



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

ПРИКАЗ

« 25 » июля 2024

№ 1130

г. Кемерово

Об организации противовирусной терапии хронического гепатита С в амбулаторных условиях

В целях реализации приложения № 22 постановления Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств Кемеровской области – Кузбасса, возникающих при реализации мероприятий по обеспечению в амбулаторных условиях противовирусными лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, с диагнозом «хронический вирусный гепатит С» и снижения распространения хронического вирусного гепатита С на территории Кемеровской области – Кузбасса,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1 временные правила обеспечения противовирусными лекарственными препаратами для лечения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением с диагнозом «Хронический вирусный гепатит С», получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
 - 1.2 алгоритм диспансерного наблюдения больного с хроническим гепатитом С в медицинских организациях, оказывающих первичную медицинскую помощь согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
 - 1.3 форму карточки выдачи противовирусных лекарственных препаратов для лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях согласно приложению № 3 к настоящему приказу;
 - 1.4 форму еженедельного отчета о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получивших амбулаторное лечение согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5 форму ежемесячного отчета о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получивших амбулаторное лечение согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6 схемы противовирусного лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С на амбулаторном этапе согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинские организации), обеспечить:

2.1 выявление, учет и диспансерное наблюдение пациентов с хроническим вирусным гепатитом С согласно клиническим рекомендациям «Хронический вирусный гепатит С» и алгоритму диспансерного наблюдения больного с хроническим гепатитом С в медицинских организациях, оказывающих первичную медицинскую помощь (приложение № 2 к настоящему приказу);

2.2 создание в медицинской организации центра/кабинета выдачи лекарственных препаратов пациентам с хроническим вирусным гепатитом С, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2.3 выдачу лекарственных препаратов пациентам с хроническим вирусным гепатитом С, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2.4 ведение карточки выдачи противовирусных лекарственных препаратов для лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

2.5 целевое использование лекарственных препаратов, предназначенных для лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2.6 получение противовирусных лекарственных препаратов, по доверенности в срок не позднее 2-х рабочих дней с даты распределения лекарственных препаратов, на уполномоченном фармацевтическом складе ОАО «Кузбассфарма»;

2.7 проведение приемочного контроля и прием лекарственных препаратов в учетной системе, соблюдение условий хранения лекарственных препаратов и учет лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности;

2.8 своевременное внесение данных в ФГИС МДЛП о приемке лекарственных препаратов и их выводе из оборота;

2.9 сверку фактических остатков с учетными и с данными в Честном ЗНАКе (отчет во вкладке «Витрина товаров по SGTIN» в личном кабинете ГИС МДЛП).

2.10 информирование граждан с хроническим вирусным гепатитом С, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях о возможности бесплатного обеспечения противовирусными лекарственными препаратами;

2.11 назначение должностных лиц, ответственных за учет больных с установленным диагнозом хронический гепатит С, назначение противовирусной терапии согласно схемам приложения № 6 к настоящему приказу; выдачу лекарственных препаратов для лечения хронического гепатита С в амбулаторных условиях, ведение карточки выдачи противовирусных лекарственных препаратов для лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (приложение № 3 к приказу); ведение и предоставление отчетных форм еженедельного отчета о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получивших амбулаторное лечение (приложение № 4 к настоящему приказу) и ежемесячного отчета о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получивших амбулаторное лечение (приложение № 5 к приказу).

2.12 Начальнику отдела организации и контроля фармацевтической деятельности (Перевозникова А.С.), главному областному специалисту по инфекционным болезням (Бородкина О.Д.) обеспечить своевременное формирование разрядки ОАО «Кузбассфарма» о распределении лекарственных препаратов для противовирусной терапии хронического гепатита С в амбулаторных условиях.

3. Директору ГАУЗ «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Романа Моисеевича» (Приндуль О.А.) обеспечить:

3.1 формирование сводных отчетных форм о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получивших лечение в амбулаторных условиях согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

3.2 направление сводных отчетных форм на адрес точки ViPNet - го_Кмр.Кузб центр СПИД.Приемная.03.АП1;

3.3. размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Кузбасса (www.kuzdrav.ru).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Абросову О.Е.

