МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.06.2023г. г. Курск № 428

О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с гемоконтактными гепатитами на территории Курской области

В целях повышения доступности и качества медицинской помощи пациентам с гемоконтактными гепатитами, совершенствования мероприятий по диагностике, лечению и профилактике хронических вирусных гепатитов В и С, усиления мер борьбы с их распространением на территории Курской области, реализации Плана мероприятий по борьбе с гепатитом С на территории Российской Федерации, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 02.11.2022 № 3306-р, Плана мероприятий по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С до 2030 года в Курской области, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Курской области от 23.03.2023 № 181

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок организации оказания медицинской помощи пациентам с гемоконтактными гепатитами в Курской области;

Положение о работе врачебной лечебно-консультативной (гепатологической) комиссии по выработке плана лечения взрослых пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами, в Курской области (далее – Комиссия).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области:

2.1. Обеспечить:

2.1.1. исполнение распоряжения Министерства здравоохранения Курской области от 03.03.2023 № 127 «Об обеспечении исполнения санитарных норм и правил, устанавливающих санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней, в части выявления хронического вирусного гепатита С»;

2.1.2. организацию скрининговых мероприятий по выявлению вирусного гепатита С в группах населения повышенного риска инфицирования, выполнение обследования 100% лиц, относящихся к контингентам населения, подлежащим обязательному обследованию на маркеры вируса гепатита С, в соответствии с приложениями № 7 и 18 СанПиН 3.3686-21.

3. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

3.1. назначить ответственное должностное лицо за учет и обмен информацией о пациентах с гемоконтактными гепатитами, включая ведение Регистра больных хроническими вирусными гепатитами (далее – Регистр);

3.2. организовать учет лиц, состоящих на диспансерном учете у инфекциониста или, при его отсутствии, у терапевта, по категориям: носитель маркеров вирусных гепатитов и хронический вирусный гепатит В, С, D;

3.3. обеспечить:

3.3.1. вакцинацию против вирусного гепатита В пациентов с хроническим вирусным гепатитом С при отсутствии у них маркеров инфицирования вирусом гепатита В и антител к поверхностному антигену вируса гепатита В (anti-HBs);

3.3.2. внесение в Регистр пациентов, состоящих на диспансерном учете с гемоконтактными гепатитами, клинико-лабораторных показателей, а также данных, касающихся всех пациентов с гепатитами В, С и D и контингентов, обследуемых на хронические гепатиты В, С и D;

3.3.3. предоставление в консультативный специализированный гепатологический центр ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко» (далее – КСГЦ) сведений о вновь взятых и снятых с учета лицах с диагнозами носитель маркеров вирусных гепатитов и хронический вирусный гепатит В, С и D, ежеквартально (не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом);

3.3.4. предоставление назначенным ответственным лицом отчета о суммарной работе за год в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко» по электронной почте odkib@mail.ru до 25 января года, следующего за отчетным (отчетная форма прилагается);

3.3.5. проведение мероприятий по раннему выявлению и профилактике вирусных гепатитов В, С и D, а также повышению настороженности населения в отношении парентеральных вирусных гепатитов;

3.3.6. предоставление в Управление Роспотребнадзора по Курской области информации о разъяснительной работе по вопросам профилактики заражения и распространения вирусного гепатита С в рамках мониторинга реализации плана мероприятий Роспотребнадзора по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации в период до 2030 года согласно алгоритму и отчетной форме, в установленные сроки (письмо Управление Роспотребнадзора по Курской области от 14.04.2023 № 02-25/4189).

4. Главному врачу ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко» Девянину О.А. обеспечить работу КСГЦ в соответствии с установленным настоящим приказом порядке.

5. Главному врачу ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Уваровой Л.Ф. обеспечить организацию и реализацию информационно-просветительских мероприятий для работодателей и работников по вопросам профилактики гемоконтактных гепатитов на рабочих местах с фокусом на группы населения с повышенным риском инфицирования.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Курской области Гориводского Е.Е.

7. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр  Е.В. Письменная

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Курской области
от 29.06.2023 № 428

ПОРЯДОК
организации оказания медицинской помощи пациентам с гемоконтактными гепатитами в Курской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослым больным хроническими вирусными гепатитами B, C и D, включая циррозы печени вирусной этиологии, медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Курской области (далее – Порядок, медицинские организации).

1.2. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным хроническими вирусными гепатитами, осуществляют свою деятельность в соответствии с положениями Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 31.12.2012 № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях».

1.3. Медицинская помощь больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии оказывается в следующих условиях:

– амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

– в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

– стационарно (при необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

1.4. Основными медицинскими организациями, оказывающими специализированную, в том числе первичную специализированную, медицинскую помощь больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии являются диспансерно-диагностическое отделение (далее – ДДО) консультативного специализированного гепатологического центра ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко» (далее – КСГЦ) и медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

2. Правила организации оказания первичной специализированной медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами B, C и D и циррозами печени вирусной этиологии

2.1. Первичная специализированная медико-санитарная помощь больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии в амбулаторных условиях осуществляется врачом-инфекционистом (при отсутствии врачом-терапевтом-участковым) поликлиники медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства пациента.

2.2. Врачи-инфекционисты (при отсутствии врачи терапевты-участковые) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, выполняют следующие функции:

2.2.1. первичное обследование граждан с направлением пациентов на лабораторно-инструментальные исследования: общий и биохимический анализ крови; анализ крови на маркеры ВГВ, ВГС и ВГD методом ИФА и ПЦР (качественный, генотипирование), УЗИ (эластометрия) печени и желчного пузыря определение степени фиброза печени (эластометрия печени или сывороточные тесты фиброза (APRI, FIB-4, Fibrotest и др.), иные диагностические методы по показаниям;

2.2.2. установление первичного диагноза хронического вирусного гепатита B, C и D и/или циррозами печени вирусной этиологии;

2.2.3. внесение сведений о выявленных случаях в Регистр больных хроническими вирусными гепатитами;

2.2.4. направление экстренного извещения о случае в территориальный орган учета инфекционных болезней (Роспотребнадзор по Курской области);

2.2.5. направление пациентов с хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии в ДДО КСГЦ при обострении и/или декомпенсации поражения печени, для уточнения тактики ведения пациента, показаний для проведения специфического противовирусного лечения, госпитализации;

2.2.6. диспансерное наблюдение и лечение пациентов с хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии на основе стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций и в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов КСГЦ;

2.2.7. подготовка и своевременное направление отчетов о работе с больными хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии в КСГЦ.

2.3. Первичная специализированная медицинская помощь больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии в условиях дневного стационара оказывается по направлению врачей-специалистов ДДО КСГЦ.

2.4. ДДО КСГЦ осуществляет следующие функции:

2.4.1. консультирование больных хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии, направленных медицинскими организациями или обратившихся самостоятельно;

2.4.2. ведение Регистра больных хроническими вирусными гепатитами и циррозами печени вирусной этиологии в Курской области;

2.4.3. определение тактики ведения пациентов по месту их постоянной/временной регистрации;

2.4.4. назначение специфического противовирусного лечения, в том числе в рамках льготного лекарственного обеспечения;

2.4.5. определение показаний к стационарному лечению и направление на госпитализацию пациентов с хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко».

3. Правила организации оказания специализированной медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии в стационарных условиях

3.1. Специализированная медицинская помощь больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии оказывается врачами-инфекционистами в условиях дневного и круглосуточного стационаров ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко».

3.2. Специфическая противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов B, C, D и циррозов печени вирусной этиологии проводится в подразделениях ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко».

3.3. Показания для госпитализации:

– обострение хронического вирусного гепатита B, C и D;

– декомпенсация цирроза печени в исходе хронических вирусных гепатитов B, C и D;

– необходимость проведения дополнительных клинических, лабораторных и функциональных исследований и лечебных мероприятий, в том числе при невозможности их проведения в амбулаторных условиях;

– отсутствие эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях.

