



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24 ЯНВ 2014

№ 64-п

г. Екатеринбург

***Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению
Свердловской области по профилю «аллергология и иммунология»***

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 606н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология», проживающим в Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) положение об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» (далее - Положение) (приложение № 1).

2) перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, для оказания первичной специализированной медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» (приложение № 2);

3) перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, для проведения поддерживающей терапии препаратами иммуноглобулинов больным первичными иммунодефицитами в условиях дневного стационара (приложение № 3);

4) форму годового отчета медицинской организации об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» (приложение № 4);

5) форму регистра больных первичными иммунодефицитами (приложение № 5).

2. Главному врачу ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» Бадаеву Ф.И. обеспечить:

1) организацию деятельности, укомплектование штатами и оснащение кабинетов и отделения аллергологии и иммунологии круглосуточного стационара в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 606н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю

«аллергология и иммунология» и приложениями № 1 и № 2 в срок до 31 марта 2014 года;

2) предоставление годового отчета об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с приложением № 4 главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области Бельтюкову Е.К. по электронной почте asthma@mail.ru в срок до 20 января года, следующего за отчетным;

3) организацию ведения регистра взрослых больных с установленным диагнозом первичного иммунодефицита врачами аллергологами-иммунологами ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» в соответствии с приложением № 5.

3. Главным врачам ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Городская поликлиника г. Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск», ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1», ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный» обеспечить:

1) организацию деятельности, укомплектование штатами и оснащение кабинетов аллергологии и иммунологии в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 606н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология» и приложениями № 1 и № 2 к настоящему приказу в срок до 31 марта 2014 года;

2) предоставление годового отчета об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с приложением № 4 главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области Бельтюкову Е.К. по электронной почте asthma@mail.ru в срок до 20 января года, следующего за отчетным.

4. Главным врачам ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск», ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1», ГБУЗ СО «Сысертская центральная городская больница» обеспечить:

1) получение лицензии на медицинскую деятельность по терапии в разделе амбулаторно-поликлиническая помощь (дневной стационар) для организации проведения поддерживающей терапии препаратами иммуноглобулинов для внутривенного введения в срок до 28 февраля 2014 года;

2) направление заявления от подведомственной медицинской организации в Комиссию по оценке условий оказания медицинской помощи порядкам и стандартам медицинской помощи в медицинских организациях, работающих в

системе обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Свердловской области для рассмотрения вопроса о применении медико-экономического стандарта оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами в условиях дневного стационара, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 27 декабря 2013 года № 1711-п (поддерживающая терапия препаратами иммуноглобулинов для внутривенного введения) в установленном порядке;

3) закупку необходимых лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами в условиях дневного стационара в соответствии с медико-экономическим стандартом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 27 декабря 2013 года № 1711-п в срок до 28 февраля 2014 года;

4) оказание медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами в подведомственных медицинских организациях в условиях дневного стационара в соответствии с приложением № 3.

5. Главным врачам ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина», ГБУЗ СО «Городская поликлиника г. Каменск-Уральский» обеспечить:

1) получение лицензии на медицинскую деятельность по терапии и/или гематологии в разделе амбулаторно-поликлиническая помощь (дневной стационар) для организации проведения поддерживающей терапии препаратами иммуноглобулинов для внутривенного введения в срок до 28 февраля 2014 года;

2) направление заявления от подведомственной медицинской организации в Комиссию по оценке условий оказания медицинской помощи порядкам и стандартам медицинской помощи в медицинских организациях, работающих в системе обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Свердловской области для рассмотрения вопроса о применении медико-экономического стандарта оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами в условиях дневного стационара, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 27 декабря 2013 года № 1711-п (поддерживающая терапия препаратами иммуноглобулинов для внутривенного введения) в установленном порядке;

3) закупку необходимых лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами в условиях дневного стационара в соответствии с медико-экономическим стандартом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 27 декабря 2013 года № 1711-п в срок до 28 февраля 2014 года;

4) оказание медицинской помощи больным первичными иммунодефицитами в подведомственных медицинских организациях в условиях дневного стационара в соответствии с приложением № 3.

6. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга Дорнбушу А.А.:

1) организовать оказание медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с Порядком, утвержденным

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 606н, и приложениями №№ 1-3 к настоящему приказу;

2) организовать на базе медицинской организации, подведомственной Управлению здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга, городской центр для оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в амбулаторных условиях, дневном и круглосуточном стационарах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 606н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»;

3) ежегодно, в срок до 20 января года, следующего за отчетным, предоставлять годовой отчет об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в подведомственных медицинских организациях в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области Бельтюкову Е.К. по электронной почте asthma@mail.ru.

7. Рекомендовать начальнику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральска Морозову А.Ю., начальнику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной Хребтову С.Д., начальнику ФГБУЗ «МСЧ № 70 – Уральский центр профессиональной патологии им. Ю.А. Брусницына» ФМБА России г. Екатеринбург Трошину В.М.:

1) организовать оказание медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в подведомственных медицинских организациях в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 606н, и приложениями №№ 1-3 к настоящему приказу;

2) ежегодно, в срок до 20 января года, следующего за отчетным, предоставлять годовой отчет об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в подведомственных медицинских организациях в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области Бельтюкову Е.К. по электронной почте asthma@mail.ru.

8. Главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области Бельтюкову Е.К.:

1) обеспечить информирование врачей об этапном оказании медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» на территории Свердловской области и схеме маршрутизации;


2) организовать количественный учет пациентов, направляемых аллергологами-иммунологами для лечения препаратами иммуноглобулина в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в соответствии с приложением № 3;

3) осуществлять контроль за полнотой и правильностью ведения регистра больных первичными иммунодефицитами в соответствии с утвержденной формой (приложение № 5);

4) ежегодно формировать сводный отчет о работе профильной службы и предоставлять его в отдел специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области (Малявиной Е.А.) в срок до 10 февраля года, следующего за отчетным.

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

И.о. Министра



Д.Р. Медведская

от 24.01. 2014 г. № 64-п

Положение об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология»

1. Настоящее Положение регулирует вопросы оказания специализированной медицинской помощи больным (взрослым) при аллергических заболеваниях и иммунодефицитах.

2. Оказание медицинской помощи больным, страдающим аллергическими заболеваниями и иммунодефицитами, осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 7.11.2012 г. № 606н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»:

- в амбулаторных условиях участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики, врачами аллергологами-иммунологами;
- в условиях дневного стационара (ДС) или круглосуточного стационара (КСС) врачами приемных, реанимационных, терапевтических и хирургических отделений лечебных учреждений;
- скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, оказывается фельдшерскими, врачебными и специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

3. Участковые врачи-терапевты, врачи общей практики и врачи-специалисты (пульмонологи, оториноларингологи, гастроэнтерологи, дерматологи, ревматологи) при подозрении на аллергическую природу заболевания и/или иммунодефицит направляют больных на консультацию к врачу аллергологу-иммунологу для обследования, уточнения диагноза, определения лечебных и реабилитационных мероприятий, для решения вопроса о необходимости госпитализации с направлением в специализированные стационарные отделения по профилю клинических проявлений аллергии и/или иммунодефицита (приложение № 2). При направлении к врачу аллергологу-иммунологу предоставляется выписка из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного с указанием предварительного диагноза, проводимой терапии и результатов обследования, в том числе данные рентгенографии органов грудной клетки, ЭКГ, спирографии и/или пикфлоуметрии, общий анализ крови и мочи, кал на яйца гельминтов.

