



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

12.10.2015

№ СЭД-34-01-06-865

Об утверждении Порядка оказания
медицинской помощи взрослому населению по
профилю «нефрология» в Пермском крае

В целях улучшения доступности и качества оказания медицинской помощи больным по профилю «нефрология» в Пермском крае, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федерации от 18.01.2012 г. № 17н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации по профилю нефрология» на основании протокола совещания при Министре здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой с руководителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья от 16 сентября 2015 г. № 73/10/25

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» в Пермском края (далее – Порядок).
2. Главным врачам медицинских организаций Пермского края, независимо от форм собственности, организовать оказание медицинской помощи населению по профилю «нефрология» в соответствии с утвержденным Порядком.
3. Установить персональную ответственность главных врачей за соблюдение настоящего приказа.
4. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра П.В. Штэфана

Заместитель председателя
Правительства – министр
здравоохранения Пермского края

О.П. Ковтун

Утвержден
Приказом Министерства
здравоохранения Пермского края
от 12.10.2015г. № СЭД-34-01-06-865

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению
по профилю «нефрология» в Пермском крае

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению Пермского края по профилю «нефрология» оказывающих медицинскую помощь (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «нефрология» оказывается в рамках:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-нефрологом.

4. В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-нефрологи выполняют следующие функции:

выявляют больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений;

разрабатывают план мероприятий по профилактике хронических болезней почек для больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений;

осуществляют амбулаторное лечение больных с нефрологическими заболеваниями в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи с учетом рекомендаций врачей-нефрологов;

направляют при необходимости больных с повышенным риском развития нефрологических заболеваний и осложнений на консультацию к врачам-нефрологам медицинской организации (очную или телемедицинскую консультацию) согласно Перечню (приложение 1);

врачи-нефрологи направляют при необходимости больных с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений к врачам-нефрологам нефрологического центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» (ГБУЗ ПК «ПККБ»);

ведут учет больных, страдающих хронической почечной недостаточностью, в том числе нуждающихся в начале лечения диализом, а также получающих специализированную медицинскую помощь методами заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) и высокотехнологичную медицинскую помощь (трансплантация почки).

5. В амбулаторных условиях медицинской организации выявление больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений требуется осуществлять по следующей схеме:

прохождение ультразвукового исследования почек, исследование суточной протеинурии, общего анализа мочи и биохимических показателей плазмы крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации;

при отсутствии лабораторно-инструментальных данных, подтверждающих наличие хронической болезни почек, больные, входящие в группу риска, регулярно наблюдаются врачом-терапевтом участковым или врачом общей практики (семейным врачом), который не реже 1 раза в год контролирует признаки начинающегося развития хронической болезни почек.

6. Участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-нефрологи осуществляют динамическое наблюдение и лечение с регулярным контролем не менее 4 раз в год состояния функции почек следующих категорий больных:

перенесших острую почечную недостаточность;

страдающих хронической болезнью почек (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, поликистоз почек, гломерулонефрит), независимо от ее причины и стадии;

относящихся к группам высокого риска поражения почек (страдающих артериальной гипертензией, распространенным атеросклерозом и/или стенокардией любого класса, сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, ожирением III-IV степени, а также лиц пенсионного возраста);

реципиентов трансплантированной почки;

страдающих хронической почечной недостаточностью.

7. В амбулаторных условиях медицинской организации больным старше 45 лет, обратившимся за медицинской помощью или консультацией к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-нефрологу или в кабинет медицинской профилактики, необходимо проводить оценку риска нефрологических заболеваний.

8. Врачи-нефрологи амбулаторно-поликлинических учреждений оказывают помощь больным с нефрологическими заболеваниями, а также лицам с высоким риском развития хронической болезни почек в

нефрологических кабинетах в соответствии с положениями об организации деятельности нефрологического кабинета (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2012 № 17н).

9. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую стационарную помощь по профилю «нефрология».

10. Скорая медицинская помощь больным с нефрологическими заболеваниями (в том числе больным с острой почечной недостаточностью различной этиологии) осуществляется фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи; врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи; специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи реанимационного профиля, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи".

11. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с подозрением на острые или обострение хронических заболеваний почек в отделения терапевтического профиля в медицинскую организацию, оказывающего круглосуточную помощь.

