО, имевших в своей структуре прием врача-гематолога, со 147 в 1976 г. до 270 к 1982 г., обеспеченность населения гематологическими койками возросла с 0,25 до 0,49 соответственно, составив 6137 коек для взрослых за счет расширения сети гематологических отделений и сокращения фиксированных гематологических коек в терапевтических отделениях. Был разработан комплекс мер, направленный на ликвидацию кадрового дефицита, внедрение в практику современных лабораторных методов обследования гематологических больных. Большие успехи были достигнуты в оказании СМП больным коагулопатиями, в том числе благодаря созданным специализированным реанимационно-гематологическим бригадам. Повышенное внимание уделялось вопросам развития трансплантационных технологий, например, в г. Ленинграде был создан Республиканский центр иммунологического типирования тканей [11].

Поскольку в советское время утверждение НПА осуществляли централизованно в рамках «пятилетки», в основе которой лежал анализ показателей за предыдущий период и разработка перечня мероприятий на следующие 5 лет, в 1982 г. был издан новый приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 6.12.1982 № 696 «О дополнительных мерах по улучшению специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями системы крови» [11]. В нем, помимо регламентации общих организационных вопросов оказания гематологической помощи, появилось понимание двух принципиально важных требований: во-первых, необходимость выведения гематологических коек, развернутых в составе других отделений, в самостоятельные структурные подразделения именно на базе республиканских, краевых (областных) и городских многопрофильных больниц, во-вторых, создания системы главных внештатных специалистов с целью оказания организационно-методической по-

мощи (разработано Положение о главном внештатном гематологе).

Последним советским НПА стал приказ Минздрава СССР от 16.11.1988 № 824 «О мерах по дальнейшему совершенствованию качества медицинской помощи больным с заболеваниями системы крови» [12], действовавший более 20 лет и являющийся протографом действующего приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 930 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» (Порядок по гематологии) [13]. В этом документе впервые был поднят вопрос значимости реанимационной помощи при лечении ЗСК, а именно — необходимости развертывания в отделениях реанимации и интенсивной терапии дополнительных коек для терапии критических состояний у гематологических больных; большое внимание уделено вопросу асептического режима в гематологических отделениях [14].

Таким образом, к концу 1980 — началу 1990 гг. была сформирована система оказания СМП по профилю «гематология», представлявшая из себя амбулаторный и стационарный этапы в условиях круглосуточного стационара. Однако оставался нерешенным один из ключевых вопросов гематологической службы — регистрация случаев ЗСК на общегосударственном уровне. Данные официальной отчетности содержали общие недифференцируемые обобщенные показатели, отсутствовала база для научно аргументированного анализа динамики заболеваемости в различных регионах страны, что определяло существенные сложности организации оперативного планирования лекарственного обеспечения. Этой проблеме способствовала и слабо организованная амбулаторная помощь ввиду выраженного кадрового дефицита гематологов [15].

Дальнейшему развитию такой организационной модели гематологической службы, как гематологический центр — структурно-функциональная единица в крупных многопрофильных больницах, помешал распад СССР в 1991 г. В это время стала меняться сама система здравоохранения, появились новые подходы не только к лечению, но и к организации оказания медицинской помощи, практически одновременно со становлением системы обязательного медицинского страхования [16, 17].

В переходный период 1990–2000-е гг. в условиях недостаточного финансирования системы здравоохранения эффективность деятельности гематологической службы, как и других специализированных служб, снизилась из-за кадровых потерь и слабой материально-технической базы. Однако, как ни парадоксально, в этот период активно шла научная работа: разрабатывались клинические протоколы по лечению ЗСК, внедрялись и проводились многоцентровые рандомизированные исследования по диагностике и лечению острых лейкозов и других ЗСК [18, 19], сформировано понятие высокотехнологичной медицинской помощи

(ВМП) [20, 21], включая трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток [22], появились и внедрены новые лекарственные препараты, изменившие подходы к терапии и прогноз жизни гематологических больных, созданы нозологические регистры больных ЗСК и лекарственного обеспечения.

С 2011 г., с утверждением Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [23], начался новый этап развития системы здравоохранения нашей страны. В соответствии с 323-ФЗ по каждому профилю утверждён свой порядок оказания медицинской помощи. К тому времени назрела необходимость обновления НПА и по профилю «гематология» [24]. В 2012 г. был утверждён Порядок по гематологии [13]. Ведущие эксперты-гематологи страны разработали передовой для того времени НПА, что делает этот документ современным и актуальным по настоящее время. Порядок по гематологии регламентирует оказание медицинской помощи больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (коды: С81–С96, D45–D47, D50–D89, E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, M31.1 Международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10)) как взрослым, так и детям [13]. В НПА содержатся правила организации основных структурных единиц гематологической службы: амбулаторного приема, дневного и круглосуточного стационара в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами и стандартами оснащения, а также предусмотрена организация гематологического центра.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» [25] и его федеральных программ с 2018 г. Минздравом России актуализируется нормативно-правовая база, затрагивающая в том числе и работу гематологической службы. В декабре 2018 г. утверждён Порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях (состояниях), для лечения которых применяется трансплантация гемопоэтических стволовых клеток, действие которого направлено на развитие высокотехнологичных методов терапии — трансплантации гемопоэтических стволовых клеток [26].

В связи с изменением концепции оказания медицинской помощи детям с ЗСК, выделением новой отдельной специальности «детский онколог-гематолог» в 2021 г. был разработан приказ Минздрава России от 5.02.2021 № 55 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология», с отдаленной датой вступления в силу [27].

Однако более сложная ситуация в деятельности гематологической службы страны возникла после вступления в силу Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Минздрава России

от 19.02.2021 № 116 н [28] (Порядок по онкологии), где на законодательном уровне была зафиксирована смежность двух специальностей в части возможности оказания медицинской помощи с опухолевыми ЗСК (коды С81–С96, D45–D47), в отношении требований нормативных документов по контролю за оказанной медицинской помощью в рамках ОМС [29], включая вопросы оформления онкологического консилиума. Возникли серьезные практические вопросы, связанные с процедурой лицензирования МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гематология», а также с оплатой медицинской помощи больным с опухолевыми ЗСК, оказанной в гематологических отделениях, имеющих лицензию на вид работ (услуг) по гематологии, но не имеющих лицензию по онкологии.

Нормативно-правовое регулирование оказания ВМП больным ЗСК имеет свою историю. До 2006 г. методы лечения, применявшиеся для лечения больных опухолевыми ЗСК (коды С81–С96 МКБ-10), относились к терапевтическим видам ВМП без разделения на профили оказания медицинской помощи. С 2006 г. методы лечения стали распределять по профилям оказания медицинской помощи, поэтому они были разделены между профилями «гематология» и «онкология» по «онкологическому» признаку (кодам «С» МКБ-10), что привело к негативным последствиям в юридическом плане для профильных федеральных центров, а впоследствии и для региональных МО.

Согласно новому документу в соответствии с лицензионными требованиями МО, оказывающие ВМП больным опухолевыми ЗСК, вынуждены получать лицензию на осуществление работ/услуг не только по гематологии, но и по онкологии, что явилось концептуально ошибочным решением, так как не позволяло врачу с сертификатом по специальности «гематология» оказывать ВМП этой группе больных, а также оказывало дополнительную финансовую нагрузку на проведение процедуры лицензирования. В последующем все методы лечения больных опухолевыми ЗСК стали относить к профилю «онкология», что затрудняет внедрение этих методов в субъектах РФ по настоящее время ввиду нерешенности вопроса о необходимости лицензирования по онкологии.

