



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от 23.05.2017

№ 993

г.Симферополь

О мерах по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии в Республике Крым

Во исполнение Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Крым, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 29 декабря 2016 г. № 658 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2017 год», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 13 октября 2015 № 1660 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению Республики Крым по профилю «гастроэнтерология»» и Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149, в целях дальнейшего повышения качества оказания медицинской помощи больным Республики Крым с вирусными гепатитами В и С

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Состав комиссии Министерства здравоохранения Республики Крым по рассмотрению вопросов по организации оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами В и С согласно приложению №1 к настоящему приказу;

1.2. Схемы курсового лечения, применяемые для лечения пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Перечень и количество лабораторных исследований для мониторинга качества противовирусной терапии у пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. Критерии включения/исключения пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии в регистр пациентов, подлежащих проведению специфической противовирусной терапии в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Крым согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

2. Руководителям медицинских организаций Республики Крым, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым:

2.1. Обеспечить включение/исключение пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии в регистр пациентов, подлежащих проведению противовирусной терапии в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Крым согласно критериев, утвержденных в приложении № 4 к настоящему приказу;

2.2. Обеспечить проведение госпитализации на базе ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» больных с хроническим вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии в целях коррекции терапии и дальнейшего лечения в стационарных условиях.

2.3. С целью определения продолжительности курса противовирусной терапии и контроля ее эффективности обеспечить проведение на базе ОСП «Диагностический центр» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» мониторинга лабораторных показателей пациентов, получающих лечение хронических вирусных гепатитов В и С, цирроза печени вирусной этиологии и перечня лабораторных исследований, утвержденных в приложении № 3 к настоящему приказу;

2.4. Организовать ведение учета и отчетности об использовании препаратов для лечения вирусных гепатитов В и С, цирроза печени вирусной этиологии и диагностических тест-систем в порядке, установленном действующими нормативными правовыми актами.

2.5. Осуществлять сбор информации по наблюдению, лечению и динамическому лабораторному обследованию пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии.

2.6. С целью дифференцированного подхода к пациентам с тяжелой стадией заболевания, подбора индивидуальной дозы противовирусных препаратов в ходе лечения, а также в связи со "сложностью" мониторинга эффективности и безопасности терапии, направлять пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии на комиссию Министерства здравоохранения Республики Крым по рассмотрению вопросов по организации оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами В и С.

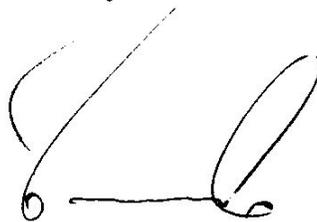
2.7. Обеспечить проведение специфической противовирусной терапии пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии, включенным в регистр лиц, подлежащих лечению, при условии наличия информированного добровольного согласия пациента на лечение;

3.Руководителям ГБУЗ РК: «Симферопольская поликлиника №2», «Симферопольская поликлиника №3», «Симферопольская поликлиника №4», «Симферопольская центральная районная клиническая больница», «Симферопольская городская клиническая больница №7», «Симферопольская клиническая больница», «Республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко», «Керченская больница №1 им. Н.И.Пирогова», «Керченская городская больница №3», «Ялтинская городская больница №1», «Евпаторийская городская больница», «Феодосийский медицинский центр», «Алуштинская центральная городская больница», «Центральная городская больница г.Армянска», «Судакская городская больница», «Центральная городская больница г.Красноперекоска», «Бахчисарайская центральная районная больница», «Белогорская центральная районная больница», «Джанкойская центральная районная больница», «Кировская центральная районная больница», «Красногвардейская центральная районная больница», «Ленинская центральная районная больница», «Нижнегорская районная больница», «Раздольненская районная больница», «Сакская районная больница», «Советская районная больница», «Черноморская центральная районная больница» определить ответственных лиц по проведению терапии хронических вирусных гепатитов В и С, цирроза печени вирусной этиологии.

4. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «Инфекционные болезни» Козловскому О.А. осуществлять контроль за порядком оказания помощи больным с хроническими вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии.

5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 27 апреля 2016г. № 616 «О мерах по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и С в Республике Крым» считать утратившим силу.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра А.А. Шаклунова.



Министр

А.И. Голенко

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от 23.05.2017 № 943

Состав комиссии Министерства здравоохранения Республики Крым по рассмотрению вопросов по организации оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами В и С.

Председатель комиссии – Читакова А.Э., главный врач ГБУЗ РК «Республиканская детская инфекционная клиническая больница»

Заместитель председателя - Левченко М.В., главный внештатный специалист МЗ РК по специальности «Гастроэнтерология», заведующая гастроэнтерологическим отделением ГБУЗ РК « РКБ им. Н.А.Семашко»

Члены комиссии:

1. Эльстер А.Г., врач-инфекционист инфекционного отделения №1 ГБУЗ РК « Симферопольская городская клиническая больница №7».
2. Ситакаева Л.Р., врач-инфекционист инфекционного отделения №1 ГБУЗ РК « Симферопольская городская клиническая больница №7».
3. Измайлова Э.Д. врач-гастроэнтеролог ГБУЗ РК « РКБ им.Н.А.Семашко».
4. Пуздря Е.Г., врач-гастроэнтеролог ГБУЗ РК « РКБ им.Н.А.Семашко».
5. Левченко А.А., врач-инфекционист ГБУЗ РК «Республиканская детская инфекционная клиническая больница» - секретарь.

