



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

17. 12. 2021

№ 2929-н

г. Екатеринбург

***О совершенствовании оказания медицинской помощи детям  
с ревматическими болезнями в Свердловской области***

В целях совершенствования оказания медицинской помощи детям при заболеваниях ревматологического профиля, эффективного использования материально-технических ресурсов и кадрового потенциала и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012 № 441н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «ревматология»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1) алгоритм оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями на амбулаторно-поликлиническом этапе в медицинских организациях Свердловской области (приложение № 1);
  - 2) алгоритм оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями на стационарном этапе в медицинских организациях Свердловской области (приложение № 2).
2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области обеспечить оказание амбулаторной и стационарной медицинской помощи детям с ревматическими болезнями на территории Свердловской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012 № 441н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю ревматология» и настоящим приказом.
3. Главным врачам ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» О.В. Шайдуровой, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский» С.А. Гульятёву, ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» А.Н. Малькову, ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Д.А. Подушкину, ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест» И.В. Брагину организовать деятельность ревматологических кабинетов подведомственных межмуниципальных центров в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012 № 441н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «ревматология» и настоящим приказом.

4. Главному врачу ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову, главному врачу ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 г. Екатеринбург» А.С. Соколовой обеспечить:

1) организацию деятельности, укомплектованность штатами и оснащение детских ревматологических кабинетов в соответствии с приложениями № 1 и № 3 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012 № 441н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «ревматология»;

2) оказание специализированной помощи детям с ревматическими заболеваниями в условиях круглосуточного стационара;

3) оказание специализированной помощи детям с ревматическими заболеваниями в условиях дневного стационара.

5. Главному внештатному специалисту детскому ревматологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Рахимьяновой (дублеру главного внештатного специалиста детского ревматолога Министерства здравоохранения Свердловской области Я.А. Брук) обеспечить организационно-методическую помощь медицинским организациям и контроль за оказанием медицинской помощи детям по профилю «ревматология».

6. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.01.2014 № 97-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями в Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru), 2014, 10 ноября, № 2844)) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 07.03.2014 № 230-п.

7. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение десяти дней с момента подписания.

8. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и в прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

**Алгоритм  
оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями на  
амбулаторно-поликлиническом этапе в медицинских организациях  
Свердловской области**

1. Амбулаторно-поликлинический этап оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями осуществляется врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) первичной медико-санитарной помощи, врачами-ревматологами консультативных поликлиник Городского детского кардиологического центра (далее – ГДКЦ) ГАУЗ СО «ДГКБ № 11», ГАУЗ СО «ОДКБ».

2. На амбулаторно-поликлиническом этапе врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-ревматологи осуществляют амбулаторное лечение и диспансерное (динамическое) наблюдение детей с ревматическими болезнями в соответствии с установленными стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, а также с учетом рекомендаций врача-ревматолога ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «ДГКБ № 11», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 18.12.2017 № 2308-п «О совершенствовании организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению Свердловской области в части направления пациентов на консультативные приемы, диспансерное (динамическое) наблюдение, маршрутизации по профилям заболеваний».

3. Врач-педиатр, врач-ревматолог межмуниципального детского центра проводит первичную дифференциальную диагностику, оценку тяжести заболевания с целью определения дальнейшей маршрутизации и оценки эффективности и безопасности терапии при ранее установленном диагнозе, оценку риска неблагоприятного прогноза, углубленное обследование, определение показаний для направления на медико-социальную экспертизу пациентов по профилю «ревматология».

4. При подозрении или выявлении у детей ревматических болезней врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) медицинских организаций, расположенных на территории Западного, Южного и Горнозаводского управленческих округов Свердловской области, направляют детей на консультацию врача-ревматолога в детскую поликлинику межмуниципального медицинского центра; врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) медицинских организаций Северного, Восточного управленческих округов Свердловской области, муниципального образования «город Екатеринбург» (далее – МО г. Екатеринбург), Березовского

городского округа, Арамилевского городского округа, Сысертского городского округа, Верхнепышминского городского округа, Среднеуральского городского округа, Режевского городского округа – на консультацию врача-ревматолога ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» согласно маршрутизации в соответствии с настоящим алгоритмом.

