



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от «07» марта 2023 года

г. Симферополь

№ 2157

*О внесении изменений в приказ
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от 15 марта 2023 года № 465*

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 года № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 февраля 2023 года № 70н «Об утверждении критериев оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями, оплата которой осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования», положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149, в целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и/или С в Республике Крым

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 15 марта 2023 года «Об оказании медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и/или С в Республике Крым» следующие изменения:

1.1. пункт 13 приложения № 2 к приказу изложить в следующей редакции:

«13. Решение Комиссии оформляется Протоколом комиссии Министерства здравоохранения Республики Крым по организации оказания медицинской помощи больным с хроническим вирусным гепатитом В и/или С (приложение № 5 к приказу) на бумажном носителе и выдается на руки пациенту для предоставления ответственному врачу.

В день проведения заседания Комиссии в отношении пациентов с хроническим вирусным гепатитом В и/или С принимается решение об отсрочке проведения противовирусной терапии, о назначении противовирусной терапии/смене схемы противовирусной терапии* и об условиях оказания медицинской помощи.»;

1.2. приложения № 3 и 5 к приказу изложить в новой редакции (прилагается);

1.3. приложения № 1 и 2 к Положению об оказании медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и/или С в Республике Крым изложить в новой редакции (прилагаются)

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Лясковского А.И.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke extending upwards.

К. Скорупский

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «15» 03 2023 года № 465
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «07» 11 2023 года № 2157)

**Перечень
медицинских организаций I, II, III уровней, участвующих в оказании
медицинской помощи пациентам
с хроническими вирусными гепатитами В и/или С**

п/п	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и/или С	Условия оказания медицинской помощи		
		Амбулаторно-поликлиническая помощь	Круглосуточный стационар	Дневной стационар
Медицинские организации, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым				
1	ГБУЗ РК «Алуштинская городская больница»	+	+	+*
2	ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница»	+	+	+
3	ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»	+	+	+*
4	ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»	+	+	+
5	ГАУ РК «Джанкойская городская поликлиника»	+		
6	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»	+	+	+
7	ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	+	+	+
8	ГБУЗ РК «Керченская больница № 3»	+		
9	ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»	+	+	
10	ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»	+	+	
11	ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»	+	+	
12	ГБУЗ РК «Нижегорская районная больница»	+	+	+
13	ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»	+	+	
14	ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»	+		
15	ГБУЗ РК «Сакская районная больница»	+	+	
16	ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»	+		
17	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 2»	+		
18	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 3»	+		
19	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 4»	+		
20	ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 5»	+		
21	ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница № 7»	+	+	+
22	ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»	+		
23	ГБУЗ РК «Советская районная больница»	+	+	

24	ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	+		
25	ГБУЗ РК «Судакская городская больница»	+	+	
26	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	+	+	+
27	ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»	+	+	+*
28	ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Красноперекопска»	+		
29	ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»	+	+	+
30	ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»	+	+	
Медицинские организации, не относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым				
1	ФГАОУ «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского» Клинический медицинский многопрофильный центр Святителя Луки	+		
2	ООО «Клиника «Генезис»	+		
3	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ялтинский многопрофильный медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	+		

*с 1 декабря 2023 года

Приложение № 5
к приказу Министерства
здравоохранения
Республики Крым
от «15» 03 2023 года № 465
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «07» 11 2023 года №2157)

ПРОТОКОЛ
комиссии Министерства здравоохранения Республики Крым по
организации оказания медицинской помощи больным с хроническим
вирусным гепатитом В и/или С

«__» _____ 20__ год

№ _____

Форма проведения комиссии: очно – 1 заочно – 2

Комиссия проведена с применением телемедицинских технологий:
да – 1, нет – 2

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента:

Пол пациента: мужской – 1, женский – 2

Дата рождения пациента: _____
(число, месяц, год)

Адрес проживания: _____

Контактный номер телефона: _____

Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь _____

Диагноз:

основное заболевание: код по МКБ-10 _____

сопутствующие заболевания: _____

Цель проведения: выбор тактики лечения – 1, изменение тактики лечения – 2.
3 – продолжение терапии (1, 2, 3 , 4, 5 год терапии).

Предыдущая терапия: _____

Решение комиссии: внесен в реестр МЗ РК – 1, показана ПВТ – 2, в лечении – не нуждается – 3.

Схема ПВТ: _____

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторные условия – 1, дневной стационар – 2.

Примечание: _____

Лечащий врач (ответственный врач) _____

Подписи участников комиссии:

Председатель комиссии _____ Рымаренко Н.В.

