

ПРИКАЗ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

О совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи  
пациентам с хроническим вирусным гепатитом С  
в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики

Зарегистрирован Министерством юстиции  
Приднестровской Молдавской Республики 1 августа 2022 г.  
Регистрационный № 11172

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года «Об основах охраны здоровья граждан» № 29-3 (СЗМР 97-1), Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 июля 2021 года № 194-3-VII «Об утверждении государственной целевой программы «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике» на 2021-2024 годы» (САЗ 21-30), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), от 30 декабря 2021 года № 426 (САЗ 21-52), от 20 января 2022 года № 11 (САЗ 22-2), Приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики от 4 июня 2007 года № 326 «О введении в действие СанПиН МЗиСЗ ПМР 3.1.958-07 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами» (регистрационный № 3974 от 28 июня 2007 года) (САЗ 07-27), Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 3 апреля 2015 года № 230 «О введении в действие СанПиН МЗ ПМР 3.1.3112-15 «Профилактика вирусного гепатита С» (регистрационный № 7100 от 6 мая 2015 года) (САЗ 15-19), в целях повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам хроническим вирусным гепатитом С в Приднестровской Молдавской Республике, приказываю:

1. Утвердить:

а) Положение об оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хроническим вирусным гепатитом С в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики согласно Приложению №1 к настоящему Приказу;

б) Положение о формировании Регистра пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики согласно Приложению № 2 к настоящему Приказу.

2. Главному врачу государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» обеспечить:

а) организацию консультативной, лечебно-диагностической помощи по вопросам диагностики, лечения и профилактики хронического вирусного гепатита С у взрослых;

б) ведение Регистра пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики в

соответствии с Положением о формировании Регистра пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики, утвержденным настоящим Приказом, с использованием средств программного обеспечения в соответствии с требованиями законодательства Приднестровской Молдавской Республики о защите информации, содержащей персональные данные граждан;

в) своевременное представление статистической отчетности в Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики по утвержденным формам;

г) контроль качества оказания медицинской помощи пациентам с хроническим вирусным гепатитом С в части соблюдения лечебно-профилактическими учреждениями клинических рекомендаций «Хронический вирусный гепатит С у взрослых» и требований настоящего Приказа.

3. Руководителям лечебно-профилактических учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, обеспечить:

а) организацию скринингового обследования лиц, подлежащих обследованию на наличие маркера инфицирования вирусом гепатита С (anti-HCV IgG) и маркера инфицирования вирусом гепатита В (HBsAg) в крови методом иммуноферментного анализа (ИФА);

б) организацию первичного обследования пациентов с хроническим вирусным гепатитом С в соответствии с Положением об оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хроническим вирусным гепатитом С в Приднестровской Молдавской Республике, утвержденным настоящим Приказом;

в) своевременное направление в государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» дообследованных лиц, согласно подпункту б) настоящего пункта, для уточнения диагноза, углубленного обследования и решения вопроса назначения специфической противовирусной терапии, а также внесения данных в Регистр пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики;

г) контроль за полнотой и своевременностью прохождения диспансеризации лиц, находящихся на диспансерном учете с хроническим вирусным гепатитом С в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства, с проведением анализа охвата диспансерным наблюдением;

д) ведение Регистра пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики в соответствии с Положением о формировании Регистра пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики, утвержденным настоящим Приказом, с использованием средств программного обеспечения в соответствии с требованиями законодательства Приднестровской Молдавской Республики о защите информации, содержащей персональные данные граждан;

е) ежеквартальное представление в государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» информации согласно Приложению № 1 к Положению о формировании Регистра пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики, утвержденному настоящим Приказом, о вновь выявленных лицах с подозрением либо установленным диагнозом хронический вирусный гепатит, в срок не позднее 5 (пятого) числа месяца, следующего за отчетным периодом, в электронном виде в соответствии с требованиями законодательства Приднестровской Молдавской Республики о защите информации, содержащей персональные данные граждан;

ж) проведение ежеквартальных сверок с отделением мониторинга и оценки государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» по вопросам диспансеризации лиц с подозрением либо установленным диагнозом «хронический вирусный гепатит», охвата и эффективности назначенного противовирусного лечения.

