



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

Управление выпуска правовых актов
Губернатора Свердловской области
и Правительства Свердловской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РЕЕСТРЕ

« 3 » октября 20 24 г.

Регистрационный № 2126

30.09.2024

№ 2333-п

г. Екатеринбург

Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «аллергология и иммунология» на территории Свердловской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) Положение об организации оказания медицинской помощи взрослым больным по профилю «аллергология и иммунология» на территории Свердловской области (приложение № 1);
 - 2) Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, для оказания первичной специализированной медицинской помощи взрослым больным по профилю «аллергология и иммунология» (приложение № 2);
 - 3) форму годового отчета медицинской организации об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» (приложение № 3);
 - 4) Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями для проведения заместительной терапии препаратами иммуноглобулинов взрослым больным первичными иммунодефицитами, таргетной терапии бронхиальной астмы и хронической крапивницы в условиях дневного стационара (приложение № 4);
 - 5) Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями для проведения заместительной терапии препаратами иммуноглобулинов взрослым больным первичными иммунодефицитами, таргетной терапии бронхиальной астмы и хронической крапивницы в условиях круглосуточного стационара (приложение № 5);
 - 6) форму территориального регистра больных первичными иммунодефицитами (приложение № 6);
 - 7) форму территориального регистра пациентов с тяжелой бронхиальной астмой, нуждающихся в применении генно-инженерных биофармацевтических препаратов (приложение № 7);

8) форму территориального регистра пациентов с хронической спонтанной/идиопатической крапивницей, ангиоотеками, нуждающихся в применении генно-инженерных биофармацевтических препаратов (приложение № 8).

9) схему оказания медицинской помощи больным тяжелой неконтролируемой атопической/неаллергической бронхиальной астмой (приложение № 9);

10) схему оказания медицинской помощи больным хронической идиопатической/спонтанной крапивницей (приложение № 10).

11) Положение о региональном центре аллергологии и иммунологии (приложение № 11).

2. Главному врачу ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2» К.В. Руденко организовать региональный центр аллергологии и иммунологии на базе специализированного консультативного центра поликлиники и круглосуточного стационара на функциональной основе в соответствии с приложением №11 к настоящему приказу.

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, обеспечить:

1) оказание медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология» и приложением №1 к настоящему приказу;

2) предоставление годового отчета об оказании медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу в адрес главного внештатного специалиста аллерголога-иммунолога Министерства здравоохранения Свердловской области Е.К. Бельтюкова по электронной почте asthma@mail.ru в срок до 10 февраля года, следующего за отчетным.

4. Рекомендовать начальникам ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России, г. Новоуральск, ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России, г. Лесной, ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 70 – Уральский центр профессиональной патологии им. Ю.А. Брусницына» ФМБА России г. Екатеринбург:

1) организовать оказание медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология» и приложением №1 к настоящему приказу;

2) обеспечить предоставление годового отчета об оказании медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу в адрес главного внештатного специалиста аллерголога-иммунолога Министерства здравоохранения Свердловской области Е.К. Бельтюкова по электронной почте asthma@mail.ru в срок до 10 февраля года, следующего за отчетным.

5. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу, обеспечить:

1) наличие лицензии на медицинскую деятельность по терапии в условиях дневного стационара для организации проведения поддерживающей заместительной терапии препаратами иммуноглобулинов для внутривенного или подкожного введения пациентам с первичными иммунодефицитами и таргетной терапии больным тяжелой бронхиальной астмой и хронической крапивницей в условиях дневного стационара;

2) закупку необходимых лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами и таргетной терапии больным тяжелой бронхиальной астмой и хронической крапивницей в условиях дневного стационара;

3) организацию оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами, тяжелой бронхиальной астмой и хронической крапивницей в подведомственных медицинских организациях в условиях дневного стационара в соответствии с приложениями № 1, № 9 и № 10 к настоящему приказу.

6. Рекомендовать начальникам ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России, г. Новоуральск, ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России, г. Лесной, ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 70-Уральский центр профессиональной патологии им. Ю.А. Брусницына» ФМБА России, г. Екатеринбург обеспечить:

1) наличие лицензии на медицинскую деятельность по терапии в условиях дневного стационара для организации проведения поддерживающей заместительной терапии препаратами иммуноглобулинов для внутривенного или подкожного введения пациентам с первичными иммунодефицитами и таргетной терапии больным тяжелой бронхиальной астмой и хронической крапивницей в условиях дневного стационара;

2) закупку необходимых лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами и таргетной терапии больным тяжелой бронхиальной астмой и хронической крапивницей в условиях дневного стационара;

3) организацию оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами, тяжелой бронхиальной астмой и хронической крапивницей в условиях дневного стационара в соответствии с приложениями № 1, № 4, № 9 и № 10 к настоящему приказу.

7. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу, обеспечить:

1) получение лицензии на медицинскую деятельность по аллергологии-иммунологии или пульмонологии в условиях круглосуточного стационара для организации проведения иницилирующей терапии генно-инженерными биофармацевтическими препаратами;

2) закупку необходимых лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи пациентам с первичными иммунодефицитами и таргетной терапии больным тяжелой бронхиальной астмой и хронической крапивницей в

подведомственных медицинских организациях в условиях круглосуточного стационара;

3) организацию оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами, тяжелой бронхиальной астмой и хронической крапивницей в условиях круглосуточного стационара в соответствии с приложениями № 1, № 9 и № 10 к настоящему приказу.

8. Главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области Е.К. Бельтюкову:

1) обеспечить информирование врачей об этапном оказании медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» на территории Свердловской области и схеме маршрутизации;

2) обеспечить ведение территориальных регистров пациентов с первичными иммунодефицитами, тяжелой бронхиальной астмой и хронической спонтанной/идиопатической крапивницей, ангиоотеками, нуждающихся в применении генно-инженерных биофармацевтических препаратов, в соответствии с приложениями № 6, № 7 и № 8 к настоящему приказу;

3) ежегодно формировать сводный отчет о работе профильной службы и предоставлять его в отдел специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, Министерства здравоохранения Свердловской области в срок до 10 марта года, следующего за отчетным.

9. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

10. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области.

11. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.07.2022 № 1645-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «аллергология и иммунология» на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2022, 2 августа №35583).

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова.

Министр здравоохранения
Свердловской области



А.А. Карлов

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30 09. 2024 г. № 2333-12

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации оказания медицинской помощи
взрослым больным по профилю «аллергология и иммунология» на
территории Свердловской области

1. Настоящее Положение регулирует вопросы оказания специализированной медицинской помощи больным (взрослым) при аллергических заболеваниях и иммунодефицитных состояниях (исключая СПИД).

