

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА ИМ.Н.А.СЕМАШКО»**

02.09.25г.

ПРИКАЗ
г. Симферополь

№ 420

**О создании клинико-диагностического кабинета и дневного стационара для
больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими
заболеваниями нервной системы Республики Крым в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.
Семашко»**

В соответствии с Федеральным законом РФ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 26.11.2018г. №1416 « О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов,лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Республики Крым от 15.11.2012г. №926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы», от 08.07.2025г. №1429 «О совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянным склерозом лицам старше 18 лет на территории Республики Крым», от 01.09.2025г. №1856 «О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 27.12.2024г. №2169», Клинических рекомендаций Министерства здравоохранения РФ «Рассеянный склероз у взрослых и детей» (ID:739, год утверждения 2025) в целях совершенствования организации и повышения качества оказания специализированной помощи больным с рассеянным склерозом лицам старше 18 лет на территории Республики Крым

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Назначить заместителя главного врача по лечебной работе Матяжову Н.А. ответственным лицом за организацию медицинской помощи больным с рассеянным склерозом по ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

2.Создать Кабинет для больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым в структуре консультативной поликлиники ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

Срок – 01.10.2025г.

3. Создать дневной стационар на 2 неврологические койки (профиль медицинской помощи – неврология) с режимом работы в 2 смены в структуре консультативной поликлиники ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

Срок - с 01.10.2025г.

4. Считать общий коечный фонд дневного стационара при амбулаторно-поликлинической службе ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» 25 коек.

Срок – с 01.10.2025г.

5. Утвердить коечный фонд дневного стационара при амбулаторно-поликлинической службе ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» по профилям медицинской помощи и профилям коек согласно приложения №1.

Срок – с 01.10.2025г.

6. Начальнику юридического отдела Шереметьевой Я.Л. обеспечить проведение мероприятий, направленных на прохождение процедуры лицензирования для осуществления первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «неврология» в условиях дневного стационара при амбулаторно-поликлинической службе.

Срок – до 01.10.2025г.

7. И.о. заместителя главного врача по экономическим вопросам Лавочкин В.О.:

7.1. внести соответствующие изменения в структуру больницы и действующее штатное расписание, согласно данного приказа и представить на утверждение главному врачу.

7.2. составить таблицу оснащения вновь созданного подразделения и представить его на утверждение главному врачу больницы.

Срок – до 01.10.2025г.

8. Заместителю главного врача по кадрам Дудченко Н.О.:

8.1. Осуществить прием, перевод, увольнение работников согласно действующего трудового законодательства Российской Федерации.

8.2. Внести соответствующие изменения в трудовые договора согласно трудового кодекса Российской Федерации.

8.3. Внести соответствующие записи в трудовые книжки работников.

Срок – до 01.10.2025г.

9. Заместителю главного врача по экстренной помощи Савельеву О.В.:

9.1. совместно с начальником юридического отдела Шереметьевой Я.Л., заместителем главного врача по кадрам Дудченко Н.О., заведующей консультативной поликлиникой Шараповой С.Б. разработать и утвердить «Должностные инструкции» на работников вновь созданных подразделений.

Срок – до 01.10.2025г.

9.2. Совместно с заведующим аптекой Гузеевой Л.В., заведующей консультативной поликлиникой Шараповой С.Б. произвести расчет потребности вверенного дневного стационара в лекарственных средствах, расходных материалах, изделиях медицинского назначения.

Срок – до 01.10.2025г.

10. Утвердить Положение о Консультативном кабинете для больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым (приложение №2 к настоящему приказу).

11. Утвердить Правила организации оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянным склерозом старше 18 лет (приложение №3 к настоящему приказу).

12. Утвердить форму информированного добровольного согласия на проведение терапии препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза (приложение №4 к настоящему приказу).

13. Главному бухгалтеру больницы Семерунь Л.П.:

13.1. Производить начисление заработной платы согласно тарификационным спискам.

13.2. Обеспечить проведение необходимых мероприятий по учету и движению материальных ценностей в соответствии с требованиями ведения бухгалтерского учета.