4. Контроль за надлежащим исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.
5. Настоящий Приказ направить на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.
6. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Министр

К. АЛБУЛ

г. Тирасполь  
8 июля 2022 г.  
№ 588

Приложение № 1 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 8 июля 2022 года № 588

## Положение об оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хроническим вирусным гепатитом С в Приднестровской Молдавской Республике

### 1. Общие положения

1. Настоящее Положение об оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хроническим вирусным гепатитом С в Приднестровской Молдавской Республике устанавливает порядок оказания медицинской помощи взрослым пациентам с хроническим вирусным гепатитом С лечебно-профилактическими учреждениями Приднестровской Молдавской Республики (далее – Положение).

2. Лечебно-профилактические учреждения Приднестровской Молдавской Республики, оказывающие медицинскую помощь пациентам с хроническими вирусными гепатитами, осуществляют свою деятельность в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 3 апреля 2015 года № 230 «О введении в действие СанПиН МЗ ПМР 3.1.3112-15 «Профилактика вирусного гепатита С» (регистрационный № 7100 от 6 мая 2015 года) (САЗ 15-19), Приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики от 4 июня 2007 № 326 года «О введении в действие СанПиН МЗиСЗ ПМР 3.1.958-07 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами» (регистрационный № 3974 от 28 июня 2007 года) (САЗ 07-27) и другими нормативными правовыми актами.

2. Порядок оказания медицинской помощи лицам с подозрением либо подтвержденным диагнозом хронического вирусного гепатита С медицинскими работниками лечебно-профилактических учреждений Приднестровской Молдавской Республики

3. Выявление маркеров вирусного гепатита С осуществляется при проведении скринингового лабораторного обследования лиц, подлежащих обследованию, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

4. Врачом лечебно-профилактического учреждения по месту выявления, а в дальнейшем - по месту наблюдения пациента с выявленными маркерами вирусных гепатитов, проводится консультирование о путях и факторах передачи инфекции, мерах безопасного поведения с целью предотвращения распространения вирусных гепатитов, о доступных ему видах помощи, дальнейшей тактике диспансерного наблюдения и лечения с отметкой о проведении консультирования в медицинской карте амбулаторного пациента или медицинской карте стационарного пациента.

5. Лица с подозрением либо подтвержденным диагнозом «хронический вирусный гепатит С» (далее – ХВГС) направляются в течение 30 (тридцати) календарных дней к

врачу-инфекционисту клинико-диагностического отделения по лечению хронических вирусных гепатитов (далее – КДО ЛХВГ) государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», с предоставлением результатов первичного обследования (согласно пункту 9 настоящего Положения) для проведения первичного комплексного клинико-лабораторного обследования, установления диагноза, назначения противовирусной терапии (далее – ПВТ).

6. КДО ЛХВГ государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» осуществляет проведение профилактической работы среди населения по снижению заболеваемости вирусными гепатитами.

3. Порядок оказания первичной специализированной медицинской помощи лицам с подозрением либо подтвержденным диагнозом ХВГС в государственном учреждении «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

7. Первичный прием лиц с подозрением либо подтвержденным диагнозом ХВГС, направляемых специалистами лечебно-профилактических учреждений Приднестровской Молдавской Республики с наличием необходимого объема исследований (в соответствии с пунктом 9 настоящего Положения), осуществляется специалистами КДО ЛХВГ государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» с целью проведения клинико-лабораторного обследования, установления диагноза, определения оптимального времени начала и тактики противовирусной терапии с выдачей консультативного заключения.

8. КДО ЛХВГ государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» и иные лечебно-профилактические учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, осуществляют:

а) внесение данных о пациентах в Регистр пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики;

б) проведение противовирусного лечения пациентов с ХВГС в амбулаторных условиях и в условиях стационара (при наличии показаний), обеспечение клинико-лабораторного сопровождения лечения, коррекции нежелательных эффектов терапии;

в) внесение пациента в «лист ожидания» (в случае необходимости) подлежащих назначению противовирусного лечения ХВГС;

г) проведение диспансерного наблюдения за лицами, прошедшими полный курс ПВТ вирусного гепатита С в условиях КДО ЛХВГ государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», в срок до 6 (шести) месяцев.