2. Оказание медицинской помощи больным, страдающим аллергическими заболеваниями и иммунодефицитными состояниями, осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»:

1) в амбулаторных условиях участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики, врачами аллергологами-иммунологами;

2) в условиях дневного стационара (далее - ДС) или круглосуточного стационара (далее - КСС) врачами аллергологами-иммунологами, врачами приемных, реанимационных, терапевтических и хирургических отделений медицинских организаций;

3) скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь оказывается фельдшерскими, врачебными и специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

3. Участковые врачи-терапевты, врачи общей практики и врачи-специалисты (пульмонологи, оториноларингологи, гастроэнтерологи, дерматологи, ревматологи, хирурги, анестезиологи-реаниматологи, гинекологи, профпатологи) при подозрении на аллергическую природу заболевания и/или иммунодефицит направляют больных на консультацию к врачу аллергологу-иммунологу для обследования, уточнения диагноза, определения лечебных и реабилитационных мероприятий, для решения вопроса о необходимости госпитализации с направлением в специализированные стационарные отделения по профилю клинических проявлений аллергии и/или иммунодефицитного состояния (приложение № 2). При направлении к врачу аллергологу-иммунологу предоставляется выписка из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного с указанием предварительного диагноза, проводимой терапии и результатов обследования (давностью не более 6 месяцев), в том числе данные рентгенографии органов грудной клетки, ЭКГ, при бронхиальной астме,

аллергическом рините +/- хр. риносинусит - спирография с бронходилатационным тестом (400 мкг сальбутамола), консультация оториноларинголога, общий анализ крови с формулой и общий анализ мочи, анализ крови на иммуноглобулины А, М, G, E, кал на яйца гельминтов.

4. Врачи аллергологи-иммунологи оказывают специализированную медицинскую помощь пациентам со следующими заболеваниями и состояниями:

- 1) бронхиальной астмой (без выраженных органических изменений бронхолегочного аппарата и легочно-сердечной недостаточности);
- 2) крапивницей и ангионевротическим отеком (отек Квинке);
- 3) поллинозами;
- 4) лекарственной аллергией;
- 5) пищевой аллергией и гиперчувствительностью к пищевым продуктам;
- 6) аллергическими реакциями на укусы и укусы насекомых;
- 7) псевдоаллергическими реакциями, в том числе на воздействие физических факторов;
- 8) атопическим дерматитом;
- 9) сывороточной болезнью;
- 10) гиперчувствительным пневмонитом;
- 11) аллергическим ринитом, аллергическим конъюнктивитом;
- 12) эозинофильной пневмонией;
- 13) контактным аллергическим дерматитом;
- 14) аллергическими реакциями на вакцинные препараты;
- 15) первичными и вторичными иммунодефицитными состояниями.

5. Показаниями для консультации врача аллерголога-иммунолога также являются:

- 1) аллергические процессы различной степени тяжести и локализации;
- 2) нарушения противоинфекционной защиты;
- 3) аутоиммунные, аутовоспалительные заболевания;
- 4) отсутствие эффекта от проводимой терапии при заболеваниях, обусловленных инфекцией и/или иммунопатологией;
- 5) проведение дифференциальной диагностики первичных иммунодефицитных состояний;
- 6) гиперчувствительность к лекарственным препаратам и БАД;
- 7) решение вопроса о проведении специфической иммунопрофилактики;
- 8) диагностика осложнений, возникших в поствакцинальном периоде;
- 9) рецидивирующие вирусно-бактериальные инфекции чаще 8 раз в год;
- 10) рецидивирующие и/или затяжные бактериальные инфекции кожи, подкожной клетчатки, слизистых оболочек, костей, респираторного тракта и внутренних органов, при отсутствии эффекта от стандартной антибактериальной терапии и/или нестойкой ремиссии;
- 11) рецидивирующие вирусные инфекции, вызванные в том числе цитомегаловирусом, вирусом Эпштейн-Барр, вирусом простого герпеса и др.;
- 12) ведение беременных с первичными иммунодефицитами.

6. При выявлении врачами терапевтами, врачами общей практики,

пульмонологами, аллергологами-иммунологами, оториноларингологами, дерматовенерологами, гастроэнтерологами, другими специалистами пациентов с признаками первичного иммунодефицитного состояния (далее - ПИДС), больных с тяжелой бронхиальной астмой (далее - ТБА) или хронической крапивницей (далее - ХК), ангиоотеками (далее - АО), эозинофильным эзофагитом (далее - ЭЭ), для лечения которых требуются применение специальных дорогостоящих методов лечения, таких как внутривенные или подкожные иммуноглобулины, таргетная терапия генно-инженерными биофармацевтическими препаратами (далее - ГИБП), пациенты направляются на консультацию к врачам аллергологам-иммунологам в соответствии с приложением №2 и/или к главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области.

7. После подтверждения врачами аллергологами-иммунологами диагноза аллергического заболевания и/или ПИДС пациентам назначается лечение, в том числе аллерген-специфическая иммунотерапия, таргетная терапия ГИБП, внутривенное или подкожное введение иммуноглобулинов, другая терапия, в соответствии с федеральными стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и приказами Министерства здравоохранения Свердловской области, и проводится динамическое наблюдение.

8. Больных с подозрением на наследственный ангиоотек (далее - НАО) врачи аллергологи-иммунологи направляют в региональный Центр аллергологии и иммунологии на базе ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2», который организует диагностику, врачебное наблюдение и лечение больных НАО по программе орфанных заболеваний.

9. Больных с ПИДС, которым показано введение внутривенных/подкожных иммуноглобулинов (далее - ВИГ/ПИГ) с заместительной целью, врачи аллергологи-иммунологи представляют главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области, который дает заключение больному о проведении ВИГ/ПИГ с указанием технологии (ДС или КСС) и медицинской организации, в которой будет проводиться заместительная терапия в поддерживающем или насыщающем режиме (приложение №4 или №5), и включает пациента в регистр ПИДС.

10. Режим насыщения ВИГ определяется для каждого пациента индивидуально и зависит от наличия или отсутствия инфекционных и других осложнений. ВИГ в режиме поддерживающей заместительной терапии проводится из расчета 0,4 г/кг массы тела, в среднем на массу 70 кг 28 - 30 г иммуноглобулина человека нормального (раствор для инфузий или внутривенных инъекций во флаконах с концентрацией 100 мг/мл или 50 мг/мл, с содержанием IgG не менее 95%, или раствор для подкожного введения, 200 мг/мл) однократно, один раз в месяц или 1 раз в неделю при подкожном введении.

11. При наличии показаний к таргетной терапии у больных ТБА врачи представляют пациентов главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области Бельтюкову Е.К. с указанием уровня контроля астмы по АСТ-тесту за последний месяц и с

результатами обследования с давностью не более 6 месяцев: клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой, анализ крови на общий иммуноглобулин Е, спирография с бронходилатационным тестом (400 мкг сальбутамола; предварительная отмена бронхолитиков за сутки до исследования), флюорография органов грудной клетки, анализ кала на яйца гельминтов. При наличии показаний к таргетной терапии главный внештатный специалист аллерголог-иммунолог Министерства здравоохранения Свердловской области дает заключение о проведении иммунобиологической терапии с указанием ГИБП, сроков таргетной терапии, режима лечения, технологии (ДС или КСС) и медицинской организации, в которой будет проводиться иммунобиологическая терапия (приложение №4 или №5), и включает пациента в регистр ТБА.

12. При наличии показаний к таргетной терапии у больных ХК, врачи представляют пациентов со шкалами активности крапивницы UAS7 и ангиоотеков AAS за последний месяц и с результатами обследования давностью не более 6 месяцев (клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой, СОЭ, анализ крови на СРБ, общий иммуноглобулин Е, кал на яйца гельминтов, флюорография органов грудной клетки) в региональный Центр аллергологии и иммунологии на базе ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2». Главный внештатный специалист аллерголог-иммунолог Министерства здравоохранения Свердловской области Е.К. Бельтюков при наличии показаний дает заключение о проведении иммунобиологической терапии с указанием ГИБП, режима лечения, технологии (ДС или КСС) и медицинской организации, в которой будет проводиться таргетная терапия (приложение №4 или №5), и включает пациента в территориальный регистр в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 23.01.2015 № 73-п/17 «О формировании и ведении территориальных регистров пациентов с отдельными заболеваниями, требующими применения дорогостоящих лекарственных препаратов».