## Лекарственное обеспечение

Впервые вопросы лекарственного обеспечения больных опухолевыми ЗСК были законодательно закреплены в 1966 г., когда распоряжением Совета Министров СССР был утверждён льготный отпуск медикаментов больным лейкозами с оплатой 50% их стоимости [8], а уже с января 1968 г. был повсеместно установлен бесплатной категории больных при лечении их в поликлиниках. Постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения

населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» [30] была утверждена группа населения и категории заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, куда вошли «гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии, острая перемежающаяся порфирия, состояния после пересадки органов и тканей».

Федеральным законом от 19.12.2006 № 238-ФЗ «О федеральном бюджете на 2007 год» [31] впервые было утверждено (статья 56.2) выделение суммы в размере 46910000,0 тыс. руб. на централизованную закупку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей. В целях формирования заявок на закупку лекарственных препаратов с 2008 г. появляется понятие «Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей», который функционирует и сегодня. В последующем перечень заболеваний из «7 высокозатратных нозологий» (ВЗН) был расширен сначала до «12 ВЗН» [32], затем до «14 ВЗН» [33]. Цель программы «14 ВЗН» — обеспечение больных, страдающих тяжелыми и/или редкими заболеваниями, среди которых наибольшую долю составляют больные опухолевыми ЗСК, дорогостоящими лекарственными препаратами бесплатно за счет средств федерального бюджета [34]. В настоящее время функционирует многоканальное финансирование лекарственного обеспечения гематологических больных: федеральная и региональная льготы, федеральная программа «14 ВЗН» [30, 33, 35].

### **Лабораторно-диагностическое обеспечение оказания медицинской помощи по гематологии**

Лабораторно-диагностическое обеспечение оказания СМП по гематологии, без которого невозможно дальнейшее развитие отрасли, выстраивается в соответствии с п. 19 ч. 2 ст. 14 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [23], регламентировано правилами проведения лабораторных [36, 37], инструментальных [38–40], патолого-анатомических [41] и иных видов диагностических исследований.

Нередко ввиду сложности их интерпретации требуется получение «второго мнения» по результатам выполненных исследований, в том числе с применением телемедицинских технологий, что требует участия экспертных специализированных лабораторий — ре-

ференс-центров. Создание подобных центров было заложено в паспорте федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» [42], в результате чего были созданы референс-центры иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований [43], а затем в ходе реализации стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в РФ на период до 2030 г. [44] — референс-центр по верификации результатов микробиологических исследований, осуществляемых МО, оказывающими медицинскую помощь по профилю «гематология» [45], — на базе НМИЦ гематологии.

### **Медицинская документация**

Последним НПА в СССР, регламентирующим ведение медицинской документации, был приказ Минздрава СССР от 4.10.1980 № 1030 «Перечень форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», где была предусмотрена номенклатура учетных журналов (документации), охватывающих все этапы оказания СМП, выполнение лабораторно-диагностических исследований [46]. Для гематологии интерес представляют журналы учета замороженного костного мозга, находящегося на хранении (022/у), заготовленного для консервации (023/у), учета консервированного костного мозга (024/у), этикетки на флакон с костным мозгом, заготовленным для замораживания (034/у), размороженным для трансплантации (041/у).

В 2003 г. письмом Минздрава России от 15.07.2003 № 20–7/38 было дано разрешение на использование в учреждениях гематологического профиля, имеющих дневной стационар, медицинских учетных документов, содержащих основные позиции учетных форм № 003/у «Медицинская карта стационарного больного» [46] и № 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара (круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, стационара на дому)» [47].

Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях регламентировалось приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н [48] и предусматривало заполнение всех разделов амбулаторной карты. Взамен него с 1 сентября 2025 г. вступил в силу актуализированный приказ Минздрава России [49]. Ведение медицинской документации в стационарных условиях и в условиях дневного стационара регламентировано приказом Минздрава России от 5.08.2022 № 530н [50].

### **Телемедицинские технологии**

Правила применения телемедицинских технологий при организации и оказании СМП, в том числе по гематологии, определены НПА 2017 г. [51], хотя концепция развития телемедицинских технологий была

утверждена еще в 2001 г. [52]; дистанционное консультирование сегодня применяется не только между региональными МО и федеральными центрами, но актуально и внутри регионов. Число консультаций с применением телемедицинских технологий по профилю «гематология» возросло за последние 5 лет более чем в 5 раз, что говорит об исключительной востребованности этой технологии оказания СМП.

## Регистрация и учет заболеваний системы крови

Вопросы учета гематологических больных стали поднимать с 60-х гг. прошлого столетия. Тогда повсеместная обязательная регистрация всех больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования и смертности от него была введена в 1953 г. взамен выборочной системы регистрации и учета 1939 г., которая оказалась неполноценной ввиду того, что предусматривала учет больных только в тех городах, где имелись онкологические учреждения, и не включала регистрацию случаев злокачественных новообразований за их пределами [53]. Информационной основой явились «Карты диспансерного наблюдения», извещения о впервые установленном диагнозе злокачественного новообразования, выписки из медицинских документов учреждений общей лечебно-профилактической сети и свидетельства о смерти. Первый в стране статистический сборник «Заболеваемость и смертность населения СССР от злокачественных новообразований» был издан в 1962 г. [54].

Регистрацию впервые выявленных больных лейкозами и другими опухолевыми ЗСК стали осуществлять в 1965 г. по «Экстренным извещениям» (учетная форма 281) [55]. С 1968 по 1974 гг. в ЦОЛИПК (ныне ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России) в лаборатории эпидемиологии и гистопатологии лейкозов под руководством профессора М. П. Хохловой проводили исследования по изучению заболеваемости опухолевыми ЗСК населения страны по единому плану [56–59]. Согласно приказам Минздрава СССР от 14.04.1969 № 261 и от 24.10.1988 № 779, а также проведенной переписи населения появилась достоверная информация о распространенности ЗСК, что позволило разработать показатели необходимого объема амбулаторно-поликлинической и стационарной гематологической помощи населению [60, 61]. Методическими рекомендациями обеспечивалась диагностика и регистрация более 80 нозологических форм ЗСК, вошедших в 8 классов МКБ 8 пересмотра [62], а затем уже и 163 формы ЗСК [63], объединенных в последующем в укрупненные группы. Именно сотрудники ГНЦ (ныне ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России) разрабатывали перечни ЗСК для МКБ-8 и МКБ-9 и рассчитали эпидемиологические показатели ЗСК в нашей стране.

На протяжении долгого времени специализированных статистических форм наблюдения сформировано не было, а информация о гемобластозах в статистических сборниках «Заболеваемость и смертность населения от злокачественных новообразований» была представлена в агрегированном формате.

Положительные изменения в учете опухолевых ЗСК произошли в 2022 г. [64], когда была введена обновленная форма федерального статистического наблюдения № 7 (ФФСН), где в соответствии с актуальной версией МКБ-10 были выделены опухолевые ЗСК, а также впервые введен учет больных полицитемией истинной, миелодиспластическим синдромом и другими новообразованиями неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, которые ранее в ФФСН № 7 не учитывались.

В отношении неопухолевых ЗСК — их учет ведется в ФФСН № 12, однако детализированной информации по этой группе заболеваний, в том числе редких, до сих пор не ведется.

