



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
(Депздрав Югры)**

**П Р И К А З**

**О совершенствовании оказания медицинской помощи больным вирусными гепатитами (за исключением коинфицированных ВИЧ) в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре**

от 10 июня 2021 года

№ 840

Ханты-Мансийск

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 ноября 2012 года № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях», от 5 мая 2012 года № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями», во исполнение пункта 4.1 Плана мероприятий по реализации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21 апреля 2021 года, утвержденного распоряжением Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30 апреля 2021 года № 124-рг (с изменениями от 25 мая 2021 года №148-рг), в целях совершенствования оказания специализированной медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами, обеспечения своевременного выявления и организации специального лечения больных хроническими вирусными гепатитами в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – также, автономный округ) **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций, в структуре которых организована деятельность Центров лечения хронических вирусных

гепатитов (далее – Центр), обеспечивающих оказание медицинской помощи больным вирусными гепатитами, по зональному принципу (приложение 1).

1.2. Схему взаимодействия медицинских организаций автономного округа при оказании медицинской помощи больным вирусными гепатитами (приложение 2).

1.3. Комплекс медицинских мероприятий при выявлении и наблюдении больного вирусным гепатитом (приложение 3).

1.4. Рекомендуемый объем диагностического обследования больных при выявлении вирусного гепатита и подготовке к направлению в Центр (приложение 4).

1.5. Алгоритм профилактики вертикальной передачи вирусного гепатита В (приложение 5).

1.6. Форму ежеквартального отчета медицинских организаций автономного округа (приложение 6).

1.7. Форму ежеквартального отчета Центра (приложение 7).

1.8. Критерии отбора на противовирусное лечение в дневном стационаре (приложение 8).

1.9. Интерферонсодержащие схемы противовирусной терапии хронического вирусного гепатита С и хронического вирусного гепатита В у взрослых в условиях дневного стационара (приложение 9).

1.10. Безинтерфероновые схемы противовирусной терапии хронического вирусного гепатита С у взрослых в условиях дневного стационара (приложение 10).

1.11. Схемы противовирусной терапии хронических вирусных гепатитов у детей (приложение 11).

1.12. Схему мониторинга противовирусной терапии хронического вирусного гепатита С с применением интерферонов (приложение 12).

1.13. Схему мониторинга противовирусной терапии хронического вирусного гепатита С по безинтерфероновой схеме (приложение 13).

2. Главному врачу БУ «Нижевартовская окружная клиническая больница» Сатинову А.В. в срок до 1 августа 2021 года:

2.1 Организовать на базе созданного инфекционного отделения подведомственного учреждения Центр лечения хронических вирусных гепатитов на функциональной основе.

2.2 Осуществлять приём пациентов в Центр в соответствии с рекомендуемой зоной обслуживания (приложение 1).

2.3 Создать приказом по медицинской организации отборочную комиссию Центра для консультирования пациентов, коллегиального решения вопроса назначения противовирусного лечения.

2.4 Ежегодно предоставлять для согласования обоснование планируемых объемов медицинской помощи в условиях дневного

стационара инфекционного профиля главному внештатному специалисту по инфекционным болезням Депздрава Югры.

2.5 Организовать оказание консультативной и методической помощи медицинским организациям автономного округа, в том числе с использованием возможностей телемедицинского центра, по вопросам лечения и обследования больных хроническими вирусными гепатитами.

2.6 Формировать сегмент регистра больных хроническими вирусными гепатитами, включая информацию по применению лекарственных препаратов с целью их рационального использования.

2.7 Направить в медицинские организации, расположенные в зоне обслуживания Центра, информационные письма о режиме и порядке работы Центра, с указанием контактных лиц, контактных номеров телефонов, электронных адресов.

2.8 Ежегодно, в срок до 20 января года, текущего за отчётным, предоставлять отчёт о проделанной работе в адрес Центра БУ «Сургутская окружная клиническая больница» для анализа, свода и последующего предоставления в Депздрав Югры.

3. Главным врачам многопрофильных медицинских организаций, имеющих в своей структуре инфекционные стационары (приложение 14):

3.1 Организовать деятельность дневных стационаров инфекционного профиля, для проведения полного курса противовирусной терапии хронических вирусных гепатитов, в срок до 30 декабря 2021 года.

3.2 Обеспечить своевременный охват противовирусной терапией больных хроническими вирусными гепатитами, за счёт открытия коек дневного пребывания инфекционного профиля, в инфекционных стационарах.

3.3 Осуществлять отбор пациентов, состоящих на диспансерном учёте в медицинской организации, на противовирусную терапию в условиях дневного стационара.

3.4 Обеспечить направление выписок из медицинской документации на отборочную комиссию Центра БУ «Сургутская окружная клиническая больница» для определения схемы противовирусной терапии.

3.5 Обеспечить проведение противовирусной терапии в соответствии с рекомендациями Центра БУ «Сургутская окружная клиническая больница».

3.6 Ежегодно предоставлять для согласования обоснование планируемых объёмов медицинской помощи в условиях дневного стационара инфекционного профиля главному внештатному специалисту по инфекционным болезням Депздрава Югры.

4. Главным врачам медицинских организаций автономного округа:

4.1. Назначить должностное лицо (из числа заместителей главного врача, заведующих отделениями), ответственное за организацию медицинской помощи и обеспечение маршрутизации пациентов

с вирусными гепатитами в соответствии со схемой взаимодействия, утвержденной приложением 2 к настоящему приказу.

4.2. Назначить ответственного за ведение регистра лиц, больных хроническими вирусными гепатитами, состоящими на учёте во вверенных учреждениях.

4.3. Направить контактную информацию об ответственных лицах (Ф.И.О., должность, номер телефона, электронная почта) в адрес Центра БУ «Сургутская окружная клиническая больница» на электронную почту [Gepatocentr@surgutokb.ru](mailto:Gepatocentr@surgutokb.ru), а также в Центры, в соответствии с зонами обслуживания.