3.4. Госпитализация больных хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии по указанным показаниям осуществляться по направлению врача-инфекциониста, врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача), службы скорой медицинской помощи в экстренных случаях, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию.

4. Правила организации оказания специализированной медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии в особых ситуациях

4.1. Ведение пациентов с хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии по профилю имеющейся сопутствующей патологии осуществляется соответствующими врачами-специалистами неинфекционных стационаров с соблюдением установленных санитарно-противоэпидемических (профилактических) норм.

4.2. Оказание медицинской помощи женщинам с хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии в период беременности:

4.2.1. при наступлении беременности у больной с хроническими вирусными гепатитами B, C, D, а также при первичном выявлении маркеров вирусных гепатитов обязательно проведение консультации врача-инфекциониста;

4.2.2. вне обострения и декомпенсации беременные наблюдаются совместно врачом-акушером-гинекологом и врачом-инфекционистом в амбулаторных условиях по месту жительства;

4.2.3. при наличии лабораторных признаков обострения течения инфекционного заболевания, в случаях декомпенсация беременные направляются на консультацию в ДДО КСГЦ в целях уточнения тактики дальнейшего ведения, показаний к госпитализации;

4.2.4. родоразрешение беременных с хроническими вирусными гепатитом B, C и D осуществляется в обсервационных отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» с соблюдением установленных санитарно-противоэпидемических (профилактических) норм.

4.3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи на общих основаниях.

4.4. Паллиативная помощь больным хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии осуществляется врачами паллиативной медицинской помощи, во взаимодействии с врачами-инфекционистами и другими врачами-специалистами с соблюдением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мер.

4.5. Лица, находившиеся в контакте с больными хроническими вирусными гепатитами B, C, D и циррозами печени вирусной этиологии (контактные лица) по месту жительства, учебы, работы, по эпидемическим показаниям подлежат первичному обследованию и динамическому наблюдению врача-инфекциониста по месту жительства (при его отсутствии – врача-терапевта-участкового).

5. Правила направления пациентов на консультацию ДДО КСГЦ:

5.1. При направлении на консультацию пациент обязан иметь при себе:

– документ, удостоверяющий личность;

– полис ОМС, СНИЛС;

– направление врача инфекциониста (терапевта, педиатра), в соответствии с приложением к настоящему Порядку;

– результаты предварительно проведенного обследования:

общий анализ крови;

биохимический анализ крови (билирубин и фракции, АЛТ, АСТ, общий белок, глюкоза, мочевина, креатинтн, СКФ);

маркерный спектр (HbsAg, HbeAg, anti-HCV, anti-HDV IgM суммарные и др. маркеры вирусных гепатитов);

РНК HCV (качественная и генотипирование);

ДНК HBV (качественная);

РНК HDV (качественная);

УЗИ органов брюшной полости, определение степени фиброза печени (эластометрия печени или сывороточные тесты фиброза (APRI, FIB-4, Fibrotest и др.).

5.2. Очные консультация пациентов в ДДО КСГЦ проводятся по предварительному согласованию даты и времени приема по телефонам: 8 (4712) 32-48-98, 8 (4712) 33-04-45.

5.3. Консультирование с применением телемедицинских технологий осуществляется по предварительной заявке, направленной в адрес заведующего КСГЦ в установленном порядке.

Приложение
к Порядку организации оказания
медицинской помощи пациентам
с гемоконтактными гепатитами
в Курской области

ФОРМА

Бланк направления
на консультацию в консультативно-диагностический кабинет
ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко»

Штамп учреждения

НАПРАВЛЕНИЕ № _____

от _____ 20 ____г.
в КСГЦ (консультативный специализированный гепатологический центр)
ОБУЗ«ОКИБ им.Н.А.Семашко»

Цель направления:
Консультация врача (инфекциониста)_____
Прочее _____
Ф.И.О. пациента _____
дата рождения _____
Группа инвалидности _____
Адрес больного (фактического проживания и по прописке)
_____
_____
Место работы _____
Должность _____
Страховой полис (серия, номер) _____
№ телефона пациента _____
СНИЛС _____
Диагноз при направлении _____
_____
_____
_____
_____
_____