13. Главный внештатный специалист аллерголог-иммунолог Министерства здравоохранения Свердловской области:

обеспечивает ведение территориальных регистров пациентов с ПИДС, ТБА, ХК, согласно приложений № 6,7,8 к настоящему приказу;

в соответствии с приложениями №4 и №5 определяет МО, в которых будет проводиться ВИГ/ПИГ или таргетная терапия, и заранее (за 1-2 месяца до начала лечения) информирует главного врача о направлении пациента с указанием диагноза, МНН препарата, режима дозирования и технологии (ДС или КСС);

ежеквартально отправляет в Министерство здравоохранения Свердловской области регистры пациентов с ПИД, ТБА и ХК.

14. При невозможности оказания эффективной медицинской помощи в условиях кабинета аллергологии и иммунологии по месту жительства/прикрепления, но не реже 1 раза в 12 месяцев, в том числе в связи с его отсутствием или неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, для дифференциальной диагностики и оптимизации тактики ведения, в том числе

таргетной терапии и лечения ВИГ/ПИГ, больные направляются на консультацию к врачам аллергологам-иммунологам:

1) регионального центра аллергологии и иммунологии и при необходимости госпитализируются в КСС ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2» (приложение №11);

2) консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее – ГАУЗ СО «СОКБ №1») и при необходимости госпитализируются в КСС ГАУЗ СО «СОКБ №1»;

3) городского амбулаторно-консультативного отделения аллергологии и иммунологии ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург» и при необходимости госпитализируются в ДС или КСС подведомственной медицинской организации.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.09.2024 г. № 2333-н

Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, для оказания первичной специализированной медицинской помощи взрослым больным по профилю «аллергология и иммунология»

п/п	Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «аллергология и иммунология»	Муниципальные образования, закрепленные за медицинскими организациями *
Северный управленческий округ		
1.	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	Серовский ГО Сосьвинский ГО Верхотурский ГО Гаринский ГО Новолялинский ГО ГО Краснотурьинск ГО Пелым Ивдельский ГО Североуральский ГО Волчанский ГО ГО Карпинск
Восточный управленческий округ		
2.	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	МО «город Ирбит» Ирбитское МО Туринский ГО Тавдинский ГО Таборинский МР МО город Алапаевск МО Алапаевское Артемковский ГО Махнёвское МО Байкаловский МР Пышминский ГО Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Тугулымский ГО Камышловский ГО Камышловский МР
Южный управленческий округ		
	ГАУЗ СО «Городская больница город	г. Каменск-Уральский

3.	Каменск-Уральский»	Каменский ГО Богдановичский ГО
4.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	Асбестовский ГО Мальшевский ГО ГО Рефтинский Белоярский район ГО Верхнее Дуброво МО «поселок Уральский» ГО Заречный ГО Сухой Лог
Горнозаводской управленческий округ		
5.	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»	г. Нижний Тагил Горноуральский ГО Кушвинский ГО ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск Нижнетуринский ГО Качканарский ГО Верхнесалдинский ГО ГО Нижняя Салда ГО ЗАТО поселок Свободный ГО Верхний Тагил Кировградский ГО Невьянский ГО
6.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России	Новоуральский ГО
7.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России	ГО «город Лесной»
Западный управленческий округ		
8.	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	ГО Первоуральск ГО Староуткинск Шалинский ГО Нижнесергинский МР Бисертский ГО
9.	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	ГО Красноуфимск МО Красноуфимский округ Ачитский ГО Артинский ГО
Вне округов		
10.	ГАУЗ СО «Свердловский областной	Пациенты, входящие в перечень категорий

	клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в госпитале
11.	ГАУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»	Пациенты, входящие в перечень категорий граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в ГАУЗ СО «СОБ№2». Муниципальные образования Свердловской области, при отсутствии возможности получения медицинской помощи в медицинских организациях, указанных в пунктах 1-9, 12 настоящего перечня. Районы МО «город Екатеринбург»: Октябрьский, Кировский, Орджоникидзевский. При отсутствии возможности получения медицинской помощи в медицинских организациях г. Екатеринбурга, указанных в пунктах 10, 13-16 настоящего перечня.
12.	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	ГО Арамилский Березовский ГО ГО Ревда ГО Дегтярск ГО Полевской ГО Сысертский ГО Верхняя Пышма МО город Среднеуральск ГО Верх-Нейвинский Режевской ГО Муниципальные образования Свердловской области при отсутствии возможности получения медицинской помощи в медицинских организациях, указанных в пунктах 1-9 настоящего перечня.
13.	ФГБУЗ «МСЧ № 70 - Уральский центр профессиональной патологии им. Ю.А. Брусницына» ФМБА России	Пациенты, проживающие на территории Свердловской области, обслуживаемые в учреждениях ФМБА России, за исключением указанных в строке 7 настоящего перечня МО «город Екатеринбург»
МО «город Екатеринбург»		
14.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»	Районы МО «город Екатеринбург»: Ленинский, Академический, Чкаловский. Муниципальные образования Свердловской области при отсутствии возможности получения медицинской помощи в медицинских организациях, указанных в пунктах 1-9, 15, 16 настоящего перечня.
15.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург»	Железнодорожный район МО «город Екатеринбург»

16.	ООО МО «Новая больница»	Верх-Исетский район МО «город Екатеринбург»
-----	-------------------------	---

* ГО - городской округ, МО - муниципальное образование, МР - муниципальный район.

Приложение № 3

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от 30.09.2024 г. № 2333-н

Форма

Отчет медицинской организации об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» за ____ год

1. Наименование медицинской организации:
2. Численность населения, прикрепленного для медицинского обслуживания в соответствии с приложением N 2 к настоящему Приказу (на 1 января 20__ г.):
общее _____ взрослое _____.
3. Данные по врачам аллергологам-иммунологам:

Ф.И.О.	Год рождения	Стаж работы по специальности	Квалиф. категория, год присвоения	Последнее усовершенствование, где, когда	Наличие сертификата аллерголога-иммунолога, год подтверждения

4. Место работы врачей аллергологов-иммунологов:

	Ф.И.О.
Стационар (постоянно)	
Поликлиника (постоянно)	
Совместительство Поликлиника - стационар	

5. Для кабинетов аллергологии и иммунологии:

Число посещений пациентов в поликлинике

Аллерголог-иммунолог Ф.И.О.	Число посещений в поликлинике (год, предшествующий отчетному)	Число посещений в поликлинике (отчетный год)
Всего		

6. Заболеваемость, инвалидизация и летальность основных заболеваний по МКБ-10 за отчетный 20__ год:

Нозологические формы	Общая заболеваемость (на 1000 нас.) / число больных	Первичная заболеваемость (на 1000 нас.) / число больных	Общее число инвалидов / число впервые ставших инвалидами в отчетном году	Число инвалидов, лиц трудоспособного возраста	Муж./жен.	Летальность %
Аллергический ринит J30.1, J30.3, J30.4						
Вазомоторный ринит J30.0						
Хр. риносинусит J32.0, J32.1 / хр. полипозный риносинусит J33.0, J33.1, J33.8, J33.9						
Бронхиальная астма J45, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J46						
Гиперсенситивный пневмонит, вызванный органической пылью J67						
Атопический дерматит L20, L20.9						
Крапивница L50.0 - 9, L56.3						
Ангioneвротический отек T78.3						
Анафилактический шок T78.0, T78.2, T88.6, T80.5						
Эритема многоформная L51, L51.0, L51.1, L51.2, L51.8, L51.9						
Первичные иммунодефициты (D80-D89)						