4.4. Обеспечить условия для проведения комплекса диагностических и лечебных мероприятий в объеме, утвержденном приложениями 3 и 4 к настоящему приказу, контроль за соблюдением алгоритма профилактики вертикальной передачи вируса гепатита В, утвержденного приложением 5 к настоящему приказу, соблюдение схемы взаимодействия при оказании медицинской помощи больным вирусными гепатитами, утвержденной приложением 2 к настоящему приказу.

4.5. Обеспечить повышение квалификации медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи больным вирусными гепатитами.

4.6. Обеспечить направление пациентов с впервые выявленным вирусным гепатитом после проведения комплекса диагностических и лечебных мероприятий (приложение 3 и 4) на консультацию в Центры, в соответствии с Перечнем, утвержденным приложением 1 к настоящему приказу. При отсутствии возможности необходимого обследования пациентов, направлять пациентов в Центры по предварительному согласованию со специалистами Центров.

4.7. Обеспечить диспансерное наблюдение пациентов с хроническим вирусным гепатитом в соответствии с рекомендациями Центров.

4.8. Направлять выписки из медицинской документации на отборочные комиссии Центров для решения вопроса о необходимости назначения противовирусной терапии, определения схемы лечения.

4.9. Обеспечить формирование годовых и дополнительных заявок, на лекарственные препараты для лечения хронических вирусных гепатитов в соответствии с рекомендациями Центров.

4.10. Предоставлять обоснование годовой и дополнительной заявок в Центр БУ «Сургутская окружная клиническая больница» для согласования.

4.11. Обеспечить систематическое внесение информации о впервые выявленных больных вирусными гепатитами в федеральный регистр лиц, больных вирусными гепатитами.

4.12. Ежеквартально, в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направлять в Центры информацию о впервые

выявленных инфицированных вирусами гепатитов, больных получающих противовирусное лечение, а также обо всех случаях смерти от острого или хронического вирусного гепатита и его осложнений (цирроз печени, гепатоцеллюлярная карцинома) по форме (приложение 6).

5. Руководителям Центров обеспечить:

5.1. Контроль за соблюдением сроков обследования больных вирусными гепатитами и предоставления документов пациентов на отборочную комиссию Центра.

5.2. Оказание медицинским организациям автономного округа консультативную и методическую помощь, в том числе с использованием возможностей телемедицинских технологий, по вопросам лечения и обследования больных хроническими вирусными гепатитами.

5.3. Осуществлять отбор больных на противовирусное лечение в условиях дневного стационара, региональной и федеральной льготы.

5.4. Ежеквартально, в срок до 14 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставлять в Центр БУ «Сургутская окружная клиническая больница» сводную информацию о впервые выявленных инфицированных вирусами гепатитов, больных получающих противовирусное лечение, а также обо всех случаях смерти от острого или хронического вирусного гепатита и его осложнений, за отчетный период с нарастающим итогом (приложение 7).

5.5. Ежегодно, в срок до 20 января года, текущего за отчетным, предоставлять отчет о проделанной работе в Центр БУ «Сургутская окружная клиническая больница».

6. Руководителю Центра БУ «Сургутская окружная клиническая больница» Вечканову И.Н. обеспечить:

7.1. Координацию и организационно-методическое руководство работой врачей-инфекционистов медицинских организаций автономного округа при оказании медицинской помощи больным вирусными гепатитами, включая инициирование внедрения современных технологий и новых организационных форм работы в медицинскую практику.

7.2. Ведение единого регистра больных хроническими вирусными гепатитами.

7.3. Контроль за формированием ежегодных и дополнительных заявок на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных хроническими вирусными гепатитами.

7.4. Подготовку сводного отчета о работе Центров в срок до 30 января 2022 года, далее ежегодно.

7.5. Осуществление отбора больных на противовирусное лечение в условиях дневного стационара, в том числе на лечение с применением препаратов прямого противовирусного действия и безинтерфероновых схем.

7.6. Планирование и организационное сопровождение обучающих семинаров, конференций, круглых столов по проблемам диагностики

и лечения вирусных гепатитов в целях повышения качества оказания медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами.

8.1 Директору БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» Акназарову Р.К. обеспечить:

8.1 Назначение ответственного за сопровождение федерального регистра лиц, больных хроническими вирусными гепатитами и направление контактов ответственного в медицинские организации округа, в срок до 1 августа 2021 года.

8.2 Оказание организационно-методической помощи ответственным лицам медицинских организаций по вопросам заполнения и ведения регистра лиц, больных хроническими вирусными гепатитами.

8.3 Предоставление руководителю Центра БУ «Сургутская окружная клиническая больница» Вечканову И.Н. доступ в федеральный регистр лиц, больных хроническими вирусными гепатитами, с ролью «Главный специалист», в срок до 1 августа 2021 года.

9. Главным внештатным специалистам Депздрава Югры по инфекционным болезням Катанаровой Л.Л., по инфекционным болезням у детей Курганской А.Ю. обеспечить оказание методической и консультативной помощи медицинским организациям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по тактике обследования и лечения пациентов с вирусным гепатитом.

10. Считать утратившими силу приказы Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 ноября 2014 года № 1067 «О формировании и ведении регистра лиц, больных вирусными гепатитами», от 9 июня 2016 года № 600 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным вирусными гепатитами в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

10. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента М.В. Малхасьяна.