4. Врачи аллергологи-иммунологи оказывают специализированную медицинскую помощь пациентам со следующими заболеваниями:

- бронхиальной астмой (без выраженных органических изменений бронхо-легочного аппарата и легочно-сердечной недостаточности);
- крапивницей и ангионевротическим отеком;
- поллинозами;
- лекарственной аллергией и непереносимостью;
- пищевой аллергией и непереносимостью;
- аллергическими реакциями на укусы и укусы насекомых;
- псевдоаллергическими реакциями, в том числе на воздействие физических факторов;
- атопическим дерматитом;
- сывороточной болезнью;
- экзогенным аллергическим альвеолитом;
- аллергическим ринитом;
- эозинофильной пневмонией;
- контактным аллергическим дерматитом;
- аллергическими реакциями на вакцинные препараты;
- первичными и вторичными иммунодефицитами

5. Показаниями для консультации аллерголога-иммунолога и проведения иммунологического обследования являются:

- аллергические процессы различной степени тяжести и локализации;
- нарушения противоинфекционной защиты;
- аутоиммунные заболевания;
- отсутствие эффекта от проводимой терапии при заболеваниях, обусловленных инфекцией и/или иммунопатологией;
- проведение дифференциальной диагностики первичных иммунодефицитных состояний;
- проведение дифференциальной диагностики аутоиммунных заболеваний, ведение беременных с аутоиммунными заболеваниями;
- гиперчувствительность к лекарственным препаратам;
- решение вопроса о проведении специфической иммунопрофилактики, диагностика состояний, возникших в поствакцинальном периоде;

- рецидивирующие вирусно-бактериальные инфекции чаще 8 раз в год;
- рецидивирующие и/или затяжные бактериальные инфекции кожи, подкожной клетчатки, слизистых оболочек, костей, респираторного тракта и внутренних органов при отсутствии эффекта от стандартной антибактериальной терапии и/или нестойкой ремиссии;
- рецидивирующие вирусные инфекции, вызванные, в том числе, цитомегаловирусом, вирусом Эпштейн-Барр, вирусом простого герпеса и др.;
- ведение беременных с первичными иммунодефицитами.

6. Основными признаками, позволяющими заподозрить первичный иммунодефицит у взрослых являются:

- четыре или более инфекций в год, требующие антибактериальной терапии (например: бронхиты, отиты, синуситы, пневмонии);
- постоянно рецидивирующая инфекция или инфекции, требующие длительных курсов антибактериальной терапии;
- две и более тяжёлые бактериальные инфекции, такие как менингит, остеомиелит, сепсис или воспаление подкожной клетчатки;
- две и более пневмонии, подтвержденные рентгенологически в течение 3 лет;
- инфекции с необычной локализацией или необычным возбудителем;
- наличие в семейном анамнезе подтвержденных иммунодефицитов.

7. При наличии признаков первичного иммунодефицита пациенты направляются на консультацию к аллергологу-иммунологу в поликлинику ГБУЗ СО "СОКБ №1", где верифицируется диагноз первичного иммунодефицита и данные о больных с подтвержденным диагнозом формы первичного иммунодефицита вносятся в регистр ответственным врачом аллергологом-иммунологом клинко-диагностической поликлиники ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» в соответствии с приложением № 5 (ответственный за ведение регистра - главный внештатный аллерголог-иммунолог МЗ СО Бельтюков Е.К.).

8. При подтверждении врачами аллергологами-иммунологами диагноза аллергического заболевания и/или иммунодефицита пациентам назначается лечение, в том числе аллерген-специфическая иммунотерапия, внутривенное введение иммуноглобулинов в соответствии с существующими национальными рекомендациями и стандартами и проводится динамическое наблюдение.