7. Диспансерная группа больных за отчетный ____ год:

Бронхиальная астма	Число больных на диспансерном учете	
	Число больных, получающих аллерген-специфическую иммунотерапию (АСИТ) / таргетную терапию	
Аллергический ринит +/- конъюнктивит	Число больных на диспансерном учете	
	Число больных, получающих АСИТ/таргетную терапию	
Хр. крапивница +/- ангиоотек	Число больных на диспансерном учете	
	Число больных, получающих таргетную терапию	
НАО D84.1	Число больных НАО на диспансерном учете Число больных, получающих заместительную терапию ингибитором С1 эстеразы человека / таргетную терапию (ланаделумаб)	
Первичные иммунодефициты (D80-D89)	Число больных на диспансерном учете	
	Число больных, получающих внутривенные/подкожные иммуноглобулины (ВИГ/ПИГ)	
Атопический дерматит	Число больных на диспансерном учете	
	Число больных, получающих АСИТ/таргетную терапию	
Аллергия к ужалению перепончатокрыльми	Число больных на диспансерном учете	
Пищевая аллергия	Число больных на диспансерном учете	
Лекарственная аллергия	Число больных на диспансерном учете	
Гиперсенситивный пневмонит (экзогенный аллергический альвеолит)	Число больных на диспансерном учете	

8. Показатели работы отделения аллергологии и иммунологии круглосуточного стационара (КСС) в отчетном 20__ г. в сравнении с предыдущим годом:

Показатели	Год, предшествующий отчетному 20__	Отчетный год 20__
------------	------------------------------------	-------------------

Число больных						
Средние сроки лечения						
Койко-дни						
Работа койки (дни)						
Оборот койки						
Летальность						

9. Распределение пролеченных больных в ДС по нозологическим формам:

Заболевание (код МКБ-10)	Год, предшествующий отчетному 20__ (общее количество больных)	Отчетный год 20__ (общее количество больных)
Бронхиальная астма		
Аллергический ринит		
Хроническая крапивница		
Атопический дерматит		
Ангиоотек		
Анафилактический шок		
Эритема многоформная, синдром Стивенса-Джонсона, Лайелла		
Другие заболевания		

10. Распределение пролеченных больных в КСС по нозологическим формам:

Заболевание (код МКБ-10)	Год, предшествующий отчетному 20__ (общее количество больных)	Отчетный год 20__ (общее количество больных)
Бронхиальная астма		
Аллергический ринит		
Хроническая крапивница		
Атопический дерматит		
Ангиоотек		
Анафилактический шок		

Эритема многоформная, синдром Стивенса-Джонсона, Лайелла		
Другие заболевания		

11. Распределение больных по нозологическим формам на амбулаторно-поликлиническом приеме:

Заболевание (код МКБ-10)	Год, предшествующий отчетному 20__ (общее количество больных)	Отчетный год 20__ (общее количество больных)
Бронхиальная астма		
Аллергический ринит		
Хроническая крапивница		
Атопический дерматит		
Ангиоотек		
Анафилактический шок		
Эритема многоформная, синдром Стивенса-Джонсона, Лайелла		
Другие заболевания		

12. Организационно-методическая работа:

Доклады, конференции и круглые столы.

Проблемы, требующие решения в 20__ г.

Задачи на 20__ г.

Интересующие темы для проведения лекций и конференций в вашем учреждении.

Предложения по совершенствованию службы.

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.09.2024 г. № 2333-н

Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями для проведения заместительной терапии препаратами иммуноглобулинов взрослым больным с первичными иммунодефицитными состояниями, таргетной терапии бронхиальной астмы и хронической крапивницы в условиях дневного стационара*

№ п/п	Медицинские организации, осуществляющие проведение заместительной терапии препаратами иммуноглобулинов, таргетную терапию бронхиальной астмы и хронической крапивницы в условиях дневного стационара	Муниципальные образования, закрепленные за медицинскими организациями **
Северный управленческий округ		
11.	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	Серовский ГО Верхотурский ГО Гаринский ГО Новолялинский ГО Североуральский ГО Ивдельский ГО
2.	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	ГО Краснотурьинск ГО Карпинск Волчанский ГО ГО Пелым
Восточный управленческий округ		
4.	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	МО город Ирбит Ирбитское МО Камышловский ГО Камышловский МР Туринский ГО Тавдинский ГО Таборинский МР
5.	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»	МО город Алапаевск МО Алапаевское Махнёвское МО Артемковский ГО Режевской ГО
6.	ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»	Байкаловский МР Пышминский ГО

		Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Тугулымский ГО
Южный управленческий округ		
7.	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	город Каменск-Уральский Каменский ГО
8.	ГАУЗ СО «Богдановичская ЦРБ»	ГО Богданович
9.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	Асбестовский ГО Мальшевский ГО ГО Рефтинский Белоярский район ГО Верхнее Дуброво МО «поселок Уральский» ГО Заречный ГО Сухой Лог
10.	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	Сысертский ГО
11.	ГАУЗ СО «Арамилская городская больница»	Арамилский ГО
12.	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»	Березовский ГО
Горнозаводской управленческий округ		
13.	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»	город Нижний Тагил (Ленинский, Тагилстроевский районы) Горноуральский ГО (за исключением Покровской территориальной администрации)
14.	ГАУЗ СО «Городская больница №1 город Нижний Тагил»	город Нижний Тагил (Дзержинский район) Горноуральский ГО (Покровская территориальная администрация)
15.	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»	Верхнесалдинский ГО ГО Нижняя Салда ГО ЗАТО Свободный
16.	ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»	Кушвинский ГО ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск
17.	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»	Нижнетуринский ГО Качканарский ГО
18.	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»	Невьянский ГО ГО Верх-Нейвинский

		ГО Верхний Тагил Кировградский ГО
19.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №91» ФМБА России	ГО «город Лесной»
20.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №31» ФМБА России	Новоуральский ГО
Западный управленческий округ		
21.	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	ГО Первоуральск ГО Староуткинск Шалинский ГО
22.	ГБУЗ СО «Ревдинская ГБ»	ГО Ревда ГО Дегтярск
23.	ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ»	Нижнесергинский МР Бисертский ГО
24.	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	МО Красноуфимский округ Аргинский ГО Ачитский ГО
25.	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»	Полевской ГО
26.	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»	ГО Верхняя Пышма МО город Среднеуральск
Вне округов		
27.	ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2»	Пациенты, входящие в перечень категорий граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в ГАУЗ СО «СОБ№2», и жители Свердловской области, не имеющие возможности проведения терапии в медицинских организациях, указанных в пунктах 1-26, 29-40 настоящего перечня.
28.	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1»	Пациенты, жители Свердловской области, не имеющие возможности проведения терапии в медицинских организациях, указанных в пунктах 1-26 настоящего перечня.
МО «город Екатеринбург»		
29.	ГБУЗ СО «ЦГКБ №6»	Ленинский, Академический районы г. Екатеринбурга и пациенты - жители Свердловской области, не имеющие возможности проведения терапии в медицинских организациях, указанных в пунктах 30-40