Исполняющий обязанности  
Директора Департамента



Е.В.Касьянова

**Приложение 1 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 10 июня 2021 № 840**

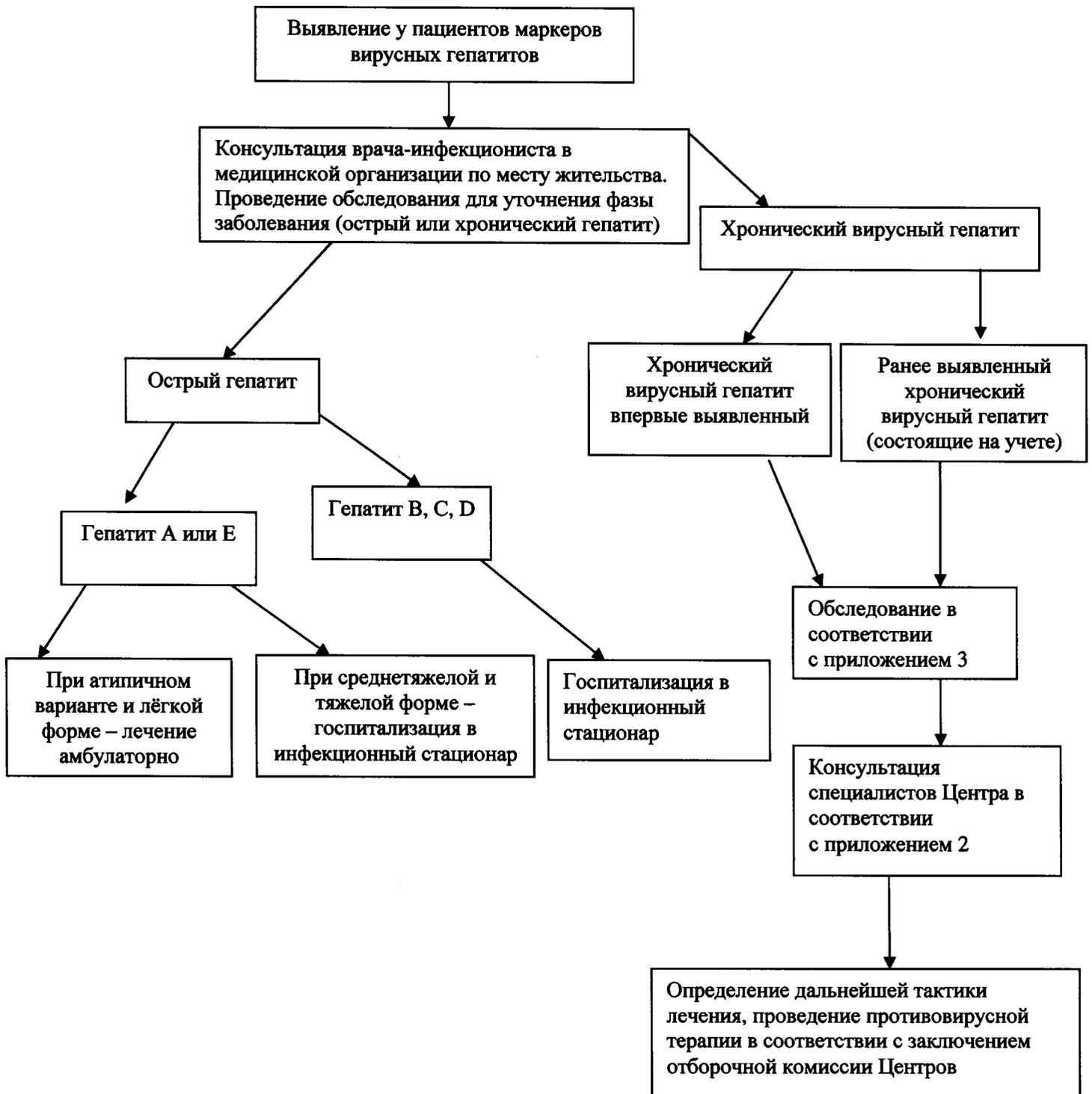
**Перечень медицинских организаций, в структуре которых организована  
деятельность Центров лечения хронических  
вирусных гепатитов (далее – Центр), обеспечивающих оказание  
медицинской помощи больным вирусными гепатитами,  
по зональному принципу**

<p><b>Центр лечения хронических вирусных гепатитов бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» (медицинская зона №1 – взрослое и детское население)</b></p>
1. г. Ханты-Мансийск
2. г. Урай
3. Белоярский район
4. Кондинский район
5. Ханты-Мансийский район
6. Берёзовский район
<p><b>Центр лечения хронических вирусных гепатитов бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница» (медицинская зона №5 – взрослое и детское население)</b></p>
1. г. Нягань
2. г. Югорск
3. Советский район
4. Октябрьский район
<p><b>Центр лечения хронических вирусных гепатитов бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (медицинская зона № 2, 3 – взрослое население)</b></p>
1. г. Сургут
2. Сургутский район
3. г. Пыть-Ях
4. Нефтеюганский район
5. г. Нефтеюганск
6. г. Когалым

<p align="center"><b>Центр лечения хронических вирусных гепатитов бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (медицинская зона № 2, 3 – детское население)</b></p>	
1.	г. Сургут
2.	Сургутский район
3.	г. Пыть-Ях
4.	Нефтеюганский район
5.	г. Нефтеюганск
6.	г. Когалым
<p align="center"><b>Центр лечения хронических вирусных гепатитов бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» (медицинская зона №4 – детское население)</b></p>	
1.	г. Нижневартовск
2.	Нижневартовский район
3.	г. Мегион
4.	г. Лангепас
5.	г. Покачи
6.	г. Радужный
<p align="center"><b>Центр лечения хронических вирусных гепатитов бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая больница» (медицинская зона №4 – взрослое население)</b></p>	
1.	г. Нижневартовск
2.	Нижневартовский район
3.	г. Мегион
4.	г. Лангепас
5.	г. Покачи
6.	г. Радужный

Приложение 2 к приказу  
 Департамента здравоохранения  
 Ханты-Мансийского  
 автономного округа – Югры  
 от 10 июня 2021 № 840

Схема взаимодействия медицинских организаций автономного округа при оказании медицинской помощи больным вирусными гепатитами



Приложение 3 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 10 июня 2021 № 840

**Комплекс медицинских мероприятий при выявлении и наблюдении  
больного вирусным гепатитом**

**I этап – фельдшерско-акушерские пункты (доврачебная помощь),  
врачебные амбулатории, участковые больницы**

**Основные задачи:**

1. Диспансерное наблюдение за больными с хроническими вирусными гепатитами.
2. Выявление больных хроническими вирусными гепатитами.
3. Паллиативная и симптоматическая помощь больным циррозом печени.
4. Направление больных с вирусными гепатитами в вышестоящую медицинскую организацию.
5. Направление всех выявленных больных с подтвержденным диагнозом ХВГ в центр.

