ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Протокол № 3

Заседания городской клинико-экспертной комиссии (ГКЭК)

Тема заседания: Совершенствование оказания медицинской помощи взрослым и детям с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, включая клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов

СПб ГКУЗ «Городской центр общественного здоровья
и медицинской профилактики»
Санкт-Петербург, ул. Итальянская, д. 25
Лекционный зал

01.10.2026
14:00

Председатель заседания ГКЭК – Первый заместитель председателя Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Мотовилов Дмитрий Леонидович

Повестка дня:

1. Особенности оценки качества оказания медицинской помощи в условиях многопрофильного стационара.

Докладчик — Кучаева Гульнара Рафиковна

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»

Время выступления – 15 мин.

2. Подводные камни переливания донорских эритроцитов пациентам с онкогематологическими заболеваниями.

Докладчик — Кробинец Ирина Ивановна

Руководитель научно-исследовательской лаборатории иммуногенетики и диагностики иммунологических конфликтов ФГБУ РосНИИГТ ФМБА РОССИИ, доктор биологических наук

Время выступления – 15 мин.

3. Новые подходы в лечении больных иммунной тромбоцитопении агонистами рецепторов тромбопоэтина.

Докладчик — Украинченко Екатерина Алексеевна

Заведующая отделением онкогематологии и химиотерапии СПб ГБУЗ «Александровская больница»

Время выступления – 15 мин.

4. Совершенствование оказания медицинской помощи детям со злокачественными новообразованиями кроветворной системы.

Докладчик — Бойченко Эльмира Госмановна

Главный внештатный детский специалист гематолог Комитета по здравоохранению, заведующая отделением онкогематологии СПб ГБУЗ «ДГМ КСЦ ВМТ», д.м.н.

Время выступления – 15 мин.

5. Совершенствование оказания медицинской помощи детям со злокачественными новообразованиями лимфоидной системы.

Докладчик — Радулеску Галина Георгиевна

Врач-детский онколог отделения химиотерапии (противоопухолевой лекарственной терапии) и комбинированного лечения опухолей у детей ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о) имени Н.П. Напалкова»

Время выступления – 15 мин.

В работе участвовали:

- Члены ГКЭК (9 чел.)

1. Мотовилов Д.Л.	Первый заместитель председателя Комитета по здравоохранению
2. Антропов А.В.	Начальник Отдела контроля качества медицинской помощи населению Комитета по здравоохранению
3. Безуглый А.В.	Доцент кафедры амбулаторно-поликлинической помощи ФГБВОУ ВО ВМА им. С.М. Кирова Минобороны России
4. Дулаев А.К.	Главный внештатный специалист травматолог-ортопед Комитета по здравоохранению
5. Кочетков А.В.	Главный специалист (по хирургии) ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России Профессор кафедры хирургии и инновационных технологий института дополнительного профессионального образования «Экстремальная медицина» ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России
6. Столов С.В.	Заведующий кафедрой терапии № 1 ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
7. Грицаев С.В.	Главный внештатный специалист гематолог Комитета по здравоохранению
8. Сидоркевич С.В.	Главный внештатный специалист гематолог-трансфузиолог Комитета по здравоохранению

- Секретарь ГКЭК

9. Мовчан К.Н.	Заведующий отделом по организации экспертизы качества медицинской помощи СПб ГБУЗ МИАЦ

- Представители медицинских организаций (31 чел.)

Всего на заседании ГКЭК 01.10.2026 присутствовали 40 участников.

По результатам заслушивания докладов и их обсуждения решили:

1. Принять к сведению данные, представленные докладчиками.

2. Принимая во внимание принципиальное значение качества оказания медицинской помощи в решении государственных проектов, направленных на повышение здоровья и продолжительности жизни населения Российской Федерации, участники Городской клинико-экспертной комиссии Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга пришли к единому мнению о целесообразности дальнейшего совершенствования механизмов по контролю за качеством оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными заболеваниями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (коды по МКБ-10 С81-96 и D45-47).
   Конечной целью сформулированного направления является снижение необоснованных осложнений и врачебных ошибок на фоне рационального использования материальных, финансовых и человеческих ресурсов.
   Решение поставленной цели возможно посредством:
   - проведения экспертизы качества медицинской помощи больным онкогематологическими заболеваниями исключительно экспертами, включенными в реестр по специальности «гематология»;
   - интеграции критериев качества и контрольных чек-листов непосредственно в рабочие интерфейсы городской системы КИС ЕМИАС с целью автоматизации клинико-экспертной работы, оперативного выявления отклонений от протоколов и своевременной их коррекции;
   - рационального распределения рабочего времени по результатам мониторирования временных затрат на выполнение врачами функциональных обязанностей.