		настоящего перечня.
30.	ГАУЗ СО «ЦГКБ №1»	Октябрьский район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)
31.	ГАУЗ СО «ЦГБ №2 им. А.А. Миславского»	Верх-Исетский район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)
32.	ООО МО «Новая больница»	Верх-Исетский район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)
33.	ГАУЗ СО «ЦГКБ №3»	Железнодорожный район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)
34.	ГБУЗ СО «ЦГБ №7»	Кировский район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)
35.	ГАУЗ СО «ГКБ №14»	Орджоникидзевский район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)
36.	ГАУЗ СО «ЦГКБ №24»	Чкаловский район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)
37.	ГАУЗ СО «ЦГБ №20»	Чкаловский район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)
38.	ФГБУЗ «МСЧ №70-УЦПП им. Ю.А. Брусницына» ФМБА России **	Пациенты, проживающие на территории Свердловской области, обслуживаемые в учреждениях ФМБА России, за исключением указанных в пп. 19 и 20, и пациенты - жители Свердловской области, не имеющие возможности проведения терапии в медицинских организациях, указанных в пунктах 29-40 настоящего перечня.
39.	ЧУЗ «КБ» РЖД-Медицина» г. Екатеринбург»	Пациенты, проживающие на территории Свердловской области, прикрепленные для медицинского обслуживания в ЧУЗ «КБ» РЖД-Медицина» г. Екатеринбург»
40.	ООО «Ситидок-Урал»	Октябрьский район г. Екатеринбурга (прикрепленное население)

* Медицинские организации, указанные в настоящем приложении к Приказу, проводят заместительную терапию препаратами иммуноглобулинов или таргетную терапию только по заключению главного внештатного специалиста в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 23.01.2015 №73-п/17 «О формировании и ведении территориальных регистров пациентов с отдельными заболеваниями, требующими применения дорогостоящих лекарственных препаратов» Динамическое наблюдение за пациентами проводится в рамках диспансеризации каждые 6 месяцев.

** ГО - городской округ, МО - муниципальное образование, МР - муниципальный район.

Приложение № 5
к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.09.2024 г. № 2333-п

Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями для проведения заместительной терапии препаратами иммуноглобулинов взрослым больным с первичными иммунодефицитными состояниями, таргетной терапии тяжелой бронхиальной астмы и хронической крапивницы в условиях круглосуточного стационара*

п/п	Медицинские организации, осуществляющие лечение первичных иммунодефицитов препаратами иммуноглобулинов, таргетную терапию бронхиальной астмы и хронической крапивницы в круглосуточном стационаре*	Муниципальные образования, закрепленные за медицинскими организациями **
1.	ГАУЗ СО «СОКБ №1»	ГО Арамильский Березовский ГО ГО Ревда ГО Дегтярск ГО Сысертский ГО Верхняя Пышма МО город Среднеуральск ГО Верх-Нейвинский МО город Алапаевск МО Алапаевское Махнёвское МО Артемовский ГО Режевской ГО Пациенты, жители Свердловской области, не имеющие возможности проведения терапии в медицинских организациях, указанных в пунктах 2-12 настоящего перечня.
2.	ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2»	Пациенты, входящие в перечень категорий граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в ГАУЗ СО «СОБ№2». МО город Екатеринбург, районы: Октябрьский, Орджоникидзевский Пациенты, жители Свердловской области, не имеющие возможности проведения терапии в медицинских организациях, указанных в пунктах 3-17 настоящего перечня.
3.	ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский»	г. Каменск-Уральский Каменский ГО

		Богдановичский ГО
4.	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	Асбестовский ГО Мальшевский ГО ГО Рефтинский Белоярский район ГО Верхнее Дуброво МО «поселок Уральский» ГО Заречный ГО Сухой Лог
5.	ГБУЗ СО «Демидовская ГБ»	г. Нижний Тагил Горноуральский ГО Кушвинский ГО ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск Нижнетуринский ГО Качканарский ГО Верхнесалдинский ГО ГО Нижняя Салда ГО ЗАТО поселок Свободный ГО Верхний Тагил Кировградский ГО Невьянский ГО
6.	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»	ГО Первоуральск ГО Староуткинск Шалинский ГО
7.	ГБУЗ СО «Красноуфимская РБ»	ГО Красноуфимск МО Красноуфимский округ Ачитский ГО Артинский ГО Нижнесергинский МР Бисертский ГО
8.	ГАУЗ СО «Полевская ЦГБ»	ГО Полевской
9.	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	МО «город Ирбит» Ирбитское МО Туринский ГО Тавдинский ГО Таборинский МР Байкаловский МР Пышминский ГО Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Тугулымский ГО Камышловский ГО Камышловский МР
10.	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»	Серовский ГО Сосьвинский ГО

		Верхотурский ГО Гаринский ГО Новолялинский ГО ГО Краснотурьинск ГО Пелым Ивдельский ГО Североуральский ГО Волчанский ГО ГО Карпинск
11.	ФГБУЗ «ЦМСЧ №31» ФМБА России	Новоуральский ГО
12.	ФГБУЗ «ЦМСЧ №91» ФМБА России	ГО «город Лесной»
13	ФГБУЗ «МСЧ №70-УЦПП им. Ю.А. Брусницына» ФМБА России **	Пациенты, проживающие на территории Свердловской области, обслуживаемые в учреждениях ФМБА России, за исключением указанных в пунктах 11 и 12, а также пациенты, жители Свердловской области, не имеющие возможности проведения терапии в медицинских организациях, указанных в пунктах 14-17 настоящего перечня.
14.	ГБУЗ СО «ЦГКБ №6»	МО город Екатеринбург, районы: Ленинский, Академический, Чкаловский и пациенты, жители Свердловской области, не имеющие возможности проведения терапии в медицинских организациях, указанных в пунктах 15-17 настоящего перечня.
15.	ГБУЗ СО «ЦГБ №7»	Кировский район «МО город Екатеринбург»
16.	ГАУЗ СО «ЦГКБ №3»	Железнодорожный район «МО город Екатеринбург»
17.	ООО МО «Новая больница»	Верх-Исетский район «МО город Екатеринбург»

* Медицинские организации, указанные в настоящем приложении, проводят заместительную терапию препаратами иммуноглобулинов в режиме насыщения, таргетную терапию бронхиальной астмы и хронической крапивницы в режиме инициации только по заключению главного внештатного специалиста аллерголога-иммунолога Министерства здравоохранения Свердловской области и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 23.01.2015 №73-п/17 «О формировании и ведении территориальных регистров пациентов с отдельными заболеваниями, требующими применения дорогостоящих лекарственных препаратов».