Выписка из истории болезни:
Эпид. анамнез _____
_____

начало заболевания _____

_____

путь заражения _____

_____

проведённое лечение _____

_____

_____

эффективность лечения _____

_____

_____

прививочный анамнез _____

_____

_____

_____

Результаты последнего лабораторного исследования с <u>указанием даты</u>:

ОАК:_____

_____

_____

ОАМ: _____

_____

Б/х АК: _____

_____

_____

_____

HbsAg _____ HbeAg _____ AtHbsAg _____AtHCV_____

ПЦР-исследование: HCV-RNC _____ HBV-DNC _____

HDV-RNC _____Генотип HCV _____

Инструментальные исследования (с <u>указанием даты</u>):

УЗИ органов брюшной полости_____

_____

_____

Эластометрия печени _____

_____

_____

_____

ФГДС_____

_____

_____

Лечащий врач _____

(фамилия, имя, отчество) печать

Дата «____» _____ 20 _____г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства здравоохранения
Курской области
от 29.06.2023 № 428

ПОЛОЖЕНИЕ
о работе врачебной лечебно-консультативной (гепатологической) комиссии по выработке плана лечения взрослых пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами, в Курской области

1. Настоящее Положение определяет статус врачебной лечебно-консультативной (гепатологической) комиссии по выработке плана лечения взрослых пациентов, страдающих хроническими вирусными гепатитами, в Курской области (далее – Комиссия), её права и обязанности по оказанию контрольной и распределительной функций при оказании медицинской помощи пациентам, страдающим хроническими вирусными гепатитами (далее – ХВГ) в Курской области (далее – Положение).

2. Комиссия создаётся на основании:

постановления Правительства Российской Федерации от 31.01.2020 № 66 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;

постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

приказа Роспотребнадзора от 27.06.2011 № 621 «О совершенствовании эпиднадзора и мерах профилактики вирусных гепатитов»;

клинических рекомендаций «Хронический вирусный гепатит С», утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации 14.02.2022;

настоящего Положения.

3. Комиссия осуществляет следующие функции:

утверждение окончательного клинического диагноза направленным на Комиссию пациентам;

определение плана лечения пациента, включая выбор схем лечения с указанием конкретных лекарственных препаратов, дозировки, кратности и длительности их применения;

анализ и утверждение планов лечения, разработанных иными медицинскими организациями, включая рекомендации пациентам, прибывшим из других субъектов Российской Федерации и государств;

коррекция ранее назначенных схем лечения;

принятие решений о включении пациентов в Регистр пациентов, которым показана противовирусная терапия или высокотехнологичная медицинская помощь в федеральных центрах.

4. В состав Комиссии входит не менее 3 человек:

председатель Комиссии – врач-инфекционист, квалификационная категория не ниже высшей или заместитель главного врача, либо лицо, исполняющее его обязанности;

членов Комиссии:

врачи-инфекционисты;

заведующий КСГЦ или лицо, исполняющее его обязанности;

лечащий врач.

5. Заседания Комиссии проводятся не реже одного раза в неделю, в случае необходимости заседания могут проводиться по требованию.

6. Члены Комиссии рассматривают клинический случай пациента и принимают решение о тактике дальнейшего лечебно-диагностического процесса.

7. В медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, вносится запись о принятом Комиссией решении (вклеивается бланк), при необходимости его обоснование.

8. Принятое решение утверждает председатель Комиссии.

9. Ответственность за принятые решения несут все члены Комиссии.

10. В случае наличия разногласий обоснование принятого решения возлагается на председателя Комиссии.

11. Решения, принятые Комисси

ей для пациентов Курской области, являются окончательными.

12. Обжалование решений Комиссии осуществляется на уровне экспертов федеральных лечебных учреждений, а также в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

13. Контроль за работой Комиссии осуществляет Министерство здравоохранения Курской области.