## Кадры

Номенклатура специалистов в гематологии была утверждена приказом Министерства здравоохранения СССР от 4.05.1970 г. № 280 «О номенклатуре врачебных специальностей и номенклатуре врачебных должностей в учреждениях здравоохранения», были утверждены специалисты, в том числе гематологи, которые «могут быть представлены только в стационарах больниц и в консультативных поликлиниках областных (краевых) и республиканских больниц» [65]. Приказами Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1071 [66] и затем от 30.06.2021 № 560 [67] был утвержден федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности «Гематология», а приказом Минтруда России в 2019 г. [68] утвержден профессиональный стандарт «Врач-гематолог».

В 2020 г. приказом Минздрава России утверждены, по согласованию с Министерством труда и социальной защиты РФ, типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним больным, в том числе гематолога [69]; нормы времени применяются при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения). Норма времени на одно посещение больным гематолога в связи с заболеванием, необходимая для выполнения в амбулаторных условиях трудовых действий по оказанию медицинской помощи (в том числе затраты времени на оформление медицинской документации), составляет 20 мин. Затраты времени гематолога на оформление медицинской документации с учетом рациональной организации труда, оснащения рабочих мест компью-

терной и организационной техникой, устанавливаются в размере не более 35 % от всего рабочего времени; с учетом плотности проживания населения.

## Обсуждение

Нормативно-правовая база, регулирующая организацию оказания медицинской помощи гематологическим больным, имеет колоссальное значение для функционирования отрасли. Проведенный анализ НПА показал длинную и насыщенную историю развития нормотворчества системы здравоохранения нашей страны, включая организацию гематологической медицинской помощи. Как в СССР, так и в современной России существует иерархия НПА, где в основе законодательства лежит Конституция, а все остальные нормативные акты должны ей соответствовать и не могут противоречить.

Исторический обзор продемонстрировал системность и комплексность подходов в СССР к организации СМП гематологическим больным — от решения кадровых вопросов до внедрения лабораторно-диагностических исследований, новых технологий, включая протоколы терапии опухолевых ЗСК, трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток, вопросы регистрации и учета ЗСК. Но особое внимание всегда уделяли вопросам обеспечения потребности гематологических больных в коечном фонде, самостоятельных специализированных гематологических отделениях, объеме амбулаторно-поликлинической помощи, основанной на эпидемиологических показателях — заболеваемости и распространенности ЗСК населения.

Сегодня, в условиях рыночной экономики, обоснованное рациональное использование коечного фонда является необходимостью как в экономическом аспекте, так как «простой» койки увеличивает объем финансовых затрат МО, так и в клиническом — ввиду ограничения доступности медицинской помощи населению. Для определения экономической эффективности деятельности МО используется экономический анализ, который заключается во всестороннем исследовании финансово-хозяйственной деятельности организации и описании стратегии ее развития [70].

На современном этапе в законодательстве отмечается тенденция к утверждению более «общих» НПА, что в ряде случаев приводит к трудностям их применения: НПА противоречат друг другу на федеральном уровне, неоднозначно интерпретируются на уровне субъектов РФ, смешиваются понятия финансово-го и организационного нормативного документа. Смежность профилей «онкология» и «гематология» по признаку кодирования заболеваний «онкологическим кодом «С» II класса «Новообразования» МКБ-10» приводит к неоднозначным трактовкам в вопросах оплаты медицинской помощи больным опухолевыми ЗСК как при оказании СМП, так и ВМП:

— вопрос целесообразности оформления «Онкологического консилиума» (предусмотрен Порядком по онкологии [28]), для которого разработана специализированная форма медицинской документации, контроль за оформлением которой, помимо профессионального сообщества, осуществляют также страховые компании. Вместе с тем на федеральном уровне определено понятие консилиума врачей (п. 3 ст. 48 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») [23], что логичнее («состав формируется исходя из конкретной клинической ситуации») при оказании СМП больным ЗСК, учитывая особенности и разнообразие нозологических форм и лекарственных (терапевтический) метод лечения;

— вопросы, связанные с лицензированием МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гематология», а также с оплатой медицинской помощи больным опухолевыми ЗСК, оказанной в гематологических отделениях, имеющих лицензию по профилю «гематология», но не имеющих лицензию по профилю «онкология». Вместе с тем Порядком по гематологии предусмотрено оказание СМП, включая ВМП больным опухолевыми ЗСК (кодируются кодом «С» II класса «Новообразования» МКБ-10);

— вопросы оплаты молекулярно-генетических исследований (МГИ), включенных в 2020 г. в систему оплаты ОМС [71]. Неоднозначность трактовки ежегодных разъяснений Минздрава России совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий (Письма Минздрава России), где установлен перечень МГИ для диагностики онкологических заболеваний (EGFR, BRAF, KRAS, NRAS, BRCA 1,2, патологоанатомическое исследование с применением молекулярно-генетических методов флуоресцентной *in situ* гибридизации), но реализована возможность его расширения на усмотрение субъекта РФ (согласно п. 11 «Иные»). Однако эта нечеткость формулировок в Письме приводит к замедлению процессов разработки тарифов на территориальном уровне и, в конечном счете, невыполнению высокотехнологичных исследований за счет средств ОМС для гематологических больных [72]. Включение в перечень МГИ для диагностики онкологических заболеваний маркеров опухолевых ЗСК позволит обеспечить соблюдение государственных гарантий гематологическим больным.

В целом, в НПА должна быть устранена правовая и смысловая неопределенность путем внесения Минздравом России уточнений/разъяснений по разграничению требований к организации оказания медицинской помощи по профилям «гематология» и «онкология». Целесообразно внести соответствующие изменения в НПА, регламентирующие лицензионные

и финансовые направления оказания медицинской помощи при смежности профилей.

Также низкой доступности всего перечня необходимых высокотехнологичных диагностических исследований в субъектах РФ способствует действующее нормативно-правовое регулирование их выполнения, а именно невозможность использования незарегистрированных расходных материалов (реактивов) и, следовательно, отсутствие этих исследований в номенклатуре медицинских услуг, утвержденной приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804 [73]. Утверждение особого механизма использования таких медицинских изделий позволит обеспечить доступность высокотехнологичных диагностических исследований в целом по стране.

В НПА, посвященном условиям оказания СМП, в том числе ВМП 2021 г. [74], отсутствует возможность оказания ВМП по гематологии в условиях дневного стационара, при том что Порядком по гематологии (2012 г.) [13] такая возможность предусмотрена. Внесение изменений в соответствующий НПА окажет положительный не только лечебный, но и экономический эффект.

Вопросы диспансерного наблюдения проходят «красной линией» во всех советских приказах по гематологии. Сегодня Минздравом России актуализируются два НПА, куда включены регламент сроков и перечень необходимых исследований для больных с опухолевыми [75] и неопухолевыми ЗСК [76].

## Литература

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/) (дата обращения: 20.08.2025).
2. Захарова Е.Н., Качанова Е.А. Проблема распределения объемов медицинской помощи между медицинскими организациями различных форм собственности в системе обязательного медицинского страхования. Уральский медицинский журнал. 2019;2(170):148–52. DOI: 10.25694/URMJ.2019.02.42.
3. Колосова Н.Н. Хромосомные aberrации при различных формах лейкозов. Хромосомные болезни человека. Диагностика и клиника. Л.: Медицина, 1965. С. 146–66.
4. Дульцин М.С. Пути клинической и экспериментальной разработки проблемы лейкозов. Тезисы докладов XXXVIII Пленума Ученого совета (Научная сессия) Центрального института гематологии и переливания крови 1–6 июня 1959 г. М., 1959. С. 71–2.
5. Пинус А.Г. Диспансеризация и тактика лечения больных лейкозами. Тезисы докладов XXXVIII Пленума Ученого совета (Научная сессия) Центрального института гематологии и переливания крови 1–6 июня 1959 г. М., 1959. С. 73–4.
6. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 29.04.1958 № 215 «Об углубленной и всесторонней экспериментально-клинической разработке проблемы лейкозов и организации широкой лечебно-профилактической помощи населению». Государственный архив Российской Федерации, г. Москва.

