



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

11.03.2024

г. Чита

№ 266/Р

О совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянным склерозом старше 18 лет на территории Забайкальского края

В целях совершенствования организации и повышения качества оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянным склерозом старше 18 лет, рационального использования ресурсов медицинских организаций государственной системы здравоохранения Забайкальского края и во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 926н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы», от 20 декабря 2012 года № 1085н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)», от 24 декабря 2012 года № 1534н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе (диагностика)» и от 24 декабря 2012 года № 1542н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края:

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1) правила организации оказания специализированной медицинской помощи больным с рассеянным склерозом старше 18 лет в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края;
 - 2) положение о клиничко-диагностическом кабинете для оказания медицинской помощи больным рассеянным склерозом;

3) порядок направления больных с рассеянным склерозом в кабинет рассеянного склероза.

2. Главному врачу ГУЗ «Краевая клиническая больница» (В.В. Коренев) обеспечить работу кабинета рассеянного склероза.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, и ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Чита» обеспечить оказание медицинской помощи в соответствии с настоящим распоряжением.

4. Признать утратившими силу распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 16 мая 2011 года № 783 «О создании клиничко-диагностического центра для больных с демиелинизирующими заболеваниями и экстрапирамидной патологией».

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра-начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению Е.Г. Аранину.

Министр



О.В. Немакина

Согласовано: Е.Г. Аранина
М.А. Павлова
Исполнитель Н.И. Усцова



Утверждены
распоряжением Министерства
здравоохранения Забайкальского края,
от 11.03.2024 № 266/р

Правила организации оказания специализированной медицинской помощи больным с рассеянным склерозом старше 18 лет в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края

1. Врач-терапевт участковый, врач общей практики или врач-невролог медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, при подозрении на наличие у больного рассеянного склероза, направляет его на консультационный прием к врачу-неврологу кабинета рассеянного склероза (далее – Кабинет) в консультативную поликлинику на базе ГУЗ «Краевая клиническая больница» (далее – ГУЗ «ККБ») для определения тактики дальнейшего ведения, обследования и лечения.

2. При обращении больного с рассеянным склерозом к врачу-неврологу Кабинета первичная медико-санитарная помощь ему оказывается в плановой форме.

3. Основным звеном, обеспечивающим организацию лечебно-диагностического процесса, динамическое наблюдение больных с рассеянным склерозом (за исключением случаев первичной диагностики дебюта заболевания), является врач-невролог Кабинета.

4. Показаниями для направления на консультацию к врачу-неврологу Кабинета являются:

- необходимость уточнения или подтверждения диагноза рассеянный склероз или другого аутоиммунного демиелинизирующего заболевания центральной нервной системы;
- необходимость подбора ПИТРС;
- необходимость решения вопроса об изменении терапии у пациентов с субоптимальным ответом на ПИТРС 1 линии;
- отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость коррекции проводимой терапии ПИТРС;
- в случае ранее выставленного диагноза вторично-прогрессирующего течения рассеянного склероза с баллом EDSS>6,5 пациент не направляется в Кабинет, осуществляется симптоматическая терапия неврологом /терапевтом участковым по месту жительства, по необходимости проводится телемедицинская консультация в ГУЗ «ККБ» (ОТиТ);

5. Больные, получающие длительное иммунокорригирующее лечение дорогостоящими препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза, не реже 1 раза в 3 месяца осматриваются врачом-неврологом Кабинета.

6. Решение о начале, замене, продлении и прекращении курса длительного лечения дорогостоящими препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза ПИТРС, в каждом конкретном случае принимает врачебная комиссия, в состав которой входит главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Забайкальского края, врач-невролог Кабинета, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Врачебная комиссия созывается один раз в месяц (каждый второй вторник месяца). Запись пациента на врачебную комиссию осуществляет врач-невролог Кабинета при его посещении. На основании ее решения вносятся соответствующие изменения в Федеральный регистр лиц, больных рассеянным склерозом.

7. Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, при установлении диагноза рассеянного склероза, заполняет и направляет в лекарственный отдел Министерства здравоохранения Забайкальского края форму направления на включение сведений в региональный сегмент федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (приложение №1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2012 года № 950н).

8. На основе информации из медицинских организаций врач-невролог Кабинета ведет краевой регистр больных с рассеянным склерозом, постоянно зарегистрированных в Забайкальском крае.

9. Показания для госпитализации больных с рассеянным склерозом:

	Жители г. Читы	Жители районов края
При необходимости эскалации терапии митоксантроном	ГУЗ «ККБ»	ГУЗ «ККБ»
При дебюте терапии ПИТРС второй линии	ГУЗ «ГКБ №1» (возможна ТМК с врачом-неврологом Кабинета)	ГУЗ «ККБ»