9. Пациенты с установленным диагнозом первичного иммунодефицита (взрослые и подростки с 15 лет), жители Свердловской области и

г. Екатеринбурга, которым показано введение внутривенных иммуноглобулинов (ВВИГ) с заместительной целью в режиме насыщения, 1 раз в полгода направляются в отделение аллергологии и иммунологии ГБУЗ СО «СОКБ № 1» или МБУ «Центральная городская клиническая больница №1» (г. Екатеринбург). ВВИГ в режиме насыщения производится из расчета 0,4 г/кг массы тела (в среднем, на массу 70 кг: 28-30 г) 4-5 раз в течение 1-3-х недель, в среднем курсовая доза в режиме насыщения - 120 г иммуноглобулина человека нормального (раствор для инфузий или внутривенных инъекций во флаконах с концентрацией 100 мг/мл или 50 мг/мл, с содержанием IgG не менее 95% и прошедший при производстве не менее трех стадий вирусной инактивации). Длительность лечения в условиях круглосуточного стационара зависит от наличия или отсутствия инфекционных и других осложнений.

10. ВВИГ в режиме поддерживающей терапии проводится из расчета 0,4 г/кг массы тела, в среднем, на массу 70 кг: 28-30 г иммуноглобулина человека нормального (раствор для инфузий или внутривенных инъекций во флаконах с концентрацией 100 мг/мл или 50 мг/мл, с содержанием IgG не менее 95% и прошедший при производстве не менее трех стадий вирусной инактивации) однократно, один раз в месяц.

При нарушении регулярности режима поддерживающей заместительной иммунотерапии (пропусках свыше 1 месяца) или при всех серьезных инфекционных эпизодах необходимо возвращение к режиму насыщения.

ВВИГ в режиме поддерживающей заместительной терапии проводится в условиях дневного стационара (ДС) лечебных учреждений в соответствии с приложением № 3.

11. Врачи аллергологи-иммунологи оказывают медицинскую помощь пациентам с аллергическими заболеваниями и иммунодефицитами на основе взаимодействия с врачами других специальностей (дерматологи, оториноларингологи, пульмонологи, гастроэнтерологи, ревматологи, клинические фармакологи и др.).

12. При невозможности оказания эффективной медицинской помощи в условиях кабинета аллергологии-иммунологии по месту жительства, в том числе в связи с его отсутствием, для дифференциальной диагностики и оптимизации тактики ведения больные направляются на консультацию к врачам аллергологам-иммунологам областной поликлиники и/или госпитализируются в отделение аллергологии и иммунологии ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» или МБУ «Центральная городская клиническая больница № 1».

от 24.01. 2014 г. № 64-л

Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, для оказания первичной специализированной медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология»

№ п/п	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «аллергология и иммунология»	Муниципальные образования, закреплённые за МО
Северный округ		
1.	ГБУЗ СО «Серовская городская больница №1»	Серовский ГО Сосьвинский ГО Верхотурский ГО Гаринский ГО Новолялинский ГО ГО Краснотурьинск ГО Пелым Ивдельский ГО Североуральский ГО Волчанский ГО ГО Карпинск
Восточный округ		
2.	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	МО «город Ирбит» Ирбитское МО Туринский ГО Тавдинский ГО Таборинский МР МО город Алапаевск МО Алапаевское Артемьевский ГО Махневское МО Режевской ГО Байкаловский МР Пышминский ГО Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Тугулымский ГО
Южный округ		
3.	ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-Уральский»	г. Каменск-Уральский Каменский ГО Богдановичский ГО Камышловский ГО
4.	ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Асбест»	Асбестовский ГО Мальшевский ГО ГО Рефтинский

		Белоярский район ГО Верхнее Дуброво МО «поселок Уральский» ГО Заречный ГО Сухой Лог
Горнозаводской округ		
5.	ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница»	г. Нижний Тагил (Ленинский, Тагилстроевский районы) Горноуральский ГО Кушвинский ГО ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск Нижнетуринский ГО Качканарский ГО
6.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил (Дзержинский район) Верхнесалдинский ГО ГО Нижняя Салда
7.	ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»	ГО ЗАТО поселок Свободный
Западный округ		
8.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	ГО Первоуральск ГО Староуткинск Шалинский ГО ГО Ревда ГО Дегтярск МО Красноуфимский округ Ачитский ГО Артинский ГО Бисертский ГО Нижнесергинский МР ГО Михайловск
Вне округов		
9.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	ГО Арамилский Березовский ГО ГО Верх-Нейвинский ГО Верхний Тагил ГО Верхняя Пышма МО город Среднеуральск Кировградский ГО Невьянский ГО ГО Полевской ГО Сысертский
10.	ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	Пациенты, входящие в перечень категорий граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в госпитале
11.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России	ГО «город Лесной»
12.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России	Новоуральский ГО
13.	ФГБУЗ «МСЧ № 70 – Уральский центр профессиональной патологии им. Ю.А.	Пациенты, проживающие на территории Свердловской области,