Как показала история, вопросы регистрации и учета больных в любой отрасли здравоохранения являются ключевыми, на основании эпидемиологических данных можно прогнозировать объемы оказания медицинской помощи по гематологии, инфраструктурные потребности, лекарственное обеспечение, однако и сегодня у гематологов нет инструмента получения достоверных статистических данных, что затрудняет вопросы планирования. Ежегодный анализ ФФСН показал несоответствие показателей по разным формам, что обусловлено сложившейся системой сбора агрегированных данных от регионального к федеральному уровню.

Таким образом, вопросы нормативного регулирования являются основой организации гематологической помощи больным ЗСК. Определенные несоответствия нормативно-правовой базы и регуляторной системы в сфере здравоохранения требуют дальнейшей комплексной и системной работы всего профессионального сообщества в тесном взаимодействии с Минздравом России.

Синхронизация нормативно-правового регулирования разных разделов системы здравоохранения — необходимый элемент улучшения качества оказания медицинской помощи. НПА, разработанные на основе системного подхода, позволяют обеспечить полноценное оказание медицинской помощи гражданам и минимизировать риски противоречивости нормативных правовых документов.

## References

1. "The Constitution of the Russian Federation" (adopted by popular vote on 12.12.1993, with amendments approved during the nationwide vote on 01.07.2020). URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/) (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
2. Zakharova E.N., Kachanova E.A. The problem of distributing medical care among medical organizations of various forms of ownership in the compulsory medical insurance system. Ural'skii meditsinskii zhurnal. 2019;2(170):148–52 (In Russian). DOI: 10.25694/URMJ.2019.02.42.
3. Kolosova N.N. Chromosomal aberrations in various forms of leukemia. Human Chromosomal Diseases. Diagnosis and Clinic. Leningrad: Medicine, 1965. P. 146–66 (In Russian).
4. Dulcin M.S. Ways of clinical and experimental development of the problem of leukemia. Abstracts of the XXXVIII Plenum of the Scientific Council (Scientific Session) of the Central Institute of Hematology and Blood Transfusion on June 1-6, 1959, Moscow, 1959. pp. 71-2 (In Russian).
5. Pinus A.G. Medical examination and tactics of treatment of patients with leukemia. Abstracts of the XXXVIII Plenum of the Scientific Council (Scientific Session) of the Central Institute of Hematology and Blood Transfusion on June 1-6, 1959, Moscow, 1959. pp. 73-4. (In Russian).
6. Order No. 215 of the USSR Ministry of Health dated April 29, 1958, "On the In-depth and Comprehensive Experimental and Clinical Study of Leukemias and the Organization of Comprehensive Medical and Preventive Care for the Population" The State Archive of the Russian Federation, Moscow. (In Russian).

7. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 20.06.1967 № 490 «О мерах по улучшению медицинской помощи больным с заболеваниями крови». Государственный архив Российской Федерации, г. Москва.
8. Распоряжение Совета Министров СССР от 30.11.1966 № 2757р (письмо Министерства финансов СССР от 12.12.1966 № 383). Государственный архив Российской Федерации, г. Москва.
9. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 25.01.1968 № 63 «О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию лабораторной клинико-диагностической службы в СССР». Государственный архив Российской Федерации, г. Москва.
10. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 2.11.1979 № 1129 «О введении в действие Инструкции по дальнейшему совершенствованию диспансеризации больных в амбулаторно-поликлинических учреждениях для взрослых». URL: <https://base.garant.ru/74858575/> (дата обращения: 20.08.2025).
11. Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 6.12.1982 № 696 «О дополнительных мерах по улучшению специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями системы крови». URL: [https://lawrussia.ru/texts/legal\\_105/doc10a375x524.htm](https://lawrussia.ru/texts/legal_105/doc10a375x524.htm) (дата обращения: 20.08.2025).
12. Приказ Минздрава СССР от 16.11.1988 № 824 «О мерах по дальнейшему совершенствованию качества медицинской помощи больным с заболеваниями системы крови» (вместе с «Положением о гематологическом отделении республиканской, краевой (областной), городской больницы», «Положением о гематологическом кабинете консультативной поликлиники республиканской, краевой (областной), городской больницы», «Положением о враче-гематологе гематологического отделения республиканской, краевой (областной), городской больницы», «Положением о внештатном главном гематологе министерства здравоохранения СССР, союзных (автономных) республик, краевых (областных) и городских органов здравоохранения»). URL: <https://base.garant.ru/4177405/> (дата обращения: 20.08.2025).
13. Приказ Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология». URL: <https://base.garant.ru/70357248/> (дата обращения: 20.08.2025).
14. Методические указания по организации и проведению комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в асептических отделениях (блоках) и палатах Министерства здравоохранения СССР от 30.04.1986 № 28-6/15. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9037945> (дата обращения: 20.08.2025).
15. Токарев Ю.Н., Ковалева Л.Г., Лория С.С., Осечинский И.В. Реорганизация в гематологии: задачи и пути совершенствования гематологической помощи населению. Гематология и трансфузиология. 1987;32(11):3–6.
16. Закон РФ от 28.06.1991 № 1499-1 (ред. от 24.07.2009) «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации». URL: <https://base.garant.ru/10164242/> (дата обращения: 20.08.2025).
17. Постановление Правительства РФ от 23.01.1992 № 41 «О мерах по выполнению Закона РСФСР «О медицинском страховании граждан в РСФСР» с Положениями «О страховых медицинских организациях» и «О порядке выдачи лицензий на право заниматься медицинским страхованием». URL: <https://base.garant.ru/10164243/> (дата обращения: 20.08.2025).
18. Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н., Клясова Г.А. и др. Итоги многоцентрового кооперированного исследования по лечению острых миелоидных лейкозов взрослых. Терапевтический архив. 1994;66(7):11–7.
19. Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н., Клясова Г.А. и др. Результаты проводимых в течение 7 лет клинических исследований по лечению острых миелоидных лейкозов взрослых. Терапевтический архив. 1999;71(7):13–20.
20. Карпов О.Э., Силаева Н.А. Организация системы высокотехнологичной медицинской помощи в России. История вопроса (часть I). Вестник
7. Order No. 490 of the USSR Ministry of Health dated June 20, 1967, "On Measures to Improve Medical Care for Patients with Blood Diseases" The State Archive of the Russian Federation, Moscow. (In Russian).
8. Order of the Council of Ministers of the USSR dated 30.11.1966 No. 2757r (letter of the Ministry of Finance of the USSR dated 12.12.1966 No. 383) The State Archive of the Russian Federation, Moscow. (In Russian).
9. Order No. 63 of the USSR Ministry of Health dated January 25, 1968, "On Measures for the Further Development and Improvement of the Laboratory Clinical and Diagnostic Service in the USSR" The State Archive of the Russian Federation, Moscow. (In Russian).
10. Order No. 1129 of the USSR Ministry of Health dated November 2, 1979, "On the Implementation of Instructions for Further Improvement of Medical Examination of Patients in Outpatient Clinics for Adults" URL: <https://base.garant.ru/74858575/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
11. Order No. 696 of the Ministry of Health of the RSFSR dated December 6, 1982, "On Additional Measures to Improve Specialized Medical Care for Patients with Blood System Diseases" URL: [https://lawrussia.ru/texts/legal\\_105/doc10a375x524.htm](https://lawrussia.ru/texts/legal_105/doc10a375x524.htm) (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
12. Order No. 824 of the USSR Ministry of Health dated November 16, 1988 "On measures to further improve the quality of medical care for patients with diseases of the blood system" (together with the "Regulations on the hematology department of the republican, regional (regional), city hospital", "Regulations on the hematology office of the consultative polyclinic of the republican, regional (regional), city hospital", "Regulations on the hematologist of the hematology department of the republican, regional (regional), city hospital", "Regulations on the freelance chief hematologist of the Ministry of Health of the USSR, the Union (Autonomous) Republics, regional (regional) and city health authorities") URL: <https://base.garant.ru/4177405/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
13. Order No. 930n of the Russian Ministry of Health dated November 15, 2012, "On Approval of the Procedure for Providing Medical Care to the Population in the Field of Hematology" URL: <https://base.garant.ru/70357248/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
14. Guidelines for the organization and implementation of a set of sanitary and anti-epidemic measures in aseptic departments (units) and wards of the USSR Ministry of Health dated 30.04.1986 No. 28-6/15. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9037945> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
15. Tokarev YU.N., Kovaleva L.G., Loriya S.S., Osechinskii I.V. Reorganization in Hematology: Tasks and Ways to Improve Hematological Care for the Population. Gematologiya i transfuziologiya. 1987;32(11):3–6 (In Russian).
16. Law of the Russian Federation No. 1499-1 dated June 28, 1991 (as amended on July 24, 2009), "On Medical Insurance of Citizens in the Russian Federation" URL: <https://base.garant.ru/10164242/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
17. Decree No. 41 of the Government of the Russian Federation dated January 23, 1992, "On Measures to Implement the Law of the Russian Soviet Federative Socialist Republic on Medical Insurance of Citizens in the Russian Soviet Federative Socialist Republic" with the Regulations "On Medical Insurance Organizations" and "On the Procedure for Issuing Licenses for Medical Insurance" URL: <https://base.garant.ru/10164243/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
18. Savchenko V.G., Parovichnikova E.N., Klyasova G.A. et al. Results of a multicenter cooperative study on the treatment of acute myeloid leukemias in adults. Terapevticheskiy arkhiv. 1994;66(7):11–7 (In Russian).
19. Savchenko V.G., Parovichnikova E.N., Klyasova G.A. et al. Results of 7 years of clinical trials on the treatment of acute myeloid leukemias in adults. Terapevticheskiy arkhiv. 1999;71(7):13–20 (In Russian).
20. Karpov O.E., Silaeva N.A. Organization of the system of high-tech medical care in Russia. History of the issue (Part I). Vestnik Natsional'nogo mediko-

