



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

05.10.2023

№ 34-01-02-1028

Об утверждении регламента
направления граждан,
страдающих хронической
болезнью почек 5 стадии, на
пожизненную заместительную
почечную терапию методами
программного диализа

В целях дальнейшего повышения эффективности медицинской помощи больным, страдающим хронической болезнью почек, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации по профилю «нефрология», приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 12 октября 2015 г. № СЭД-34-01-06-865 «Об утверждении Регламента оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» в Пермском крае» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение о комиссии Министерства здравоохранения Пермского края по организации пожизненной заместительной почечной терапии пациентам, страдающим ХБП с5 (Приложение 1 к приказу).

1.2. Состав комиссии Министерства здравоохранения Пермского края по организации пожизненной заместительной почечной терапии пациентам, страдающим ХБП с5 (Приложение 2 к приказу).

1.3. Регламент направления граждан, страдающих хронической болезнью почек 5 стадии (далее – ХБП с5), на пожизненную заместительную почечную терапию методами программного диализа (Приложение 3 к приказу).

2. Руководителям медицинских организаций Пермского края:

2.1. организовать направление граждан на проведение программного диализа в соответствии с Регламентом, утвержденным настоящим приказом;

2.2. назначить ответственных лиц за направление граждан на проведение программного диализа и установить персональную ответственность за своевременность предоставления информации на комиссию, полноту



и достоверность информации.

3. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Пермского края нефрологу и детскому специалисту по нефрологии:

3.1. обеспечить ведение Регистра граждан, страдающих хронической почечной недостаточностью, получающих программный гемодиализ (далее – Регистр);

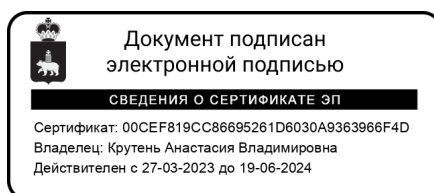
3.2. предоставлять Регистры в Министерство здравоохранения Пермского края ежемесячно в срок до 5 числа следующего за отчетным месяцем.

4. Признать приказы Министерства здравоохранения Пермского края от 26.10.2020г № СЭД-34-01-05-537 «О Порядке направления граждан, страдающих хронической болезнью почек, на проведение пожизненной заместительной почечной терапии методами программного диализа», от 12.11.2020 № СЭД-34-01-05-598 «О внесении изменений в приказ от 26.10.2020г № СЭД-34-01-05-537 «О Порядке направления граждан, страдающих хронической болезнью почек, на проведение пожизненной заместительной почечной терапии методами программного диализа» утратившими силу.

5. Приказ вступает в силу через 10 дней после опубликования.

6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Пермского края Камкина Е.В.

Министр



А.В. Круть



Положение о комиссии Министерства здравоохранения
Пермского края по организации пожизненной заместительной почечной терапии
пациентам, страдающим ХБП с5

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о комиссии Министерства здравоохранения Пермского края по организации пожизненной заместительной почечной терапии пациентам, страдающим ХБП с5 (далее – Комиссия) определяет порядок работы Комиссии, права и обязанности членов Комиссии.

1.2. Состав Комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Пермского края.

1.3. В своей работе Комиссия руководствуется действующим законодательством Российской Федерации и Пермского края, нормативными актами и рекомендательными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Пермского края, Регламентом направления граждан, страдающих ХБП с5, на проведение программного диализа (далее – Пациенты), утвержденным настоящим приказом (далее – Регламент), настоящим Положением.

1.4. Персональный состав Комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Пермского края.

1.5. Председателем Комиссии является заместитель министра здравоохранения Пермского края.

II. Функции Комиссии

2.1. Комиссия рассматривает документы, представленные медицинскими организациями, на пациентов, страдающих ХБП, требующих проведение программного диализа.

2.2. Комиссия принимает следующие решения:

- о необходимости начала (продолжения) пожизненной заместительной почечной терапии, госпитализации пациента для ввода в программу диализа, стабилизации жизненно важных функций организма и формирования постоянного диализного доступа;
- о мотивированном отказе в проведении заместительной почечной терапии, либо переводе на пожизненное программное лечение диализом;
- о необходимости проведения дополнительного обследования, повторного представления на Комиссию документов по результатам обследования, при необходимости;

- о направлении/распределении пациента, прошедшего ввод в заместительную почечную терапию методом программного диализа и формирование диализного доступа, после выписки из стационара, для продолжения лечения в медицинскую организацию, оказывающую первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «нефрология» методами программного диализа, участвующую в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Медицинская организация, оказывающая программный диализ) согласно схеме маршрутизации пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология» методом программного диализа (далее – Схема маршрутизации), с учетом выбора Пациента, в соответствии с приложением 3 к Регламенту;

- об условиях оказания пациенту специализированной медико-санитарной помощи по профилю «нефрология» методами программного диализа: амбулаторно, или в дневном стационаре.