	Брусницына» ФМБА России	обслуживающиеся в системе ФМБА России, за исключением указанных в пп. 11 и 12
МО «город Екатеринбург»		
14.	МБУ «Центральная городская клиническая больница №1»	Территории МО «город Екатеринбург», прикрепленные в соответствии с маршрутизацией, утвержденной начальником Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 24.01. 2014 г. № 64 - п.

Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями для проведения поддерживающей терапии препаратами иммуноглобулинов больным первичными иммунодефицитами в условиях дневного стационара

№ п/п	Медицинские организации, осуществляющие проведение поддерживающей терапии препаратами иммуноглобулинов для внутривенного введения в условиях дневного стационара	Муниципальные образования, закреплённые за медицинскими организациями
Северный округ		
1.	ГБУЗ СО «Серовская городская больница №1»*	Серовский ГО Сосьвинский ГО Верхотурский ГО Гаринский ГО Новолялинский ГО ГО Краснотурьинск ГО Пелым Ивдельский ГО Североуральский ГО Волчанский ГО ГО Карпинск
Восточный округ		
2.	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»*	МО «город Ирбит» Ирбитское МО Туринский ГО Тавдинский ГО Таборинский МР МО город Алапаевск МО Алапаевское Артемовский ГО Махневское МО Режевской ГО Байкаловский МР Пышминский ГО Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Тугулымский ГО
Южный округ		
3.	ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-Уральский»**	г. Каменск-Уральский Каменский ГО Богдановичский ГО Камышловский ГО
4.	ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Асбест»**	Асбестовский ГО Мальшевский ГО

		ГО Рефтинский Белоярский район ГО Верхнее Дуброво МО «поселок Уральский» ГО Заречный ГО Сухой Лог
5.	ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»*	ГО Арамилский ГО Сысертский
Горнозаводской округ		
6.	ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница»*	г. Нижний Тагил (Ленинский, Тагилстроевский районы) Горноуральский ГО Кушвинский ГО ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск Нижнетуринский ГО Качканарский ГО
7.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил»*	г. Нижний Тагил (Дзержинский район) Верхнесалдинский ГО ГО Нижняя Салда ГО ЗАТО поселок Свободный
Западный округ		
8.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»*	ГО Первоуральск ГО Староуткинск Шалинский ГО ГО Ревда ГО Дегтярск ГО Полевской МО Красноуфимский округ Ачитский ГО Артинский ГО Бисертский ГО Нижнесергинский МР ГО Михайловск
Вне округов		
9.	ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»**	Березовский ГО ГО Верхняя Пышма МО город Среднеуральск ГО Верх-Нейвинский ГО Верхний Тагил Кировградский ГО Невьянский ГО
10.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России*	ГО «город Лесной»
11.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России**	Новоуральский ГО
МО «город Екатеринбург»		
12.	МБУ «Центральная городская клиническая больница №1»***	Территории МО «город Екатеринбург», прикрепленные в соответствии с маршрутизацией, утвержденной

		начальником Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга
--	--	---

* С учетом получения лицензии на медицинскую деятельность по терапии в разделе амбулаторно-поликлиническая помощь (дневной стационар).

** С учетом получения лицензии на медицинскую деятельность по терапии и/или гематологии в разделе амбулаторно-поликлиническая помощь (дневной стационар).

