



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

30 ИЮН 2014

№ 835-п.

г. Екатеринбург

### *Об организации оказания медицинской помощи взрослым больным ревматическими болезнями в Свердловской области*

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным ревматическими заболеваниями, обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) положение об организации оказания медицинской помощи больным ревматическими заболеваниями на территории Свердловской области (далее – Положение) (приложение № 1);

2) перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ревматическими заболеваниями на территории Свердловской области (далее – Перечень) (приложение №2);

3) положение об организации деятельности кабинета «Школа для больных ревматическими болезнями» (приложение № 3);

4) положение и состав ревматологического Совета (приложение № 4);

5) форму ежеквартального отчета медицинской организации о больных ревматическими заболеваниями, получавших лечение генно-инженерными фармацевтическими препаратами в условиях дневных стационаров в соответствии с рекомендациями консультантов-ревматологов ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» или МАУ «Городская клиническая больница № 40» (приложение № 5);

6) форму ежеквартального сводного отчета главного внештатного специалиста-ревматолога Министерства здравоохранения Свердловской области об организации лечения больных ревматическими заболеваниями генно-инженерными фармацевтическими препаратами (приложение № 6);

7) форму годового отчета медицинской организации об организации оказания медицинской помощи больным ревматическими болезнями (приложение № 7).

2. Главным врачам ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Асбест», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск», ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Демидовская городская больница», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1», ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»:

1) принять меры к организации приемов врача-ревматолога в соответствии с Приложениями № 1, № 2, № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология»;

2) провести мероприятия по организации поддерживающего лечения генно-инженерными фармацевтическими препаратами и проведения пульс-терапии глюкокортикостероидами и цитостатиками у больных ревматологического профиля в условиях дневного стационара в срок до 1 июля 2014 года;

3) назначить врача, ответственного за организацию поддерживающего лечения генно-инженерными фармацевтическими препаратами и проведения пульс-терапии глюкокортикостероидами и цитостатиками у больных ревматологического профиля, проинформировать руководителей медицинских организаций, обслуживающих взрослое население прикрепленных муниципальных образований (в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу), и главного терапевта Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Виноградова в срок до 1 июля 2014 года;

4) обеспечить переоформление лицензии на медицинскую деятельность в разделе «При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: «ревматологии» в срок до 1 сентября 2014 года;

5) в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представлять главному терапевту Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Виноградову и главному внештатному специалисту-ревматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Л.П. Евстигнеевой ежеквартальный отчет о больных ревматологического профиля, получавших поддерживающее лечение генно-инженерными фармацевтическими препаратами в соответствии с рекомендациями консультантов-ревматологов ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (приложение № 5 к настоящему приказу);

6) ежегодно, в срок до 20 января года, следующего за отчетным, предоставлять главному внештатному специалисту-ревматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Л.П. Евстигнеевой отчет об организации оказания медицинской помощи больным ревматическими болезнями в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу;

7) организовать деятельность кабинетов «Школа для больных ревматическими болезнями» в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

3. Главным врачам ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Арамилевская городская больница», ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина», ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница», ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва», ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Ревдинская центральная городская больница»:

1) провести мероприятия по организации поддерживающего лечения генно-инженерными фармацевтическими препаратами и проведения пульс-терапии глюкокортикостероидами и цитостатиками у больных ревматологического профиля в условиях дневного стационара в подведомственных медицинских организациях в срок до 1 июля 2014 года;

2) назначить врача, ответственного за организацию поддерживающего лечения генно-инженерными фармацевтическими препаратами и проведения пульс-терапии глюкокортикостероидами и цитостатиками у больных ревматологического профиля, проинформировать руководителей медицинских организаций, обслуживающих взрослое население прикрепленных муниципальных образований (в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу), и главного терапевта Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Виноградова в срок до 1 июля 2014 г.;

3) обеспечить переоформление лицензии на медицинскую деятельность в разделе «При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: «терапии» в срок до 1 сентября 2014 года;

4) в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представлять главному терапевту Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Виноградову и главному внештатному специалисту-ревматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Л.П. Евстигнеевой ежеквартальный отчет о больных ревматологического профиля, получавших поддерживающее лечение генно-инженерными фармацевтическими препаратами в соответствии с рекомендациями консультантов-ревматологов ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (приложение № 5 к настоящему приказу).

