



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

25.10.2021

315-904/21П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**Об организации медицинской помощи по
диагностике и лечению воспалительных
заболеваний кишечника**

В соответствии с приказами Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» и приказом Минздравсоцразвития России от 2 апреля 2010 г. № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля», а также с целью совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника

п р и к а з ы в а ю

1. Утвердить:

1.1. Методические рекомендации по организации Центра по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника (приложение 1).

1.2. Схему направления пациентов в Центр по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника (приложение 2).

1.3. Показания для направления в Центр по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника (приложение 3).

1.4. Перечень необходимых документов и обследований для направления в Центр по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника (приложение 4).

2. Главному врачу ГБУЗ НО «Областная клиническая больница им. Н.А.Семашко» (Миронов Н.Н.):

2.1. организовать в подведомственной медицинской организации на функциональной основе региональный Центр (кабинеты) по диагностике и лечению ВЗК с кабинетом антицитокиновой терапии (далее Центр);

2.2. организовать в Центре оказание первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи гражданам в возрасте 18 лет и старше с воспалительных заболеваний кишечника

2.3. в срок до 29 декабря 2021 г. информировать министерство здравоохранения Нижегородской области и главных врачей медицинских организаций о начале работы Центра по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника.

3. Главным врачам медицинских организаций:

3.1. в срок до 01 декабря 2021 г. провести анализ потребности подведомственных медицинских организаций в современном диагностическом оборудовании, необходимом для диагностики воспалительных заболеваний кишечника (далее - ВЗК), в том числе с учетом скрининга ранней диагностики и профилактики колоректального рака;

3.2. внедрить клинические рекомендации в практическую работу для обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи больным с ВЗК;

3.3. расширить применение КСГ st36.003 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов» в условиях круглосуточного стационара и КСГ ds36.004 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов» для больных ВЗК;

3.4. расширить практику использования консультирования пациентов с язвенным колитом и болезнями кишечника путем проведения телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими организациями, в том числе, при наличии медицинских показаний, маршрутизации пациентов с ВЗК в федеральные медицинские организации;

3.5. обеспечить направление пациентов в Центр по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника с учетом рекомендаций, утвержденных настоящим приказом.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения по лечебной работе С.Ч.Белозерову.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области,
министр



Д.В.Мелик-Гусейнов

Методические рекомендации по организации центра
по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника

I. Общие положения

1. Настоящие методические рекомендации разработаны с целью организации работы Центра по диагностике и лечению пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (далее - ВЗК) в Нижегородской области (далее - Центр).

2. Центр организуется на функциональной основе в составе гастроэнтерологического и колопроктологического отделений ГБУЗ НО «Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» (далее – Больница им. Н.А.Семашко). Для выполнения возложенных задач Центр использует диагностические и лечебные ресурсы структурных подразделений: эндоскопического, радиологического, лабораторного, патолого-анатомического. Координацию работы Центра и структурных подразделений осуществляют на базе Больницы им. Н.А. Семашко главный внештатный специалист министерства здравоохранения Нижегородской области по профилю гастроэнтерология и главный внештатный специалист по профилю колопроктология.

3. Оказание медицинской помощи взрослому населению с воспалительными заболеваниями кишечника осуществляется в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи при язвенном колите и болезни Крона, утвержденными в установленном порядке, а также с учетом клинических рекомендаций по диагностике и лечению взрослых с болезнью Крона и язвенным колитом.

4. Центр возглавляет главный внештатный специалист министерства здравоохранения Нижегородской области по профилю гастроэнтерология.

5. Структура и штатная численность медицинского и другого персонала Центра устанавливаются в пределах штатной численности Больницы им. Н.А. Семашко".

II. Цели создания Центра

1. Повышение качества и доступности профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона.

2. Организация и осуществление мониторинга в сфере оказания медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника.

III. Основные задачи Центра

1. Выявление пациентов в возрасте 18 лет и старше, страдающих воспалительными заболеваниями кишечника.

2. Оказание высококвалифицированной первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника.

3. Внедрение современных методов диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника, подбор и проведение базисной терапии, гормональной, цитостатической и биологической генно-инженерной терапии, обеспечение своевременности, этапности и преемственности терапевтического и хирургического лечения.

4. Диспансерное наблюдение за пациентами с ВЗК, разработка и планирование проведения медико-социальных и реабилитационных мероприятий.

5. Создание регионального сегмента единого Федерального регистра пациентов с ВЗК по Нижегородской области.

6. Проведение организационно-методической работы по координации деятельности врачей разных специальностей области при работе с пациентами с ВЗК.

7. Участие в обучении врачей разных специальностей и среднего медицинского персонала Нижегородской области принципам диагностики и лечения пациентов с ВЗК.

8. Участие в научных исследованиях по разработке и внедрению новых методов лечения и реабилитации пациентов с ВЗК.

9. Проведение комплекса мероприятий по ранней диагностике и профилактике злокачественных новообразований ободочной и прямой кишки у пациентов с ВЗК.