**Требования к квалификации кадров:**

1. Рекомендуются повышение квалификации 1 раз в 5 лет в объеме до 100 учебных часов по вопросам оказания медицинской помощи больным с инфекционной патологией.
2. Знание методов симптоматического и паллиативного лечения в инфектологии.
3. Знание принципов диагностики вирусных гепатитов.
4. Знание схем маршрутизации больного.

**Объемы медицинской помощи:**

**Диагностический этап:**

1. Объективный осмотр.
2. Пальпация печени, селезенки.
3. Определение размеров печени по Курлову.
4. Осмотр кожных покровов, слизистых склер и ротовой полости;
5. Диагностика функционального состояния органов и систем больного.

**Терапевтический (лечебный) этап:**

1. Противовирусное лечение в группах минимального риска развития нежелательных явлений (по рекомендации Центров).
2. Амбулаторное лечение и реабилитация больных, перенесших острый вирусный гепатит.
3. Симптоматическое лечение больных циррозом печени вирусной этиологии (по рекомендациям Центров).
4. Проведение противовирусной терапии по рекомендации Центров.

**II этап – Медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающие первичную медико-санитарную и/или специализированную медицинскую помощь**

**Основные задачи:**

1. Организация ранней диагностики вирусных гепатитов.
2. Выявление острых и хронических форм вирусных гепатитов.
3. Лечение острых и хронических форм вирусных гепатитов, в том числе больных с циррозом печени.
4. Диспансеризация пациентов с острыми и хроническими формами вирусных гепатитов, в том числе с циррозом печени.
5. Направление всех выявленных больных с подтвержденным диагнозом хронического вирусного гепатита в центры, в том числе посредством телемедицинских консультаций.
6. Оказание медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами по рекомендациям Центра.
7. Восстановительное лечение и реабилитация больных, перенесших острый вирусный гепатит.
8. Симптоматическое и паллиативное лечение больных циррозом печени в исходе хронического вирусного гепатита.

**Требования к квалификации кадров:**

1. Специалисты, допущенные к осуществлению медицинской деятельности по специальности «Инфекционные болезни», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Гастроэнтерология».
2. Знание порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни».
3. Знание клинических рекомендаций.
4. Знание организационных основ ранней диагностики вирусных гепатитов

5. Владение методами и схемами клинического обследования при вирусных гепатитах и циррозах печени вирусной этиологии.

6. Знание клинического течения вирусных гепатитов и циррозов печени.

7. Оказание экстренной помощи при осложнениях вирусных гепатитов и циррозов печени.

8. Знание методов симптоматического и паллиативного лечения при заболеваниях печени.

9. Знание методов медицинской реабилитации при острых вирусных гепатитах.

10. Знание схем маршрутизации пациента с вирусными гепатитами.

11. Для врачей специализированных отделений, дополнительно – знание схем противовирусной терапии, коррекции нежелательных явлений.

#### **Объемы медицинской помощи:**

##### **Диагностический этап:**

1. Клиническое обследование и диагностика функционального состояния органов и систем больного.

2. Лабораторные (клинические, биохимические, иммунологические, молекулярно-биологические, в том числе ПЦР-диагностика) исследования.

3. Рентгенологические исследования.

4. Эндоскопические исследования и манипуляции.

5. Ультразвуковая диагностика, в том числе непрямая эластометрия печени.

6. Функциональные исследования.

7. Определение уровня онкомаркеров (альфафетопротеин крови).

8. Осмотр и пальпация при инфекционных заболеваниях.

##### **Терапевтический (лечебный) этап:**

1. Диспансерное наблюдение пациентов, получающих противовирусную терапию.

2. Проведение противовирусной терапии по рекомендациям центров.

3. Симптоматическое и патогенетическое лечение больных с циррозом печени (по рекомендациям центров).

4. Медицинская реабилитация больных, перенесших острый вирусный гепатит.

5. Экстренная помощь при развитии нежелательных явлений противовирусной терапии.

6. Экстренная помощь при развитии осложнений цирроза печени в исходе хронического вирусного гепатита.

7. Проведение противовирусной терапии, по рекомендациям Центра, в условиях дневного стационара инфекционного профиля.

8. Проведение противовирусной терапии, по рекомендациям Центра, в рамках региональной и федеральной льготы.

### **III этап – Центры лечения хронических вирусных гепатитов**

#### **Основные задачи:**

1. Оказание консультативной помощи больным вирусными гепатитами и циррозом печени (в исходе хронического вирусного гепатита), в соответствии с зоной обслуживания, с определением дальнейшей тактики ведения и лечения.

2. Уточняющая диагностика функциональных нарушений функции печени при вирусных гепатитах.

3. Обеспечение специализированной медицинской помощи больным с вирусными гепатитами.

4. Диспансерное наблюдение больных с вирусными гепатитами, у которых развились нежелательные явления на фоне проведения противовирусной терапии, а также при наличии сопутствующей хронической соматической патологией.

5. Организационно-методическое сопровождение медицинских организаций зоны обслуживания по вопросам маршрутизации пациентов, профилактики, ранней диагностики и лечению вирусных гепатитов.

