



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

08.12.2025

№ 2297-н

г. Екатеринбург

Об организации противовирусной терапии взрослым больным с хроническим вирусным гепатитом С за счет средств обязательного медицинского страхования в 2026 году

В целях организации противовирусной терапии, повышения доступности оказания медицинской помощи взрослым больным с хроническим вирусным гепатитом С (далее – ХГС)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь взрослым больным с ХГС на базе терапевтического дневного стационара и число больных с ХГС для лечения в дневном стационаре в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования в 2026 году (приложение № 1 к настоящему приказу);

2) перечень исследований, необходимых для прохождения областной врачебной комиссии, организованной на базе областного гепатологического центра ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (приложение № 2 к настоящему приказу);

3) критерии отбора пациентов для назначения противовирусной терапии больным с ХГС (приложение № 3 к настоящему приказу).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, указанных в приложении № 1 к настоящему приказу:

1) обеспечить своевременное направление медицинской документации взрослых больных с ХГС на областную врачебную комиссию (далее – ОВК) при наличии исследований, указанных в приложении № 2 к настоящему приказу;

2) организовать заполнение формы территориального регистра пациентов с отдельными заболеваниями, требующими применения дорогостоящих лекарственных препаратов, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 23.01.2015 № 73-п/17 «О формировании и ведении территориальных регистров пациентов с отдельными заболеваниями, требующими применения дорогостоящих лекарственных препаратов» (далее – Форма) (приложение № 4 к настоящему приказу);

3) ежеквартально (не позднее 15 числа последнего месяца квартала) обеспечить предоставление медицинской документации на каждого пациента (результаты обследований, диагноз, включая сопутствующие заболевания) в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу на бумажном носителе в кабинет 305 или 312 поликлиники ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185) с 8.00 до 14.00;

4) с 20 по 30 число последнего месяца квартала организовать получение решений ОВК на бумажном носителе в поликлинике ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185) в кабинете 305 или 312 с 8.00 до 14.00;

5) ежеквартально (не позднее 5 числа первого месяца квартала) обеспечить направление Формы территориального регистра (приложение № 4 к настоящему приказу) в формате .xlsx на защищенный адрес VipNet 0350 с пометкой «Для областного

гепатологического центра» с данными о пациентах, которым планируется противовирусная терапия в наступившем квартале на основании полученных решений ОВК;

б) организовать контрольное лабораторное обследование пациентов, получивших противовирусную терапию, методом полимеразной цепной реакции на РНК HCV не ранее, чем через 3 месяца после окончания лечения;

7) организовать еженедельное направление результатов контрольных ПЦР исследований пациентов, получивших противовирусную терапию, в формате .xlsx на защищенный адрес VipNet 0350 с пометкой «Для областного гепатологического центра» (приложение № 5 к настоящему приказу);

8) обеспечить направление взрослых больных с ХГС, имеющих протокол решения ОВК, в соответствии с маршрутизацией, определенной настоящим приказом.

3. Главным врачам ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница», ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГАУЗ СО «Серовская городская больница», ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил», ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д. Бородина», ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск», ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница», ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест», ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург», ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург», ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1», ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»:

1) приказом руководителя медицинской организации назначить заместителя главного врача лицом, ответственным за закуп, выдачу лекарственных препаратов, организацию лечения взрослых больных с ХГС;

2) организовать закуп лекарственных препаратов для взрослых больных с ХГС в соответствии со схемой лечения, рекомендованной областным гепатологическим центром ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»;

3) организовать лечение в дневном стационаре взрослых больных с ХГС, имеющих протокол решения ОВК, и выдачу лекарственных препаратов в соответствии со схемой лечения, рекомендованной областным гепатологическим центром ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»;

4) в срок до 10.12.2025 обеспечить внесение данных о заместителе главного врача, ответственного за закуп, выдачу лекарственных препаратов, организацию лечения взрослых больных с ХГС по ссылке <https://disk.yandex.ru/i/mdH188dYI4PLeA>;

5) обеспечить выполнение объемов, установленных в приложении № 1 к настоящему приказу.

4. Главному внештатному специалисту по инфекционным болезням Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Холманских, главному внештатному специалисту-гастроэнтерологу Министерства здравоохранения Свердловской области Е.Н. Бессоновой обеспечить методическую помощь медицинским организациям, на базе которых организованы дневные стационары для проведения обследования и лечения взрослых больных с ХГС.

5. Главному внештатному специалисту-гастроэнтерологу Министерства здравоохранения Свердловской области Е.Н. Бессоновой составить схемы противовирусной терапии пациентов с ХГС и направить в адрес руководителей учреждений здравоохранения Свердловской области, указанных в пункте 3 настоящего приказа.

6. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.11.2024 № 2809-п «Об организации противовирусной терапии взрослым больным с хроническим вирусным гепатитом С за счет средств обязательного медицинского страхования» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области»

(www.pravo.gov66.ru), 2024, 2 декабря, № 44933), с изменениями внесенными приказом от 26.02.2025 № 411-п «О внесении изменений в перечень медицинских организаций Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь взрослым больным с ХГС на базе терапевтического дневного стационара и число больных с ХГС для лечения в дневном стационаре в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования в 2025 году, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.11.2024 № 2809-п «Об организации противовирусной терапии взрослым больным с хроническим вирусным гепатитом С за счет средств обязательного медицинского страхования» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2025, 27 февраля, № 45923) признать утратившим силу.

7. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru)

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Г. Филиппову.

Заместитель Губернатора
Свердловской области –
Министр здравоохранения
Свердловской области



Т.Л. Савинова

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2025 № 2297-П

Перечень медицинских организаций Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь взрослым больным с ХГС на базе терапевтического дневного стационара и число больных с ХГС для лечения в дневном стационаре в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования в 2026 году

№ п/п	Медицинская организация, ответственная за выдачу лекарственных препаратов больным с ХГС	Закрепленные медицинские организации
Северный управленческий округ		
1	ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»	ГАУЗ СО Красноуральская городская больница» ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Волчанская городская больница»
2	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	ГАУЗ СО «Серовская городская больница» ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»
Горнозаводской управленческий округ		
3	ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»	Медицинские организации, расположенные на территории города Нижний Тагил ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил» ГАУЗ СО «Кировградская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Красноуральская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Качканарская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура» ГАУЗ СО «Невянская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника» ГАУЗ СО «Центральная районная больница город Кушва» ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»
Западный управленческий округ		

4	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д.Бородина»	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д. Бородина» ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»
5	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» ГАУЗ СО «Бисертская районная больница» ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница» ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»
6	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»
Восточный управленческий округ		
7	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»
8	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»
Южный управленческий округ		
9	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»
10	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»
Город Екатеринбург		
11	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Арамилская городская больница» ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
12	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург»	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»

13	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Махневская районная больница» ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
14	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 город Екатеринбург» ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского город Екатеринбург» ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург»

Количество случаев лечения вирусного гепатита С в 2026 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество случаев
1	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	276
2	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	276
3	ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»	553
4	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д.Бородина»	414
5	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	414
6	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	276
7	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	255
8	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	525
9	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	498
10	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»	276
11	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 7 город Екатеринбург»	276
12	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	555
13	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»	832
14	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	111
ИТОГО		5537

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2025 № 2297-п

**Перечень исследований,
необходимых для прохождения областной врачебной комиссии, организованной
на базе областного гепатологического центра ГАУЗ СО «Свердловская областная
клиническая больница № 1»**

1. данные анамнеза заболевания;
2. ОАК и тромбоциты;
3. биохимия крови (общий белок, АСТ, АЛТ, Щф, сахар, креатинин, мочевины);
4. УЗИ органов брюшной полости;
5. HBsAg, антитела к гепатиту С, при наличии гепатита В антитела к гепатиту Д (ИФА);
6. ПЦР к вирусу гепатита С (с определением генотипа вируса) давностью не более 6 — 8 месяцев;
7. данные фиброскана или эластометрии печени, или расчет по APRI, или FIB 4;
8. результаты анализа крови на ВИЧ методом ИФА давностью не более 3 месяцев;
9. при наличии цирроза печени — данные КТ органов брюшной полости и уровень альфафетопротеина.

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.12.2025 № 2297-П

**Критерии отбора пациентов
для назначения противовирусной терапии больным с ХГС**

1. Наличие данных о пациенте в Федеральном регистре больных вирусными гепатитами.
2. Регулярное прохождение диспансерного осмотра по поводу основного заболевания (не менее 2 раз в год).
3. Отсутствие злоупотребления алкоголем более 6 месяцев и употребления наркотиков более 1 года перед началом терапии.
4. Наличие информированного добровольного согласия на проведение противовирусной терапии при ХГС.

OTD. 12.2025 № 2297-12

Форма территориального регистра пациентов с отдельными заболеваниями, требующими применения дорогостоящих лекарственных средств

№ (признак) Регистра	№ п/п	Данные пациента						Код диагноза по МКБ-10 (с расширением после точки)	Код КСГ	Наименование лекарственного средства (МНН**)	Доза лекарственного средства на случай, мг	Количество введенный в текущем квартале	Согласованная дата первого введения в текущем квартале	МО, в котором будет проводиться лечение		Дата включения в регистр (формат: дд.мм.гггг)	Наличие льготы (инвалидность) (да/нет)	Код схемы	КЗ			
		СНИЛС	Документ, подтвержда ющий факт страхования по ОМС	Тип*	Серия	Номер	Фамилия							Имя	Отчество					Дата рождения (формат: дд.мм.гггг)		
1	2			3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

№ (признак) Регистра	№ п/п	Данные пациента					Наименование лекарственного о средства (МНН**)	Наименование	Дата окончания терапии (формат: дд.мм.гггг)	Код схемы	Дата проведени я ППР	Результат ПТР
		Номер	Фамили я	Имя	Отчество	Дата рождения (формат: дд.мм.гггг)						
1	2	6	7	8	9	10	12	13	18	19		

№ (признак) Регистра	№ п/п	Данные пациента					Наименование лекарственного о средства (МНН**)	Наименование	Дата окончания терапии (формат: дд.мм.гггг)	Код схемы	Дата проведени я ППР	Результат ППР
		Номер	Фамили я	Имя	Отчество	Дата рождения (формат: дд.мм.гггг)						
1	2	6	7	8	9	10	12	13	18	19		