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

1) оказание медицинской помощи взрослым больным ревматическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология» и приложениями № 1 и № 2 к настоящему приказу;

2) организацию работы Областного ревматологического центра в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 г. № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология».

5. Главным врачам ГБУЗ СО «Демидовская городская больница» С.В. Овсянникову, ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Первоуральск» Н.Г. Шайдурову провести мероприятия по организации, оснащению и укомплектованию кадрами ревматологических отделений круглосуточных стационаров в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология» в пределах имеющегося коечного фонда и штатного расписания.

6. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу, начальнику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральск А.Ю. Морозову, ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной С.Д. Хребтову:

1) организовать оказание медицинской помощи больным ревматическими заболеваниями в подведомственных медицинских организациях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 г. № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология» и приложениями № 1 и № 2 к настоящему приказу;

2) провести мероприятия по организации поддерживающего лечения генно-инженерными фармацевтическими препаратами и проведения пульс-терапии глюкокортикостероидами и цитостатиками у больных ревматологического профиля в условиях дневного стационара в подведомственных медицинских организациях в срок до 1 июля 2014 года;

3) обеспечить переоформление лицензии на медицинскую деятельность в разделе «При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: «ревматологии» в подведомственных медицинских организациях в срок до 1 сентября 2014 года;

4) организовать проведение мониторинга поддерживающего лечения генно-инженерными фармацевтическими препаратами больных ревматологического профиля в подведомственных медицинских организациях и представление главному терапевту Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Виноградову и главному внештатному специалисту-ревматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Л.П. Евстигнеевой ежеквартального сводного отчета в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу;

5) провести мероприятия по организации в подведомственных медицинских организациях кабинетов «Школа для больных ревматическими болезнями» в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;

б) в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представлять главному терапевту Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Виноградову и главному внештатному специалисту-ревматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Л.П. Евстигнеевой ежеквартальный сводный отчет о больных ревматологического профиля, получавших поддерживающее лечение генно-инженерными фармацевтическими препаратами в соответствии с рекомендациями консультантов-ревматологов ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» или МАУ «Городская клиническая больница № 40» (приложение № 5 к настоящему приказу);

7) ежегодно, в срок до 20 января года, следующего за отчетным, представлять главному внештатному специалисту-ревматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Л.П. Евстигнеевой сводный отчет об организации оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями в подведомственных медицинских организаций (приложение № 7).

7. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области, начальникам ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 32» ФМБА России г. Заречный, ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 121» ФМБА России г. Нижняя Салда осуществлять оказание медицинской помощи взрослым больным ревматологического профиля в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология» и приложениями № 1 и № 2 к настоящему приказу.

8. Главному внештатному специалисту-ревматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Л.П. Евстигнеевой:

1) проинформировать врачей об организации оказания медицинской помощи взрослым больным ревматическими заболеваниями на территории Свердловской области с учетом этапности, порядке оказания медицинской помощи и схеме маршрутизации в срок до 1 июля 2014 года;

2) организовать количественный учет пациентов, направляемых консультантами-ревматологами ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» для лечения генно-инженерными фармацевтическими препаратами;

3) не менее чем за два месяца информировать медицинские организации, осуществляющие поддерживающее лечение генно-инженерными фармацевтическими препаратами в условиях дневного стационара, о пациентах, направленных для лечения ревматологами ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1», с указанием международных непатентованных названий, курсовых доз и режимов введения препаратов;

4) ежеквартально представлять в Министерство здравоохранения Свердловской области (А.В. Виноградову) сводный отчет главного внештатного специалиста-ревматолога Министерства здравоохранения Свердловской области об организации лечения больных ревматическими заболеваниями генно-инженерными фармацевтическими препаратами (приложение № 6);

5) осуществлять консультативно-методическую помощь в организации работы кабинетов «Школа для больных ревматическими болезнями» в соответствии приложением № 3 к настоящему приказу;

6) организовывать заседания ревматологического Совета и информировать Министерство здравоохранения Свердловской области о предложениях по совершенствованию оказания медицинской помощи при ревматических болезнях;

7) организовать проведение обучения по вопросам организации поддерживающей терапии генно-инженерными фармацевтическими препаратами и пульс-терапии глюкокортикостероидами и цитостатиками у больных ревматологического профиля для врачей-терапевтов и врачей-ревматологов дневных стационаров медицинских организаций в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу, в срок до 1 июля 2014 года;

8) ежегодно формировать сводный отчет о работе ревматологической службы и представлять его в отдел специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной помощи Министерства здравоохранения Свердловской области в срок до 28 февраля года, следующего за отчетным.

9. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.11.2012 г. № 1268-п «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими заболеваниями в Свердловской области».

10. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)).

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

Министр



А.Р. Белявский

## **Положение об организации оказания медицинской помощи больным ревматическими заболеваниями на территории Свердловской области**

1. Настоящее Положение регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным ревматическими заболеваниями в медицинских организациях Свердловской области.

2. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «ревматология» (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

первичной специализированной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи.

3. Оказание медицинской помощи больным с ревматическими болезнями в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется врачом общей практики, врачом-терапевтом участковым в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи с учетом рекомендаций консультантов-ревматологов.

Врачами общей практики, врачами-терапевтами участковыми осуществляется лечение больных, страдающих остеоартрозом мелких и средних суставов, а также остеоартрозом крупных суставов без синовита в соответствии с Клинико-организационным руководством «Оказание медицинской помощи больным остеоартритом в первичном звене здравоохранения», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 27 марта 2012 г. № 292-п, первичным остеопорозом (постменопаузальным и сенильным) в соответствии с Клинико-организационным руководством «Оказание медицинской помощи больным остеоартрозом в первичном звене здравоохранения», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 07 сентября 2012 г. № 1026-п, воспалительными болезнями суставов и позвоночника, системными болезнями соединительной ткани и системными васкулитами, получающих терапию по рекомендации врача-ревматолога, метаболическими болезнями суставов (подагра, псевдоподагра, охроноз и др.), получающих терапию по рекомендации врача-ревматолога.

4. При подозрении на ревматическое заболевание, обострении ревматического заболевания, появлении новых симптомов либо нестандартном течении болезни, а также при планировании повторных консультаций врача-ревматолога для контроля состояния и коррекции лечения, врачи общей практики, врачи-терапевты и врачи других специальностей направляют больных на консультацию врача-ревматолога в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

При направлении к врачу-ревматологу врачом направившей медицинской организации предоставляется выписка из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного с указанием клинического диагноза, клинических и лабораторных симптомов, данных дополнительных исследований.

5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-ревматологом, осуществляющим свою деятельность в соответствии с приложениями № 1 – 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н.

Врач-ревматолог ревматологического кабинета осуществляет:

амбулаторное лечение и диспансерное наблюдение больных, страдающих следующими ревматическими болезнями: острая ревматическая лихорадка, ревматоидный артрит, серонегативные спондилоартриты (анкилозирующий спондилит, периферический, аксиальный, псориатический и энтероколитический спондилоартриты, реактивные артриты, включая болезнь Рейтера), системные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, в том числе с антифосфолипидным синдромом, системная склеродермия, дермато-полимиозит, болезнь Шегрена, эозинофильный фасциит, смешанное заболевание соединительной ткани, ревматическая полимиалгия), системные васкулиты, подагра, остеоартроз с поражением коленных и тазобедренных суставов у лиц трудоспособного возраста; тяжелый остеопороз у лиц трудоспособного возраста и лиц с ревматическими болезнями, Лайм-артрит).

6. Больным с установленными диагнозом ревматологического заболевания в медицинских организациях, определенных в приложении № 2 к настоящему приказу, проводится поддерживающее лечение генно-инженерными фармацевтическими препаратами, цитостатиками и глюкокортикоидами (пульс-терапия) в условиях дневного стационара по ревматологии или терапии в соответствии с рекомендациями консультанта-ревматолога областного либо городского (для жителей г. Екатеринбурга) ревматологического центра.

Поддерживающее лечение цитостатиками осуществляется в условиях дневного стационара, оснащенного специальным оборудованием для проведения химиотерапевтического лечения и укомплектованным средним медицинским персоналом, прошедшим необходимое обучение.

Инфузии золедроновой кислоты осуществляются в условиях дневного стационара по терапии всех медицинских организаций по рекомендации консультанта-ревматолога Областного либо городского (для жителей г. Екатеринбурга) ревматологического центра в соответствии с установленной схемой оказания медицинской помощи (приложение № 47 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 23 сентября 2009 года № 900-п).

