УТВЕРЖДЕН

приказом министерства здравоохранения

Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АЛГОРИТМ**

**направления пациентов в возрасте старше 18 лет с воспалительными заболеваниями кишечника на проведение терапии с применением генно-инженерных биологических препаратов**

1. При наличии или подозрении на наличие у пациента воспалительного заболевания кишечника (далее - ВЗК) врач-гастроэнтеролог, а при его отсутствии, врач-терапевт участковый или врач общей практики (семейный врач) (далее - лечащий врач) в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (прикрепления) пациента, оценивает тяжесть состояния, исключает острую кишечную инфекцию и направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование.

Первичная диагностика ВЗК на этапе амбулаторной помощи предусматривает:

- измерение массы тела;

- клинический анализ крови с определением уровня тромбоцитов;

- биохимический анализ крови с определением С-реактивного белка, электролитов, аспартатаминотрансферазы, аланинаминотрансферазы, щелочной фосфатазы, железа, общего белка плазмы и альбумина;

- исследование крови на ВИЧ, гепатит В, С;

- коагулограмму;

- общий анализ мочи;

- копрограмму;

- эзофагогастродуоденоскопию;

- колоноскопию/ректороманоскопию;

- консультацию колопроктолога (по показаниям);

- электрокардиографию;

- флюорографию.

Лабораторное обследование пациента с подозрением на ВЗК проводится в срок, не превышающий 14 календарных дней с момента обращения пациента.

2. При впервые установленном диагнозе ВЗК лечащий врач в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (прикрепления) пациента, для рассмотрения вопроса о включении пациента в реестр пациентов с ВЗК или, в случае низкой эффективности проводимой терапии генно-инженерными биологическими препаратами в амбулаторных условиях, для рассмотрения вопроса о замене назначенного генно-инженерного биологического препарата (далее - ГИБП) направляет главному внештатному взрослому специалисту гастроэнтерологу министерства здравоохранения Новосибирской области посредством защищенного канала сети VipNet (наименование абонентского пункта ГБУЗ НСО ГНОКБ 2) следующие документы пациента:

- копия документа, удостоверяющего личность пациента;

- подробная выписка из медицинской карты амбулаторного больного с результатами лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи.

3. Главный внештатный взрослый специалист гастроэнтеролог министерства здравоохранения Новосибирской области в течение трех рабочих дней с момента поступления документов направляет в направляющую медицинскую организацию посредством защищенного канала сети VipNet информацию, содержащую следующие сведения:

1) о включении пациента в реестр пациентов с ВЗК с указанием в том числе даты включения, порядкового номера, метода лечения и условия оказания медицинской помощи, в зависимости от модели пациента гастроэнтерологического профиля, указанной в приложении к Алгоритму, и рекомендациями о:

- направлении пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (поликомпонентная терапия с инициацией ГИБП);

- направлении пациента в медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Новосибирской области и оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника с применением ГИБП;

- направлении пациента в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

2) об отсутствии медицинских показаний к проведению терапии с применением ГИБП;

3) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ с указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования;

4) о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния);

5) о наличии медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (поликомпонентная терапия с заменой ГИБП);

и вносит сведения о пациенте в реестр пациентов с ВЗК, утвержденный настоящим приказом.

При необходимости главный внештатный взрослый специалист гастроэнтеролог министерства здравоохранения Новосибирской области привлекает к участию в формировании реестра пациентов с ВЗК других профильных главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Новосибирской области.

4. После получения информации от главного внештатного взрослого специалиста гастроэнтеролога министерства здравоохранения Новосибирской области со сведениями, отраженными в пункте 3 Алгоритма, лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (прикрепления) пациента, в зависимости от рекомендаций:

1) при наличии медицинских показаний для оказания высокотехнологичной[[1]](#footnote-1) медицинской помощи направляет на оказание медицинской помощи в медицинские организации с учетом права на выбор медицинской организации, в том числе на территории других субъектов Российской Федерации;

2) направляет пациента в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» (пациенты, проживающие в Новосибирской области) или в государственное автономное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 1» (пациенты, проживающие в городе Новосибирске)[[2]](#footnote-2) для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи;

3) при наличии медицинских показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в федеральных[[3]](#footnote-3) медицинских организациях направляет пациента с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с учетом права на выбор медицинской организации, в том числе на территории других субъектов Российской Федерации;

4) при необходимости проведения дополнительного обследования или наличии медицинских противопоказаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организовывает направление пациента для проведения дополнительного обследования или медицинское наблюдение и (или) лечение по профилю заболевания (состояния).

5. Лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (прикрепления) пациента, при наличии медицинских показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях организовывает:

1) направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках инициации или замены назначенного ГИБП;

2) формирует заявку в рамках льготного[[4]](#footnote-4) лекарственного обеспечения после поступления посредством защищенных каналов сети VipNet сведений из государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с ВЗК в условиях дневного и круглосуточного стационара, о пациентах, которым рекомендована терапия с применением пероральных и подкожных лекарственных форм введения ГИБП, с указанием:

- международного непатентованного наименования лекарственного препарата, формой выпуска;

- разовой и суточной дозировкой;

- курс и период лекарственного обеспечения.

6. При оказании медицинской помощи эффективность проводимой терапии с применением ГИБП оценивает лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи, специализированной медицинской помощи или высокотехнологичной медицинской помощи.

7. Лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (прикрепления) пациента, осуществляет диспансерное наблюдение пациента с ВЗК в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения». [↑](#footnote-ref-1)
2. В соответствии с приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 09.09.2020 № 2221 «Об утверждении Порядка организации оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи с применением Единой государственной информационной системы здравоохранения Новосибирской области». [↑](#footnote-ref-2)
3. В соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования». [↑](#footnote-ref-3)
4. В соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». [↑](#footnote-ref-4)