- ник Национального медико-хирургического Центра им Н.И. Пирогова. 2018;13(3):115–20. DOI: 10.25881/BPNMSC.2018.35.81.025.
21. Карпов О.Э., Силаева Н.А. Организация системы высокотехнологичной медицинской помощи в России: история вопроса (часть II). Вестник Национального медико-хирургического Центра им Н.И. Пирогова. 2018;13(4):147–52. DOI: 10.25881/BPNMSC.2018.44.92.029.
22. Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 25.02.1991 № 31 «О внедрении в практику здравоохранения трансплантации костного мозга». Государственный архив Российской Федерации, г. Москва.
23. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 23.07.2025) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». URL: <https://base.garant.ru/12191967/> (дата обращения: 20.08.2025).
24. Воробьев А.И., Селиванов Е.А., Абдулкадыров К.М., Жигулева Л.Ю. О проекте нового приказа Минздравсоцразвития РФ, регулирующего деятельность гематологической службы России. Вестник гематологии. 2007;3(2):4.
25. Паспорт Национального проекта «Здравоохранение». URL: <http://government.ru/info/35561/> (дата обращения: 20.08.2025).
26. Приказ Минздрава России от 12.12.2018 № 875н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при заболеваниях (состояниях), для лечения которых применяется трансплантация (пересадка) костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток». URL: <https://base.garant.ru/72143810/> (дата обращения: 20.08.2025).
27. Приказ Минздрава России от 5.02.2021 № 55н (ред. от 25.08.2025) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология». URL: <https://base.garant.ru/400457103/> (дата обращения: 20.08.2025).
28. Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н (ред. от 4.09.2025) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». URL: <https://base.garant.ru/400533605/> (дата обращения: 20.08.2025).
29. Приказ Минздрава России от 19.03.2021 № 231н (ред. от 4.09.2024) «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения». URL: <https://base.garant.ru/400761901/> (дата обращения: 20.08.2025).
30. Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 (ред. от 14.02.2002) «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_4208/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4208/) (дата обращения: 20.08.2025).
31. Федеральный закон 19.12.2006 № 238-ФЗ (ред. от 23.11.2007 267-ФЗ) «О федеральном бюджете на 2007 год». URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/24909> (дата обращения: 20.08.2025).
32. Федеральный закон от 3.08.2018 № 299-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/43461> (дата обращения: 20.08.2025).
33. Федеральный закон от 27.12.2019 № 452-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/45015> (дата обращения: 20.08.2025).
34. Ивахненко О.И., Рязанов В.В., Максимкина Е.А. и др. Анализ фактических результатов реализации лекарственного обеспечения в рамках программы высокотехнологичных нозологий. Фармация и фармакология. 2024;12(1):15–31. DOI: 10.19163/2307-9266-2024-12-1-15-31.
- khirurgicheskogo Tsentra im N.I. Pirogova. 2018;13(3):115–20 (In Russian). DOI: 10.25881/BPNMSC.2018.35.81.025.
21. Karpov O.E., Silaeva N.A. Organization of the High-Tech Medical Care System in Russia: The History of the Issue (Part II). Vestnik Natsional'nogo mediko-khirurgicheskogo Tsentra im N.I. Pirogova. 2018;13(4):147–52 (In Russian). DOI: 10.25881/BPNMSC.2018.44.92.029.
22. Order No. 31 of the Ministry of Health of the RSFSR dated February 25, 1991, "On the Introduction of Bone Marrow Transplantation into Medical Practice" The State Archive of the Russian Federation, Moscow. (In Russian).
23. Federal Law No. 323-FZ dated November 21, 2011 (as amended on July 23, 2025) "On the Fundamentals of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation" URL: <https://base.garant.ru/12191967/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
24. Vorob'ev A.I., Selivanov E.A., Abdulkadyrov K.M., Zhiguleva L. YU. About the draft of a new order issued by the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation, which regulates the activities of the Russian hematological service. Vestnik gematologii. 2007;3(2):4 (In Russian).
25. Passport of the National Healthcare Project. URL: <http://government.ru/info/35561/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
26. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated December 12, 2018 No. 875n "On Approval of the Procedure for providing Medical care for diseases (conditions) for which bone marrow and hematopoietic stem cell transplantation (transplantation) is used". URL: <https://base.garant.ru/72143810/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
27. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 55n dated February 5, 2021 (as amended on 25.08.2025) "On Approval of the Procedure for Providing Medical Care in the Field of Pediatric Oncology and Hematology". URL: <https://base.garant.ru/400457103/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
28. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 116n dated February 19, 2021 (as amended on September 4, 2025) "On Approval of the Procedure for Providing Medical Care to Adults with Cancer". URL: <https://base.garant.ru/400533605/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
29. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 231n dated March 19, 2021 (as amended on September 4, 2024) "On Approval of the Procedure for Monitoring the Volume, Timing, Quality, and Conditions of Mandatory Medical Insurance for Insured Persons, as well as its Financial Support". URL: <https://base.garant.ru/400761901/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
30. Decree of the Government of the Russian Federation No. 890 dated July 30, 1994 (as amended on February 14, 2002) "On State Support for the Development of the Medical Industry and Improving the Provision of Medicines and Medical Devices for the Population and Healthcare Institutions". URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_4208/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4208/) (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
31. Federal Law No. 238-FZ of 19 December 2006 (as amended by Federal Law No. 267-FZ of 23 November 2007) "On the Federal Budget for 2007" URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/24909> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
32. Federal Law No. 299-FZ of August 3, 2018 "On Amendments to the Federal Law on the Fundamentals of Public Health Care in the Russian Federation". URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/43461> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
33. Federal Law No. 452-FZ dated December 27, 2019, "On Amendments to the Federal Law on the Fundamentals of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation". URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/45015> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
34. Ivakhnenko O.I., Ryazhenov V.V., Maksimkina E.A. et al. Analysis of the actual results of the implementation of drug provision under the program of high-cost nosologies. Farmatsiya i farmakologiya. 2024;12(1):15–31 (In Russian). DOI: 10.19163/2307-9266-2024-12-1-15-31.

35. Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ (ред. от 29.10.2024) «О государственной социальной помощи». URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/14146> (дата обращения: 20.08.2025).
36. Приказ Минздрава России от 18.05.2021 № 464н (ред. от 23.11.2021) «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований». URL: <https://base.garant.ru/400839855/> (дата обращения: 20.08.2025).
37. Приказ Минздрава России от 21.04.2022 № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным врожденными и (или) наследственными заболеваниями». URL: <https://docs.cntd.ru/document/350761158> (дата обращения: 20.08.2025).
38. Приказ Минздрава России от 9.06.2020 № 560н (ред. от 18.02.2021) «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований». URL: <https://docs.cntd.ru/document/565342962> (дата обращения: 20.08.2025).
39. Приказ Минздрава России от 8.06.2020 № 557н «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований». URL: <https://docs.cntd.ru/document/565342969> (дата обращения: 20.08.2025).
40. Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505300016> (дата обращения: 20.08.2025).
41. Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505290029> (дата обращения: 20.08.2025).
42. Паспорт федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» (приложение к протоколу заседания проектного комитета по Национальному проекту «Здравоохранение» от 14.12.2018 № 3). URL: <https://base.garant.ru/72980178/> (дата обращения: 20.08.2025).
43. Приказ Минздрава России от 25.12.2020 № 1372 «Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации». URL: <https://base.garant.ru/400160860/> (дата обращения: 20.08.2025).
44. Распоряжение Правительства РФ от 30.03.2019 № 604-р (ред. от 16.08.2024) «Об утверждении Плана мероприятий на 2019–2024 годы по реализации Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года, утв. Распоряжением Правительства РФ от 25.09.2017 № 2045-р». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201904090021> (дата обращения: 20.08.2025).
45. Приказ Минздрава России от 24.12.2020 № 1366 «Об утверждении перечня референс-центров по отдельным видам медицинской деятельности в целях обеспечения системного мониторинга распространения антимикробной резистентности». URL: <https://docs.cntd.ru/document/573321399> (дата обращения: 20.08.2025).
46. Приказ Минздрава СССР от 4.10.1980 № 1030 «Перечень форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения». URL: <https://base.garant.ru/4171927/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (дата обращения: 20.08.2025).
47. Приказ Минздрава РФ от 30.12.2002 № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации». URL: <https://base.garant.ru/4178881/> (дата обращения: 20.08.2025).
35. Federal Law No. 178-FZ of July 17, 1999 (as amended on October 29, 2024) "On State Social Assistance". URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/14146> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
36. Order No. 464n of the Russian Ministry of Health dated May 18, 2021 (as amended on November 23, 2021) "On Approval of the Rules for Conducting Laboratory Tests". URL: <https://base.garant.ru/400839855/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
37. Order No. 274n of the Russian Ministry of Health dated April 21, 2022, "On Approval of the Procedure for Providing Medical Care to Patients with Congenital and (or) Hereditary Diseases". URL: <https://docs.cntd.ru/document/350761158> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
38. Order of the Russian Ministry of Health No. 560n dated 09.06.2020 (as amended on 18.02.2021) "On Approval of the Rules for Performing X-Ray Examinations" URL: <https://docs.cntd.ru/document/565342962> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
39. Order No. 557n of the Russian Ministry of Health dated June 8, 2020, "On Approval of the Rules for Conducting Ultrasound Examinations" URL: <https://docs.cntd.ru/document/565342969> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
40. Order No. 206n of the Russian Ministry of Health dated April 14, 2025, "On Approval of the Rules for Conducting Endoscopic Examinations". URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505300016> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
41. Order No. 207n of the Ministry of Health of the Russian Federation dated April 14, 2025, "On Approval of the Rules for Conducting Pathological and Anatomical Research and the Unified Forms of Medical Documentation Used in Conducting In-Life Pathological and Anatomical Research". URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202505290029> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
42. Passport of the Federal Project "Fighting Cancer" (Appendix to the Minutes of the Project Committee Meeting on the National Project "Healthcare" dated 14.12.2018 No. 3) URL: <https://base.garant.ru/72980178/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
43. Order No. 1372 of the Ministry of Health of the Russian Federation dated December 25, 2020, "On the Organization of the Functioning of Reference Centers for Immunohistochemical, Pathomorphological, and Radiological Research Methods at Medical Organizations Subordinate to the Ministry of Health of the Russian Federation". URL: <https://base.garant.ru/400160860/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
44. Order of the Government of the Russian Federation dated March 30, 2019 No. 604-r (as amended on 16.08.2024) "On Approval of the Action Plan for 2019-2024 for Implementing the Strategy for Preventing the Spread of Antimicrobial Resistance in the Russian Federation for the Period up to 2030, approved by Order of the Government of the Russian Federation dated 25.09.2017 No. 2045-r". URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201904090021> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
45. Order No. 1366 of the Russian Ministry of Health dated December 24, 2020, "On Approval of the List of Reference Centers for Certain Medical Activities in Order to Ensure Systemic Monitoring of the Spread of Antimicrobial Resistance". URL: <https://docs.cntd.ru/document/573321399> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
46. Order No. 1030 of the USSR Ministry of Health dated October 4, 1980 "List of Forms of Primary Medical Documentation for Health Care Institutions". URL: <https://base.garant.ru/4171927/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
47. Order No. 413 of the Ministry of Health of the Russian Federation dated December 30, 2002, "On Approval of Medical Records and Reports". URL: <https://base.garant.ru/4178881/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).

48. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_175963/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_175963/) (дата обращения: 20.08.2025).
49. Приказ Минздрава России от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_506684/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_506684/) (дата обращения: 20.08.2025).
50. Приказ Минздрава России от 5.08.2022 № 530н (ред. от 1.03.2024) «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара». URL: <https://base.garant.ru/405501275/> (дата обращения: 20.08.2025).
51. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201801100021> (дата обращения: 20.08.2025).
52. Приказ Минздрава РФ № 344, РАМН № 76 от 27.08.2001 «Об утверждении Концепции развития телемедицинских технологий в Российской Федерации и плана ее реализации». URL: <https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rf-n-344-ramn-n/> (дата обращения: 20.08.2025).
53. Ганцев Ш.Х., Беляев А.М., Старинский В.В. и др. Становление российской онкологической службы после Великой Отечественной войны. Креативная хирургия и онкология. 2020;10(2):162–70. DOI: 10.24060/2076-3093-2020-10-2-162-170.
54. История отдела организации противораковой борьбы. НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина: официальный сайт. URL <https://www.niioncologii.ru/science/protivorak/history> (дата обращения: 20.08.2025).
55. Организационные принципы диспансеризации гематологических больных и трудоспособность. Методические рекомендации. Министерство здравоохранения СССР. М., 1980.
56. Лебедев В.Н. Организация гематологической службы и опыт длительной диспансеризации больных лейкозом: автореф. дисс. ... канд. мед. наук. АМН СССР. Институт экспериментальной и клинической онкологии. М., 1969. 25 с.
57. Теребкова З.Ф., Яворковский Л.И., Удрис О.Ю. и др. Опыт организации и первые результаты эпидемиологических исследований гемобластозов в Латвийской ССР. Вопросы лейкологии. Рига. 1972;2:43–65.
58. Муравова Л.П. Некоторые результаты и пути совершенствования диспансеризации больных с заболеваниями системы крови в Украинской ССР. I Украинский съезд гематологов и трансфузиологов: тезисы докладов. Киев, 1980. С. 25–7.
59. Розова М.В., Федорова С.В., Вилль Т.М. Некоторые аспекты эпидемиологии гемобластозов в Ленинградской области. I Украинский съезд гематологов и трансфузиологов: тезисы докладов. Киев, 1980. С. 127–8.
60. Методика и организация комплексного изучения здоровья населения в связи со Всесоюзной переписью населения 1970 года: (Программа, обязательная для всех населенных пунктов, отобранных для изучения здоровья населения). Министерство здравоохранения СССР. ВНИИ СГ и ОЗ им. Н.А. Семашко. М., 1970. 70 с.
61. Методика выборочного комплексного изучения состояния здоровья населения СССР (основные положения). Министерство здравоохранения СССР. ВНИИ СГ и ОЗ им. Н.А. Семашко. М., 1988. 190 с.
48. Order No. 834n of the Russian Ministry of Health dated December 15, 2014, "On Approval of Unified Forms of Medical Documentation Used in Medical Organizations Providing Outpatient Medical Care and Instructions for Their Completion". URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_175963/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_175963/) (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
49. Order of the Russian Ministry of Health No. 274n dated May 13, 2025 "On Approval of Unified Forms of Medical Documentation Used in Medical Organizations Providing Ambulatory Medical Care and Regulations for Their Use". URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_506684/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_506684/) (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
50. Order No. 530n of the Ministry of Health of the Russian Federation dated August 5, 2022 (as amended on March 1, 2024) "On Approval of Unified Forms of Medical Documentation Used in Medical Organizations Providing Inpatient and Day Hospital Care". URL: <https://base.garant.ru/405501275/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
51. Order No. 965n of the Russian Ministry of Health dated November 30, 2017 "On Approval of the Procedure for Organizing and Providing Medical Care Using Telemedicine Technologies". URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201801100021> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
52. Order No. 344 of the Ministry of Health of the Russian Federation and No. 76 of the Russian Academy of Medical Sciences dated August 27, 2001, "On Approval of the Concept for the Development of Telemedicine Technologies in the Russian Federation and its Implementation Plan". URL: <https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rf-n-344-ramn-n/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
53. Gantsev SH.KH., Belyaev A.M., Starinskii V.V., et al. The development of the Russian oncology service after the Great Patriotic War. *Kreativnaya khirurgiya i onkologiya*. 2020;10(2):162–70 (In Russian). DOI: 10.24060/2076-3093-2020-10-2-162-170.
54. History of the Department of Anti-Cancer Organization. N.N. Blokhin National Medical Research Center of Oncology: official website (In Russian). URL <https://www.niioncologii.ru/science/protivorak/history>
55. Organizational principles of dispensary examination of hematological patients and their ability to work. Methodological recommendations. Ministry of Health of the USSR. Moscow, 1980 (In Russian).
56. Lebedev V.N. Organization of hematological services and experience in long-term follow-up of leukemia patients. Abstract of a dissertation for the degree of Candidate of Medical Sciences. USSR Academy of Medical Sciences. Institute of Experimental and Clinical Oncology. Moscow, 1969: 25 (In Russian).
57. Terebkova Z.F., Yavorkovskii L.I., Udri O.Yu., et. al. Experience in organizing and the first results of epidemiological studies of hemoblastoses in the Latvian SSR. *Voprosy leukozologii*. Riga. 1972;2:43–65 (In Russian).
58. Muravova L.P. Some results and ways to improve the medical examination of patients with blood system diseases in the Ukrainian SSR. I *Ukrainskii s'ezd gematologov i transfuziologov: tezisy dokladov*. Kyiv. 1980:25–7.
59. Rozova M.V., Fedorova S.V., et. al. Some aspects of the epidemiology of hemoblastoses in the Leningrad Region. I *Ukrainskii s'ezd gematologov i transfuziologov: tezisy dokladov*. Kyiv, 1980:127–8.
60. Methodology and organization of a comprehensive study of public health in connection with the All-Union Population Census of 1970: (Programme mandatory for all settlements selected for the study of public health). Ministry of Health of the USSR. N.A. Semashko All-Union Research Institute of Public Health and Epidemiology. Moscow, 1970:70 (In Russian).
61. Methodology for a selective comprehensive study of the health status of the population of the USSR (main provisions). Ministry of Health of the USSR. N.A. Semashko All-Union Research Institute of Social Hygiene and Public Health. Moscow, 1988:190 (In Russian).