7. Для уточнения диагноза и проведения дифференциального диагноза при невозможности проведения обследования в амбулаторных условиях, при неэффективности амбулаторного лечения, при обострении заболевания, для подбора базисной терапии больные направляются ревматологом на

стационарное лечение в специализированное ревматологическое отделение согласно Перечню (приложение № 2), осуществляющее свою деятельность в соответствии с приложениями № 4, 5, 6 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н или в терапевтическое отделение по месту жительства, где проводится лечение согласно рекомендации консультанта-ревматолога.

8. При наличии показаний больные с системными заболеваниями соединительной ткани, системными васкулитами, воспалительными заболеваниями суставов и позвоночника направляются в Областной ревматологический центр ГБУЗ СО «СОКБ №1» или городской ревматологический центр МАУ «ГКБ № 40» (для жителей г. Екатеринбурга), которые осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 10, 11, 12 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н.

Медицинские показания для направления пациентов в областной и городской ревматологические центры:

впервые выявленные заболевания,

уточнение диагноза или проведение дифференциального диагноза с использованием комплекса лабораторных, в том числе иммунологических и инструментальных методов исследования,

отсутствие эффекта от лечения, проводимого в медицинских учреждениях по месту жительства или ММЦ,

проведение интенсивных методов лечения (в том числе высокие дозы ГКС и цитостатиков, экстракорпоральных методов лечения),

возникновение тяжелых системных проявлений, тяжёлых осложнений болезни или лекарственной терапии,

определение показаний к назначению и проведение первых курсов лечения генно-инженерными фармацевтическими препаратами, коррекция лечения и мониторинг ответа на лечение у пациентов, получающих генно-инженерные фармацевтические препараты,

выраженные функциональные нарушения при вторичном артрозе и подготовка к эндопротезированию,

в период подбора базисной терапии и для ее коррекции у пациентов с системными заболеваниями соединительной ткани и системными васкулитами с высокой и умеренной степенью активности.

9. Для получения пациентами знаний о заболевании, овладения навыками самоконтроля и обучения лечебной физкультуре в медицинских учреждениях организуются школы для пациентов в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

10. При выявлении у больного медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи, в том числе – инициации терапии генно-инженерными фармацевтическими препаратами, лечение проводится в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи на территории Свердловской области, согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.02.2012 г. № 148-п.

11. Постановка на учет, назначение и оценка эффективности лечения у больных орфанными заболеваниями ревматологического профиля (незавершенный остеогенез, юношеский артрит с системным началом) осуществляется в Центре орфанных заболеваний ГБУЗ СО «СОКБ №1» по направлению медицинских организаций, к которым прикреплены пациенты, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №950н от 19.11.2012 г. и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области № 159-п от 19.02.2014 г.

12. Для решения вопроса о проведении эндопротезирования больные направляются на консультацию к врачу травматологу-ортопеду для определения последующей тактики ведения больного.

13. Пациенты с малотравматичными (низкоэнергетическими) переломами в возрасте старше 50 лет для дифференциальной диагностики остеопороза и назначения лечения направляются врачами-травматологами, терапевтами, общей практики на консультацию ревматолога в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

14. Для уточнения диагноза, отбора пациентов на консультативный прием или госпитализацию в Областной ревматологический центр ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» проводятся телемедицинские консультации с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослому населению Свердловской области.

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 30.06. 2014 г. № 835-п

**Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ревматическими заболеваниями на территории Свердловской области**

№ п/п	Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «ревматология»	Медицинские организации, осуществляющие оказание медицинской помощи больным ревматическими болезнями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Муниципальные образования, закреплённые за медицинскими организациями***
<b>Северный округ</b>			
1.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1»	ГБУЗ СО «Серовская городская больница №1»*	Серовский ГО Гаринский ГО Новолялинский ГО Сосьвинский ГО
2.		ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница №1»**	ГО Красноурьинск ГО Карпинск Волчанский ГО Североуральский ГО Ивдельский ГО ГО Пелым
<b>Восточный округ</b>			
3.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1»	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»**	МО «город Ирбит» Ирбитское МО Туринский ГО Тавдинский ГО Таборинский МР
4.		ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»*	Байкаловский МР Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Тугулымский ГО
5.		ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»*	МО город Алапаевск МО Алапаевское Артемовский ГО Режевской ГО Махневское МО Верхотурский ГО (Дерябинская, Карпунинская, Кордюковская, Меркушинская территориальные администрации)
<b>Южный округ</b>			
6.	ГБУЗ СО «Свердловская	ГБУЗ СО «Городская поликлиника город	г. Каменск-Уральский Каменский ГО