   Ответственные исполнители: **Комитет по здравоохранению, СПб ГБУЗ МИАЦ, главный внештатный специалист гематолог Комитета по здравоохранению, заместители главных врачей по КЭР СПб ГБУЗ «Городская больница № 15», СПб ГБУЗ «Александровская больница», СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31».**

   Срок исполнения – **2027–2029 гг.**

3. Трансфузии клеток донорской крови, в частности, эритроцитов – неотъемлемая часть лечения онкогематологических пациентов. Количество перелитых и переливаемых донорских эритроцитов находится в большом диапазоне. Эффективность трансфузий компонентов крови складывается из совокупности многих факторов, включая качество проб на совместимость эритроцитов донора и реципиента. Внедрение в клиническую практику анти-CD38 моноклональных антител (даратумумаб, изатуксимаб) изменило требования к проведению пробы на совместимость и интерпретации ее результатов. В связи с этим несомненную актуальность приобретает разработка новых, адаптированных к современным реалиям лабораторной диагностики, методик для подбора донорских эритроцитов.
   Исходя из этого комиссией рекомендовано:
   - признать оправданным применение методики, основанной на обработке донорских или тест-эритроцитов, для скрининга и идентификации антител, а также для подбора донорских эритроцитов с применением диагностического реагента «Моноклональное антитело CD38 (Fab2)»;
   - внедрить данную методику в рутинную практику клинических лабораторий, осуществляющих индивидуальный подбор гемокомпонентов в Санкт-Петербурге;
   - провести обучение специалистов клинико-диагностических лабораторий.

Ответственные исполнители: **главный внештатный специалист гематолог-трансфузиолог Комитета по здравоохранению, заведующие клинико-диагностических лабораторий СПб ГБУЗ «Городская больница № 15», СПб ГБУЗ «Александровская больница», СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31».**

Срок исполнения – **2027–2029 гг.**

4. Лечение больных иммунной тромбоцитопенией (ИТП) требует дифференцированного подхода, особенно во второй линии терапии, когда основным препаратом выбора является агонист рецепторов тромбопоэтина (аТПО-р). Выбор одного из трех зарегистрированных в России аТПО-р, а именно ромиплостима, элтромбопага или аватромбопага, определяется приоритетным пожеланием пациента и эффективностью препарата. Аватромбопаг в настоящее время – наиболее востребованный аТПО-р, что согласуется с удобством его назначения и приемлемым профилем токсичности. Может ли аватромбопаг быть первым из аТПО-р препаратом для назначения пациенту с ИТП остается неясным. Тем не менее минимальная финансовая токсичность делает его привлекательным инструментом для лечения больных ИТП. Изучение удовлетворенности пациентов эффективностью аватромбопага, а также возможностью назначения его в минимальной дозировке в рутинной практике позволит сформулировать алгоритм по рациональному назначению аТПО-р для больных ИТП, нуждающихся в коррекции уровня тромбоцитов.
   Для решения данной цели оправданным представляется:
   - накопление и анализ данных по применению аватромбопага в рутинной клинической практике с поиском предикторов эффективности аватромбопага и факторов, ассоциированных с низкой вероятностью ответа;
   - проведение общеобразовательных мероприятий (дискуссионный клуб, круглый стол, вечер вопросов и ответов), направленных на формирование у городских гематологов современных подходов к лечению пациентов с ИТП.

   Ответственные исполнители: **главный внештатный специалист гематолог Комитета по здравоохранению, заведующие Центрами амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) онкогематологического профиля СПб ГБУЗ «Городская больница № 15», СПб ГБУЗ «Александровская больница», СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31».**

   Срок исполнения – **2027–2030 гг.**

5. Для совершенствования оказания медицинской помощи детям со злокачественными новообразованиями кроветворной и лимфоидной систем необходимо:
   - рассмотреть вопрос о пересмотре тарифа на диагностику (повысить стоимость клинико-статистических групп (КСГ) на первичную диагностику (st 27.014)), который, помимо рутинных (патоморфология, иммуногистохимия, иммунофенотипирование, цитогенетика, молекулярная генетика, УЗ- и рентгеновская визуализация (УЗИ, КТ, МРТ), должен обеспечить доступность современных методов молекулярно-генетической диагностики (включая таргетное секвенирование, NG-секвенирование экзононов и интронов, а так же полногеномное секвенирование нового поколения (NGS) и новых методов визуализации (позитронно-эмиссионную (ПЭТ)-диагностику и визуализирующие исследования с орган-специфичным контрастом);
   - проанализировать данные об актуализации тарифов на стоимость протокольного лечения первичных больных и пациентов с рецидивами заболевания;
   - в связи с внедрением новых методов лечения, рассмотреть вопрос о создании новых тарифов для проведения комбинированной химио- и иммунобиологической терапии;

- рассмотреть вопрос об актуализации тарифов на стоимость полноценного сопроводительного лечения (повысить стоимость КСГ на проведение сопроводительной терапии (st 19.037)).
- обосновать предложения по переходу к экономически рациональным моделям, учитывающим истинную трудоемкость процессов и полную стоимость современных клинических протоколов.

Ответственные исполнители: **Комитет по здравоохранению, ТФОМС СПб, главный внештатный детский специалист гематолог Комитета по здравоохранению.**

Срок исполнения – **2027–2028 гг.**

6. Довести содержание Протокола заседания ГКЭК до руководителей медицинских организаций.

Ответственный исполнитель - секретарь Городской клинико-экспертной комиссии Комитета по здравоохранению Мовчан К.Н.

Председатель заседания ГКЭК
Первый заместитель председателя
Комитета по здравоохранению **Д.Л. Мотовилов**

Секретарь
Заведующий отделом по организации экспертизы
качества медицинской помощи СПб ГБУЗ МИАЦ **К.Н. Мовчан**