Министр



Д.Е. Беглов

Временные правила обеспечения противовирусными лекарственными препаратами для лечения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением с диагнозом «хронический вирусный гепатит С», получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях

1. Временные правила разработаны в соответствии с клиническими рекомендациями «Хронический вирусный гепатит С», одобренными Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. Обеспечению противовирусными лекарственными препаратами подлежат лица с установленным диагнозом хронический вирусный гепатит С. Диагноз хронического гепатита С устанавливается на основании наличия антител к вирусу гепатита С и РНК вируса гепатита С в крови методом ПЦР на протяжении более 6 месяцев.

3. Пациенты с установленным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подлежат обеспечению противовирусными лекарственными препаратами на безвозмездной основе в плановом порядке после завершения обследования согласно клиническим рекомендациям «Хронический вирусный гепатит С», алгоритму диспансерного наблюдения больного с хроническим гепатитом С в медицинских организациях, оказывающих первичную медицинскую помощь (приложение № 2 к приказу) и в соответствии со схемами лечения согласно приложению № 6 приказа.

4. Лечащий врач в день постановки диагноза хронический гепатит С отмечает в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма №025/у), схему противовирусной терапии хронического вирусного гепатита С (приложение № 6 к приказу), и передает ответственному лицу информацию о данных лицах, с указанием выбранной схемы лечения согласно приложению № 6 к настоящему приказу, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами в амбулаторных условиях для формирования реестра случаев выдачи лекарственных препаратов (приложение № 3 к приказу).

5. Выдача препаратов пациентам осуществляется в центре/кабинете выдачи, регламентированным внутренним локальным распорядительным актом медицинской организации на весь курс лечения с заполнением формы карточки выдачи противовирусных лекарственных препаратов для лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