<p>Лечение обострений демиелинизирующих заболеваний; при необходимости осуществления специальных инвазивных диагностических мероприятий, в т.ч. люмбальной пункции</p>	<p>ГУЗ «ГКБ №1» (возможна ТМК с врачом-неврологом Кабинета)</p>	<p>ЦРБ, при условии наблюдения врачом неврологом и проведением ТМК с врачом-неврологом Кабинета. При отсутствии врача невролога пациенты из прикрепленных районов госпитализируются на неврологические койки ГУЗ «КБ №4», ГУЗ «КБ №3»</p>
<p>Пациенты с демиелинизирующей патологией, имеющие нарушения витальных функций</p>	<p>ГУЗ «ККБ», ГУЗ «ГКБ №1» (в соответствии с дежурными днями)</p>	<p>ЦРБ, ГУЗ «КБ №3», ГУЗ «КБ №4». Проводится ТМК с врачом-неврологом Кабинета. При необходимости осмотр на месте врачом-неврологом ГКУЗ «ЗТЦМК»</p>

При тяжелом обострении и необходимости применения плазмофереза, пациенты направляются в многопрофильные стационары, где имеется отделение гравитационной хирургии.

Утверждено
распоряжением Министерства
здравоохранения Забайкальского края
от 11.03.2024 № 266/р

Положение
о Клинико-диагностическом кабинете для оказания медицинской помощи
больным с рассеянным склерозом

1. Общие положения

1.1. Клинико-диагностический кабинет для оказания медицинской помощи больным с рассеянным склерозом (далее – Кабинет) является структурным подразделением Государственного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница» (далее – ГУЗ ККБ), оказывает первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями ЦНС, и организуется на основании распоряжения Министерства здравоохранения Забайкальского края.

1.2. Кабинет в своей деятельности руководствуется действующим законодательством, нормативными и распорядительными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Забайкальского края, приказами главного врача ГУЗ ККБ, а также настоящим Положением.

1.3. Основной задачей Кабинета является совершенствование организации, научно-методическое обоснование и улучшение качества оказания специализированной медицинской помощи больным с рассеянным склерозом.

1.4. Кабинет осуществляет свою деятельность во взаимодействии с медицинскими организациями Забайкальского края, включая неврологические отделения медицинских организаций.

1.5. В работе Кабинета по совершенствованию консультативно-диагностической, лечебной и реабилитационной помощи больным с рассеянным склерозом принимают участие сотрудники кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России.

2. Цель и задачи

2.1. Комплексное обследование, своевременная диагностика, динамическое наблюдение, организация адекватного амбулаторного и (или) стационарного лечения больных с рассеянным склерозом с использованием современных методов и подходов к лекарственной терапии.

2.2. Организация учета больных с рассеянным склерозом на территории Забайкальского края и создание Единого Регистра.

2.3. Создание и организация преемственной системы диагностической и лечебной помощи больным с рассеянным склерозом на всех этапах (трехуровневая система оказания амбулаторной помощи, стационарная помощь) в медицинских организациях Забайкальского края.

2.4. Изучение и внедрение в практику новых методов диагностики, лечения рассеянного склероза, проведение апробации новых методов терапии больных рассеянным склерозом.

2.5. Формирование сводной потребности на препараты, изменяющие течение рассеянного склероза, ведение учёта и отчетности по их использованию в крае.

2.6. Организация и проведение образовательных мероприятий по актуальным вопросам диагностики и лечения рассеянного склероза и других аутоиммунных заболеваний центральной нервной системы.

3. Структура Кабинета

3.1. Кабинет осуществляет свою деятельность в медицинской организации с дневным стационаром и располагается в помещениях, отвечающих требованиям правил по устройству, эксплуатации, технике безопасности, предъявляемым к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

3.2. На должность врача-невролога Кабинета назначается врач-невролог, прошедший послевузовскую подготовку (интернатуру, клиническую ординатуру) в государственных образовательных учреждениях, владеющий теоретическими знаниями, практическими навыками в области диагностики и лечения рассеянного склероза в соответствии с существующими требованиями, имеющий сертификат по специальности «Неврология», и стаж работы по специальности не менее 5 лет.

3.3. Рекомендуемое штатное расписание (Приложение № 4 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 926н):

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (на 100 человек диспансерных больных)
1.	Врач-невролог	1
2.	Медицинская сестра	1,5

Утвержден
распоряжением Министерства
здравоохранения Забайкальского края
от 11.03.2024 № 266/р

Порядок направления больных с рассеянным склерозом в кабинет рассеянного склероза

1. Запись больных на консультацию к врачу-неврологу Кабинета осуществляется ежедневно с 8-00 до 16-00 часов (кроме субботы и воскресенья) через регистратуру Краевой консультативной поликлиники кабинет №8.
2. Медицинские работники медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, выдают на руки больному выписку из медицинской карты амбулаторного больного (форма 027/у) и подписанный бланк направления (форма 057/у-04).
3. Больной с рассеянным склерозом, направляемый в Кабинет, должен при себе иметь:
 - документ, удостоверяющий личность (паспорт);
 - полис ОМС;
 - карту СНИЛС;
 - выписку из амбулаторной карты (форма 027/у);
 - направление (форма 057/у-04), заполненное лечащим врачом.
4. По факту оказания консультативно-диагностической помощи врачом-неврологом Кабинета пациенту оформляется и выдается на руки медицинское заключение с рекомендациями по дальнейшему лечению и обследованию.
5. Проведение рекомендованных обследований осуществляет медицинская организация по месту прикрепления пациента.