Срок – до 01.10.2025г.

14. Главной медицинской сестре Кукушкиной Л.Ф. совместно с врачом-эпидемиологом Ларичевой Е.В. произвести расчет потребности дневного стационара и Кабинета для больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым в дезинфицирующих, стерилизационных и моющих средствах.

Срок – до 01.10.2025г.

15. Руководителю контрактной службы Чернышеву С.Е. обеспечить проведение дополнительных закупок твердого и мягкого инвентаря, медицинской аппаратуры, лекарственных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, согласно расчетной потребности.

Срок – до 01.10.2025г.

16. Начальнику отдела охраны труда Яновской Г.Ю. подготовить необходимый пакет документов для проведения специальной оценки условий труда вновь созданных рабочих мест.

Срок – до 01.07.2026г.

17. Врачу-неврологу консультативного кабинета для больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым Чуприной Л.А. организовать ведение регионального сегмента Федерального регистра в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. № 69н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. №404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей» специалистами Консультативного кабинета для больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым (при техническом обеспечении ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»).

Срок – постоянно

18. Заведующему отделом организационно-методической, статистической и клинико-экспертной работы, врачу-методисту Семеновой Ю.А.:

18.1. Внести соответствующие коррективы в программное обеспечение больницы.

18.2. Внести соответствующие коррективы в учетно-отчетную документацию.

18.3.Предоставить настоящий приказ в Министерство здравоохранения Республики Крым, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования, ГБУЗ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр».

19.Начальнику отдела обязательного медицинского страхования и экономической статистики Бугрий А.Ю. направить на Комиссию по разработке Территориальной программы государственных гарантий Республики Крым обращение по вопросу дополнительного выделения плановых объёмов предоставления специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в разрезе КСГ на 2025 год.

20.Начальнику отдела автоматизированной системы управления Литвину П.В. разместить данный приказ на официальном сайте ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

21.Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



В.А.Фурсова

Исп.: Семенова Ю.А.
Николаева Е.В.
7(3652)885148(доб.410)

УТВЕРЖДЕНО
 приказом ГБУЗ РК
 «РКБ им. Н.А. Семашко»
 от 02.09.2022 № 420

**Кочный фонд дневного стационара при амбулаторно-поликлинической службе
 ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»
 по профилям медицинской помощи и профилям койки**

Отделение	Профиль медицинской помощи	Профиль койки	Вид койки	Кол-во коек
Структурное подразделение Перинатальный центр				
Консультативно-диагностическая поликлиника структурного подразделения Перинатальный центр	Акушерство и гинекология	Гинекологические	ВЗ	1
		Для беременных и рожениц	ВЗ	2
		Патологии беременности	ВЗ	2
Структурное подразделение Медицинский офтальмологический центр				
Консультативно-поликлиническое отделение структурного подразделения Медицинский офтальмологический центр	Офтальмология	Офтальмологические	ВЗ	18
Консультативная поликлиника ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко»				
Консультативная поликлиника ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко»	Неврология	Неврологические	ВЗ	2
ИТОГО:				25

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБУЗ РК

«РКБ им.Н.А.Семашко»

от 02.09.2018 № 720

ПОЛОЖЕНИЕ

о Консультативном кабинете для больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым

1. Общие положения:

1.1. Полное наименование Кабинета: «Консультативный кабинет для больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым»;

1.2. Кабинет создается на базе консультативной поликлиники ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (далее - ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»), как медицинской организации III уровня, оказывающей медицинскую помощь пациентам с рассеянным склерозом по профилю «неврология»;

1.3. место нахождения Кабинета: консультативная поликлиника ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская, 69;

1.4. в своей деятельности Кабинет руководствуется настоящим Положением, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Республики Крым, а также иными нормативными и нормативно-правовыми актами Российской Федерации;

1.5. Кабинет осуществляет свою деятельность при взаимодействии со всеми структурными подразделениями ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», ГБУ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУРК «КМИАЦ»), ГУП РК «Крым-Фармация», медицинскими организациями Республики Крым.