** ГО - городской округ, МО - муниципальное образование, МР - муниципальный район.

Приложение № 6
к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.09.2024 г. № 2333-н

Форма
Территориальный регистр больных с первичными иммунодефицитными
состояниями

Ф.И.О.пациента _____

Дата рождения _____ Возраст _____ Пол _____

Место жительства (по прописке/фактическое) _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

Медицинская организация, к которой прикреплен пациент _____

Адрес _____

ФИО врача _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ДИАГНОЗ

Антительные дефекты _____

T-клеточные и комбинированные иммунодефициты _____

Дефект фагоцитоза _____

Дефект системы комплемента _____

Другие иммунодефициты _____

Возраст начала заболевания _____

Возраст постановки диагноза

Семейный анамнез (генеалогическое древо)

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

а) инфекционные: острые, хронические; какие, с какого возраста

кожа и слизистые

ЛОР-органы

бронхолегочные

ЖКТ

другие

б) неинфекционные да нет

гипоплазия миндалин

гипоплазия лимфоузлов

лимфаденопатия

гепатомегалия

спленомегалия

мальабсорбция

алопеция

Аутоиммунные проявления:

НЯК _____

болезнь Крона _____

артрит _____

васкулит _____

склерозирующий холангит _____

дерматомиозитоподобный синдром _____

нефрит _____

злокачественные новообразования _____

Гемоцитопении: нейтропения, анемия, тромбоцитопения, с какого
возраста _____

хроническая гемолитическая _____

спорадическая, иммунная _____

связь гемоцитопении с инфекцией да нет

другие клинические проявления _____

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС НА МОМЕНТ ПОСТАНОВКИ
ДИАГНОЗА

Иммуноглобулины IgA _____ mg/dl IgG _____ mg/dl
IgM _____ mg/dl IgE _____ kE/dl

Терапия аутоиммунных осложнений

Глюкокортикоиды (дозы, длительность терапии) _____

другие иммуносупрессанты (МНН препаратов) _____

Ростовые факторы (G-CSF, GM-CSF)

Показания для назначения _____

Препарат, режим введения _____

Трансплантация костного мозга _____

Другие виды терапии, оперативные вмешательства _____

ЭФФЕКТЫ ТЕРАПИИ

Положительные результаты лечения (клинические, функциональные, другие)

Претрансфузионные концентрации сывороточных иммуноглобулинов в процессе заместительной терапии:

IgA _____ mg/dl, IgG _____ mg/dl, IgM _____ mg/dl, IgE _____ kE/dl

Инфекционные осложнения (частота, тяжесть, хронизация процесса) _____

Аутоиммунные осложнения (тяжесть) _____

Гемоцитопении _____

Другие проявления _____

Данные о смертельном исходе: Да Нет Дата _____

Возраст пациента в момент смерти _____ Причина _____

Приложение № 7
к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.09.2024 г. № 2333-п

Форма

Территориальный регистр пациентов с тяжелой бронхиальной астмой,
нуждающихся в применении генно-инженерных биофармацевтических
препаратов

Ф.И.О. пациента _____
 Дата рождения _____ Телефон _____ E-mail: _____
 Место жительства (по прописке/фактическое) _____
 Медицинская организация, к которой прикреплен пациент _____
 Адрес _____
 ФИО врача _____
 Контактный телефон _____
 E-mail _____
 Род занятий, профессия _____
 Группа инвалидности _____ Дата визита _____ Дата следующего визита _____
 Аллергологический анамнез _____
 Контакт с аллергенами _____
 Элиминация аллергенов/триггеров (да/нет, эффект элиминации) _____
 Курение, в том числе пассивное (количество пачка-лет) _____ Дата отказа _____
 Профессиональная вредность (вид, длительность экспозиции) _____
 Лекарственная непереносимость/гиперчувствительность _____
 Регистрация нежелательных явлений _____
 Текущий объем терапии _____
 Техника ингаляций, приверженность терапии _____
 ГКС-зависимость (указать поддерживающую дозу, продолжительность приема) _____

Применение моноклональных антител: МНН ГИБП, дата начала и окончания
таргетной терапии, по какой КСГ, сроки и КСГ инициации _____
 Аллерген-специфическая иммунотерапия (указать лечебные аллергены, схему
АСИТ и эффективность) _____

Фадиаатоп _____	Общий IgE _____	дата _____	Масса тела _____
Импипосар (специфические IgE) _____		дата _____	
Кожные тесты с аллергенами _____		дата _____	
Общий анализ крови _____	мочи _____	дата _____	
ЭКГ _____		дата _____	
Рентгенография (КТ) ОГК _____		дата _____	
Костная денситометрия _____			

ОФВ1 _____ ФЖЕЛ _____ ОФВ1/ФЖЕЛ _____ БДТ _____ дата

Кал на яйца

гельминтов _____ дата _____

Клинический диагноз: фенотип _____ степень тяжести

степень терапии _____ уровень контроля _____ сенсibilизация/аллергия _____

Код основного диагноза по МКБ-10 _____

Сопутствующая профильная патология: аллергический ринит, конъюнктивит, полиноз, атопический дерматит, хр. риносинусит, полипоз носа и т.п. _____

Сопутствующая прочая патология _____

План ведения пациента _____

Технология: дневной стационар, круглосуточный стационар, режим ожидания

Код КСГ _____ МНН ГИБП _____

Торговое наименование ГИБП _____

Доза ГИБП на один случай, мг _____ Дата начала лечения ГИБП _____

Дата окончания лечения ГИБП _____ Нежелательное побочное действие

ГИБП, регистрация _____

МО, в котором будет проводиться лечение ГИБП (наименование и код МО) _____

Эффективность лечения ГИБП:

Число тяжелых обострений, потребовавших приема системных ГКС (увеличения дозы), за последний год, предшествовавший началу таргетной терапии: _____

Число тяжелых обострений, потребовавших приема системных ГКС (увеличения дозы), в год, на фоне таргетной

терапии: _____

АСТ/АСQ5 до _____ через 4 мес. _____ через 6 мес. _____ через год _____ AQLQ до _____ через 4 мес. _____ через 6 мес. _____ через 12 мес. _____ через 18 мес. _____ через 24 мес. _____

ОФВ1 до _____ через 4 мес. _____ через 6 мес. _____ через 18 мес. _____ через 24 мес. _____

МНН, доза ИГКС до _____ через 4 мес. _____ через 6 мес. _____ через 18 мес. _____ через 24 мес. _____

МНН, доза СГКС до _____ через 4 мес. _____ через 6 мес. _____ через 18 мес. _____ через 24 мес. _____

Уровень FeNO до _____ через 4 мес. _____ через 6 мес. _____ через 18 мес. _____ через 24 мес. _____

Абсолютное число эозинофилов крови и/или мокроты до _____ через 4 мес. _____ через 6 мес. _____ через 18 мес. _____ через 24 мес. _____

Дата включения в регистр _____ дата исключения из регистра _____

Комментарии _____

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.09.2024 г. № 2333-н

Форма

Территориальный регистр пациентов с хронической спонтанной/идиопатической крапивницей, ангиоотеками, нуждающихся в применении генно-инженерных биофармацевтических препаратов

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения _____ Телефон _____ E-mail: _____

Место жительства (по прописке/фактическое) _____

Медицинская организация, к которой прикреплен пациент _____

Адрес _____

ФИО врача _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

Род занятий, профессия _____

Группа инвалидности _____ Дата визита _____ Дата следующего визита _____

Аллергологический анамнез _____

Контакт с аллергенами _____

Связь симптомов с приемом пищи, лекарств, индуцирующим действием триггеров (холод, солнце, вода, механическое воздействие и т.п.) _____

Элиминация аллергенов/триггеров (да/нет, эффект элиминации) _____

Перенесенные инфекции (вирусные гепатиты, ВИЧ, хеликобактер, описторхоз, лямблиоз, аскаридоз и др.) _____

Заболевания ЖКТ _____

Заболевания щитовидной железы _____

Курение, в том числе пассивное (количество пачка-лет) _____ Дата отказа _____

Употребление алкоголя (доза) _____

Профессиональная вредность (вид, длительность экспозиции) _____

Лекарственная непереносимость/гиперчувствительность _____

Регистрация нежелательных явлений _____

Текущий объем терапии _____
 МНН, доза, продолжительность приема неседативных антигистаминных препаратов _____
 Прием ГКС (указать дозу, путь введения и продолжительность приема) _____