5. Оказание амбулаторной помощи детям, проживающим на территории МО г. Екатеринбург, в ГДКЦ ГАУЗ СО «ДГКБ № 11»:

1) при подозрении/установлении диагноза по профилю «ревматология» врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-ревматологи направляют детей на консультацию, в том числе для осуществления дальнейшего динамического наблюдения в ГДКЦ ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» в детский ревматологический кабинет в соответствии со следующими показаниями:

реактивные артропатии, артриты, артралгии (М 02.8; М 02.9);

узловатая эритема, кольцевидная гранулема (L52; L 92.0);

ювенильный идиопатический артрит (М 08.0; М 08.1; М 08.3; М 08.4)

ювенильный идиопатический артрит с системным началом (с установленным ранее диагнозом в ГАУЗ СО «ОДКБ») в стадии ремиссии для динамического наблюдения/контроля терапии (М 08.2);

болезнь Kawasaki (М 30.3);

геморрагический васкулит (Болезнь Шенлейн-Геноха) с суставным синдромом (D 69.0);

ювенильный дерматомиозит (М 33.0);

лихорадка неясного генеза;

острая ревматическая лихорадка;

очаговая склеродермия (L 94.0);

системная красная волчанка в стадии ремиссии для динамического наблюдения/контроля терапии (М 32);

2) в дневной кардиологический стационар ГДКЦ ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» направляются дети, проживающие на территории МО г. Екатеринбург, Березовского городского округа, Арамилевского городского округа, Сысертского городского округа, Верхнепышминского городского округа, Среднеуральского городского округа, Режевского городского округа, со следующими заболеваниями и показаниями:

реактивные артропатии, артриты 1 степени активности, артралгии (М 02.8; М 02.9);

проведение базисной монотерапии метотрексатом с диагнозом ювенильный идиопатический артрит (М 08.0; М 08.1; М 08.3; М 08.4);

ювенильные идиопатические артриты в стадии ремиссии и неактивной болезни для планового обследования и контроля терапии, в том числе оценки эффективности терапии (М 08.0; М 08.1; М 08.3; М 08.4);

системная красная волчанка в стадии ремиссии для планового обследования и контроля терапии (М 32);

очаговая склеродермия в стадии ремиссии для планового обследования и контроля терапии (L 94.0).

6. Оказание амбулаторной помощи детям, проживающим на территории Свердловской области, в ГАУЗ СО «ОДКБ»:

1) при подозрении/установлении диагноза по профилю «ревматология» врачи-педиатры участковые, врачи общей практики, врачи-ревматологи направляют детей на консультацию/для осуществления дальнейшего динамического наблюдения в ГАУЗ СО «ОДКБ» в соответствии со следующими заболеваниями и показаниями:

- системная красная волчанка (М 32);
- синдром (болезнь) Шегрена (М35.0);
- антифосфолипидный синдром (D68.6);
- ювенильный идиопатический артрит с системным началом (М 08.2);
- системные васкулиты (М 30; М 31; М 35.2);
- системная склеродермия (М 34.0);
- аутовоспалительные заболевания.

2) при подозрении/установлении диагноза по профилю «ревматология» врачи-педиатры участковые, врачи общей практики, врачи-ревматологи направляют детей на консультацию/для осуществления дальнейшего динамического наблюдения в ГАУЗ СО «ОДКБ», за исключением детей, проживающих на территории МО г. Екатеринбург, в соответствии со следующими заболеваниями и показаниями:

- ювенильные идиопатические артриты в стадии ремиссии и неактивной болезни для планового обследования и контроля терапии, в том числе оценки эффективности терапии (М 08.0; М 08.1; М 08.3; М 08.4);
- очаговая склеродермия (L94.0)
- лихорадка неясного генеза;
- узловатая эритема (L52);
- кольцевидная гранулема (L92.0);
- реактивная артропатии, артриты (M02.8, M02.9)
- болезнь Kawasaki (М 30.3).

3) при обострении заболевания с ранее установленным диагнозом по направлению врача-педиатра, врача-ревматолога межмуниципального центра, ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» (за исключением реактивной артропатии, артритов, артралгии (М 02.8; М 02.9) (не менее 2 раз в год).

4) в дневной стационар ГАУЗ СО «ОДКБ» направляются дети, проживающие на территории Свердловской области, в том числе МО г. Екатеринбург, для проведения терапии генно-инженерными биологическими препаратами (далее – ГИБП).

7. Направление пациентов с ревматическими болезнями на медицинскую реабилитацию осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области».

8. Направление пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания

высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Приложение № 2 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 17.12.2021 № 2929-п

**Алгоритм  
оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями на  
стационарном этапе в медицинских организациях Свердловской области**

1. Оказание медицинской помощи детям с ревматическими болезнями на стационарном этапе осуществляется в педиатрических отделениях государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, для пациентов МО г. Екатеринбург – ГАУЗ СО «ДГКБ № 11».

2. При отсутствии круглосуточных педиатрических отделений государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Свердловской области, оказание медицинской помощи детям с ревматическими болезнями на стационарном этапе в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется в педиатрических отделениях медицинских организаций Свердловской области.