2. Основные направления деятельности Кабинета:

2.1. создание и организация преемственной системы диагностической и лечебной помощи больным с рассеянным склерозом на всех этапах (амбулаторная помощь, стационарная помощь) в медицинских организациях Республики Крым;

2.2. оказание консультативной и методической помощи практическому здравоохранению, участие в разработке организационно-методических документов по вопросам оказания специализированной медицинской помощи больным, обучение и консультирование врачей других специальностей по внедрению в практику методов диагностики и лечения больных с рассеянным склерозом;

2.3. изучение и внедрение в практику здравоохранения передового отечественного и зарубежного опыта в диагностике и лечении рассеянного склероза;

2.4. ведение территориального регистра больных рассеянным склерозом;

2.5. изучение потребности в лекарственных средствах для больных рассеянным склерозом, участие в составлении заявки на лекарственные препараты согласно формуляру лекарственных средств, в том числе по Федеральной программе «14 высокозатратных нозологий», за счет федерального и регионального бюджетов;

2.6. взаимодействие с научно-исследовательскими и учебными учреждениями в целях совершенствования лечебного и учебного процессов, проведение семинаров, симпозиумов, научно-практических конференций, издание методических рекомендаций для практических врачей;

2.7. научно-методическое руководство Кабинетом осуществляет кафедра неврологии и нейрохирургии Медицинского института имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского».

3. Задачи Кабинета:

3.1. Организация комплексного обследования, своевременной диагностики, динамического наблюдения, адекватного амбулаторного и/или стационарного лечения пациентов с рассеянным склерозом, достигшими 18-летнего возраста, с использованием современных методов;

3.2. учет больных рассеянным склерозом на территории Республики Крым, формирование и ведение базы данных (регионального регистра) больных рассеянным склерозом Республики Крым.

При установлении впервые диагноза не позднее 5 рабочих дней с даты установления диагноза предоставлять направление на включение сведений (внесение изменений в сведения) в региональный сегмент Федерального регистра по форме № 01-ФР (приложение 2 к приказу Минздрава России от 15.02.2013 №69н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. №404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей», Постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 №1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

В случае выезда больных за пределы Республики Крым на срок более 6 месяцев, изменении постоянного места жительства, а также, в случае смерти пациентов в срок не более 10 дней с даты получения соответствующей информации предоставлять на бумажном носителе и в электронном виде в ГБУ РК «КМИАЦ» извещение об исключении сведений из регионального сегмента Федерального регистра по форме № 02-ФР в соответствии с приложением 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 69н.

Врач-невролог консультативного кабинета ведет форму № 03-ФР «Журнал учёта выдачи направлений на включение сведений (внесение изменений в сведения) о больном в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, и выдачи извещений об исключении сведений из данного Федерального регистра» в соответствии с приложением 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 69н.

3.3. создание и организация преемственной системы диагностической и лечебной помощи больным рассеянным склерозом на всех этапах (трехуровневая система оказания амбулаторной помощи, стационарная помощь) в медицинских организациях Республики Крым;

3.4. организация и проведение постоянного динамического наблюдения за больными рассеянным склерозом;

3.5. постоянное взаимодействие с врачами-неврологами других медицинских организаций: контроль над эффективностью комплексного лечения больных рассеянным склерозом, проводимого в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым;

3.6. врач-невролог Кабинета входит в состав врачебной комиссии по отбору пациентов для назначения препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза (далее - ПИТРС), определяет даты заседаний и ведет журнал протоколов заседаний Комиссии, проводит наблюдение за пациентами, получающими ПИТРС и консультации в случае возникновения побочных эффектов и/или осложнений после введения ПИТРС;

3.7. врач-невролог Кабинета формирует персонифицированную разрядку на выписку и отпуск централизованно закупленных лекарственных препаратов по Федеральной программе «14 высокозатратных нозологий» на следующий месяц с предоставлением её в электронном виде в Управление льготного лекарственного обеспечения ГУП РК «Крым-Фармация».