#### 4. Порядок проведения противовирусного лечения пациентам с ХВГС

9. Порядок проведения противовирусного лечения пациентам с ХВГС за счет средств государственной целевой программы «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике» предусматривает следующие мероприятия:

а) предварительный диагноз ХВГС устанавливается в амбулаторно-поликлиническом учреждении по месту жительства пациента;

б) перечень лабораторно-инструментальных исследований, необходимых для первичного направления пациента с подозрением либо подтвержденным диагнозом ХВГС в клинико-диагностическом отделении по лечению хронических вирусных гепатитов (далее - КДО ЛХВГ) государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»:

1) определение маркеров вирусного гепатита С - давность исследования не более 1 (одного) года;

2) полимеразная цепная реакция (далее – ПЦР) рибонуклеиновой кислоты вируса гепатита С (РНК ВГС) (при наличии данного вида исследования);

3) флюорография органов грудной клетки (давность исследования не более 1 (одного) года);

4) ультразвуковое исследование (далее – УЗИ) органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства для выявления признаков цирроза печени (далее – ЦП) и гепатоцеллюлярной карциномы (далее – ГЦК) (давность исследования не более 6 (шести) месяцев);

5) электрокардиограмма (далее – ЭКГ) (с описанием) всем лицам старше 40 (сорока) лет, и моложе 40 (сорока) лет, при наличии в анамнезе заболеваний сердечно-сосудистой системы (давность исследования не более 6 (шести) месяцев);

6) фиброэластометрия печени (давность исследования не более 1 (одного) года);

7) эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) пациентам с ХВГС с исходом в ЦП (давность исследования не более 12 (двенадцати) месяцев);

8) альфа-фетопротеин (для пациентов с циррозом печени - обязательно);

9) осмотр гинеколога (давность исследования не более 6 (шести) месяцев).

в) противовирусное лечение пациентов с ХВГС проводится в КДО ЛХВГ государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», после вынесения решения о назначении ПВТ Республиканским экспертным советом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики по лечению хронических вирусных гепатитов (далее – РЭС МЗ ПМР ЛХВГ).

РЭС МЗ ПМР ЛХВГ создается в целях координации работы лечебно-профилактических учреждений Приднестровской Молдавской Республики по лечению больных хроническими вирусными гепатитами, применения общих научно-практических подходов к лечению и улучшению качества жизни больных хроническими вирусными гепатитами. РЭС МЗ ПМР ЛХВГ осуществляет работу на базе государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Положение о деятельности и персональный состав РЭС МЗ ПМР ЛХВГ устанавливаются правовым актом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

Решение о назначении ПВТ принимается большинством голосов членов РЭС МЗ ПМР ЛХВГ путем открытого голосования в течение не более 1 (одного) месяца со дня представления в РЭС МЗ ПМР ЛХВГ документов лечебно-профилактическими учреждениями Приднестровской Молдавской Республики;

г) критерии отбора пациентов с ХВГС на ПВТ установлены согласно Приложению к настоящему Положению;

д) лечение пациентов с ХВГС и контроль эффективности противовирусной терапии осуществляется в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по лечению вирусного гепатита С;

е) факт назначения пациенту противовирусных препаратов, их наименование, количество, дозировка, проводимые осмотры, а также решение РЭС МЗ ПМР ЛХВГ о досрочном прекращении ПВТ фиксируются врачом-инфекционистом КДО ЛХВГ государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в амбулаторной медицинской карте пациента;

ж) порядок госпитализации пациентов с ХВГС:

1) лица, относящиеся к территории обслуживания государственного учреждения «Слободзейская центральная районная больница», подлежат госпитализации в инфекционное отделение (терапевтическое отделение) государственного учреждения «Слободзейская центральная районная больница»;

2) лица, относящиеся к территории обслуживания государственного учреждения «Тираспольский клинический центр амбулаторно-поликлинической помощи», подлежат госпитализации в гастроэнтерологическое отделение (инфекционное отделение) государственного учреждения «Республиканская клиническая больница»;

3) лица, относящиеся к территории обслуживания государственного учреждения «Бендерский центр амбулаторно-поликлинической помощи», подлежат госпитализации в гастроэнтерологическое отделение (инфекционное отделение) государственного учреждения «Бендерская центральная городская больница»;

4) лица, относящиеся к территории обслуживания государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница», подлежат госпитализации в отделение терапии (инфекционное отделение) государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница»;

5) лица, относящиеся к территории обслуживания государственного учреждения «Дубоссарская центральная районная больница», подлежат госпитализации в отделение терапии (инфекционное отделение) государственного учреждения «Дубоссарская центральная районная больница»;

6) лица, относящиеся к территории обслуживания государственного учреждения «Рыбницкая центральная районная больница», подлежат госпитализации в инфекционное отделение (терапевтическое отделение) государственного учреждения «Рыбницкая центральная районная больница»;

7) лица, относящиеся к территории обслуживания государственного учреждения «Каменская центральная районная больница», подлежат госпитализации в инфекционное отделение (терапевтическое отделение) государственного учреждения «Каменская центральная районная больница».