Приложение № 2 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Республики Крым

от 23.05.2012 № 943

Схемы курсового лечения, применяемые для лечения пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С

Схема лечения	Наименование лекарственного препарата	Форма выпуска/дозировка	Ед. измерения	Курсовая потребность на 1 больного
СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С				
№1	Цепэгинтерферон альфа-2в	Раствор для подкожного введения, 200 мкг/мл по 0,8 мл 160 мкг шприц №4	уп	6
	Рибавирин	Таблетки 200 мг, №30	уп	28
№2	Пэгинтерферон альфа-2а	Раствор для подкожного введения, 180 мкг, шприц	уп	24
	Рибавирин	Таблетки 200 мг, №30	уп	28
	Нарлапревир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг. №56	уп	3
	Ритонавир	Таблетки 100 мг. №90	уп	1
№2.1	Пэгинтерферон альфа-2в	Раствор для подкожного введения, 120 мкг, шприц	уп	24
	Рибавирин	Таблетки 200 мг, №30	уп	28
	Нарлапревир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг. №56	уп	3
	Ритонавир	Таблетки 100 мг. №90	уп	1
№2.2	Цепэгинтерферон альфа-2в	Раствор для подкожного введения, 200 мкг/мл по 0,8 мл 160 мкг шприц №4	уп	6
	Рибавирин	Таблетки 200 мг, №30	уп	28
	Нарлапревир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг. №56	уп	3
	Ритонавир	Таблетки 100 мг. №90	уп	1
№2.3	Симепревир	Капсулы, 150 мг; по 7 капсул в блистер.	уп	3
	Цепэгинтерферон альфа-2в	Раствор для подкожного введения, 200 мкг/мл по 0,8 мл 160 мкг шприц №4	уп	6

	Рибавирин	Таблетки 200 мг, №30	уп	28
№3	Дасабувир 250 мг; Омбитасвир 12,5 мг, паритапревир – 75 мг, ритонавир 50 мг	Набор таблеток; блистеры: таб., покр. пленочной обол.	уп	3
№4	Софосбувир	Табл. п/пл/о 400 мг фл №28	уп	3
	Даклатасвир	Таблетки 60 мг, №28	уп	3
№5	Софосбувир	Табл. п/пл/о 400 мг фл №28	уп	3
	Даклатасвир	Таблетки 60 мг, №28	уп	3
	Рибавирин	Таблетки 200 мг, №30	уп	14
	СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА В			
№6	Тенофовир	Таб. 300 мг, №30	уп	12

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым

от 23.05.2017 № 443

**Перечень и количество
лабораторных исследований для мониторинга качества противовирусной терапии
у пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С**

Вид исследования	Количество
Для 1-го пациента с вирусным гепатитом В	
ПЦР вируса гепатита В (количественный анализ)	2
ПЦР вируса гепатита В (качественный анализ)	2
Аутоиммунный блот	1
Количественное определение HBs Ag	3

Вид исследования	Количество
Для 1-го пациента с вирусным гепатитом С на схемах терапии №3,4,5 (приложение №2)	
ПЦР вируса гепатита С (количественный анализ)	2
ПЦР вируса гепатита С (качественный анализ)	2
Аутоиммунный блот (антитела к антигенам печени)	1
Анализ крови на австралийский антиген	1
ТТГ	2
Для 1-го пациента с вирусным гепатитом С на схемах терапии №1,2,2.1,2.2,2.3 (приложение №2)	
ПЦР вируса гепатита С (количественный анализ)	2
ПЦР вируса гепатита С (качественный анализ)	2
Аутоиммунный блот (антитела к антигенам печени + ANA)	2
Анализ крови на австралийский антиген	1
ТТГ	2

- Лабораторный контроль осуществляется в лаборатории ОСП «Диагностический центр» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко»

Критерии включения/исключения пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С, циррозом печени вирусной этиологии в регистр пациентов, подлежащих проведению специфической противовирусной терапии в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Крым

1. Пациенты, достигшие 16-летнего возраста
2. Пациенты с компенсированным циррозом печени (класс А по Чайлд-Пью).
3. Пациенты с различной степенью фиброза, включая F0, имеющие показания к лечению.
4. Документально подтвержденное решение комиссии Министерства здравоохранения Республики Крым по рассмотрению вопросов по организации оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами В и С о назначении противовирусной терапии пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и С с компенсированным циррозом печени (класс А по Чайлд-Пью) в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Крым.