	областная клиническая больница №1»	Каменск-Уральский»**	
7.		ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»*	Богдановичский ГО Камышловский ГО Пышминский ГО
8.		ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Асбест»**	Асбестовский ГО ГО Малышево ГО Рефтинский Белоярский район ГО Верхнее Дуброво МО «поселок Уральский» ГО Заречный ГО Сухой Лог
9.		ГБУЗ СО «Арамилская городская больница»**	ГО Арамилский ГО Сысертский
10.		ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»**	Березовский ГО
<b>Горнозаводской округ</b>			
11.	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»**	г. Нижний Тагил Горноуральский ГО (кроме Горноуральской и Лайской территориальные администрации) Верхнесалдинский ГО ГО Нижняя Салда ГО ЗАТО поселок Свободный
12.		ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»*	Нижнетуринский ГО Качканарский ГО Верхотурский ГО (за исключением территориальных администраций, указанных в п.5)
13.		ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»*	Кушвинский ГО Горноуральский ГО (Горноуральская и Лайская территориальные администрации) ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск
14.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1»	ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»*	Невьянский ГО ГО Верхний Тагил Кировградский ГО
<b>Западный округ</b>			
15.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»**	ГО Первоуральск ГО Староуткинск Шалинский ГО

16.	Первоуральск»	ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»*	Нижнесергинский МР Бисертский ГО Артинский ГО
17.	ГБУЗ СО «Свердловская областная	ГБУЗ СО «Ревдинская центральная городская больница»*	ГО Ревда ГО Дегтярск
18.	клиническая больница №1»	ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»*	МО Красноуфимский округ Ачитский ГО
19.		ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»*	ГО Верхняя Пышма МО город Среднеуральск ГО Верх-Нейвинский
20.		ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница»**	ГО Полевской
<b>Вне округов</b>			
21.	ГБУЗ СО «Свердловская областная	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России**	ГО «город Лесной»
22.	клиническая больница №1»	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России**	Новоуральский ГО
23.		ГБУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»*	Граждане, подвергшиеся воздействию радиационных факторов, и прикрепленное население
24.	МАУ «ГКБ №40», МБУ «ГКБ №6»	Медицинские организации в соответствии с маршрутизацией, утвержденной начальником Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга	Территории МО «город Екатеринбург», прикрепленные в соответствии с маршрутизацией, утвержденной начальником Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга

\* Медицинские организации, осуществляющие в условиях дневного стационара поддерживающую терапию генно-инженерными фармацевтическими препаратами и пульс-терапию цитостатиками и глюкокортикоидами больным ревматологического профиля.

\*\* Медицинские организации, осуществляющие первичную специализированную (ревматологическую) медико-санитарную помощь больным ревматологического профиля, а также поддерживающую терапию генно-инженерными фармацевтическими препаратами, пульс-терапию цитостатиками и глюкокортикоидами в условиях дневного стационара.

\*\*\* Для жителей муниципальных образований, закрепленных за указанными в графе 3 медицинскими организациями, не имеющими лицензию на оказание первичной специализированной (ревматологической) медико-санитарной помощи, консультативный прием врача-ревматолога осуществляется в медицинской организации, указанной в графе 2.

### **Положение об организации деятельности кабинета «Школа для больных ревматическими болезнями»**

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности кабинета «Школа для больных ревматическими болезнями» (далее – Кабинет).

2. Кабинет «Школа для больных ревматическими болезнями» организуется на базе амбулаторно-поликлинических учреждений или ревматологических отделений стационаров.

3. Структура Кабинета и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем лечебно-профилактического учреждения, в составе которого создан Кабинет, исходя из объема численности обслуживаемого населения.

4. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии с рекомендуемым перечнем (прилагается).

5. Основные функции кабинета:

- 1) организация обучения различных категорий больных ревматологического профиля по структурированным программам;
- 2) проведение первичных и повторных циклов обучения.

6. Врач, осуществляющий обучающие занятия с больными, ведет журнал регистрации больных, заполняет амбулаторные карты, предоставляет ежемесячные отчеты о работе кабинета в отдел статистики медицинского учреждения.