10. Проведение консилиумов врача-колопроктолога и врача-гастроэнтеролога с привлечением, при необходимости, других врачей-специалистов, в том числе с применением телемедицинских технологий.

11. Совершенствование технологии диагностического и лечебного процесса у пациентов с ВЗК, внедрение современных эффективных методов диагностики и лечения, новых организационных форм работы с пациентами с ВЗК.

IV. Функции Центра

1. Оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с ВЗК.

2. Диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация пациентов с ВЗК.

3. Проведение мероприятий по профилактике, раннему выявлению и своевременному лечению ВЗК.

4. Формирование групп повышенного риска развития тяжелых форм ВЗК и проведение мониторинга за состоянием их здоровья.

5. Отбор пациентов с ВЗК для оказания по показаниям медицинской помощи в стационарных условиях Центра.

6. Участие в отборе пациентов для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также учет лиц, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь при ВЗК.

7. Проведение профилактических и противорецидивных курсов лечения у пациентов с ВЗК, в том числе генно-инженерной биологической терапии.

8. Внедрение в практику новых современных методов диагностики, лечения и профилактики ВЗК.

9. Оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики, лечения и профилактики ВЗК, в том числе с применением телемедицинских технологий.

10. Участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по проблемам ВЗК.

11. Осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

12. Проведение обучающих программ для пациентов с ВЗК, в том числе для пациентов с кишечными стомами.

13. Санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и их родственников.

14. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

15. Проведение плановой и внеплановой экспертизы качества оказания помощи больным с ВЗК в Нижегородской области.

16. Организация сотрудничества с кабинетами, отделениями и центрами диагностики и лечения ВЗК в России и за рубежом.

17. Центр может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

V. Структура Центра

Центр организуется на функциональной основе, на базе гастроэнтерологического отделения и консультативной поликлиники Больницы им. Н.А. Семашко".

1. Консультативно-диагностическая поликлиника:

1.1. Кабинет врача-гастроэнтеролога.

1.2. Кабинет врача-колопроктолога.

2. Стационар:

2.1. Гастроэнтерологическое отделение.

2.2. Колопроктологическое отделение.

VI. Управление Центром

1. Управление Центром осуществляется Координаторами, которые организуют работу Центра, взаимодействие со структурными подразделениями Больницы им. Н.А. Семашко и медицинскими организациями Нижегородской области, проводят контроль качества обследования и ведения пациентов с ВЗК на всех этапах в соответствии с регламентирующими приказами.

2. Координаторами являются главный внештатный специалист министерства здравоохранения Нижегородской области по профилю гастроэнтерология и главный внештатный специалист по профилю колопроктология.

3. Непосредственное управление Центра осуществляет его Руководитель.

VII. Права руководителя Центра

Руководитель Центра имеет право:

1. Вносить в администрацию министерства здравоохранения Нижегородской области предложения по улучшению медицинской помощи пациентам с ВЗК.

2. Участвовать в республиканских, окружных, российских и международных конференциях, семинарах, программах и ассоциациях по гастроэнтерологии, колопроктологии, в том числе принимать участие в их организации.

3. Готовить к изданию справочные материалы и научные труды.

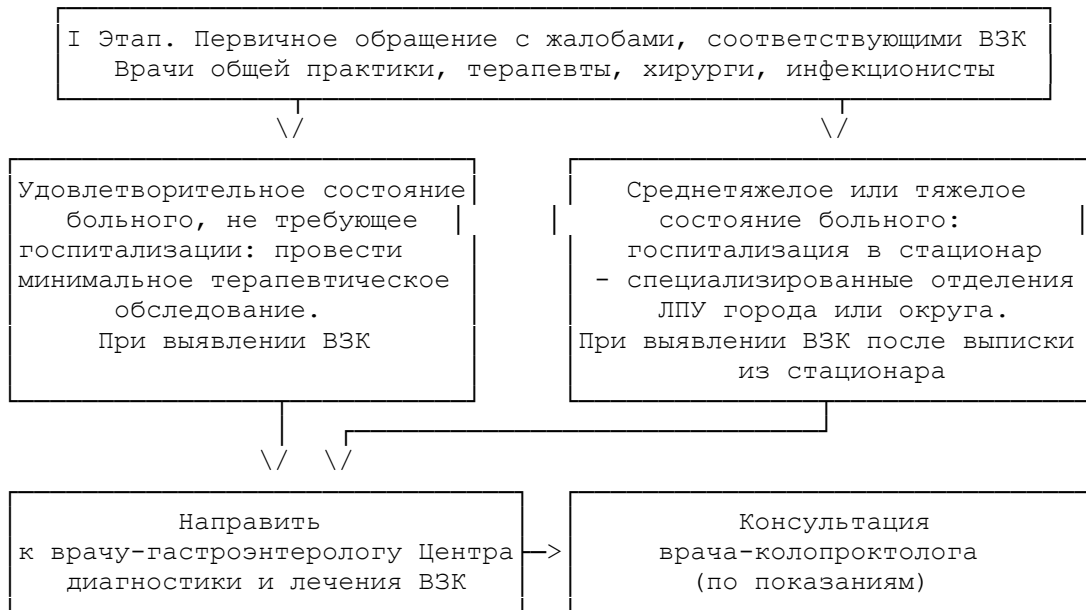
VIII. Обязанности руководителя

Руководитель Центра обязан:

1. Осуществлять свою деятельность в соответствии с возложенными на него задачами и настоящим положением.