Разрядка должна содержать следующую информацию: МО - наименование медицинской организации по месту жительства больного; ФИО - фамилия, имя, отчество больного; дата рождения - число, месяц, год рождения больного; адрес фактического места проживания больного; международное непатентованное наименование лекарственного препарата; форму выпуска лекарственного препарата; количество лекарственного препарата в упаковках в месяц;

3.8. в случае возникновения обострений у пациентов с рассеянным склерозом, при возникновении побочных эффектов и/или осложнений после введения ПИТРС врач-невролог Кабинета координирует госпитализацию в неврологическое отделение ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» либо другие неврологические, терапевтические отделения медицинских организаций;

3.9. врач-невролог Кабинета организует консультативный прием главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «неврология» и при необходимости координирует направление пациентов в федеральные специализированные центры;

3.10. врач-невролог Кабинета производит отбор пациентов и организывает работу специализированного дневного стационара для проведения внутривенных инфузий препаратами ПИТРС пациентам, не имеющим ограничения двигательных, координаторных функций, инфузионных реакций на введение препаратов и иных ограничений, требующих пребывания в круглосуточном стационаре.

4. Рекомендованные штатные нормативы консультативного кабинета для больных рассеянным склерозом:

Врач-невролог консультативного кабинета для больных рассеянным склерозом – *1,5 ставки.*

Врач-невролог дневного стационара – *0,5 ставки.*

Медицинская сестра – *2,0 ставки.*

Приложение №3

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБУЗ РКБ

«им.Н.А.Семашко»

от 02.09.2018 № 720**ПРАВИЛА**

организации оказания специализированной медицинской помощи больным рассеянным склерозом старше 18 лет в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко»

1. ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко» оказывает амбулаторную и стационарную медицинскую помощь пациентам с рассеянным склерозом.

2. Оказание первичной медико-санитарной помощи больным с рассеянным склерозом

2.1. Первичная медико-санитарной помощь больным с рассеянным склерозом оказывается врачами-неврологами в неврологических кабинетах поликлиники структурного подразделения Диагностический центр (далее – поликлиника СП ДЦ) и оказывающих первичную медико-санитарную помощь (при отсутствии врача невролога - участковыми терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами).

Задачи амбулаторного звена:

- диагностика рассеянного склероза при первичном обращении;
- наблюдение за пациентом на протяжении всего периода заболевания врачом-неврологом или участковым врачом-терапевтом (при отсутствии врача-невролога), не реже 4-х раз в год;
- проведение курсов симптоматической терапии и реабилитации больных с рассеянным склерозом;
- направление пациентов, являющихся кандидатами на назначение лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения больных по Федеральной программе «14 высокозатратных нозологий» в Консультативный кабинет для больных с рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым поликлиники ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (форма № 057/у);
- длительное лечение, наблюдение, выписка рецептов, контроль за состоянием больных, принимающих препараты группы ПИТРС. В случае назначения ПИТРС пациенту выдается рекомендация на бумажном носителе с указанием международного непатентованного наименования лекарственного препарата, дозы на

одно введение (прием), кратности применения препарата, начала и длительности его применения, способа введения и профилактики побочных эффектов.

2.2. В случае первичного обращения больного с подозрением на рассеянный склероз врач-невролог поликлиники структурного подразделения Диагностический центр обязан направить пациента на консультацию в Консультативный кабинет для больных рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым консультативной поликлиники ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» для подтверждения диагноза, внесения его в регистр больных с рассеянным склерозом, назначения терапии ПИТРС.

На консультацию в республиканский консультативный кабинет для больных с рассеянным склерозом поликлиники ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» также направляются все пациенты с установленным диагнозом для комиссионного решения о назначении ПИТРС.

2.3. Заведующим поликлиникой СП ДЦ организуется сверка списков больных с рассеянным склерозом, из числа прикрепленного населения к поликлинике СП ДЦ, с данными Кабинета консультативной поликлиники ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», не реже 1 раза в 3 месяца (до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом) по каналам электронного взаимодействия с соблюдением требований законодательства Российской Федерации по защите персональных данных.