#### **Рекомендуемое оснащение кабинета «Школа для больных ревматическими болезнями»**

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое кол-во (шт.)
1.	Стулья	10
2.	Столы без тумбочек	5
3.	Доска маркерная (с набором маркеров)	1
4.	Шкаф платяной	1
5.	Шкаф для размещения наглядных пособий	1
6.	Комплекты структурированных программ обучения	10
7.	Компьютер	1
8.	Мультимедийный проектор	1
9.	Гимнастические коврики	10
10.	Гимнастические палки	10
11.	Гимнастические мячи	10

### **Положение о ревматологическом Совете**

1. Ревматологический Совет (далее - Совет) является консультативно-методическим органом при Министерстве здравоохранения Свердловской области, образованном в целях улучшения качества оказания помощи пациентам ревматологического профиля.
2. Задачи Совета:
  - 1) оказание организационно-методической, консультативной и практической помощи учреждениям здравоохранения Свердловской области по ревматологии;
  - 2) изучение результатов лечения ревматологических больных и оценка эффективности внедрения Порядка оказания ревматологической помощи на территории Свердловской области;
  - 3) выявление ошибок в оказании ревматологической помощи жителям Свердловской области;
  - 4) оптимизация Порядка оказания ревматологической помощи на территории Свердловской области с учетом выявленных зон неэффективности оказания ревматологической помощи жителям Свердловской области;
  - 5) консультативная помощь в сложных случаях, требующих принятия коллегиального решения по тактике ведения пациентов и лечения дорогостоящими препаратами;
  - 6) внесение предложений в адрес Министерства здравоохранения Свердловской области о совершенствовании материально-технического оснащения лечебных учреждений Свердловской области по профилю ревматология, по укомплектованию ревматологами лечебных учреждений Свердловской области, оптимизации коечного фонда ревматологического профиля, лекарственному обеспечению пациентов ревматологического профиля.

### **Состав ревматологического Совета:**

1. Евстигнеева Людмила Петровна – к.м.н., главный внештатный специалист-ревматолог Министерства здравоохранения Свердловской области
2. Лесняк Ольга Михайловна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой семейной медицины ГБОУ ВПО «УГМУ» Минздрава России (по согласованию)

3. Попова Татьяна Анатольевна – д.м.н., заведующая городским ревматологическим центром МАУ «ГКБ №40» (по согласованию)
4. Ивашова Ирина Геннадьевна – заведующая терапевтическим отделением консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ «СОКБ № 1»
5. Рахимьянова Аделина Михайловна – главный внештатный специалист - детский ревматолог Министерства здравоохранения Свердловской области
6. Колотова Галина Борисовна – д.м.н., профессор кафедры терапии ФПК и ПП, заместитель главного врача по медицинской помощи МАУ «ГКБ №40» (по согласованию)

Приложение № 5  
к приказу Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 30.06.2014 г. № 835-П.

**Форма ежеквартального отчета медицинской организации о больных ревматическими заболеваниями, получивших лечение в условиях дневного стационара генно-инженерными фармацевтическими препаратами в соответствии с рекомендациями консультантов-ревматологов ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» или МАУ «Городская клиническая больница № 40»**

1. Название медицинской организации:

2. Муниципальные образования, закрепленные за медицинской организацией для организации инфузий генно-инженерных фармацевтических препаратов:

3. Ответственное лицо (ФИО, должность, контактный телефон):

ФИО пациентов, пролеченных за отчетный период	Место жительства	Нозологическая форма (шифр МКБ)	Наименование введенного препарата за отчетный период	Количество введенного препарата за отчетный период	Дата введения препарата

Отчет предоставляется в электронной форме в формате Microsoft Excel на электронную почту: [evstigneeva@okbl.ru](mailto:evstigneeva@okbl.ru), [a.vinogradov@egov66.ru](mailto:a.vinogradov@egov66.ru) (параллельно) не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

Приложение № 6  
к приказу Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 30.06. 2014 г. № 835-п

**Форма ежеквартального сводного отчета главного внештатного  
специалиста-ревматолога Министерства здравоохранения Свердловской  
области об организации проведения лечения больных  
ревматологическими заболеваниями генно-инженерными  
фармацевтическими препаратами**

Медицинская организация, осуществляющая введение ГИФП* в дневном стационаре	ФИО пациентов, пролеченных за отчетный период	Наименование препарата	Рекомендованная к введению доза препарата и частота введения	Доза введенного препарата и частота введения