6. Ежеквартальный анализ работы центра в зоне обслуживания (приложение 7).

7. Комиссионное рассмотрение медицинской документации пациентов для определения показаний/противопоказаний для назначения противовирусной терапии.

#### **Требования к квалификации врача-инфекциониста:**

1. Специалисты, допущенные к осуществлению медицинской деятельности по специальности «Инфекционные болезни», «Гастроэнтерология».

2. Знание порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни».

3. Знание клинических рекомендаций.
4. Владение методами клинического обследования.
5. Владение современными методами функциональной и лабораторной диагностики вирусных гепатитов, а также современными схемами лечения.
6. Знание возможных осложнений противовирусного лечения, методов лечения и профилактики.

### **Объемы медицинской помощи:**

#### **Диагностический этап:**

Все виды диагностических исследований (рентгенологические, радиологические, эндоскопические ультразвуковые, в том числе пункционная биопсия печени под контролем УЗИ и пр.) с целью уточнения диагноза при полном объеме первичного обследования по месту жительства, для определения степени нарушения функции печени, а также для выработки плана лечения, оценки динамики прогрессирования заболевания, эффективность проведенного лечения.

#### **Терапевтический (лечебный) этап:**

Проведение противовирусной терапии в условиях дневного стационара.

Проведение противовирусной терапии в рамках региональной льготы.

Проведение противовирусной терапии в рамках федеральной льготы.

Проведение терапии больным вирусными гепатитами в зоне обслуживания:

1.1 Лечение вирусного гепатита В без дельта-агента.

1.2 Лечение вирусного гепатита В с дельта-агентом.

1.3 Лечение вирусного гепатита С.

1.4 Лечение хронических вирусных гепатитов с исходом в цирроз печени.

### **IV этап – Центр лечения хронических вирусных гепатитов БУ «Сургутская окружная клиническая больница»**

#### **Основные задачи:**

1. Координация организационно-методической работы медицинских организаций автономного округа с внедрением новых организационных форм при работе с больными ХВГ.

2. Оказание консультативной помощи всем пациентам с вирусными гепатитами и циррозом печени, как в зоне обслуживания, так и всего округа, с определением дальнейшей тактики ведения и лечения.

3. Уточняющая диагностика степени нарушений функции печени, при вирусных гепатитах.

4. Контроль за соблюдением медицинскими организациями автономного округа сроков обследования и назначения противовирусной терапии.

5. Учет частоты и характера нежелательных явлений на фоне проведения противовирусной терапии, анализ эффективности и переносимости противовирусных препаратов.

6. Ведение единого регистра больных хроническими вирусными гепатитами.

7. Ежеквартальный анализ работы центров в соответствии с приложением 7.

8. Рассмотрение медицинской документации, в целях решения вопроса о необходимости направления в Федеральные медицинские центры для проведения трансплантации печени.

9. Взаимодействие с Федеральными центрами, оказывающими медицинскую помощь больным хроническими вирусными гепатитами.

#### **Требования к квалификации кадров:**

1. Специалисты, допущенные к осуществлению медицинской деятельности по специальности «Инфекционные болезни», «Гастроэнтерология».

2. Знание порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни».

3. Знание клинических рекомендаций.

4. Владение методами клинического обследования.

5. Владение современными методами функциональной и лабораторной диагностики вирусных гепатитов, а также современными схемами лечения.

6. Знание возможных осложнений противовирусного лечения, методов лечения и профилактики.

7. Владение методами анализа медицинской помощи и ее эффективности.

#### **Объемы медицинской помощи:**

##### **Диагностический этап:**

Все виды диагностических мероприятий (лабораторные, инструментальные и пр.) с целью уточнения диагноза, определения степени выраженности нарушения функции печени, выработки плана лечения, оценки динамики прогрессирования заболевания, эффективности проведенного лечения.

**Терапевтический (лечебный) этап:****Проведение противовирусной терапии:**

1. В условиях дневного стационара.
2. Проведение противовирусной терапии в рамках региональной льготы.
3. Проведение противовирусной терапии в рамках федеральной льготы.
4. Проведение терапии больным вирусными гепатитами:
  - 1.5 Лечение вирусного гепатита В без дельта-агента.
  - 1.6 Лечение вирусного гепатита В с дельта-агентом.
  - 1.7 Лечение вирусного гепатита С.
  - 1.8 Лечение хронических вирусных гепатитов с исходом в цирроз печени.

Приложение 4 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 10 июня 2021 № 840

**Рекомендуемый объем диагностического обследования больных при выявлении вирусного гепатита и подготовке к направлению в Центр**

**Общие принципы проведения обследования**

Объем обязательного диагностического обследования при выявлении больного хроническим вирусным гепатитом проводится в течение 1 месяца с момента выявления. Рекомендуемое обследование проводится исходя из возможностей медицинской организации.

**Объем обследования при выявлении больного хроническим вирусным гепатитом В:**

- 1.1 Общий анализ крови.
- 1.2 Общий анализ мочи.
- 1.3 Биохимический анализ крови (общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, ГГТ, общий белок, белковые фракции, щелочная фосфатаза, ПТИ, фибриноген, калий, натрий, глюкоза крови, мочевины, креатинин).
- 1.4 Анализ крови на RW.
- 1.5 Анализ крови на ВИЧ.
- 1.6 ЭКГ.
- 1.7 Флюорография органов грудной клетки.
- 1.8 УЗИ органов брюшной полости.
- 1.9 Альфафетопротеин крови
- 1.10 ПЦР ДНК HBV (качественный) - по возможности.
- 1.11 ИФА (HBsAg, anti D – суммарные, antiHCV - суммарные).
- 1.12 ФГДС – по показаниям (при выявлении тяжелого фиброза печени – F IV по METAVIR).
- 1.13 Непрямая эластометрия печени (оценка степени фиброза по METAVIR) или пункционная биопсия печени (с определением ИГА и ГИС) – при наличии возможности.