В ходе оказания скорой медицинской помощи при установленном диагнозе нефрологического заболевания, после устранения угрожающего жизни состояния, больные переводятся в отделения нефрологического профиля (нефрологическое отделение, отделение диализа) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

12. Специализированная медицинская помощь по профилю «нефрология» в стационарных условиях оказывается больным, имеющим нефрологические заболевания, в нефрологических отделениях и в отделении диализа учреждений здравоохранения Пермского края в соответствии с Перечнем (приложение 2).

Госпитализация осуществляется при самостоятельном обращении больного, при наличии медицинских показаний; по направлению врача-нефролога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь; по направлению из другого стационарного учреждения (по согласованию с заведующим отделением принимающей МО); бригадой скорой медицинской помощи, в том числе «санавиации».

Врачи - нефрологи межмуниципальных консультативных центров определяют тактику ведения пациента и показания к госпитализации в специализированное нефрологическое отделение в соответствии с Перечнем

(приложение 2) (по согласованию с заведующим отделения принимающей МО).

В нефрологических отделениях медицинских организаций оказывается медицинская помощь больным, имеющим острые или хронические заболевания почек нефрологического профиля, требующие участия врача-нефролога.

При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больной госпитализируется в отделение интенсивной терапии, реанимационное отделение, отделение анестезиологии-реанимации, отделение интенсивной терапии и реанимации.

13. Госпитализация в медицинскую организацию, оказывающая медицинскую помощь по профилю «терапия», осуществляется при самостоятельном обращении больного, при наличии медицинских показаний; по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача) и врача-нефролога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь; бригадой скорой медицинской помощи.

В терапевтических отделениях медицинских организаций оказывается медицинская помощь больным, имеющим острые или хронические заболевания почек нефрологического профиля, входящие в компетенцию врача-терапевта.

14. Медицинская помощь беременным женщинам с нефрологическими заболеваниями оказывается в соответствии с Порядком оказания акушерско-гинекологической помощи, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 N 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

15. Необходимость проведения больному гемо- или перитонеального диализа в медицинской организации оценивается врачами-специалистами в составе не менее 3-х человек и решение фиксируется в медицинской документации.

16. При необходимости проведения больному, имеющему нефрологическое заболевание, заместительной почечной терапии, больной подлежит госпитализации в отделение диализа ГБУЗ ПК «ПМКБ» с целью обеспечения сосудистого доступа (временного или постоянного) и адаптации в начале терапии диализом.

17. В дальнейшем, при стабилизации состояния пациента, получающего терапию гемодиализом, он переводится для продолжения лечения в центр амбулаторного диализа, территориально наиболее близком к месту

жительства пациента (при наличии мест) или другой центр амбулаторного диализа.

18. При развитии у пациента, получающего терапию гемодиализом в амбулаторном диализном центре синдиализных осложнений, больной госпитализируется для стационарного лечения в отделение диализа ГБУЗ ПК «ПККБ».

19. При развитии у пациента, получающего терапию гемодиализом в амбулаторном диализном центре, заболеваний, не связанных с получением заместительной почечной терапии и заболеванием почек, больной госпитализируется в стационар медицинской организации, выполняющей функции межмуниципального центра соответствующего профиля (приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 13.12.2012 № СЭД-34-01-06-674), где в обязательном порядке должно быть организовано диализное место для продолжения заместительной почечной терапии на время лечения основного заболевания.

20. Основные функции отделения гемодиализа:

лечение методами гемо- и перитонеального диализа больных, нуждающихся в заместительной почечной терапии; оказание сопутствующей лечебно-диагностической помощи в соответствии с утвержденными стандартами и рекомендациями по ведению больных, проходящих лечение в отделении;

подготовка к лечению диализом и формирование диализного доступа, а также диагностика и лечение осложнений диализного доступа в ходе лечения диализом;

госпитализация больных, находящихся на амбулаторном гемо- или перитонеальном диализе, при наличии медицинских показаний (осложнения диализного доступа и/или диализной терапии; осложнения терминальной хронической почечной недостаточности, в том числе инфекционные, кардиоваскулярные и др.) и необходимости коррекции режима диализа;

