МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 13 марта 2017 г. N 414

ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИСТЕ ОЖИДАНИЯ БОЛЬНЫХ,

СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ

И ЦИРРОЗАМИ ПЕЧЕНИ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ

В целях оптимизации организации очередности больных, страдающих хроническими вирусными гепатитами и циррозами печени вирусной этиологии, для проведения противовирусной терапии приказываю:

1. Утвердить [положение](#P28) о листе ожидания больных, страдающих хроническими вирусными гепатитами и циррозами печени вирусной этиологии, для проведения противовирусной терапии (далее - Положение).

2. Главному врачу ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2" О.А. Мажара организовать на базе областного гепатологического центра (далее - Центр) ведение листа ожидания больных, страдающих хроническими вирусными гепатитами и циррозами печени вирусной этиологии, для проведения противовирусной терапии.

3. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области организовать направление в Центр больных, страдающих хроническими вирусными гепатитами и циррозами печени вирусной этиологии, для проведения противовирусной терапии согласно [Положению](#P28).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Нижегородской области О.А. Ермилову.

Министр

И.А.ПЕРЕСЛЕГИНА

Утверждено

приказом министерства здравоохранения

Нижегородской области

от 13 марта 2017 г. N 414

ПОЛОЖЕНИЕ

О ЛИСТЕ ОЖИДАНИЯ БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ

ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ И ЦИРРОЗАМИ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ

ЭТИОЛОГИИ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ

1. Лист ожидания больных, страдающих хроническими вирусными гепатитами и циррозами печени вирусной этиологии, для проведения противовирусной терапии ведется на базе областного гепатологического центра ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2" (далее - Центр).

2. Целью ведения листа ожидания является учет пациентов с хроническим вирусным гепатитом и циррозом печени вирусной этиологии, нуждающихся в проведении противовирусной терапии (далее - ПВТ).

3. Направление пациентов в Центр с целью постановки в лист ожидания осуществляется врачами-инфекционистами и врачами других специальностей медицинских организаций Нижегородской области.

4. Для включения пациента в лист ожидания пациенту необходимо обратиться в Центр и предоставить следующие документы:

4.1. Документ, удостоверяющий личность.

4.2. Направление (ф. 057/у).

4.3. Выписку из медицинской карты амбулаторного больного (ф. 027у) с результатами проведенного обследования:

- Общий анализ крови (ОАК) с исследованием количества тромбоцитов и абсолютного числа нейтрофилов.

- Общий анализ мочи (ОАМ).

- Биохимический анализ крови, включающий:

- билирубин (общий и его фракции);

- АлАТ, АсАТ;

- сахар крови;

- щелочная фосфатаза (ЩФ), гамма-глютамилтранспептидаза (ГГТП);

- креатинин;

- мочевина;

- общий белок;

- ПТИ, МНО;

- железо, медь, церулоплазмин;

- ревматоидный фактор (РФ), циркулирующие иммунокомплексы (ЦИК);

- альфа-фетопротеин.

- Иммуноферментное обследование с ПЦР-диагностикой:

- качественное определение антигена вируса гепатита B (HBsAg);

- полный спектр антител к вирусу гепатита C;

- молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит (качественное, количественное определение HCV РНК генотип/субтип);

- определение антител (АТ) к бледной трепонеме;

- определение АТ к вирусу иммунодефицита человека.

- Генетическое исследование при инфицировании генотипом 1 ВГС: анализ варианта полиморфизма гена ИЛ-28.

- Рентгенография органов грудной клетки.

- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (УЗИ).

- Непрямая эластометрия печени (Фиброскан).

- Электрокардиография (ЭКГ).

- Заключение врача-офтальмолога, которое должно содержать сведения о состоянии глазного дна.

- Исследование на наличие или отсутствие заболеваний щитовидной железы:

- гормоны щитовидной железы (ТТГ, свободный Т3, свободный Т4);

- антитела к ТТГ;

- УЗИ щитовидной железы.

- Заключение врача-эндокринолога, которое должно содержать информацию об отсутствии или наличии у пациента заболеваний щитовидной железы. При наличии заболевания - сведения о необходимости активной терапии в настоящее время.

- Заключение гинеколога, которое должно содержать сведения об отсутствии или наличии у пациентки патологии органов малого таза и беременности.

- Уровень Шкалы Бека с целью определения отсутствия или наличия депрессии у пациента.

- ЭГДС (по показаниям, особое значение имеет исследование у пациентов с циррозом печени).

4.4. Страховое свидетельство Государственного пенсионного страхования Российской Федерации и полис обязательного медицинского страхования.

5. Решение о включении пациента в лист ожидания принимает комиссия по результатам проведенного обследования. Состав комиссии утверждается приказом главного врача ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2".

6. Пациенты, состоящие на учете в листе ожидания, наблюдаются в Центре врачом консультативно-диагностического отделения ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2" (далее - КДО).

В период наблюдения в листе ожидания пациент обязан:

- при изменении контактных данных предоставить их врачу КДО;

- 2 раза в год посещать врача КДО;

- ежегодно предоставлять результаты обследования согласно [пункту 4.3](#P39).

7. Пациент исключается из листа ожидания в случае:

- неявки на прием к врачу Центра без уважительной причины;

- непредоставления результатов обследования согласно [пункту 4.3](#P39);

- выявления противопоказаний к проведению ПВТ, согласно инструкциям по медицинскому применению лекарственных препаратов и "Рекомендациям Минздрава России по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С";

- в случае достижения устойчивого вирусологического ответа (далее - УВО) при проведении ПВТ.

8. При возникновении рецидива хронического гепатита С после ПВТ или недостижения УВО при проведении ПВТ пациент вновь вносится в Лист ожидания следующим за последним номером.

9. Ответственное лицо за ведение листа ожидания назначается приказом главного врача ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2".

10. Статистические данные по ведению листа ожидания ежеквартально представляются главному внештатному специалисту по инфекционным заболеваниям министерства здравоохранения Нижегородской области.