**Объем обследования при выявлении больного хроническим вирусным гепатитом С:**

- 1.1 Общий анализ крови.
- 1.2 Общий анализ мочи.
- 1.3 Биохимический анализ крови (общий билирубин, прямой

билирубин, АЛТ, АСТ, ГГТ, общий белок, белковые фракции, щелочная фосфатаза, ПТИ, фибриноген, калий, натрий, глюкоза крови, мочевины, креатинин).

1.4 Анализ крови на RW.

1.5 Анализ крови на ВИЧ.

1.6 ЭКГ.

1.7 Флюорография органов грудной клетки.

1.8 УЗИ органов брюшной полости.

1.9 ПЦР РНК HCV (качественный).

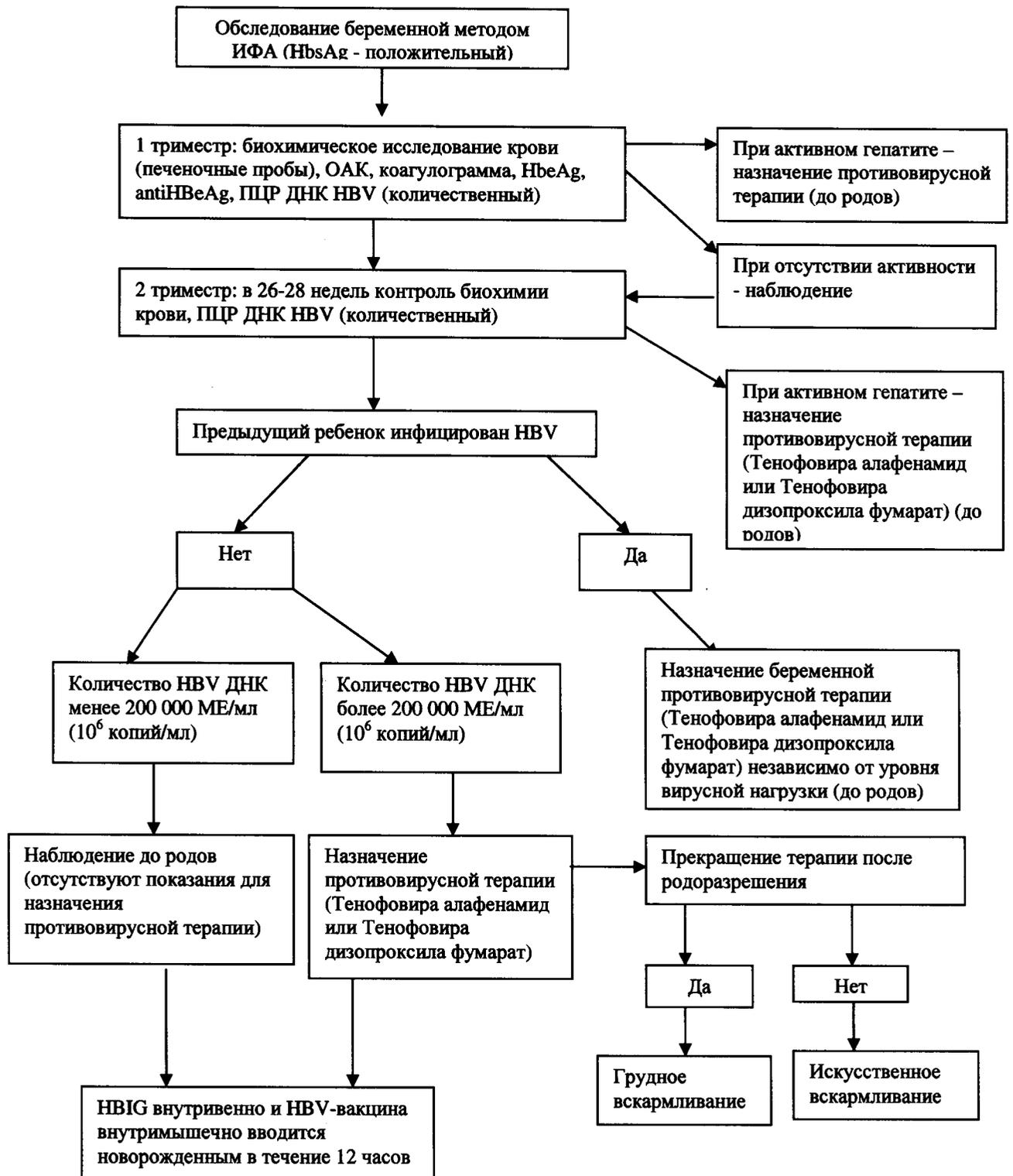
1.10 ИФА (HBsAg, anti HCV – суммарные, anti HCV (core, NS3, NS4, NS5)).

1.11 ФГДС – по показаниям (при выявлении тяжелого фиброза печени – F IV по METAVIR).

1.12 Непрямая эластометрия печени (оценка степени фиброза по METAVIR) или пункционная биопсия печени (с определением ИГА и ГИС) - при наличии возможности.