*** С учетом получения лицензии на медицинскую деятельность по терапии и/или аллергологии-иммунологии в разделе амбулаторно-поликлиническая помощь (дневной стационар).

от 24.01. 2014 г. № 64-п

Форма годового отчета медицинской организации об организации оказания медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» за 20_____ г.

1. Наименование медицинской организации:
2. Численность прикрепленного населения в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу (на 1 января 20_____ г.)
общее _____ взрослое _____
3. Данные по врачам аллергологам-иммунологам

	Ф.И.О.	Год рождения	Стаж работы по спец-ти	Квалиф. категория, год присвоения	Последнее усовершенствование где, когда	Наличие сертификата аллерголога-иммунолога, год подтверждения
1.						

4. Место работы врачей аллергологов-иммунологов

	ФИО
Стационар (постоянно)	
Поликлиника (постоянно)	
Совместительство Поликлиника - стационар	

5. Для кабинетов аллергологии и иммунологии:

Число посещений пациентов в поликлинике

№	Аллерголог-иммунолог Ф.И.О.	Число посещений в поликлинике (год, предшествующий отчетному)	Число посещений в поликлинике (отчетный год)
1.			
	Всего		

6. Заболеваемость, инвалидизация и летальность основных заболеваний по МКБ-10 за отчетный 20 год

	1	2	3	4	5	6
Нозологические формы	Общая заболеваемость (всего больных)	Первичная заболеваемость (диагноз установлен впервые)	Общее число инвалидов / число впервые ставших инвалидами	Число инвалидов, лиц трудоспособного возраста	Муж. / жен.	Число умерших в стационаре
Аллергический ринит J30, J30.1, J30.3, J30.4						
Бронхиальная астма J45, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J46,						
Гиперсенситивный пневмонит, вызванный органической пылью J67						
Атопический дерматит L20, L20.9						
Крапивница L50.0-9, L56.3						
Ангioneвротический отек T78.3						
Анафилактический шок T78.0, T78.2, T88.6, T80.5						
Эритема многоформная L51, L51.0, L51.1, L51.2, L51.8, L51.9						

7. Диспансерная группа больных за отчетный _____ год

Бронхиальная астма	Число больных на диспансерном учете	
	Получают аллерген-специфическую терапию (АСИТ)	
Аллергический ринит / конъюнктивит	Число больных на диспансерном учете	
	Получают АСИТ	
Первичные иммунодефициты	Число больных на диспансерном учете	
	Получают внутривенные иммуноглобулины (ВВИГ)	
Атопический дерматит	Число больных на диспансерном учете	
Аллергия к ужалению перепончатокрылыми	Число больных на диспансерном учете	
Пищевая аллергия	Число больных на диспансерном учете	
Лекарственная аллергия	Число больных на диспансерном учете	
Гиперсенситивный пневмонит (экзогенный аллергический альвеолит)	Число больных на диспансерном учете	

8. Показатели работы отделения в отчетном 20 ____ г.
в сравнении с предыдущим годом

Показатели	Год, предшествующий отчетному 20 ____			Отчетный год 20 ____		
	<u>План.</u>	<u>Фактич.</u>	<u>%</u>	<u>План.</u>	<u>Фактич.</u>	<u>%</u>
<u>Число больных</u>						
<u>Сроки лечения</u>						
<u>Койко - дни</u>						
<u>Работа койки (дни)</u>						
<u>Оборот койки</u>						
<u>Летальность</u>						

9. Распределение пролеченных больных в стационаре
по нозологическим формам

Заболевание (код МКБ-10)	Год, предшествующий отчетному 20_____ (количество больных)	Отчетный год 20_____ (количество больных)

10. Организационно-методическая работа

Доклады, конференции и круглые столы

Проблемы, требующие решения в 20 ____ г.

Задачи на 20 ____ г.

Интересующие темы для проведения лекций и конференций в вашем учреждении

Предложения по совершенствованию службы.