Отчет предоставляется в электронной форме в формате Microsoft Excel на электронную почту a.vinogradov@egov66.ru и на бумажном носителе Виноградову А.В. не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

\* ГИФП – генно-инженерный фармацевтический препарат

Приложение № 7  
к приказу Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 30.06. 2014 г. № 835-п

**Форма годового отчета медицинской организации об организации оказания медицинской помощи больным ревматическими болезнями**

Год \_\_\_\_\_

1. Наименование муниципального образования \_\_\_\_\_

2. Население муниципального образования  
общее \_\_\_\_\_  
взрослое \_\_\_\_\_

3. Характеристика врачей ревматологов

	Ф. И. О.	Возраст (лет)	Стаж работы по специальности	Квалиф. категория, год присвоения	Последнее усовершенствование где, когда.	Наличие сертификата ревматолога, год подтверждения
1						
2						

4. Место работы ревматологов

	ФИО
Стационар (постоянно)	
Поликлиника (постоянно)	
<i>Скольльзящий график</i> Поликлиника - стационар	

5. Штаты учреждения на конец отчетного года (ревматологи)

Число должностей ревматолога в целом по учреждению		в том числе в поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации		Число физических лиц основных работников на занятых должностях ревматолога	
штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по учреждению	В поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации

**6. Планы по кадрам**

первичная специализация, переподготовка, ординатура по ревматологии, привлечение ревматологов в МУ (с других территорий, с ведомственных учреждений, с хозрасчетных приемов)

---



---

**7. Для ревматологических кабинетов: число ревматологических приемов**

в день \_\_\_\_\_

в неделю \_\_\_\_\_

в месяц \_\_\_\_\_

	План	Фактически
Кол-во принятых больных		
Число посещений больных с остеоартрозом		
Число посещений больных с воспалительными заболеваниями суставов и позвоночника		
Число посещений больных с системными заболеваниями соединительной ткани и васкулитами		
Функция врачебной должности		

**8. Для учреждений, где имеются ревматологические отделения или ревматологические койки**

Мощность отделения (кол-во ревматологических коек): \_\_\_\_\_

	План	Фактически
Кол-во пролеченных больных ревматологического профиля		
Фактическое функционирование коек		
Средние сроки госпитализации		
Работа койки (дни)		

## 9. Заболеваемость ревматическими заболеваниями за 201\_\_

	1	2	3	4	5	6
<b>Нозологические формы</b>	Общая заболеваемость (всего больных)	Первичная заболеваемость (число больных с впервые установленным диагнозом)	Имеют инвалидность	Число лиц трудоспособного возраста	Инвалиды среди неработающих трудоспособного возраста	Первичный выход на инвалидность
Ревматоидный артрит <b>M05,M06</b>						
Юношеский (ювенильный) артрит <b>M08</b>						
Анкилозирующий спондилит <b>M45</b>						
Другие воспалительные спондилопатии <b>M46</b>						
Реактивн. артриты (+ б-нь Рейтера) <b>M02</b>						
Псориатический артрит <b>M07</b>						
Подагра, микрокристалл. артропатии <b>M 10 – M11</b>						
Другие уточненные артриты <b>M13.8</b>						
Системная красная волчанка <b>M 32</b>						
Системная склеродермия <b>M 34</b>						
Идиопатические воспалительные миопатии <b>M33</b>						
Системные васкулиты <b>M 30;M 31;D 69</b>						
Смешан. заб-ие соедин. ткани <b>M 35.1</b>						
Болезнь Шегрена <b>M 35.0</b>						
Ревматическая полимиалгия <b>M35.3</b>						
Острая ревматическая лихорадка ( <b>I00-I03</b> )						
Хронические ревматические болезни сердца <b>I05-08</b>						
Остеоартроз <b>M15-19</b>						
Остеопороз <b>M81-M82</b>						
Всего:						