Приложение 5 к приказу  
 Департамента здравоохранения  
 Ханты-Мансийского  
 автономного округа – Югры  
 от 10 июня 2021 № 840

**Алгоритм профилактики вертикальной передачи вирусного гепатита В**



**Приложение 6 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 10 июня 2021 № 840**

**Форма ежеквартального отчета медицинских организаций  
автономного округа**

		Количество случаев за отчетный период	Количество случаев с нарастающим итоном
1.	Впервые выявленные больные острым вирусным гепатитом В или С		
2.	Обследованные больные острым вирусным гепатитом В или С		
3.	Впервые выявленные больные хроническим вирусным гепатитом В или С		
4.	Обследованные больные хроническим вирусным гепатитом В или С		
5.	Больные острым или хроническим вирусным гепатитом В на противовирусной терапии		
6.	Больные острым или хроническим вирусным гепатитом С на противовирусной терапии		
7.	Случаи смерти от острого или хронического гепатита В с или без дельта-агента		
8.	Случаи смерти от острого или хронического гепатита С		
9.	Случаи смерти от цирроза печени вирусной или смешанной этиологии		
10.	Случаи смерти от гепатоцеллюлярной карциномы ассоциированной с хроническим вирусным гепатитом		



Приложение 7 к приказу  
 Департамента здравоохранения  
 Ханты-Мансийского  
 автономного округа – Югры  
 от 10 июня 2021 № 840

**Форма ежеквартального отчета  
 Центра лечения хронических вирусных гепатитов**

		Количество случаев за отчетный период	Количество случаев с нарастающим итогом
1.	Впервые выявленные больные острым вирусным гепатитом В или С		
2.	Обследованные больные острым вирусным гепатитом В или С		
3.	Впервые выявленные больные хроническим вирусным гепатитом В или С		
4.	Обследованные больные хроническим вирусным гепатитом В или С		
5.	Больные острым или хроническим вирусным гепатитом В на противовирусной терапии		
6.	Больные острым или хроническим вирусным гепатитом С на противовирусной терапии		
7.	Случаи смерти от острого или хронического гепатита В с или без дельта-агента		
8.	Случаи смерти от острого или хронического гепатита С		
9.	Случаи смерти от цирроза печени вирусной или смешанной этиологии		
10.	Случаи смерти от гепатоцеллюлярной карциномы ассоциированной с хроническим вирусным гепатитом		
11.	Количество заседаний отборочной комиссии		
12.	Количество рассмотренных обращений на отборочной комиссии		
13.	Количество больных подлежащих противовирусной терапии, из них:	Гепатит В	
		Гепатит С	

На все случаи смерти от острого или хронического гепатита, а также его осложнений, предоставляется выписка из медицинской документации с протоколом разбора клинического случая специалистами Центра.

Приложение 8 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 10 июня 2021 № 840

**Критерии отбора на противовирусное лечение пациентов  
в условиях дневного стационара**

***Критерии отбора пациентов с хроническим вирусным гепатитом С:***

- хронический вирусный гепатит С в фазе репликации;
- отсутствие ВИЧ-инфекции;
- отсутствие инкурабельного заболевания.

***Критерии отбора пациентов с хроническим вирусным гепатитом В  
(фаза репликации):***

- отсутствие ВИЧ-инфекции;
- отсутствие инкурабельного заболевания;
- выраженный и тяжёлый фиброз печени (F III – IV по METAVIR);
- умеренный фиброз печени (F II по METAVIR), высокая вирусная нагрузка и стойкое повышение АлТ более 2 норм в течение 6 месяцев;
- умеренный фиброз печени (F II по METAVIR) с высоким индексом гистологической активности;
- слабый фиброз печени (F 0 – I по METAVIR), высокая вирусная нагрузка.

***Критерии отбора пациентов с хроническим вирусным  
гепатитом В с дельта-агентом:***

- отсутствие ВИЧ-инфекции;
- отсутствие инкурабельного заболевания;
- фаза репликации HDV-инфекции.

Приложение 9 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 10 июня 2021 № 840

**Интерферонсодержащие схемы противовирусной терапии  
хронического вирусного гепатита С и хронического вирусного  
гепатита В у взрослых в условиях дневного стационара**

Схема терапии	Длительность терапии
<b>Хронический вирусный гепатит С (генотип 1)</b>	
(Це)пэгинтерферон альфа-2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно + Рибавирин 15 мг/кг/сут.	48 недель
(Це)пэгинтерферон альфа-2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно + Рибавирин 15 мг/кг/сут. + Симепревивир 150 мг по 1 капс x 1 раз в день	12 недель с симперевиром, далее 12 недель без симепревира
(Це)пэгинтерферон альфа-2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно + Рибавирин 15 мг/кг/сут. + Софосбувир 400 мг по 1 таб x 1 раз в день	12 недель
(Це)пэгинтерферон альфа-2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно + Нарлапревивир 200 мг/сут + Ритонавир 100 мг\сут . + Рибавирин 15 мг/кг/сут	12 недель с нарлапревиром, далее 12 недель без нарлапревира
<b>Хронический вирусный гепатит С (генотип 2,3)</b>	
Цепэгинтерферон альфа-2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно + Рибавирин 15 мг/кг/сут.	24 недели
Цепэгинтерферон альфа-2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно + Рибавирин 15 мг/кг/сут. + Софосбувир 400 мг по 1 таб x 1 раз в день	12 недель
<b>Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента</b>	
Пэгинтерферон альфа 2a 180 мкг x 1 раз в неделю, подкожно	48 недель
Пэгинтерферон альфа 2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно	48 недель
Энтекавир 0,5 – 1,0 мг по 1 таб x 1 раз в день	Не менее 48 недель
Тенофовир 300 мг по 1 таб x 1 раз в день	Не менее 48 недель
<b>Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом</b>	
Пэгинтерферон альфа 2a 180 мкг x 1 раз в неделю, подкожно	Не менее 48 недель
Пэгинтерферон альфа-2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно	Не менее 48 недель
Пэгинтерферон альфа 2a 180 мкг x 1 раз в неделю, подкожно+булевиртид 2 мг x 1 раз в день, подкожно	Не менее 48 недель
Пэгинтерферон альфа-2b в дозе 1,5 мкг\кг x 1 раз в неделю, подкожно + булевиртид 2 мг x 1 раз в день, подкожно	Не менее 48 недель
Булевиртид 2 мг x 1 раз в день, подкожно	Не менее 48 недель

Приложение 10 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 10 июня 2021 № 840

**Схемы безинтерфероновой противовирусной терапии хронического вирусного гепатита С у взрослых в условиях дневного стационара**