3. Оказание стационарной специализированной помощи по профилю «ревматология» детям, проживающим на территории МО г. Екатеринбург, в ГДКЦ ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» осуществляется в следующих случаях:

1) для госпитализации в неотложном порядке:  
реактивные артропатии, артриты (М 02.8; М 02.9);  
узловатая эритема, кольцевидная гранулема (L52; L 92.0);  
болезнь Кавасаки (М 30.3), 1 и 2 степени активности; при высокой степени активности ГАУЗ СО «ОДКБ»;

геморрагический васкулит (Болезнь Шенлейн-Геноха) с суставным синдромом (D 69.0);

лихорадка неясного генеза (госпитализация с целью уточнения диагноза, при подозрении на ревматическое заболевание перевод в ГАУЗ СО «ОДКБ»;

острая ревматическая лихорадка;

ювенильные идиопатические артриты впервые выявленные для оказания неотложной помощи, для установления диагноза и подбора базисной терапии (М 08.0; М 08.1; М 08.3; М 08.4), при обострении имеющегося заболевания (М 08.0; М 08.1; М 08.3; М 08.4); исключение – пациенты, требующие назначения/коррекции/контроля терапии ГИБП;

2) для госпитализации в плановом порядке:

ювенильные идиопатические артриты в стадии ремиссии и неактивной болезни для планового обследования и оценки эффективности и безопасности терапии при ранее установленном диагнозе (М 08.0; М 08.1; М 08.3; М 08.4);

очаговая склеродермия (L94.0);

ювенильный дерматомиозит в стадии неактивной болезни и в стадии ремиссии для планового обследования и оценки эффективности и безопасности терапии при ранее установленном диагнозе (М 34.0).

4. Оказание стационарной специализированной медицинской помощи по профилю «ревматология» в ГАУЗ СО «ОДКБ» осуществляется:

1) детям, проживающим на территории Свердловской области, за исключением детей, проживающих на территории МО г. Екатеринбург, в неотложном и плановом порядке, при наличии следующих заболеваний:

реактивные артропатии, артриты (М 02.8; М 02.9);

узловатая эритема, кольцевидная гранулема (L52; L 92.0);

ювенильные идиопатические артриты впервые выявленные (М 08.0; М 08.1; М 08.4; М 08.3);

болезнь Кавасаки (М 30.3);

геморрагический васкулит (Болезнь Шенлейн-Геноха) с суставным синдромом (D 69.0);

лихорадка неясного генеза (госпитализация с целью уточнения диагноза);

острая ревматическая лихорадка.

2) детям, проживающим на территории Свердловской области, при наличии следующих заболеваний:

ювенильные идиопатические артриты впервые выявленные для установления диагноза и подбора базисной терапии, при обострении имеющегося заболевания (М 08.0; М 08.1, М 08.3, М 08.4), требующие назначения/коррекции/контроля терапии ГИБП;

ювенильный артрит с системным началом для установления диагноза и подбора базисной терапии, при обострении имеющегося заболевания (М 08.2);

системная красная волчанка различной степени активности для установления диагноза, подбора терапии, при обострении, при наличии поражения почек, ЦНС, гематологических нарушениях (М 32);

болезнь Кавасаки (М 30.3) высокой степени активности;

ювенильный дерматомиозит для постановки диагноза и подбора терапии (М 33.0);

лихорадка неясного генеза (госпитализация с целью уточнения диагноза) при необходимости исключения лимфопролиферативных заболеваний, онкогематологических заболеваний, патологии иммунной системы, в том числе иммунодефицитов, аутовоспалительных заболеваний;

инициация лечения ГИБП по профилю;

синдром (болезнь) Шегрена (М 35.0);

антифосфолипидный синдром (D 68.6);

системные васкулиты (М 30; М 31; М 35.2);

ювенильный дерматомиозит (М 33.0);

очаговая склеродермия (L 94.0);

системная склеродермия (М 34.0);

аутовоспалительное заболевание.



Госпитализация в ГАУЗ СО «ОДКБ» пациентов с ревматическими болезнями при их обострении, а также с ранее установленным диагнозом ревматического заболевания осуществляется планомерно, не менее 1 раза в год, по показаниям чаще.

4. Направление пациентов с ревматическими болезнями на медицинскую реабилитацию осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области».

5. Направление пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

6. Назначение терапии ГИБП по профилю «ревматология» осуществляется на базе круглосуточного стационара кардиоревматологического отделения ГАУЗ СО «ОДКБ». Дети с ревматическими болезнями, получающие ГИБП, подлежат внесению в регистр пациентов, получающих дорогостоящее лечение, главным внештатным детским ревматологом Министерства здравоохранения Свердловской области. Введение данных препаратов осуществляется соответственно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.01.2015 № 73-п и ТФОМС № 17 «О формировании и ведении территориальных регистров пациентов с отдельными заболеваниями, требующими применения дорогостоящих лекарственных препаратов».