III. Порядок работы

3.1. Заседание Комиссии проводит председатель Комиссии, либо его заместитель, по необходимости, но не реже 1 раза в неделю.

3.2. Заявка на проведение заседания Комиссии направляется медицинскими организациями на имя главного внештатного специалиста нефролога на электронный адрес: kazarinov78@mail.ru, prh@permonline.ru. Контактный телефон по вопросам проведения Комиссии - (342) 239 29 55.

3.3. Заседание Комиссии проводится в очном формате на базе ГБУЗ ПК «ПККБ» по адресу: 614990, г. Пермь, ул. Пушкина, д. 85, в том числе с использованием дистанционных технологий. Формат каждого заседания определяется председателем Комиссии.

3.4. Дата заседания назначается председателем Комиссии и доводится до направляющих медицинских организаций секретарем Комиссии.

3.5. Медицинские документы гражданина, страдающего ХБП С5, на рассмотрение Комиссии представляются должностными сотрудниками медицинской организации, направляющей документы на рассмотрение Комиссии, и медицинской организации, к которой прикреплен пациент.

3.6. Комиссия правомочна принимать решения, если на заседание явилось не менее половины членов Комиссии.

3.7. Решение Комиссии принимается простым большинством голосов, присутствующих членов Комиссии на заседании. При разделении голосов поровну решение принимается председателем Комиссии.

3.8. Ведение делопроизводства Комиссии и исполнение ее документов возлагается на секретаря Комиссии.

3.9. Комиссия оформляет свои решения в соответствии с приложением 1 к Регламенту, которые подписываются председателем и членами комиссии.



3.10. Копии решения, оформленного в соответствии с приложением 1 к Регламенту, направляются в медицинскую организацию, направившую пакет документов в Комиссию, в медицинскую организацию, к которой прикреплен пациент, и в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология» методами программного диализа.



Состав комиссии Министерства здравоохранения Пермского края
по организации пожизненной заместительной почечной терапии пациентам,
страдающим ХБП с5

Камкин Евгений Валерьевич	Заместитель министра здравоохранения Пермского края, председатель Комиссии
Хаймина Екатерина Михайловна	Начальник управления по организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Пермского края, заместитель председателя Комиссии
Хомякова Наталья Александровна	Начальник отдела по организации медицинской помощи ГБУЗ ПК «ПККБ», секретарь Комиссии
Члены Комиссии:	
Казаринов Александр Валентинович	Главный внештатный специалист нефролог Министерства здравоохранения Пермского края, заведующий отделением диализа ГБУЗ ПК «ПККБ»
Борисова Лариса Ивановна	Первый заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края
Долгомирова Наталья Владимировна	Начальник управления по организации медицинской помощи детскому населению и родовспоможению, реабилитации и паллиативной медицинской помощи
Карпунина Наталья Сергеевна	Профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России
Шулькина Софья Григорьевна	Сопредседатель общества нефрологов Перми и Пермского края, профессор кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России
Киврина Татьяна Михайловна	Заведующая отделением нефрологии ГБУЗ ПК «ПККБ»
Черемных Любовь Ивановна	Главный внештатный специалист нефролог детский Министерства здравоохранения Пермского края, заведующая отделением ГБУЗ ПК «КДКБ» (по согласованию, при рассмотрении документов пациентов младше 18 лет)



Регламент направления граждан,
страдающих ХБП с5, на пожизненную заместительную почечную терапию
методами программного диализа

1. Настоящий Регламент направления граждан, страдающих ХБП с5, на пожизненную заместительную почечную терапию методами программного диализа (далее – Регламент) определяет правила отбора и направления граждан, страдающих ХБП с5 (далее – Пациенты), в медицинские организации Пермского края, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология» методами программного диализа.

2. При выявлении медицинскими организациями Пермского края Пациентов, имеющих показания к пожизненной заместительной почечной терапии, должностные лица данной медицинской организации обеспечивают обследование и предоставляют пакет документов в Комиссию в соответствии с п. 4 Регламента.

3. В случае если показания к пожизненной заместительной почечной терапии выявляются у Пациента на стационарном этапе, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, также направляет документы на рассмотрение в Комиссию в соответствии с п. 4 Регламента.