№	Схема лечения	Генотип	Длительность терапии
1	Дасабувир 250 мг по 1 таб х 2 раза в день + омбитасвир 12,5 мг/паритапревир 75 мг/ритонавир 50 мг по 2 таб х 1 раз в день + рибавирин 15 мг/кг/сут	1	8-24 недель
2	Даклатасвир 60 мг по 1 таб х 1 раз в день + нарлапревир 100 мг по 1 таб х 2 раза + ритонавир 100 мг по 1 таб х 1 раз в день	1	12 недель
3	Софосбувир 400 мг по 1 таб х 1 раз в день + нарлапревир 100 мг по 1 таб х 2 раза + ритонавир 100 мг по 1 таб х 1 раз в день	1	12 недель
4	Ледипасвир 909 мг + Софосбувир 400 мг по 1 таб х 1 раз в день	1,4	12-24 недель
5	Гразопревир 100 мг + Элбасвир 50 мг по 1 таб х 1 раз в день	1,4	8-16 недель
6	Софосбувир 400 мг по 1 таб х 1 раз в день + рибавирин 15 мг/кг/сут	2	12 недель
7	Гразопревир 100 мг + Элбасвир 50 мг по 1 таб х 1 раз в день + Софосбувир 400 мг по 1 таб х 1 раз в день	3	12 недель
8	Даклатасвир 60 мг по 1 таб х 1 раз в день + софосбувир 400 мг по 1 таб х 1 раз в день	1-4	12-24 недели
9	Велпатасвир 100 мг/Софосбувир 400 мг по 1 таб х 1 раз в день	1-4	12 недель
10	Глекапревир/пибрентасвир 100 мг+40 мг по 3 таб х 1 раз в день	1-4	8 – 16 недель

Приложение 11 к приказу  
 Департамента здравоохранения  
 Ханты-Мансийского  
 автономного округа – Югры  
 от 10 июня 2021 № 840

**Схемы противовирусной терапии хронических вирусных гепатитов  
 у детей старше 12 лет**

№	Схема лечения	Код МКБ-Х	Длительность терапии
1	Тенофовира алафенамид 25 мг по 1 таб x1 раз в день	B18.1	постоянно
2	Пэгинтерферон альфа 2b по 1,5 мкг/кг x 1 раз в неделю, подкожно	B18.0, B18.1	48 недель
3	Ледипасвир 90 мг + Софосбувир 400 мг по 1 таб x 1 раз в день	B18.2 (генотип 1)	8-12 недель
4	Софосбувир 400 мг по 1 таб x 1 раз в день + рибавирин 15 мг/кг/сут	B18.2 (генотип 2)	12 недель
5	Велпатасвир 100 мг/Софосбувир 400 мг по 1 таб x 1 раз в день	B18.2 (генотип 1-4)	12 недель
6	Глекапревир/пибрентасвир 100 мг+40 мг по 3 таб x 1 раз в день	B18.2 (генотип 1-4)	8 – 16 недель

Приложение 12 к приказу  
 Департамента здравоохранения  
 Ханты-Мансийского  
 автономного округа – Югры  
 от 10 июня 2021 № 840

**Схема мониторинга противовирусной терапии  
 хронического вирусного гепатита С (интерферонсодержащие схемы)**

Параметры и процедуры	Наблюдение по срокам терапии (недели)								Наблюдение после терапии (недели) УВО***		
	Старт терапии	2	4	8	12 РВО**	16	20	24/48/72	4	12	24
Недели наблюдения											
Физикальный осмотр	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ПЦР качественный			X		X			X			X
ПЦР количественная*					X						
Генотипирование ВГС	X										
Клинический анализ крови с тромбоцитами	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Биохимический профиль	X			X	X			X	X	X	X
ANA, AMA, antiLKM	X				X			X			
Гомоны щитовидной железы (ТТГ)					X			X			X
УЗИ щитовидной железы					X			X			
УЗИ органов брюшной полости					X			X			
Непрямая эластометрия печени											X
Оценка побочных эффектов противовирусной терапии		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

\* - при положительном результате ПЦР качественный

\*\* - РВО – ранний вирусологический ответ

\*\*\* - УВО – устойчивый вирусологический ответ

Приложение 13 к приказу  
 Департамента здравоохранения  
 Ханты-Мансийского  
 автономного округа – Югры  
 от 10 июня 2021 № 840

**Схема мониторинга противовирусной терапии  
 хронического вирусного гепатита С (безинтерфероновые схемы)**

Параметры и процедуры	Наблюдение по срокам терапии (недели)								Наблюдение после терапии (недели) УВО*	
	Старт терапии	2	4	8	12	16	20	24	4	12
Недели наблюдения										
Физикальный осмотр	X		X	X	X	X	X	X		X
ПЦР качественный								X		X
Генотипирование ВГС	X									
Клинический анализ крови с тромбоцитами	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Биохимический профиль	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Непрямая эластометрия печени										X
Оценка побочных эффектов противовирусной терапии		X	X	X	X	X	X	X		X

\*УВО – устойчивый вирусологический ответ

Приложение 14 к приказу  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 10 июня 2021 № 840

**Перечень многопрофильных медицинских организаций, имеющих  
в своей структуре инфекционные стационары для организации  
деятельности дневных стационаров**

№	Медицинская организация
1.	БУ «Белоярская районная больница»
2.	БУ «Березовская районная больница»
3.	БУ «Когалымская городская больница»
4.	БУ «Лангепасская городская больница»
5.	БУ «Лянторская городская больница»
6.	БУ «Мегионская городская больница »
7.	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»
8.	БУ «Няганская окружная больница»
9.	БУ «Окружная клиническая больница»
10.	БУ «Октябрьская районная больница»
11.	БУ «Радужнинская городская больница»
12.	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
13.	БУ «Урайская городская клиническая больница»
14.	БУ «Югорская городская больница»