з) показания для плановой госпитализации пациентов с ХВГС:

1) выраженная активность заболевания;

2) декомпенсация заболевания печени (включая осложнения цирроза печени);

3) побочные явления в результате ПВТ;

4) начальный период ПВТ у пациентов с высоким риском развития ее осложнений;

5) проведение пункционной биопсии печени;

6) определение показаний и обследование перед трансплантацией печени.

и) всем пациентам, получившим ПВТ ХВГС, рекомендуется проведение качественного (количественного) определения РНК ВГС через 12 (двенадцать) и 24 (двадцать четыре) недели после окончания лечения в условиях КДО ЛХВГ государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» с целью определения эффективности проведенной ПВТ. Рекомендуется использовать методы с высокой чувствительностью ( $\leq 15$  МЕ/мл). Отсутствие РНК ВГС через 12 (двенадцать) и 24 (двадцать четыре) недели после окончания ПВТ означает излечение от ХВГС. Напротив, положительный результат РНК ВГС в данные сроки указывает на неудачу проведенного лечения;

к) все пациенты, получившие ПВТ ХВГС и получившие отрицательные результаты РНК ВГС через 12 (двенадцать) и 24 (двадцать четыре) недели после окончания ПВТ считаются излеченными и подлежат снятию с диспансерного наблюдения в КДО ЛХВГ государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;

л) пациенты с положительным тестом anti-HCV и отрицательным молекулярным тестом на РНК ВГС (ранее не получавшие ПВТ) подлежат тестированию на РНК ВГС с использованием высокочувствительной ПЦР через 6 (шесть) месяцев для подтверждения элиминации вируса и снятия с диспансерного наблюдения;

м) динамическое наблюдение за лицами, прошедшими лечение ПВТ ХВГС:

1) не рекомендуется диспансерное наблюдение пациентов без фиброза печени, со слабовыраженным и умеренным фиброзом печени (F0-F2 по METAVIR) после достижения устойчивого вирусологического ответа (далее - УВО) спустя 12 (двенадцать) и 24 (двадцать четыре) недели после окончания ПВТ;

2) всем пациентам с выраженным и тяжелым фиброзом печени (F3-F4 по METAVIR), получившим ПВТ ХВГС, рекомендуется пожизненное диспансерное наблюдение у врача инфекциониста (гастроэнтеролога) по месту жительства даже после достижения УВО спустя 12 (двенадцать) и 24 (двадцать четыре) недели после окончания ПВТ в связи с продолжающимся риском развития ГЦК, с последующим проведением комплексного клинико-лабораторного и инструментального обследования для динамического наблюдения;

а) анализ крови биохимический общетерапевтический - 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев;

- б) общий (клинический) анализ крови (развернутый) - 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев;
  - в) определение протромбинового (тромбопластинового) времени - 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев;
  - г) определение уровня альфа-фетопротеина (АФП) - 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев;
  - д) УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства - 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев;
  - е) фиброэластометрия печени (при ее недоступности могут использоваться показатели, основанные на результатах лабораторного обследования, например, расчет индексов APRI, FIB-4) - 1 (один) раз в год;
  - ж) эзофагогастродуоденоскопия - 1 (один) раз в год;
- 3) пациентам с ХВГС, которым отложено проведение ПВТ (F0-F2 по METAVIR), рекомендуется диспансерное наблюдение один раз в год у врача инфекциониста по месту жительства с проведением комплексного клинико-лабораторного и инструментального обследования для динамического наблюдения: анализ крови биохимический общетерапевтический, УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства, фиброэластометрия печени (при ее недоступности могут использоваться показатели, основанные на результатах лабораторного обследования, например, расчет индексов APRI, FIB-4);
- 4) не рекомендуется использовать анализ anti-HCV пациентам, выздоровевшим от ХВГС вследствие ПВТ для контроля реинфицирования ВГС (после успешной ПВТ anti-HCV сохраняются длительно в подавляющем большинстве случаев. Доля пациентов, у которых anti-HCV постепенно исчезают, невысока, и срок данного исчезновения неизвестен).