## 10. Диспансерная группа больных отдельными ревматическими заболеваниями

Ревматоидный артрит <b>M05-06</b>	Число больных на диспансерном учете	
	Получают метотрексат	
	Получают сульфасалазин	
	Получают лефлуномид	
	Получают генно-инженерные фармацевтические препараты (ГИФП, поддерживающая терапия)	
	Получают только ГКС	
	Получают ГКС и базисные препараты	
	Получают только НПВП	
	Получают азатиоприн	
	Получают гидроксихлорохин	
	Число больных в ремиссии	
Юношеский (ювенильный) артрит <b>M08</b>	Число больных на диспансерном учете	
Анкилозирующий спондилит <b>M45</b>	Число больных на диспансерном учете	
	Получают ГИФП (поддерживающая терапия)	
	Получают сульфасалазин	
	Число больных в ремиссии	
Другие воспалительные спондилопатии <b>M46</b>	Число больных на диспансерном учете	
	Получают ГИФП (поддерживающая терапия)	
	Получают метотрексат	
	Получают сульфасалазин	
	Получают лефлуномид	
	Число больных в ремиссии	
Псориатические артриты <b>M07</b>	Число больных на диспансерном учете	
	Получают ГИФП (поддерживающая терапия)	
	Получают метотрексат	
	Получают сульфасалазин	
	Получают лефлуномид	
	Число больных в ремиссии	
Подагра, микрокристалл. Артропатии <b>M 10 – M11</b>	Число больных на диспансерном учете	
Системная красная волчанка <b>M 32</b>	Число больных на диспансерном учете	
	Получают цитостатики и ГКС	
	Получают только ГКС	
	Не получают цитостатики и ГКС	
	Число больных в ремиссии	
Системная склеродермия <b>M 34</b>	Число больных на диспансерном учете	
Идиопатические воспалительные миопатии <b>M33</b>	Число больных на диспансерном учете	
	Получают ГКС	
	Число больных в ремиссии	
Системные васкулиты <b>M 30;M 31;D 69</b>	Число больных на диспансерном учете (все васкулиты)	
	Получают цитостатики и ГКС	

	Получают только ГКС	
	Не получают цитостатики и ГКС	
	Число больных в ремиссии	
Узелковый полиартериит	Число больных на диспансерном учете	
Гранулематоз Вегенера	Число больных на диспансерном учете	
Микроскопический полиангиит	Число больных на диспансерном учете	
Геморрагический васкулит	Число больных на диспансерном учете	
Криоглобулинемический васкулит	Число больных на диспансерном учете	
Неспецифический аортоартериит	Число больных на диспансерном учете	
Гигантоклеточный артериит	Число больных на диспансерном учете	
Другие васкулиты	Число больных на диспансерном учете	
Смешанное заболевание соединительной ткани М 35.1	Число больных на диспансерном учете	
	Получают ГКС	
	Число больных в ремиссии	
Болезнь Шегрена М 35.0	Число больных на диспансерном учете	
	Получают цитостатики и ГКС	
	Получают только ГКС	
	Не получают цитостатики и ГКС	
	Число больных в ремиссии	
Ревматическая полимиалгия М35.3	Число больных на диспансерном учете	
	Получают ГКС	
	Число больных в ремиссии	
Острая ревматическая лихорадка (I00-I03)	Число больных на диспансерном учете	
Хронические ревматические болезни сердца I05-08	Число больных на диспансерном учете	
Остеоартроз М15-19	Число больных на диспансерном учете	
Остеопороз М81-М82	Число больных на диспансерном учете	
Число больных, нуждающихся в эндопротезировании коленных и тазобедренных суставов		

### 11. Диагностические возможности медицинского учреждения

№ п/п	Вид исследования	Если проводится, отметить знаком «+»
1	ревматоидный фактор	
2	антитела к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП)	
3	Антитела к модифицированному цитруллинированному виментину (анти-MCV)	
4	С-реактивный белок	
5	LE- клетки	
6	антитела к ДНК	
7	волчаночный антикоагулянт	
8	ЦИК	
9	титр комплемента	
10	Другие методы (уточнить)	

**12. Информация о кабинете для внутрисуставных манипуляций в поликлинике**

Наличие кабинета	Есть
Количество в/суставных введений за год	
Количество осложнений при манипуляциях	
Наличие сертификата для проведения внутрисуставных манипуляций у ревматолога	

**13. Информация о пациентах с орфанными заболеваниями:**

- 1) несовершенный остеогенез
- 2) ювенильный ревматоидный артрит с системным началом

№п/п	ФИО	№ страхового полиса	Диагноз	Дата рождения	Инвалидность	Проводимое лечение (название препарата, доза)

**14. Предложения по совершенствованию службы**