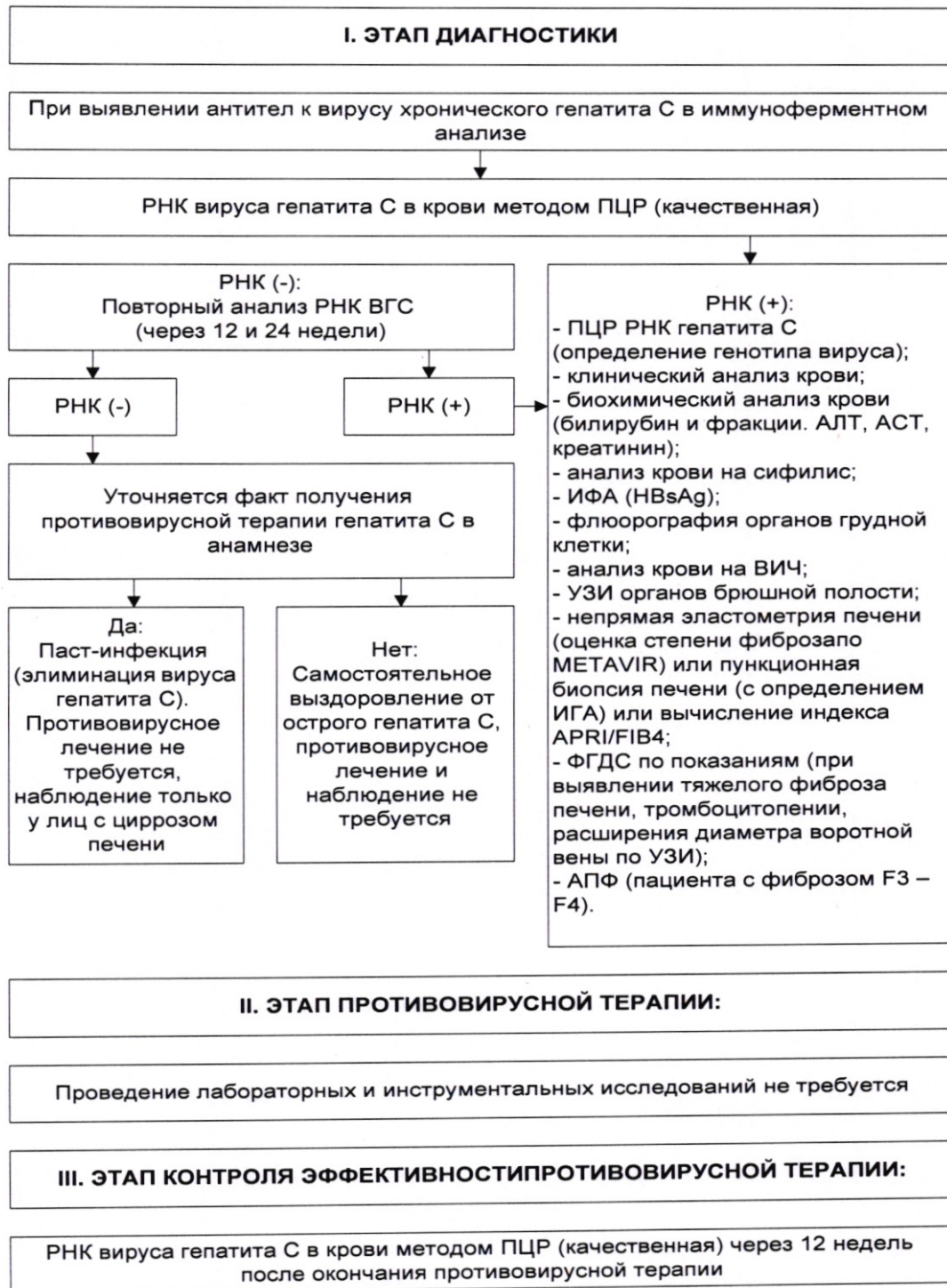
6. Выдача лекарственных препаратов фиксируется подписью пациента в карточке выдачи противовирусных лекарственных препаратов для лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С на бумажном

носителе. На каждого пациента заполняется индивидуальная карточка выдачи противовирусных лекарственных препаратов для лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, срок хранения 3 года.

7. Должностные лица, ответственные за учет больных с установленным диагнозом хронический гепатит С, осуществляют ведение и еженедельное предоставление по пятницам до 10:00 часов отчет о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получивших амбулаторное лечение (приложение № 4 к приказу) в формате *Excel нарастающим итогом с начала текущего года на адрес точки ViPNet - 42(КОМИАЦ) отдел АИП АП1 Кемерово.

8. Должностные лица, ответственные за учет больных с установленным диагнозом хронический гепатит С, осуществляют ведение и ежемесячное предоставление ежемесячного отчета о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получивших амбулаторное лечение (приложению № 5 к приказу) не позднее 05 числа месяца следующего за отчетным в отдел организации и контроля фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Кузбасса (г. Кемерово 650099, проспект Советский, д. 60, кабинет 107). Ежемесячный отчет о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С, получивших амбулаторное лечение (приложению № 5 к приказу) формируется за отчетный месяц и предоставляется нарочным на бумажном носителе, заверенный печатью и подписью руководителя медицинской организации с указанием контактной информации об исполнителе.

Алгоритм диспансерного наблюдения больного с хроническим гепатитом С
 в медицинских организациях, оказывающих первичную медицинскую
 ПОМОЩЬ



Примечание: при наличии критериев оказания медицинской помощи больным вирусным гепатитом С в условиях дневного стационара, утвержденных приказом МЗ РФ от 27.02.2023 № №70н пациенты направляются в центры лечения хронических гепатитов, утвержденных приложением 1 приказ МЗК от 03.02.2023 №322; пациенты с ко-инфекцией (ВИЧ-инфекция и гепатит С) получают противовирусную терапию в медицинских организациях оказывающих специализированную медико-санитарную помощь больным ВИЧ-инфекцией.