динамическое наблюдение больных с хронической почечной недостаточностью на преддиализной стадии (4 стадии хронической болезни почек), а также реципиентов аллогенной почки с выраженной дисфункцией трансплантата, нуждающихся в возобновлении лечения диализом;

регистрация и учет больных, ожидающих начало диализа, потенциальных реципиентов, подлежащих трансплантации почки, а также больных, которым выполнена трансплантация почки;

лечение больных после трансплантации почки при отсутствии регионального центра трансплантации почки или возможности их лечения в нефрологическом отделении;

оказание при необходимости консультативной помощи врачам других медицинских организаций по вопросам диагностики и лечения почечной недостаточности;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы медицинской организации с целью снижения летальности, увеличения продолжительности и качества жизни больных, получающих лечение диализом, а также находящихся под наблюдением отделения реципиентов аллогенной почки;

проведение обучения больных с хронической почечной недостаточностью и их родственников методам контроля и профилактики осложнений диализного доступа, а также осложнений хронической почечной недостаточности.

Приложение 1
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю «нефрология»,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 12.10.2015г. № СЭД-34-01-06-865

Перечень медицинских организаций,
оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь
взрослому населению по профилю «нефрология» в Пермском крае

	Медицинская организация	Прикреплённый район
1	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Городская клиническая поликлиника № 4»	Дзержинский район
2	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Городская поликлиника № 2»	Индустриальный район
3	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Городская клиническая поликлиника № 5»	Свердловский район, Осинский район
4	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Городская поликлиника № 9»	Орджоникидзевский район, Ильинский район Добрянский район
5	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Городская клиническая поликлиника № 7»	Мотовилихинский район
6	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Городская клиническая поликлиника г. Перми»	Ленинский, Кировский район
7	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Кудымкарская городская поликлиника»	Гайнский район, Косинский район, Кочёвский район, Юрлинский район, Кудымкарский район, ГО Кудымкар, Юсьвинский район, Сивинский район,

		Карагайский район
8	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Соликамская городская больница № 1»	Чердынский район, Красновишерский район, Соликамский район, ГО Соликамск
9	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Березниковская городская поликлиника»	ГО Березники, Александровский район, Кизеловский район, ГО Губаха, Усольский район
10	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Чайковская городская поликлиника № 1»	Чернушенский район, Куединский район, Бардымский район, Чайковский район, Еловский район, Частинский район
11	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Нытвенская районная больница»	Большесосновский район, Очерский район, Краснокамский район, Нытвенский район, Оханский район, Верещагинский район
12	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Пермская районная центральная больница» (с. Лобаново)	Октябрьский район, Пермский район, Уинский район, Кунгурский район, ГО Кунгур, Кишертский район, Суксунский район, Ординский район
13	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Городская больница Лысьвенского городского округа (г. Лысьва)	Гремячинский район, Горнозаводский район, Чусовской район, Лысьвенский ГО, Березовский район
14	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «ПККБ» (г. Пермь)	Нефрологический центр

Приложение 2
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю «нефрология»,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 12.10.2015г. № СЭД-34-01-06-865

Перечень
медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь
взрослому населению по профилю «нефрология» в Пермском крае

	Наименование медицинской организации	Прикреплённый район
1	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Городская больница № 1 им. академика Е.А.Вагнера» (г. Березники)	ГО Березники, Александровский район, Кизеловский район, ГО Губаха, Усольский район, Чердынский район, Красновишерский район, Соликамский район, ГО Соликамск
2	Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Пермская краевая больница «Центр диализа» (г. Пермь)	г. Пермь Гайнский район, Косинский район, Кочёвский район, Юрлинский район, Кудымкарский район, ГО Кудымкар, Юсьвинский район, Сивинский район, Карагайский район, Верещагинский район, Октябрьский район, Чернушенский район, Куединский район, Бардымский район, Чайковский район, Еловский район, Частинский район, Большесосновский район, Очерский район, Ильинский район, Краснокамский район, Нытвенский район, Оханский район, Пермский район, Уинский район, Кунгурский район, ГО Кунгур, Кишертский район, Суксунский район, Ординский район, Гремячинский район, Горнозаводский район, Чусовской район, Лысьвенский ГО, Березовский район, Добрянский район, Осинский район