При отсутствии возможности передачи информации в электронном виде обеспечивается передача на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации по защите персональных данных.

2.4. При отказе пациента от превентивной терапии, отмене препарата в связи с побочными эффектами, выезде больных с рассеянным склерозом за пределы Республики Крым на срок более 6 месяцев, изменении ими постоянного места жительства, в случае смерти или наличии других причин, врач-невролог обязан своевременно (не более 10 дней от даты получения соответствующей информации) предоставить информацию в Кабинет на бумажном носителе и в электронном виде с соблюдением требований законодательства Российской Федерации по защите персональных данных.

2.5. Лечащий врач на основании разрядки, представленной на больного согласно рекомендации Кабинета больных с рассеянным склерозом и решения врачебной комиссии, осуществляет выписку рецепта на необходимый лекарственный препарат по международному непатентованному наименованию на рецептурном бланке по форме № 148-1/у-06(л), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» с указанием кода льготы по программному продукту. Больной с выписанным рецептом обращается в структурное подразделение аптечной организации ГУП РК «Крым-фармация» по месту жительства.

2.6. Лечащий врач амбулаторного звена одновременно с выпиской рецепта обязан информировать пациента о точном адресе аптечной организации, где будет производиться выдача препарата. Лечащий врач обязан предоставить пациенту информацию о схеме приема, хранения, возможных побочных эффектах и действиях пациентов при их возникновении. Выдача рецепта осуществляется после подписания пациентом информированного добровольного согласия.

2.7. Лечащий врач обеспечивает своевременное выполнение и интерпретацию контрольных мониторинговых исследований согласно программе управления рисками терапии препаратами группы ПИТРС, установленной каждому пациенту индивидуально врачом Кабинета согласно действующим клиническим рекомендациям, в зависимости от получаемого лекарственного препарата, течения заболевания и возможных коморбидных расстройств. При выявлении отклонений лечащий врач осуществляет коррекцию выявленных изменений совместно с врачом Кабинета.

2.8. Лечащий врач обеспечивает контроль за своевременным применением препаратов ПИТРС с внутривенным механизмом введения, направляет пациентов на госпитализацию с целью введения препаратов.

3. Оказание специализированной помощи больным с рассеянным склерозом

3.1. Специализированная помощь больным с рассеянным склерозом оказывается амбулаторно в Кабинете для больных рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы Республики Крым (далее – Кабинет) и, при наличии показаний, в специализированных неврологических стационарах (дневном/круглосуточном);

3.1.1. медицинскими показаниями к направлению пациентов с рассеянным склерозом в Кабинет для назначения превентивной иммуномодулирующей терапии являются следующие верифицированные либо предполагаемые диагнозы:

- рассеянный склероз;
- клинический изолированный синдром;
- радиологически изолированный синдром;
- ретробульбарный неврит;
- острый рассеянный энцефаломиелит;
- оптиконейромиелит.

3.1.2. при обращении на консультацию больному необходимо иметь при себе: направление на консультацию от врача-невролога по месту жительства (форма № 057/у), выписку из амбулаторной карты с указанием результатов всех проводившихся обследований.

Обязательными исследованиями являются: исследование глазного дна, клинический анализ крови и мочи (срок исполнения 10 дней), биохимические анализы крови на содержание сахара, мочевины, электролитов, AsAT, AlAT (срок исполнения 1 месяц), исследование крови на ВИЧ-инфекцию, гепатит С, гепатит В, RW (срок исполнения 6 месяцев); рентгенограмма ОГК (срок исполнения 1 год); ЭКГ (срок исполнения 10 дней); магнитно-резонансные томограммы головного мозга (если томография проводилась ранее - также предыдущие исследования); при себе иметь паспорт и медицинский страховой полис.

3.1.3. предварительная запись в Кабинет проводится при наличии у больного всех вышеперечисленных документов по телефонам регистратуры консультативной поликлиники ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

3.1.4. решение о назначении ПИТРС, изменении в терапии, отмене терапии принимается специализированной комиссией по отбору пациентов с рассеянным склерозом для назначения терапии, изменяющей течение рассеянного склероза.