Приложение к Положению об оказании  
специализированной медицинской  
помощи пациентам с хроническим  
вирусным гепатитом С в  
Приднестровской Молдавской Республике

Критерии отбора пациентов хроническим вирусным гепатитом С на противовирусную  
терапию (ПВТ)

Приоритетность	Группа пациентов
ПВТ может быть назначена в индивидуальном порядке	Все ранее не получавшие и получавшие лечение пациенты с компенсированным и декомпенсированным заболеванием печени
ПВТ строго показана	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) F2-F4, включая декомпенсированный цирроз печени;</li> <li>б) медицинские работники и другие группы с эпидемиологически значимым риском передачи инфекции;</li> <li>в) HCV-инфицированные женщины, желающие излечиться до беременности;</li> <li>г) сопутствующий сахарный диабет;</li> <li>д) клинически значимые внепеченочные проявления, такие как системные васкулиты при HCV-ассоциированной смешанной криоглобулинемии, HCV-ассоциированный иммунокомплексная нефропатия, неходжкинская В-клеточная лимфома, поздняя кожная порфирия;</li> <li>е) наличие показаний к трансплантации печени;</li> <li>ж) рецидив HCV после трансплантации печени;</li> <li>з) пациенты на гемодиализе;</li> <li>и) реципиенты солидных органов или стволовых клеток</li> </ul>

ПВГ может быть отложена или назначена в индивидуальном порядке	Нет фиброза или легкий фиброз (F0-F1) при отсутствии вышеуказанных осложняющих факторов
ПВГ не рекомендуется	а) пациенты с ограниченной продолжительностью жизни из-за сопутствующих заболеваний; б) беременные женщины

Приложение № 2 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 8 июля 2022 года № 588

### Положение о формировании Регистра пациентов с хроническими вирусными гепатитами в лечебно-профилактических учреждениях Приднестровской Молдавской Республики

1. Регистр пациентов с хроническими вирусными гепатитами лечебно-профилактических учреждений Приднестровской Молдавской Республики (далее - Регистр) создается в целях улучшения организации и эффективности медицинской помощи, разработки системы объективной оценки методов лечения, динамического наблюдения пролеченных пациентов, для принятия своевременных организационных решений по совершенствованию специализированной медицинской помощи, учета и регистрации заболеваний хроническими вирусными гепатитами (далее - ХВГ) среди населения Приднестровской Молдавской Республики.

2. Регистр представляет собой базу данных пациентов с установленным диагнозом ХВГ, зарегистрированных на территории Приднестровской Молдавской Республики.

3. Ведение Регистра возлагается на отделение мониторинга и оценки государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» и на лечебно-профилактические учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

Лечебно-профилактические учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, осуществляют ведение Регистра в соответствии с настоящим Положением с использованием средств программного обеспечения в соответствии с требованиями законодательства Приднестровской Молдавской Республики о защите информации, содержащей персональные данные граждан.

4. Должностным лицом, ответственным за функционирование Регистра, является заведующий отделением мониторинга и оценки государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

5. Для внесения в Регистр сведений о впервые выявленных пациентах с ХВГ, а также об изменениях в ранее внесенных в Регистр сведений о пациентах с ХВГ указанные сведения предоставляются лечебно-профилактическими учреждениями, подведомственными Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, по формам согласно Приложению № 1 и Приложению № 2 к настоящему Положению, ежеквартально, в срок не позднее 5 (пятого) числа месяца, следующего за отчетным, на адрес электронной почты: [centr-spид@idknet.com](mailto:centr-spид@idknet.com)

6. Основными задачами формирования Регистра являются:

а) эпидемиологический контроль с целью изучения характера, структуры, уровней, динамики и тенденций заболеваемости ХВГ населения Приднестровской Молдавской Республики;

б) мониторинг пациентов с ХВГ в лечебных и диагностических целях;

в) предоставление данных о клиническом течении заболевания и выживаемости пациентов с ХВГ в адрес Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики;



- г) оценка потребности в лечебно-диагностической помощи пациентам с ХВГ, в том числе обеспечение современными и эффективными противовирусными препаратами;
- д) оценка эффективности лечения пациентов с ХВГ;
- е) учет новой этиологии вирусного гепатита у ранее зарегистрированного пациента с ХВГ;
- ж) обеспечение обмена информацией между лечебно-профилактическими учреждениями, подведомственными Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики;
- з) проведение анализа деятельности по выявлению, подтверждению, лечению и мониторингу эффективности лечения ХВГ в государственном учреждении «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