Заместитель председателя комиссии _____ Мухина Е.П.

Секретарь комиссии _____ Левченко А.А.

Члены комиссии:

_____ Ачкасова Т.А.

_____ Вильцанюк И.А.

_____ Лебедева Т.Н.

_____ Оденец Т.Н.

_____ Сафина Е.А.

_____ Усова С.В.

_____ Чурикова Н.Н.

Приложение № 1
к Положению об оказании
медицинской помощи пациентам с
хроническими вирусными
гепатитами В и/или С в Республике
Крым, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «15» 03 2023 года № 465
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «07» 11 2023 года №2157)

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

1. Схема обследования пациента с хроническим вирусным гепатитом В без дельта-агента:

1.1. начало противовирусной терапии

№ п/п	Метод исследования	Количество
1.	Анализ крови на поверхностный антиген вируса гепатита В (HBsAg) (количественный)	1
2.	Анализ крови методом ПЦР на ДНК вируса гепатита В (количественный)*	1
3.	Анализ крови на антитела к вирусу гепатита D, суммарные антитела (Hepatitis delta virus antibodies; anti-HDV total) (качественный)	1
4.	Анализ крови на онкомаркер АФП (альфа-фетопроtein)*	1
5.	Анализ крови на антиген вируса гепатита В (HBeAg) (качественный)	1

1.2. продолжение противовирусной терапии

№ п/п	Метод исследования	Количество
1.	Анализ крови на поверхностный антиген вируса гепатита В (HBsAg) (количественный)	1

2.	Анализ крови методом ПЦР на ДНК вируса гепатита В (количественный)* – через 6 месяца от начала терапии, далее 1 раз в 12 месяцев	1
3.	Анализ крови на онкомаркер АФП (альфа-фетопротеин)*	1

2. Схема обследования пациента с хроническим вирусным гепатитом В с дельта-агетном:

№ п/п	Метод исследования	Количество
1.	Анализ крови методом ПЦР на ДНК вируса гепатита D (количественный)	3
2.	Анализ крови на антитела к микросомальной фракции печени	4
3.	Анализ крови на антинуклеарные антитела к Sm-антигену	4
4.	Анализ крови на уровень свободного тироксина (СТ4)	4
5.	Анализ крови для определения ТТГ (тиреотропный гормон, тиротропин)	4
6.	Анализ крови на поверхностный антиген вируса гепатита В (HBsAg) (количественный) – через 48 недель от начала терапии	1
7.	Анализ крови на антитела к поверхностному антигену гепатита В (HBsAg) (качественный)* – через 48 недель от начала терапии	1
8.	Анализ крови на онкомаркер АФП (альфа-фетопротеин)*	1

3. Схема обследования пациента с хроническим вирусным гепатитом С:

№ п/п	Метод исследования	Количество
1.	Анализ крови методом ПЦР на РНК вируса гепатита С (количественный)*	1
2.	Молекулярно-генетическое исследование для определения генотипа вируса гепатита С*	1
3.	Анализ крови методом ПЦР на РНК вируса гепатита С (качественный) через 12 недель после окончания ПВТ*	2
4.	Анализ крови на онкомаркер АФП (альфа-фетопротеин) пациентам с F3 – F4 перед началом ПВТ*	1

*исследование проводится за счет средств ОМС

Приложение № 2
к Положению об оказании
медицинской помощи пациентам с
хроническими вирусными
гепатитами В и/или С в Республике
Крым, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «15» 03 2023 года № 465
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «07» 11 2023 года №2157)

Критерии госпитализации пациентов с хроническим гепатитом В и/или С

1. В дневной стационар*:

- исход в цирроз печени (включая декомпенсированный цирроз печени);
- выраженный фиброз (с множественными септами без цирроза);
- рецидив хронического вирусного гепатита С после трансплантации печени;
- риск быстрого развития заболевания печени по причине сопутствующих заболеваний (хронический вирусный гепатит В, сахарный диабет и другие заболевания, после трансплантации других органов кроме печени).

3. В круглосуточный стационар:

- риск развития декомпенсации цирроза печени;
- клинически значимые внепеченочные проявления, требующие оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- необходимость проведения диагностических и лечебных мероприятий, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий;
- развитие острой печеночной недостаточности, в том числе печеночной энцефалопатии и острой печеночной недостаточности на фоне хронической печеночной недостаточности.

* при наличии рекомендаций Комиссии к госпитализации