



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
РАСПОРЯЖЕНИЕ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О маршрутизации пациентов старше 18-ти лет  
с нервно-мышечными заболеваниями**

В целях организации медицинской помощи пациентам старше 18-ти лет с нервно-мышечными заболеваниями (далее – пациенты с НМЗ):

1. Утвердить Порядок маршрутизации пациентов старше 18-ти лет с нервно-мышечными заболеваниями (далее – Порядок маршрутизации) согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Определить СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2» (далее – СПб ГБУЗ ГМПБ № 2) медицинской организацией для оказания специализированной медицинской помощи пациентам с НМЗ.

3. Главному врачу СПб ГБУЗ ГМПБ № 2 организовать оказание специализированной медицинской помощи пациентам с НМЗ.

4. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению, при подозрении на наследственное или приобретенное НМЗ у пациентов, получающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, или в случае необходимости оказания специализированной медицинской помощи пациентам с установленным диагнозом НМЗ, получающим лечение по иным нозологиям, обеспечить взаимодействие с СПб ГБУЗ ГМПБ № 2 с целью определения тактики лечения.

5. Начальникам отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга рекомендовать организовать оказание медицинской помощи пациентам с НМЗ в соответствии с Порядком маршрутизации.

6. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Сарану А.М.

**Временно исполняющий  
обязанности председателя  
Комитета по здравоохранению**

**Ю.М.Шишкин**

### **Порядок маршрутизации пациентов старше 18-ти лет с нервно-мышечными заболеваниями**

1. При подозрении на наследственное или приобретенное нервно-мышечное заболевание (далее – НМЗ) у пациентов старше 18-ти лет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь (далее – лечащий врач), направляет пациента в течение пяти рабочих дней на консультацию к врачу-неврологу отделения нервно-мышечных заболеваний СПб ГБУЗ ГМПБ № 2 (далее – отделение НМЗ).

В случае обращения пациента с установленным диагнозом НМЗ лечащий врач направляет пациента на консультацию к врачу-неврологу отделения НМЗ для определения лечебно-диагностической тактики.

2. Лечащий врач, направляющий пациента на консультацию к врачу-неврологу отделения НМЗ, оформляет следующие документы:

- направление по форме № 057/у-04 на консультацию/госпитализацию в отделение НМЗ;
- выписку из амбулаторной карты пациента с результатами ранее проведенных лабораторных и инструментальных обследований;
- выписной эпикриз из стационара (при наличии).

3. По результатам консультативного приема врач-невролог отделения НМЗ организует проведение клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента, а также взаимодействие с врачом-генетиком СПб ГБУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)» по вопросам молекулярно-генетической диагностики; при наличии медицинских показаний назначается дата плановой госпитализации в отделение НМЗ.

4. При подозрении на наследственное или приобретенное НМЗ у пациента, находящегося на лечении в другом стационаре Санкт-Петербурга, а также в случае необходимости оказания специализированной медицинской помощи пациенту с установленным диагнозом НМЗ врач стационара связывается с врачом отделения НМЗ по телефону: (812) 338-93-15 для организации и проведения консультации и (или) консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в порядке, утвержденном распоряжением Комитета по здравоохранению от 30.08.2021 № 535-р «Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга».

5. При отсутствии медицинских показаний для перевода в отделение НМЗ пациент продолжает лечение в профильной медицинской организации.

6. Решение о проведении лекарственной терапии иммуноглобулином G, моноклональными антителами, генно-модифицирующими и фермент-заместительными лекарственными препаратами, а также эфферентных методов лечения в условиях отделения НМЗ принимается врачебной комиссией СПб ГБУЗ ГМПБ № 2.

7. Пациенты с установленным диагнозом НМЗ подлежат диспансерному наблюдению в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

8. При выявлении пациента с НМЗ, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП), врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение пациента, выдает медицинское заключение в порядке, утвержденном приказом Минздрава России и Минтруда России от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных

некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

Протокол решения врачебной комиссии и сведения о признании пациента с НМЗ нуждающимся в ПМП с указанием условий оказания ПМП вносятся в Государственную информационную систему Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Маршрутизация пациентов с НМЗ, нуждающихся в оказании ПМП, осуществляется в соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению от 14.02.2020 № 63-р «О маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи».

9. При наличии медицинских показаний по решению консилиума врачей отделения НМЗ пациент может направляться в медицинскую организацию, находящуюся в ведении федерального исполнительного органа государственной власти, в соответствии с Порядком 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, утвержденным приказом Минздрава России от 23.12.2020 № 1363н.

10. С целью обеспечения преемственности в лечении главный внештатный специалист детский невролог Комитета по здравоохранению обеспечивает передачу заведующему отделению НМЗ медицинских документов (переводного эпикриза) пациента с НМЗ, в том числе спинальной мышечной атрофией, за 4 месяца до достижения им возраста 18 лет.