Применение моноклональных антител: МНН ГИБП, доза, дата начала и окончания таргетной терапии, по какой КСГ, сроки и КСГ инициации _____

Другие препараты _____
 Общий IgE _____ дата _____ СРБ _____ дата _____
 Д-димер _____ дата _____ IgG-анти-ТПО _____ дата _____
 С3, С4 _____ С1инг. концентр. _____ С1инг. уровень _____
 Молек.-генет. тестирование _____ дата _____
 Иммуносар (специфические IgE) _____ дата _____
 Кожные тесты с аллергенами _____ дата _____
 Тест с аутологичной сывороткой _____ дата _____
 Общий анализ крови _____ мочи _____ дата _____
 ЭКГ _____ дата _____
 Рентгенография (КТ) ОГК _____ дата _____
 Кал на яйца гельминтов _____ дата _____
 Другие исследования _____ дата _____
 Клинический диагноз: L50.1 фенотип _____ . степень тяжести
 (UAS7) _____ уровень контроля (UCT) _____ наличие и локализация ангиоотеков
 (AAS) _____ сенсibilизация/аллергия _____
 рецидив (какой по счету курс ГИБП) _____
 Сопутствующая профильная патология: атопический дерматит, бронхиальная астма, аллергический ринит, конъюнктивит, поллиноз, полипозный риносинусит, хр. риносинусит и т.п. _____
 Сопутствующая прочая патология _____
 План ведения пациента _____
 Технология: дневной стационар, круглосуточный стационар, режим ожидания _____

Код КСГ _____ МНН ГИБП _____
 Торговое наименование ГИБП _____
 Доза ГИБП на один случай, мг _____ Дата начала лечения ГИБП _____
 Дата окончания лечения ГИБП _____ Нежелательное побочное действие ГИБП, регистрация _____
 МО, в котором будет проводиться лечение ГИБП (наименование и код МО) _____

Эффективность лечения ГИБП (UAS7, UCT, AAS, АЕСТ, качество жизни) через 4 мес., 6 мес., 12 мес., 18 мес., 24 мес.: _____
 Дата включения в регистр _____ дата исключения из регистра _____
 Комментарии _____

Приложение № 9
к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.09.2024 г. № 2333-н

СХЕМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТЯЖЕЛОЙ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ АТОПИЧЕСКОЙ / НЕАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Модель пациента:

Больные тяжелой неконтролируемой аллергической (атопической), неаллергической, смешанной (аллергической и неаллергической) бронхиальной астмой, нуждающиеся в анти-IgE терапии омализумабом для подкожного введения или анти-IL-терапии препаратами для подкожного введения

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: вне обострений

Стадия: персистирующая тяжелая (ступень 5)

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: дневной стационар, круглосуточный стационар

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 1

Код по МКБ X: J45.0 – Астма, преимущественно аллергическая;

J45.1 Неаллергическая астма; J45.8 Смешанная астма

1.Перечень лечебно-диагностических услуг:

Код	Наименование услуги	Средняя частота назначения	Среднее количество
V.01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1,00	1,00
A25.09.001.001	Назначение прочих препаратов для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для системного применения	1,00	1,00
A02.30.001	Термометрия общая	1,00	1,00
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	1,00	1,00
A12.09.005	Пульсоксиметрия	1,00	1,00
A06.09.006 или A06.09.008	Флюорография легких или Рентгенография легких	0,10	1,0
A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	0,1	1,00
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств и растворов	1,00	1,00
Для препаратов с режимом дозирования 1 раз в 2 недели			
A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	0,20	1,00
A05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	0,20	1,00
A.11.12.009	Взятие крови из периферической вены	0,20	1,00
A09.05.054.001	Исследование уровня сывороточного иммуноглобулина Е в крови	0,20	1,00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,20	1,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	0,20	1,00

A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	0,20	1,00
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	0,20	1,00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	0,20	1,0
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	0,20	1,0
V.03.016.006	Общий анализ мочи	0,20	1,00
Для препаратов с режимом дозирования 1 раз в 4 недели			
A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	0,30	1,00
A05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	0,30	1,00
A.11.12.009	Взятие крови из периферической вены	0,30	1,00
A09.05.054.001	Исследование уровня сывороточного иммуноглобулина Е в крови	0,30	1,00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,30	1,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	0,30	1,00
A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	0,30	1,00
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	0,30	1,00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	0,30	1,0
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	0,30	1,0
V.03.016.006	Общий анализ мочи	0,30	1,00
Для препаратов с режимом дозирования 1 раз в 8 недель			
A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	0,50	1,00
A05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	0,50	1,00
A.11.12.009	Взятие крови из периферической вены	0,50	1,00
A09.05.054.001	Исследование уровня сывороточного иммуноглобулина Е в крови	0,50	1,00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,50	1,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	0,50	1,00
A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	0,50	1,00
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	0,50	1,00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	0,50	1,0
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	0,50	1,0
V.03.016.006	Общий анализ мочи	0,50	1,00

2. Лекарственная терапия:

Код АТХ**	Фармгруппа	МНН	Частота назначения	Единицы измерения	ОДД***	ЭКД***
R03DX05	Прочие препараты для лечения обструктивных	Омализумаб	1	мг	150 или 300	150 или 300

	заболеваний дыхательных путей для системного применения				375 или 450 525 или 600 мг 1 раз в 2 или 4 недели	375 или 450 525 или 600 мг 1 раз в 2 или 4 недели
D11AH05	Ингибитор интерлейкинов	Дупилумаб	1	мг	400/200 или 600/300	600
R03DX10	Прочие препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для системного применения	Бенрализумаб	1	мг	30	30
R03DX09	Прочие препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для системного применения	Меполизумаб	1	мг	100	100
R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	Реслизумаб	1	мг	3мг\кг	200
R03DX11	другие системные препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	Тезепелумаб	1	мг	210	210
R03CC	Селективные бета2-адреномиметики	Сальбутамол	0,2	мкг	800	800
R03AC	Селективные бета2-адреномиметики	Формотерол	0,3	мкг	24	24
R03AK	Симпатомиметики в комбинации с другими препаратами	Ипратропия бромид+Фенотерол	0,5	мл	6	6
R01AD	Кортикостероиды	Беклометазон	0,3	мкг	1500	1500
R01AD	Кортикостероиды	Будесонид	0,5	мг	3	3
H02AB	Глюкокортикоиды	Преднизолон	0,5	мг	120	120
H02AB	Глюкокортикоиды	Дексаметазон	0,5	мг	12	12
R03AK	Симпатомиметики в комбинации с другими препаратами	Салметерол+Флутиказон	0,3	мкг	500	500
R03AK	Симпатомиметики в комбинации с другими препаратами	Формотерол+Будесонид	0,4	мкг	640	640
R03DC	Блокаторы лейкотриеновых рецепторов	Монтелукаст	0,2	мг	10	10
R06AX01	H1-антигистаминные средства	Фенкарол в ампулах	0,2	мг	40	40
C01CA 24	Альфа-,бета-адреномиметик	Адреналин 0,1%	0,1	мл	0,3	0,3

* Рентгенография легких или Флюорография легких 1 раз в год

** Анатомо-терапевтическо-химическая классификация

*** ОДД - ориентирующая дневная доза, ЭКД – эквивалентная курсовая доза.

3. Критерии эффективности лечения с подкожным введением анти-IgE моноклональных антител или подкожным введением анти-IL моноклональных антител у больных тяжелой неконтролируемой бронхиальной астмой.

