



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

28.08.2019

№ 1670-п

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 24.01.2014 № 64-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «аллергология и иммунология»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 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. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 24.01.2014 № 64-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «аллергология и иммунология» с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.10.2015 № 1489-п и от 24.09.2018 № 1673-п (далее – приказ), следующие изменения:

1) дополнить пункт 1 подпунктом б следующего содержания:

«б) форму Территориального регистра пациентов с тяжелой бронхиальной астмой, нуждающихся в применении генно-инженерных биофармацевтических препаратов (приложение № 6);

2) в пункте 2 слова «Бадаеву Ф.И.» исключить;

3) приложение № 2 к приказу изложить в новой редакции (прилагается).

2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области организовать оказание медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с приложением № 2 и приложением № 6 к приказу в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Демидову Д.А. организовать оказание медицинской помощи больным по профилю «аллергология и иммунология» в соответствии с приложением № 2 и приложением № 6 к приказу в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

4. Главному внештатному специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Свердловской области Бельтюкову Е.К. для учета пациентов с тяжелой бронхиальной астмой и оценки эффективности лечения обеспечить ведение территориального регистра пациентов с тяжелой

бронхиальной астмой, нуждающихся в применении генно-инженерных биофармацевтических препаратов в соответствии с приложением № 6 к приказу.

5. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение 10 дней со дня его принятия.

6. Копию настоящего приказа направить в 7-дневный срок в Прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области после дня первого официального опубликования.

7. Контроль за исполнением данного приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите.

Министр



А.И. Цветков

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 28.08.2019 г. № 1670-п

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 24 января 2014 г. № 64-п

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

№ п/п	Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «аллергология и иммунология»*	Муниципальные образования, закреплённые за медицинскими организациями**
Северный округ		
1.	ГБУЗ СО «Серовская городская больница»	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 Байкаловский МР Пышминский ГО Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Тугулымский ГО Камышловский ГО Камышловский МР

Южный округ		
3.	ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	г. Каменск-Уральский Каменский ГО Богдановичский ГО
4.	ГАУЗ СО «Городская больница 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 городская больница»	г. Нижний Тагил Горноуральский ГО Кушвинский ГО ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск Нижнетуринский ГО Качканарский ГО Верхнесалдинский ГО ГО Нижняя Салда ГО ЗАТО поселок Свободный
Западный округ		
6.	ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	ГО Первоуральск ГО Староуткинск Шалинский ГО Нижнесергинский МР Бисертский ГО
7.	ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	ГО Красноуфимск МО Красноуфимский округ Ачитский ГО Артинский ГО
Вне округов		
8.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	ГО Арамилский Березовский ГО ГО Ревда ГО Дегтярск ГО Полевской ГО Сысертский ГО Верхняя Пышма МО город Среднеуральск ГО Верх-Нейвинский ГО Верхний Тагил Кировградский ГО Невьянский ГО Режевской ГО

9.	ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	Пациенты, входящие в перечень категорий граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в госпитале
10.	ГБУЗ СО «Свердловская областная больница №2»	Пациенты, входящие в перечень категорий граждан, имеющих право на медицинское обслуживание в больнице
11.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России	Новоуральский ГО
12.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России	ГО «город Лесной»
13.	ФГБУЗ «МСЧ № 70 – Уральский центр профессиональной патологии им. Ю.А. Брусницына» ФМБА России	Пациенты, проживающие на территории Свердловской области, обслуживаемые в учреждениях ФМБА России, за исключением указанных в пп. 11 и 12
МО «город Екатеринбург»		
14.	МБУ «Центральная городская клиническая больница №6»	Территории МО «город Екатеринбург», прикрепленные в соответствии с маршрутизацией, утвержденной начальником Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга

* в том числе – лечение генно-инженерными биофармацевтическими препаратами в условиях дневного и круглосуточного стационаров;

** ГО – городской округ, МО – муниципальное образование, МР – муниципальный район.

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 28.08.2019 г. № 1670-12

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 24 января 2014 г. № 64-п

Форма

**Территориальный регистр пациентов с тяжелой бронхиальной астмой,
нуждающихся в применении генно-инженерных биофармацевтических
препаратов**

Фамилия, имя, отчество пациента _____

Дата рождения _____ Телефон _____ E-mail: _____

Место жительства (по прописке/фактическое) _____

Род занятий, профессия _____

СНИЛС _____ Страховой полис ОМС _____

Группа инвалидности _____ Дата визита _____ Дата следующего визита _____

Медицинская организация (МО), в которой наблюдается пациент _____

Аллергологический анамнез _____

Контакт с аллергенами _____

Элиминация аллергенов/триггеров (да/нет, эффект
элиминации) _____

Курение, в том числе пассивное (количество пачка-лет) _____ Дата отказа _____

Профессиональная вредность (вид, длительность экспозиции) _____

Лекарственная непереносимость _____

Регистрация нежелательного явления _____

Текущий объем терапии _____

Техника ингаляций, приверженность терапии _____
 ГКС-зависимость (указать поддерживающую дозу, продолжительность приема) _____

Применение моноклональных антител (дата, МНН и продолжительность лечения) _____
 Аллерген-специфическая иммунотерапия (указать лечебные аллергены, схему АСИТ и эффективность) _____

Фадиа топ _____ Общий IgE _____ дата _____ Масса тела _____

Импносар (специфические IgE) _____ дата _____

Кожные тесты с аллергенами _____ дата _____

Общий анализ крови _____ мочи _____ дата _____

ЭКГ _____ дата _____

Рентгенография (КТ) ОГК _____ дата _____

Костная денситометрия _____

ОФВ1 _____ ФЖЕЛ _____ ОФВ1/ФЖЕЛ _____ БДГ _____ Дата _____

Клинический диагноз: фенотип _____ степень тяжести _____

степень терапии _____ уровень контроля _____ сенсibilизация/аллергия _____

_____ Код основного диагноза по МКБ-10 _____

Сопутствующая профильная патология: аллергический ринит, конъюнктивит, поллиноз, атопический дерматит, хр. риносинусит, полипоз носа и т.п. _____

Сопутствующая прочая патология _____

План ведения пациента _____

Технология: дневной стационар, круглосуточный стационар, режим ожидания _____

Код КСГ _____ МНН генно-инженерного препарата

(ГИБП) _____

Торговое _____ наименование

ГИБП _____

Доза ГИБП на один случай, мг _____ Дата начала лечения ГИБП _____

Дата окончания лечения ГИБП _____ Нежелательное побочное действие ГИБП,

регистрация _____

МО, в котором будет проводиться лечение ГИБП (наименование и код МО) _____

Эффективность лечения ГИБП: абсолютное число эозинофилов крови и/или мокроты

до лечения _____ после

лечения _____

ОФВ1: до _____ после лечения _____ АСТ/АСQ5 до _____ после лечения _____

Дата включения в регистр _____ дата исключения из регистра _____

Комментарии _____