4. Пакет документов, направляемый в Комиссию, должен документально отражать организацию оказания медицинской помощи Пациенту и включать:

- данные о фактическом месте проживания пациента;
- паспортные данные гражданина РФ;
- копию страхового медицинского полиса;
- прививочный сертификат (при наличии);
- выписку из медицинской документации со следующими данными:
 - полный нефрологический анамнез с динамикой лабораторных и инструментальных данных;
 - данные объективного статуса на момент последнего осмотра лечащим врачом;
 - динамика суточного диуреза;
 - результаты клинических и биохимических исследований со сроком давности не более 1 недели: общий анализ крови, общий анализ мочи (при наличии), скорость клубочковой фильтрации по формуле СКD-EPI, суточная протеинурия, показатели мочевины, креатинина, билирубина, АЛТ, АСТ, холестерина, общего белка, альбумина, калия, кальция, фосфора, хлоридов,

натрия, мочевой кислоты, глюкозы, КЩС;

- анализ крови на Hbs-антиген, антитела к вирусному гепатиту С, антитела к ВИЧ, анализ крови на сифилис сроком давности не более 3 месяцев;
- результаты инструментальных исследований со сроком давности не более 1 года: рентгенография легких или флюорография, эхокардиография;
- полный протокол УЗИ почек со сроком давности не более 1 месяца;
- по показаниям консультации врачей-специалистов: врача-невролога, врача-кардиолога, врача-офтальмолога (для больных сахарным диабетом), врача-гинеколога (для женщин), консультации врача-уролога, врача-эндокринолога, врача-инфекциониста;
- информация по решению медицинской организации о необходимости проведения больному диализа, принятое врачами-специалистами в составе не менее 3-х человек, зафиксированное в медицинской документации;
 - обратный адрес (почтовый и электронный) для направления уведомления о решении Комиссии;
 - контактный телефон, Ф.И.О и должность ответственного за подготовку пакета документов.

5. Комиссия:

5.1. Рассматривает пакет документов в течение 7 рабочих дней в очном формате, в том числе с использованием дистанционных технологий и принимает решение:

- о необходимости начала (продолжения) пожизненной заместительной почечной терапии методами программного диализа, госпитализации пациента для ввода в программу диализа, стабилизации жизненно важных функций организма и формирования доступа для проведения программного диализа;
- о мотивированном отказе в проведении заместительной почечной терапии, либо переводе на пожизненное программное лечение методами диализа;
- о необходимости проведения дополнительного обследования;
- о направлении/распределении Пациента, прошедшего ввод в заместительную почечную терапию методами программного диализа и формирование диализного доступа, после выписки из стационара, для продолжения программного лечения Медицинскую организацию, оказывающую программный диализ, согласно Схеме маршрутизации, с учетом выбора Пациента, в соответствии с приложением 3 к настоящему Регламенту;
- об условиях оказания пациенту специализированной медико-санитарной помощи по профилю «нефрология» методами программного диализа: амбулаторно, или в дневном стационаре.

5.2. Оформляет Решение по форме согласно приложению 2 к настоящему Регламенту.

5.3. Информировывает медицинскую организацию, направившую документы на рассмотрение, о принятом решении в течение 10 рабочих дней по телефонной связи.



6. После ввода Пациента в программу диализа и формирования диализного доступа до момента выписки из ГБУЗ ПК «ПККБ», ГБУЗ ПК «КБ им. Вагнера Е.А» г. Березники, ГБУЗ ПК «КДКБ» главному внештатному специалисту-нефрологу Министерства здравоохранения Пермского края направляется извещение о Пациенте, получающем терапию программным диализом (далее – Извещение), согласно приложению 2 к настоящему Регламенту.

7. Медицинская организация, к которой прикреплен Пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, на основании решения Комиссии направляет пациента в Медицинскую организацию, оказывающую программный диализ, территориально приближенную к месту жительства Пациента, согласно Схеме маршрутизации (приложение 3 к Регламенту). При отсутствии свободных мест в территориально приближенной к месту жительства пациента Медицинской организации, оказывающей программный диализ, или по заявлению Пациента он направляется на лечение в другую Медицинскую организацию, оказывающую программный диализ.

8. Медицинская организация, оказывающая программный диализ, уведомляют главного внештатного специалиста нефролога Министерства здравоохранения Пермского края о начале проведения Пациенту программного диализа и о случаях выбытия Пациента, получающего терапию методом программного диализа, в срок не позднее 3 рабочих дней с момента начала диализа или выбытия пациента.

9. В случае необходимости начала заместительной почечной терапии методами диализа в экстренном порядке по жизненным показаниям до проведения Комиссии, решение о начале диализной терапии принимается консилиумом врачей медицинской организации, где находится на госпитализации пациент, при наличии организованного диализного места для проведения заместительной почечной терапии. Медицинские организации, не имеющие нормативно регламентированного организованного диализного места для проведения заместительной почечной терапии, при необходимости начала заместительной почечной терапии методами диализа в экстренном порядке по жизненным показаниям маршрутизируют пациентов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 07.07.2023г. № СЭД-34-01-02-677 «Об организации специализированной медико - санитарной помощи взрослому населению города Перми и Пермского края с синдромом острого почечного повреждения, требующего проведения диализа». В дальнейшем, в случае сохранения потребности в проведении пожизненной заместительной терапии пациент представляется на Комиссию в соответствии с настоящим приказом.