от 24.01 2014 г. № 64-п

РЕГИСТР БОЛЬНЫХ ПЕРВИЧНЫМИ ИММУНОДЕФИЦИТАМИ

Медицинская организация _____
 ФИО врача _____
 Адрес _____
 Контактный телефон _____
 Факс _____ E-mail _____

ПАЦИЕНТ

ФИО _____
 Дата рождения _____ Возраст _____ Пол _____
 Домашний адрес, телефон _____

ЗАБОЛЕВАНИЕ

- Антительные дефекты _____
 Т-клеточные и
 комбинированные иммунодефициты _____
 Дефект фагоцитоза _____
 Дефект комплемента _____
 Другие иммунодефициты _____

Возраст начала заболевания _____

Возраст постановки диагноза _____

Семейный анамнез (генеалогическое древо)

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

а) инфекционные	острые	хронические	какие, с какого возраста
кожа и слизистые	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
ЛОР-органы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
бронхолегочные	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____

ЖКТ _____
 другие _____

б) неинфекционные**да****нет**

гипоплазия миндалин _____
 гипоплазия лимфоузлов _____
 лимфаденопатия _____
 гепатомегалия _____
 спленомегалия _____
 мальабсорбция _____
 алопеция _____

Аутоиммунные проявления:

НЯК _____
 болезнь Крона _____
 артрит _____
 васкулит _____
 склерозирующий холангит _____
 дерматомиозитоподобный синдром _____
 нефрит _____
 злокачественные новообразования _____

какие _____

Гемоцитопении: **нейтропения** **анемия** **тромбоцитопения** **с какого**
возраста

хроническая гемолитическая хроническая _____
 спорадическая хронического забол. юрадическая _____
 иммунная иммунная _____

связь гемоцитопении с инфекцией да нет

другие клинические проявления _____

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС НА МОМЕНТ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА

Иммуноглобулины IgA _____ mg/dl IgG _____ mg/dl

IgM _____ mg/dl IgE _____ кЕ/dl

Фенотип лимфоцитов

маркеры	процентное содержание	абсолютное значение	маркеры	процентное содержание	абсолютное значение
CD3			CD19		
CD4			CD20		
CD8			CD21		
CD4/CD8			CD40L		
CD11a			CD45		
CD11b			CD56		
CD16			HLA-DR		
CD18			IFN- γ R		

Компоненты комплемента (если изменены, то какие, концентрация) _____

ТЕРАПИЯ

Заместительная	да	нет
В\в иммуноглобулин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
название препарата _____		
Плазма	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дата начала терапии _____		
Режим введения (регулярно 1 раз в 3-4 недели)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
нерегулярно (кратность введения) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Доза ВВИГ: 200 мг/кг 300 мг/кг 400 мг/кг (нужное подчеркнуть)
Другие (указать) _____

Доза нативной плазмы: 20 мл/кг да нет (нужное подчеркнуть)

Другие дозы (указать) _____

Терапия инфекционных осложнений	Да	Нет
Антибактериальная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
какая _____		
Противовирусная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
какая _____		
Противогрибковая	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
какая _____		

Терапия аутоиммунных осложнений

Глюкокортикоиды	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Режим введения, дозы _____		
Другие иммуносупрессанты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
какие _____		
Ростовые факторы (G-CSF, GM-CSF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Причина назначения _____		
Препарат, режим введения _____		

Трансплантация костного мозга	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Другие виды терапии, оперативные вмешательства _____		

ЭФФЕКТЫ ТЕРАПИИ

Инфекционные осложнения (частота, тяжесть, хронизация процесса)

Аутоиммунные осложнения (тяжесть) _____

Гемоцитопении _____

Другие проявления _____

Концентрации сывороточных иммуноглобулинов в процессе заместительной терапии:
IgA _____ mg/dl, IgG _____ mg/dl, IgM _____ mg/dl, IgE _____ кЕ/dl

Данные о смерти: Да Нет

Возраст смерти _____

Причина _____

КОММЕНТАРИИ