2. Ежегодно до 1 декабря текущего года представлять главному врачу Больницы им. Н.А. Семашко и в министерство здравоохранения Нижегородской области план работы на следующий год для утверждения в установленном порядке, а также ежегодный отчет о деятельности Центра не позднее 1 марта года, следующего за отчетным.

Схема
направления пациентов в центр по диагностике и лечению
воспалительных заболеваний кишечника



Задача I этапа: верификация диагноза и инициация базисной терапии, взятие на диспансерное наблюдение.

II Этап: Диспансерное наблюдение пациентов с ВЗК

Осуществляют врач-гастроэнтеролог и колопроктолог Центра.

Задачи II этапа:

1. Оценка эффективности терапии;
2. Коррекция базисной терапии;
3. Определение показаний для ГИБТ (генно-инженерной биологической терапии) и инициации в условиях гастроэнтерологического отделения Больницы им Н.А. Семашко;
4. Продолжение ГИБТ либо в медицинской организации по месту жительства пациента, либо в Центре по диагностике и лечению ВЗК;
5. Определение показаний к оперативному лечению, плановое оперативное лечение в условиях Больницы им. Н.А. Семашко".

Показания
для направления в центр по диагностике и лечению
воспалительных заболеваний кишечника

1. Язвенный колит и болезнь Крона в стадии обострения или неполной ремиссии.
2. Впервые выявленный язвенный колит и болезнь Крона.
3. Хроническая диарея (более 6 недель), в том числе с кровью и/или ложными позывами с кровью, тенезмами и императивными позывами на дефекацию, с ночной дефекацией.
4. Неуточненного генеза кишечная непроходимость в анамнезе.
5. Неуточненного генеза стриктуры желудочно-кишечного тракта.
6. После проведения комплексного обследования и исключения первичного самостоятельного заболевания:
 - 6.1. Хронические анальные трещины, рецидивирующие после хирургического лечения, парапроктит, свищи прямой кишки (после консультации колопроктолога);
 - 6.2. Хроническая боль в животе неясного генеза;
 - 6.3. Лихорадка и анемия неясного генеза, при исключении инфекционного и онкологического процесса;
 - 6.4. Неуточненного генеза потеря массы тела;
 - 6.5. Пальпируемый инфильтрат брюшной полости;
 - 6.6. Неясного генеза артропатии, артралгии, артриты (после консультации ревматолога);
 - 6.7. Поражение кожи, узловатая эритема, гангренозная пиодермия (после консультации дерматолога);
 - 6.8. Поражение слизистых, афтозный стоматит (после консультации стоматолога);
 - 6.9. Поражение глаз, увеит, ирит, иридоциклит, эписклерит (после консультации офтальмолога).

Перечень
необходимых документов и обследований для направления
в центр по диагностике и лечению воспалительных
заболеваний кишечника

При направлении в Центр пациенту необходимо:

1. Паспорт.
2. Направление на госпитализацию, обследование, консультацию, форма № 057/у-04 (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 N 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг») и выписка из первичной медицинской документации (ф.027/у).
3. Страховой полис обязательного медицинского страхования,
4. Результаты обследования:
 - 4.1. исследование крови на сифилис, срок исполнения - не более 3 месяцев (в случае положительного результата - заключение дерматовенеролога о возможности пребывания в стационаре общего профиля);
 - 4.2. общий анализ крови с развернутой лейкоцитарной формулой, срок исполнения - не более 21 дня, в случае клинически значимых отклонений - не более 10 дней;
 - 4.3. биохимический анализ крови (билирубин и фракции, АлТ, АсТ, ЩФ, ГГТП, глюкоза крови, мочевины, креатинин, общий белок, С-РБ, ПТИ, фибриноген), срок исполнения - не более 21 дня, в случае клинически значимых отклонений - не более 10 дней;
 - 4.4. результаты обследования на ВИЧ, вирусный гепатит В и С, срок исполнения - не более 3 месяцев;
 - 4.5. результат обследования на фекальный кальпротектин (при технической возможности);
 - 4.6. копрограмма, срок исполнения - не более 21 дня, в случае клинически значимых отклонений - не более 10 дней;
 - 4.7. рентгенологическое исследование органов грудной клетки, срок исполнения - не более 6 месяцев;
 - 4.8. ультразвуковое исследование органов брюшной полости;
 - 4.9. эзофагогастродуоденоскопия (по показаниям);
 - 4.10. колоноскопия с результатами биопсии и/или ирригоскопия;
 - 4.11. электрокардиография, срок исполнения - не более 21 дня, в случае клинически значимых отклонений - не более 10 дней.
5. По показаниям: консультация офтальмолога, ревматолога, дерматолога, ЛОР-врача, стоматолога, фтизиатра, гинеколога (не позднее 30 дней).