Уровень контроля астмы (АСТ-тест), динамика ОФВ1 и эозинофилии крови.

Купирование ситуационных побочных реакций в процессе терапии.

Приложение № 10

к приказу

Министерства здравоохранения

Свердловской области

от 30.09.2024 г. № 2333-п

**СХЕМА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ
ИДИОПАТИЧЕСКОЙ/СПОНТАННОЙ КРАПИВНИЦЕЙ**

Модель пациента:

Больные хронической идиопатической/спонтанной крапивницей, резистентные к терапии антигистаминными лекарственными средствами, включая их увеличенные дозы до 4-х кратной, при недостаточном контроле симптомов в течение 2-х – 4-х недель или ранее, если симптомы непереносимы, нуждающиеся в анти-IgE терапии омализумабом для подкожного введения

Категория возрастная: взрослые**Пол:** любой**Фаза:** активная (с клиническими симптомами)**Стадия:** средне-тяжелая и тяжелая, с числом баллов за неделю по шкале UAS7 ≥ 16 , UCT < 12, при рецидиве - UAS7 ≥ 16 , UCT < 12; при сопутствующих ангиоотеках AAS ≥ 15 .**Осложнения:** вне зависимости от осложнений**Вид медицинской помощи:** специализированная, в том числе высокотехнологичная**Условия оказания медицинской помощи:** дневной стационар, круглосуточный стационар**Форма оказания медицинской помощи:** плановая**Средние сроки лечения (количество дней):** 1**Код по МКБ10:** L50.1 – Крапивница идиопатическая**1.Перечень лечебно-диагностических услуг:**

Код	Наименование услуги	Средняя частота назначения	Среднее количество
A25.09.001.001	Назначение прочих препаратов для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для системного действия	1,00	1,00
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,5	1,0
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача аллерголога-иммунолога**	0,5	1,0
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	0,5	1,0
A02.30.001	Термометрия общая	0,4	1,0
A11.05.001	Взятие крови из пальца	0,5	1,0
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	0,5	1,0
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	1,0	1,0
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,2	1,0
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	1,0	1,0

A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	1,0	1,0
A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	1,0	1,0
A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови	1,0	1,0
A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	0,2	1,0
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	0,5	1,0
B03.016.006	Анализ мочи общий	1,0	1,0
A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	0,5	1,0

2. Лекарственная терапия:

Код АТХ*	Фармгруппа	МНН	Частота назначения	Единицы измерения	ОДД***	ЭКД***
R06AX	H1-антигистаминные средства	Фенкарол в ампулах	0,1	мг	40	40
R06AX	H1-антигистаминные средства	Дезлоратадин	0,3	мг	5	5
R06AX	H1-антигистаминные средства	Цетиризин	0,2	мг	5	5
R06AX	H1-антигистаминные средства	Эбастин	0,2	мг	20	20
R03DX05	Прочие препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для системного применения	Омализумаб	1,0	мг	300 450 600 1 раз в 2 или 4 недели	300 450 600 1 раз в 2 или 4 недели
H02AB	Глюкокортикоиды	Преднизолон	0,5	мг	120	120
H02AB	Глюкокортикоиды	Дексаметазон	0,5	мг	12	12
C01CA24	Альфа-,бета-адреномиметик	Адреналин 0,1%	0,1	мл	0,5	0,5

* Анатомо-терапевтическо-химическая классификация

** Прием врача аллерголога-иммунолога минимум 1 раз в 0,5 года

*** ОДД - ориентировочная дневная доза, ЭКД – эквивалентная курсовая доза

3. Критерии эффективности лечения с подкожным введением анти-IgE моноклональных антител: уровень контроля над симптомами крапивницы по шкале UAS7, UCT и сопутствующими ангиоотеками - AAS.

Купирование ситуационных побочных реакций в процессе терапии.

Приложение № 11 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.09.2024 г. № 2333-н

Положение о региональном центре аллергологии и иммунологии

1. Региональный Центр аллергологии и иммунологии (далее - Центр) создается на функциональной основе объединения отделений стационара, диагностических отделений и специализированных приемов ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2», оказывающих медицинскую помощь пациентам по профилю «аллергология и иммунология».

2. Центр в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации и Свердловской области, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области, главного врача ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2».

3. Руководитель Центра назначается и освобождается от должности приказом главного врача ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2» из числа специалистов, имеющих опыт лечебной и организационной работы и ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

4. Руководитель организует работу Центра, подчиняется главному врачу ГАУЗ СО «Свердловская областная больница №2».

5. Прекращение деятельности Центра осуществляется на основании приказа Министерства здравоохранения Свердловской области.

6. Основной задачей Центра является совершенствование организации и повышение качества оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с аллерго-иммунопатологией, а именно:

оказание специализированной консультативно-диагностической и стационарной медицинской помощи пациентам, в первую очередь со следующими заболеваниями: крапивница и ангионевротические отеки (отек Квинке), лекарственная аллергия, аллергический ринит, бронхиальная астма, эозинофильный эзофагит, гиперчувствительность к лекарственным препаратам и БАД, пищевая аллергия, гиперчувствительность к пищевым продуктам, аллергические реакции на укусы насекомых, псевдоаллергические реакции, атопический дерматит, аллергический контактный дерматит, аллергические реакции на вакцинные препараты;

проведение организационно-методической работы в медицинских организациях по обеспечению этапности, доступности и качества оказания скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю «аллергология и иммунология»;

обеспечение организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитными состояниями;

организация и регулярное проведение астма-аллергошколы для пациентов с ангиоотеками, крапивницей, пищевой и лекарственной аллергией, атопическим дерматитом, бронхиальной астмой и аллергическим ринитом;

организация взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий, с межмуниципальными медицинскими центрами Свердловской области, федеральными центрами по профилю «аллергология и иммунология»;

внедрение в клиническую практику современных методов диагностики, лечения и профилактики аллергических заболеваний, включая высокотехнологичную медицинскую помощь;

организация сотрудничества с ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросам совместной научно-исследовательской работы и реализации профессиональных образовательных программ в области аллергологии и иммунологии.

7. Перечень основных медицинских технологий в региональном центре аллергологии и иммунологии:

аллергологическая диагностика, включающая проведение кожных и провокационных тестов с аллергенами, в том числе с лекарственными, определение общего и аллерген-специфических IgE, тест с аутосывороткой;

аллерген-специфическая терапия аллергических заболеваний;

универсальная экспресс-астма-аллергошкола;

иммунобиологическая терапия аллергических заболеваний и иммунодефицитных состояний;

элиминационная терапия аллергических заболеваний;

функциональная и рентгенологическая диагностика заболеваний органов дыхания;

терапия бронхиальной астмы;

интенсивная терапия при неотложных состояниях;

консультации специалистов Центра, решение вопроса о тактике ведения пациентов по профилю «аллергология и иммунология», в том числе в телемедицинском режиме.

8. Организационная структура Центра включает на функциональной основе: консультативные приемы, кабинет аллергологии и иммунологии, дневной стационар, круглосуточный стационар, палату интенсивной терапии, отделение лабораторной диагностики, отделение функциональной диагностики, отделение рентгенологической диагностики, кабинет телемедицины, школу для пациентов с астмой и аллергией.