3.1.5. показания для госпитализации пациентов с рассеянным склерозом в стационар круглосуточного пребывания:

- пациенты с выраженными неврологическими нарушениями, затрудняющими их функциональную активность и возможность ходьбы для осуществления диагностических, мониторинговых, терапевтических мероприятий (EDSS выше 3,5 баллов);

- при развитии обострений у пациентов с рассеянным склерозом и ЗСНОМ;

- при возникновении побочных эффектов средней степени тяжести и выше у пациентов с рассеянным склерозом, получающих ПИТРС, и/или осложнений после введения ПИТРС;

- все пациенты с тяжелыми неврологическими нарушениями с риском развития нарушений жизненно важных функций, приводящих к летальному исходу;

- все пациенты, нуждающиеся в проведении лечения глюкокортикостероидами, цитостатиками, высокодозным человеческим иммуноглобулином G;

- все пациенты, нуждающиеся в проведении плазмафереза;

- пациенты с подозрением на рассеянный склероз, ЗСНОМ в случае необходимости проведения дополнительных диагностических мероприятий, проводимых в специализированных медицинских организациях, с целью уточнения диагноза.

3.1.6. пациенты для проведения терапии препаратами ПИТРС с внутривенной формой введения госпитализируются в специализированный дневной стационар либо в стационар круглосуточного пребывания в соответствии с п. 3.1.7. В специализированном дневном стационаре осуществляется проведение внутривенных инфузий препаратами ПИТРС пациентам, не имеющим ограничений двигательных, координаторных функций (EDSS не выше 3,5 баллов), инфузионных реакций на введение препаратов, коморбидных соматических заболеваний в стадии субкомпенсации и иных ограничений, требующих пребывания в круглосуточном стационаре.

3.1.7. маршрутизация пациентов, получающих ПИТРС с внутривенной формой введения в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»:

- все пациенты, которым проводится инициация терапии (первые два введения);

- Первомайский район;

- пациенты, прикрепленные к другим медицинским организациям, при возникновении объективных причин невозможности введения препаратов. В специализированном дневном стационаре осуществляется проведение внутривенных инфузий препаратами ПИТРС пациентам, не имеющим ограничений, требующих пребывания в круглосуточном стационаре, в соответствии с п. 3.1.6.

4. Реабилитация и санаторно - курортное лечение больных рассеянным склерозом в Республике Крым

4.1. Реабилитационное лечение больных рассеянным склерозом в Республике Крым осуществляется в отделения, осуществляющих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» 2 и 3 этапов.

4.2. Санаторно-курортное лечение больных с рассеянным склерозом показано в период с сентября по май месяц, через несколько месяцев после обострения (оптимально - 5-6 месяцев) при стабильном состоянии и отсутствии прогрессирования заболевания.

На санаторно-курортный этап реабилитации направляются:

- пациенты, которые самостоятельно передвигаются,
- пациенты с нарушением функции ходьбы 1-2 степени;
- пациенты, передвигающиеся с помощью инвалидных колясок.

Противопоказания к лечению в санатории - общие для всех видов санаторно-курортного лечения.

Порядок медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение пациентов с рассеянным склерозом осуществляется в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004г. №256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение»;

3.3. лечащий врач определяет медицинские показания для реабилитации и санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

По представлению лечащего врача и заведующего отделением заключение о показании санаторно-курортного лечения выдает врачебная комиссия медицинской организации, в том числе гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

3.4. при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения лечащий врач заполняет и выдает больному санаторно-курортную карту по форме № 072/у-04 установленного образца, подписанную им и заведующим отделением, о чем лечащий врач медицинской организации делает соответствующую запись в медицинской карте амбулаторного больного.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБУЗ РКБ

«им.Н.А.Семашко»

от 02.09.25 № 720

Информированное добровольное согласие пациента на проведение терапии препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза

1. Информация для пациента

Уважаемый пациент, Вам установлен диагноз «Рассеянный склероз» (РС) - одно из распространенных заболеваний нервной системы у лиц молодого возраста. РС — это хроническое прогрессирующее аутоиммунное заболевание, при котором поражается миелиновая оболочка нервных волокон и, в последствии, сами нервные клетки головного и спинного мозга.