Приложение № 1 к  
Положению о формировании Регистра  
пациентов хроническими вирусными гепатитами в лечебно-  
профилактических учреждениях  
Приднестровской Молдавской Республики

Регистр  
впервые выявленных пациентов хроническими вирусными гепатитами С, взятых на диспансерный учет врачом инфекционистом кабинета  
инфекционных заболеваний (КИЗ)  
в \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ квартал 20\_\_ года  
(наименование лечебно-профилактического учреждения)

№ п/п	Дата постановки на учет в КИЗ	ФИО	Дата рождения	Район / город	Населенный пункт	Адрес	Телефон	Дата первого исследования (ИФА)	Беременность на текущий момент	Результат ПЦР ВГ (ч/м/г) - при его наличии	Генотип ВГС- при его наличии	Диагноз	Дата подтверждения диагноза	Стадия фиброза
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Дата предоставления данных \_\_\_\_\_

ФИО исполнителя \_\_\_\_\_

Руководитель лечебно-профилактического учреждения \_\_\_\_\_

Примечание: в Регистр вносятся пофамильно данные лиц с положительными результатами лабораторного скрининга обследования на anti-HCV и взятые на диспансерный учет в КИЗ лечебно-профилактического учреждения, а также данные результатов дополнительных лабораторных исследований (генотипирование, вирусная нагрузка) при их наличии.

Вышеуказанные данные предоставляются врачом-инфекционистом КИЗ по административно-территориальному принципу, за подписью руководителя лечебно-профилактического учреждения, ежеквартально, в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

Приложение № 2 к  
Положению о формировании Регистра  
пациентов хроническими вирусными  
гепатитами в лечебно-профилактических  
учреждениях Приднестровской Молдавской  
Республики

Информация о пациентах с хроническими вирусными гепатитами, состоящих на  
диспансерном учете в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных  
Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики,  
по состоянию на \_\_\_\_\_ квартал 20\_\_ года  
по \_\_\_\_\_  
(наименование лечебно-профилактического учреждения)

№ п/п	Показатель	Количество (чел.)
1.	Количество пациентов хроническим вирусным гепатитом В всего состоящих на диспансерном учете, из них:	
а)	Взятых на диспансерный учет в отчетном периоде, из них:	
1)	дети до 18 лет	
2)	беременные женщины	
3)	с признаками цирроза печени	
4)	направлены в КДО ЛХВГ	
5)	начали ПВТ	
б)	Включены в «лист ожидания ПВТ»	
в)	сняты с диспансерного наблюдения, по причине:	
1)	смерти	
2)	иное	
2.	Количество лиц с наличием антител к вирусу гепатита С (отсутствует ПЦР РНК ВГС), из них	
а)	Выявлены в отчетном периоде, из них:	
1)	дети до 18 лет	
2)	беременные женщины	
3)	с признаками цирроза печени	
б)	Направлены в КДО ЛХВГ, из них:	
	подтвержден диагноз ХВГС	
3.	Количество пациентов хроническим вирусным гепатитом С (подтвержден ПЦР РНК ВГС), из них:	
а)	Выявлены в отчетном периоде, их них:	
1)	дети до 18 лет	
2)	беременные женщины	
3)	с признаками цирроза печени	
б)	Направлены в КДО ЛХВГ для назначения ПВТ	
в)	Получают ПВТ	
г)	Включены в «лист ожидания ПВТ»	
д)	Сняты с диспансерного наблюдения, по причине:	
1)	выздоровления	
2)	смерти	
3)	иное	
4.	Количество пациентов с наличием нескольких вирусов гепатита (В, С, Д)	
а)	Выявлены в отчетном периоде, из них:	
1)	дети до 18 лет	
2)	беременные женщины	
3)	с признаками цирроза печени	
б)	Направлены в КДО ЛХВГ для назначения ПВТ	
в)	Получают ПВТ	
г)	Включены в «лист ожидания ПВТ»	
д)	Сняты с диспансерного наблюдения, по причине:	
1)	выздоровления	

2)	смерти	
3)	иное	

Примечание: в пунктах 1, 2, 3, 4 таблицы вносятся накопительные данные с нарастанием начала ведения отчетности. В подпункте а) пункта 1, подпункте а) пункта 2, в подпункте а) пункта 3, подпункте а) пункта 4 таблицы вносятся данные за отчетный период. Вышеуказанные данные предоставляются врачом инфекционистом КИЗ по административно-территориальному принципу, за подписью руководителя лечебно-профилактического учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, ежеквартально, в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.