62. Руководство по Международной статистической классификации болезней, травм и причин смерти (8-й пересмотр, 1965 г.). Женева: ВОЗ, 1968. 653 с.
63. Руководство по Международной статистической классификации болезней, травм и причин смерти (9-й пересмотр, 1975 г.). Женева: ВОЗ, 1980. 757 с.
64. Приказ Росстата от 27.12.2022 № 985 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_436893/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_436893/) (дата обращения: 20.08.2025).
65. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 4.05.1970 № 280 «О номенклатуре врачебных специальностей и номенклатуре врачебных должностей в учреждениях здравоохранения». URL: <https://base.garant.ru/4185773/> (дата обращения: 20.08.2025).
66. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1071 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.29 Гематология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_155394/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_155394/) (дата обращения: 20.08.2025).
67. Приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 № 560 (ред. от 19.07.2022) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.29 Гематология». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202107280024> (дата обращения: 20.08.2025).
68. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11.11.2019 № 68н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гематолог». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201903110023> (дата обращения: 20.08.2025).
69. Приказ Минздрава России от 6.08.2020 № 810н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-гематолога, врача-инфекциониста, врача-онколога, врача-пульмонолога, врача-фтизиатра, врача-хирурга». URL: <https://base.garant.ru/74835059/> (дата обращения: 20.08.2025).
70. Железнякова И.А., Ковалева Л.А., Хелисупали Т.А. и др. Методология оценки эффективности использования коечного фонда медицинских организаций. Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2017;10(4):37–43. DOI: 10.17749/2070-4909.2017.10.4.037-043.
71. Постановление Правительства РФ от 7.12.2019 № 1610 (ред. от 5.06.2020) «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов». URL: <https://base.garant.ru/73187132/> (дата обращения: 20.08.2025).
72. Лазарева О.В., Малолеткина Е.С., Шухов О.А. Значение высокотехнологичных исследований в гематологии. Диагностика заболеваний системы крови. Практическое руководство. М.: Практика, 2024. С. 547–59.
73. Приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н (ред. от 24.09.2020, с изм. от 26.10.2022) «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг». URL: <https://base.garant.ru/71805302/> (дата обращения: 20.08.2025).
74. Приказ Минздрава России от 19.08.2021 № 866н (ред. от 21.05.2025) «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность». URL: <https://base.garant.ru/402680780/> (дата обращения: 20.08.2025).
62. Manual of the International Statistical Classification of Diseases, Injuries and Causes of Death (8th revision, 1965). Geneva: WHO, 1968. 653 p. (In Russian).
63. Manual of the International Statistical Classification of Diseases, Injuries and Causes of Death (9th revision, 1975). Geneva: WHO, 1980. 757 p. (In Russian).
64. Order No. 985 of the Federal State Statistics Service dated December 27, 2022, “On Approval of Forms of Federal Statistical Observations and Instructions for Their Completion for the Organization of Federal Statistical Observations in the Health Care Sector by the Ministry of Health of the Russian Federation”. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_436893/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_436893/) (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
65. Order No. 280 of the USSR Ministry of Health dated May 4, 1970, “On the Nomenclature of Medical Specialties and the Nomenclature of Medical Positions in Health Care Institutions”. URL: <https://base.garant.ru/4185773/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
66. Order No. 1071 of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation dated August 25, 2014, “On Approval of the Federal State Educational Standard for Higher Education in the Field of Hematology (Higher Qualification Level)”. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_155394/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_155394/) (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
67. Order of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation No. 560 dated June 30, 2021 (as amended on July 19, 2022) “On Approval of the Federal State Educational Standard for Higher Education — Training of Highly Qualified Personnel in Residency Programs in the Specialty of 31.08.29 Hematology”. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202107280024> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
68. Order No. 68n of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation dated November 11, 2019, “On Approval of the Professional Standard for Hematologist”. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201903110023> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
69. Order No. 810n of the Ministry of Health of the Russian Federation dated August 6, 2020, “On Approval of Standard Sectoral Time Standards for Visits to a Hematologist, Infectious Disease Specialist, Oncologist, Pulmonologist, Tuberculosis Specialist, and Surgeon”. URL: <https://base.garant.ru/74835059/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
70. Zheleznyakova I.A., Kovaleva L.A., Khelisupali T.A., et al. Methodology for assessing the efficiency of using the bed capacity of medical organizations. *Farmakoeconomika. Sovremennaya farmakoeconomika i farmakoehipidemiologiya*. 2017;10(4):37–43 (In Russian). DOI: 10.17749/2070-4909.2017.10.4.037-043.
71. Decree of the Government of the Russian Federation No. 1610 dated December 7, 2019 (as amended on June 5, 2020) “On the Program of State Guarantees for Free Medical Care for Citizens for 2020 and the Planning Period of 2021 and 2022”. URL: <https://base.garant.ru/73187132/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
72. Lazareva O.V., Maloletkina E.S., Shukhov O.V. The importance of high-tech research in hematology. *Diagnosis of blood system diseases. Practical guide*. Parovichnikova E.N. and Galtseva I.V., ed. Moscow: Praktika, 2024:547–59 (In Russian).
73. Order of the Russian Ministry of Health dated October 13, 2017 No. 804n (as amended on 24.09.2020, with changes dated 26.10.2022) “On Approval of the Nomenclature of Medical Services”. URL: <https://base.garant.ru/71805302/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).
74. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 866n dated August 19, 2021 (as amended on May 21, 2025) “On Approval of the Classification of Works (Services) Constituting Medical Activities”. URL: <https://base.garant.ru/402680780/> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).

75. Приказ Минздрава России от 4.06.2020 № 548н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202006300011> (дата обращения: 20.08.2025).

76. Приказ Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202204210027> (дата обращения: 20.08.2025).

### Информация об авторах

**Малолеткина Елизавета Сергеевна\***, начальник организационно-методического отдела по работе с субъектами Российской Федерации — методист ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, e-mail: [maloletkina.e@blood.ru](mailto:maloletkina.e@blood.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7193-4503>

**Лазарева Ольга Вениаминовна**, кандидат медицинских наук, руководитель управления регионального и межведомственного сотрудничества по профилю «гематология» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, e-mail: [lazareva.o@blood.ru](mailto:lazareva.o@blood.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0889-0445>

**Троицкая Вера Витальевна**, доктор медицинских наук, первый заместитель генерального директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; профессор кафедры гематологии научно-образовательного Института непрерывного профессионального образования имени Н.Д. Ющука ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, e-mail: [troitskaya.v@blood.ru](mailto:troitskaya.v@blood.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4827-8947>

**Паровичникова Елена Николаевна**, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, генеральный директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; заведующая кафедрой гематологии Научно-образовательного института непрерывного профессионального образования им. Н.Д. Ющука ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, e-mail: [parovichnikova.e@blood.ru](mailto:parovichnikova.e@blood.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6177-3566>

### \* Автор, ответственный за переписку

Поступила: 05.11.2025

Принята к печати: 13.11.2025

75. Order No. 548n of the Russian Ministry of Health dated June 4, 2020, "On Approval of the Procedure for Dispensary Monitoring of Adults with Cancer". URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202006300011> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).

76. Order No. 168n of the Russian Ministry of Health dated March 15, 2022, "On Approval of the Procedure for Dispensary Monitoring of Adults". URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202204210027> (date of request: 20.08.2025). (In Russian).

### Information about the authors

**Elizaveta S. Maloletkina\***, Head of the organizational and methodological department for work with the constituent entities of the Russian Federation, methodologist, National Medical Research Center for Hematology, e-mail: [maloletkina.e@blood.ru](mailto:maloletkina.e@blood.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7193-4503>

**Olga V. Lazareva**, Cand. Sci. (Med.), Head of the department of regional and interdepartmental cooperation in the field of «hematology» National Medical Research Center for Hematology, e-mail: [lazareva.o@blood.ru](mailto:lazareva.o@blood.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0889-0445>

**Vera V. Troitskaya**, Dr. Sci. (Med.), Hematologist, First Deputy General Director of National Medical Research Center for Hematology, professor of the Department of Hematology at the Scientific and Educational Institute of Continuing Professional Education named after N.D. Yushchuk, Russian University of Medicine, Ministry of Health of the Russian Federation e-mail: [troitskaya.v@blood.ru](mailto:troitskaya.v@blood.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4827-8947>

**Elena N. Parovichnikova**, Dr. Sci. (Medicine), Corresponding Member of the Russian Academy of Sciences, CEO National Medical Research Center for Hematology; Head of the Department of Hematology at the N.D. Yushchuk Scientific and Educational Institute of Continuing Professional Education, Russian University of Medicine, Ministry of Health of the Russian Federation, e-mail: [parovichnikova.e@blood.ru](mailto:parovichnikova.e@blood.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6177-3566>

### \* Corresponding author

Received 05 Nov 2025

Accepted 13 Nov 2025