Считается, что причиной повреждения является патологическая гиперактивность защитных сил организма (иммунной системы), которые, воздействуют на ЦНС, вызывают ее воспаление и, в конечном счете, утрату миелина и нервных волокон; важным фактором является и прогрессирующая дегенерация нервных клеток. Причина заболевания на сегодняшний день точно не установлена. В большинстве случаев РС начинается возникновением симптомов с последующим полным или неполным восстановлением. В настоящее время в Российской Федерации зарегистрированы ряд препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза (ПИТРС), все они прошли многочисленные многоцентровые международные исследования по определению их эффективности и безопасности. Данные препараты не позволяют полностью излечить РС, однако снижают патологическую активность иммунной системы, наблюдающуюся при РС, снижают риск возникновения обострений, замедляют прогрессирование заболевания. Во всех проведенных исследованиях ключевой позицией терапии ПИТРС является непрерывность их использования и полное следование режиму дозирования, отраженному в инструкции. Отклонение от предполагаемой схемы и прекращение использования препарата возможно только по рекомендации Вашего лечащего врача, в противном случае могут возникнуть нежелательные последствия для организма, которые могут привести к невозможности использования у Вас данного препарата. Использование ПИТРС сопряжено с возникновением индивидуальных для каждого пациента и каждого препарата побочных эффектов, имеющих в некоторых случаях выраженные проявления. Для получения более подробной информации о возможных побочных эффектах назначенного Вам препарата, пожалуйста, обратитесь к Вашему лечащему врачу. В случае возникновения тяжелых побочных эффектов Вы должны немедленно сообщить об этом Вашему лечащему врачу.

Существует ряд противопоказаний, при возникновении которых Вам может быть отменен лекарственный препарат, основным из них является беременность и лактация. Отмена препарата, в данном случае, необходима в связи с недостатком

знаний о действии на плод, поэтому при возникновении беременности Вы должны немедленно сообщить об этом Вашему лечащему врачу. Во избежание возникновения случайных беременностей необходимо использовать надежный (двойной) метод контрацепции: внутриматочная спираль, пероральные контрацептивы и адекватные барьерные методы (презервативы со спермицидом).

2. Информированное согласие

Я был (была) проинформирован(а) нижеподписавшимся лечащим врачом о возможном действии препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза, побочных эффектах и риске их развития. Я извещен(а) о необходимости соблюдать режим лечения, регулярно принимать назначенный мне препарат, в кратчайшие сроки сообщать моему лечащему врачу об ухудшение моего состояния, согласовывать прием любых, не прописанных мне лекарственных средств. Я предупрежден(а) о том, что в случае повторного грубого нарушения режима использования лекарственного средства (неявка за выпиской рецепта и получением препарата в аптеке без уважительной причины свыше 7 дней), препарат может быть отменен в целях моей безопасности, так как предсказать вероятные исходы бесконтрольного использования ПИТРС не представляется возможным. Я предупрежден о необходимости хранения и перевозки препаратов в строгом соответствии с инструкцией, включая условия хранения и температурный режим, обеспечивающих безопасность и эффективность лечения. Мое лечение является добровольным. В случае возникновения у меня причин для прекращения терапии я могу прекратить прием препарата после письменного уведомления моего лечащего врача и подтверждения факта отмены с его стороны. Я имел(а) возможность задать вопросы и в настоящий момент вопросов не имею. Я получил(а) подписанный и датированный экземпляр этого Информированного согласия.

С назначенным мне лечением согласен (согласна).

ПАЦИЕНТ (ФИО печатными буквами)

.....
Подпись

.....
Дата

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ (ФИО печатными буквами)

.....
Подпись

.....
Дата