Решение комиссии

Министерства здравоохранения Пермского края по организации пожизненной
заместительной почечной терапии пациентам, страдающим ХБП с5

№ _____

«__» _____ 20__ г.

Комиссия Министерства здравоохранения Пермского края по организации
заместительной почечной терапии у пациентов, страдающих ХБП, рассмотрела
медицинские документы

Гр. (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

Адрес проживания (по регистрации и фактический)

Паспорт: серия _____, № _____,

выдан "____" _____ Г.,

Страховой полис _____

Диагноз (с указанием стадии ХБП): _____

КОМИССИЯ РЕШИЛА:

1. Начать (продолжить) ввод в заместительную почечную терапию
методами программного диализа, сформировать доступ для проведения диализа
пациенту (ке) _____.

Ф.И.О.

2. Дать мотивированный отказ в проведении пациенту заместительной
почечной терапии, либо в переводе на пожизненное программное лечение
методами диализа.

3. Выполнить дополнительные обследования согласно перечню:
_____, повторно представить на Комиссию
по результатам обследования, при необходимости.

4. Направить/распределить пациента, прошедшего ввод в диализ, после

выписки из стационара, для продолжения заместительной почечной терапии методами программного диализа в диализный центр:

наименование медицинской организации, оказывающей плановую специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология» методом программного диализа

5. Определить условия оказания пациенту специализированной медико-санитарной помощи по профилю «нефрология» методами программного диализа: амбулаторно, или в дневном стационаре.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Секретарь комиссии:

Извещение
о пациенте, получающем терапию программным диализом

Наименование направившей медицинской организации _____

Гр. (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

Адрес проживания (по регистрации и фактический)

Паспорт: серия _____, № _____,

выдан " ____ " _____ Г.,

Страховой полис _____

Диагноз (с указанием стадии ХБП): _____

Скорость клубочковой фильтрации _____ мл/мин.

Цель направления Извещения _____

Планируемая дата выписки из стационара _____

Подпись руководителя структурного подразделения медицинской организации

« ____ » _____ Г.

М.П.

**Схема маршрутизации пациентов
для оказания специализированной медицинской помощи по профилю
«нефрология» методом программного диализа**

Медицинские организации, оказывающие программный диализ	Прикрепленные районы Пермского края
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Березники	МО город Березники, Соликамский ГО, Александровский МО, Красновишерский ГО, Кизеловский ГО, Чердынский ГО, Губахинский ГО
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Чайковский	Чайковский ГО, Куединский МО, Еловский МО
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Кудымкар	ГО Кудымкар, Кудымкарский МО, Гайнский МО, Кочевский МО, Косинский МО, Юсьвинский МО, Юрлинский МО, Карагайский МО, Сивинский МО, Верещагинский ГО
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Краснокамск	Краснокамский ГО, Нытвенский ГО, Очерский ГО, Оханский ГО, Частинский МО, Большесосновский МО
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Чернушка	Чернушинский ГО, Бардымский МО, Куединский МО, Октябрьский ГО, Уинский МО
ООО «Диасан», г. Лысьва	Лысьвенский ГО, Гремячинский ГО, Горнозаводский ГО, Березовский район МО, Чусовской ГО, Губахинский ГО, Ординский МО, Кунгурский МО
ООО «Клиника гемодиализа «Нью Лайф»	ЗАТО Звездный, Пермский МО (кроме транспортного направления на п. Сылта, с. Хохловка), Кишертский МО, Добрянский ГО, Большесосновский МО, все районы Пермского ГО

Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр» Мотовилихинского района г. Перми	Осинский ГО, Бардымский район, Ильинский ГО, Добрянский район, Кишертский МО, Пермский муниципальный район (транспортное направление на п. Сылва, с. Хохловка), Дзержинский, Орджоникидзевский район, Мотовилихинский, Ленинский, Свердловский районы Пермского ГО
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр» Кировского района г. Перми	Верецагинский ГО, Краснокамский ГО, Кировский, Дзержинский районы Пермского ГО
ООО «МСР-Пермь», г. Пермь	Индустриальный, Дзержинский районы г. Перми, Пермский район (транспортное направление на п. Култаево),
ООО «Уральский медицинский центр», г. Красноуфимск Свердловской области	Суксунский ГО
ГБУЗ ПК «ПККБ»	Пациенты со всех территорий Пермского края, получающие лечение перитонеальным диализом
ГБУЗ ПК «КДКБ»	Пациенты в возрасте до 18 лет* из всех муниципальных образований Пермского края

*Дети в возрасте от 15 до 18 лет (дети в возрасте до 15 лет по согласованию) могут получать процедуру программного диализа в Медицинской организации, оказывающую программный диализ взрослому населению.