(Наименование медицинской организации)

(Структурное подразделение)

**Карточка выдачи противовирусных лекарственных препаратов для
лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С**

№ ____ от _____

Ф.И.О. пациента (полностью): _____

Дата рождения: _____ г.

СНИЛС: _____

Фактический адрес
проживания: _____

Контактный номер телефона: _____

№ п/п	Дата выдачи	Наименование лекарственных препаратов, форма выпуска, дозировка	Количество упаковок	Подпись пациента	Подпись ответственного лица
1.	2.	3.	4.	5.	6.

Проверил: _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (должность)

Приложение № 4
к приказу Минздрава Кузбасса
от 25.07.2024 № 1130

**Еженедельный отчет о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С,
получивших амбулаторное лечение**

№	Наименование учреждения Выпадающий список	ФИО пациента (полностью)			СНИЛС	Полис	Дата рождения	Диагноз Выпадающий список	Домашний адрес				Телефон	Схема лечения Выпадающий список	Выданы ЛП		
		Фамилия	Имя	Отчество					Населенный пункт	улица	дом	квартира			Наименование ЛП торговое	К-во (уп.)	Дата выдачи
1																	
2																	
3																	

_____ (наименование медицинской организации)

**Ежемесячный отчет о лицах с подтвержденным диагнозом хронический вирусный гепатит С,
получивших амбулаторное лечение
за период _____ 202__ года
(месяц)**

№	ФИО пациента (полностью)			СНИЛС	Полис	Дата рождения	Диагноз	Домашний адрес				Телефон	Схема лечения	Выданы ЛП		
	Фамилия	Имя	Отчество					Населенный пункт	улица	дом	квартира			Наименование ЛП торговое	К-во (уп.)	Дата выдачи
1																
2																
3																

Руководитель

_____ (ФИО, должность)

_____ (подпись)

Исполнитель

_____ (ФИО, должность)

_____ (подпись)

_____ (адрес электронной почты,
контактный номер телефона)

Схемы лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С на амбулаторном этапе

№ Схемы	Лекарственные препараты	Режим дозирования
Генотип вируса гепатита С – 1в без предшествующего опыта противовирусной терапии и слабо выраженным циррозом (F0-2)		
Схема 1	1 Гразопревивр + элбасвир	100мг+50 мг (1 таблетка) 1 раз в сутки 8 недель
Генотип вируса гепатита С - 1а,3,4 без цирроза печени и предшествующего опыта противовирусной терапии		
Схема 2	1 Велпатасвир +софосбувир	100 мг+400 мг (1 таблетка) 1 раз в сутки 12 недель
Схема 3	Глекапревивр + пибрентасвир	300 мг +120 мг (3 таблетки по 100 мг+40 мг) 1 раз в сутки 8 недель
Схема 4	Софосбувир 400 мг, Даклатасвир 60 мг	400 мг (1 таблетка) +60 мг (1таблетка) 1 раз в день 12 недель
Генотип вируса гепатита С - 1а, 3, 4 с компенсированным циррозом печени и без предшествующего опыта противовирусной терапии		
Схема 5	Велпатасвир + софосбувир	100 мг+400 мг (1 таблетка) 1 раз в сутки 12 недель
Схема 6	Глекапревивр + пибрентасвир	300 мг +120 мг (3 таблетки по 100 мг+40 мг) 1 раз в сутки 8 недель

Примечания:

- все остальные клинические случаи подлежат противовирусной терапии согласно маршрутизации приложения № 1 приказа Минздрава Кузбасса от 03.02.2023 № 322 «Об организации медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами».

- в сложных клинических случаях (вирусологическая неудача на предшествующей схеме, учет лекарственных взаимодействий, наличие тяжелых сопутствующих заболеваний, и пр.) противовирусная терапия назначается после консультации главного областного специалиста по инфекционным болезням по адресу: город Кемерово, проспект Ленина, 121Б, кабинет 202, пятница с 12.00-15.00, запись по телефону 8 (3842)78-06-08