

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ  
от 16 февраля 2016 г. N 57-р

О МАРШРУТИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, НУЖДАЮЩЕГОСЯ  
В ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ

В целях совершенствования системы оказания медицинской помощи взрослому населению методами заместительной почечной терапии (далее - ЗПТ):

1. Утвердить "[Правила](#) маршрутизации взрослого населения, нуждающегося в заместительной почечной терапии" (далее - Правила) согласно приложению N 1 к настоящему распоряжению.
2. Утвердить форму "[Отчет](#) о проведенных сеансах диализа и движении пациентов" согласно приложению N 2 к настоящему распоряжению.
3. Руководителям медицинских организаций осуществлять маршрутизацию пациентов, нуждающихся в ЗПТ, в соответствии с [Правилами](#).
4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Кабушку Я.С.

Председатель  
Комитета по здравоохранению  
В.М.Колабутин

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1  
к распоряжению Комитета  
по здравоохранению  
от 16.02.2016 N 57-р

ПРАВИЛА  
МАРШРУТИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, НУЖДАЮЩЕГОСЯ  
В ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ

1. Настоящие правила определяют порядок маршрутизации при оказании специализированной медицинской помощи лицам, достигшим возраста 18 лет, находящимся на территории Санкт-Петербурга, с острой почечной недостаточностью (далее - ОПН) и хронической почечной недостаточностью (далее - ХПН), нуждающимся в заместительной почечной терапии (далее - ЗПТ) методами гемодиализа и перитонеального диализа.

2. В рамках обязательного медицинского страхования заместительная почечная терапия методами гемодиализа и перитонеального диализа (далее - диализная помощь) для пациентов с ОПН и ХПН осуществляется в структурных подразделениях организованных для оказания данного

вида медицинской помощи медицинских организациях независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющих деятельность на основании соответствующей лицензии на осуществление медицинской деятельности (далее - медицинские организации, оказывающие диализную помощь) и в соответствии с условиями, установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

3. Отбор больных с ХПН для ЗПТ осуществляется специально созданной на базе Городского нефрологического центра (далее - ГНЦ) Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская Мариинская больница" отборочной комиссией (далее - отборочная комиссия) и оформляется в виде решения отборочной комиссии. Положение о ГНЦ и состав отборочной комиссии утверждаются приказом главного врача Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская Мариинская больница" (далее - СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница").

4. Медицинские организации при выявлении пациента с ХПН направляют его на прием к врачу-нефрологу ГНЦ с результатами обследования, подробной выпиской из медицинской карты стационарного больного (амбулаторной карты), а также данными клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований, соответствующих профилю заболевания, не более чем месячной давности (далее - медицинские документы) для решения вопроса о необходимости ЗПТ и представления больного на отборочную комиссию. В случае наличия в выписном эпикризе пациента рекомендации о консультации в ГНЦ дополнительное направление пациента в ГНЦ из базового амбулаторно-поликлинического учреждения не требуется.

5. Отборочная комиссия рассматривает представленные лечащим врачом ГНЦ медицинские документы и принимает решение о необходимости оказания пациенту ЗПТ и направлении его в медицинскую организацию, для которой установлены плановые объемы медицинской помощи по ЗПТ при наличии свободных диализных мест и с учетом выбора пациента. В случае отсутствия показаний для оказания больному ЗПТ обоснование отказа должно быть изложено в протоколе отборочной комиссии. Решения отборочной комиссии со списком пациентов, направленных на ЗПТ, и пациентов, которым в ЗПТ отказано, хранятся у секретаря отборочной комиссии.

6. Перевод больных, получающих ЗПТ, в другие медицинские организации, а также исключение больного с ХПН из списка больных, получающих ЗПТ, осуществляется по решению отборочной комиссии на основании представления лечащего врача диализного центра, в котором пациент получает ЗПТ, с приложением медицинских документов пациента, предусмотренных [п. 4](#) настоящего приложения. Принятие решения отборочной комиссией и его регистрация осуществляются в соответствии с [п. 5](#) настоящего приложения.

7. При необходимости стационарного лечения госпитализация (перевод) пациентов, нуждающихся в ЗПТ, осуществляется в соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению от 18.04.2012 N 179-р "Об утверждении графика дежурств стационаров Санкт-Петербурга по экстренной помощи взрослому населению" (далее - Распоряжение):

- госпитализация (перевод) пациентов с ОПН или пациентов, получающих гемодиализ по поводу ХПН, осуществляется в медицинские организации, оказывающие экстренную медицинскую помощь взрослому населению по профилю "гемодиализ" в соответствии с Распоряжением;

- госпитализация (перевод) пациентов, получающих перитонеальный диализ по поводу ХПН, осуществляется в медицинские организации, оказывающие экстренную медицинскую помощь взрослому населению по профилю "перитонеальный диализ" в соответствии с Распоряжением.

8. Медицинские организации, оказывающие ЗПТ, ведут учет пациентов, получающих ЗПТ, и проведенных ими процедур ЗПТ по форме "[Отчет](#) о проведенных сеансах диализа и движении

пациентов" и ежемесячно не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, а также ежегодно не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным, представляют в ГНЦ сведения о работе отделений диализа по установленной форме.

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2  
к распоряжению Комитета  
по здравоохранению  
от 16.02.2016 N 57-р

**ОТЧЕТ  
О ПРОВЕДЕННЫХ СЕАНСАХ ДИАЛИЗА И ДВИЖЕНИИ ПАЦИЕНТОВ**

---

---

**(наименование медицинской организации)**

Год \_\_\_\_\_

Месяц \_\_\_\_\_

1. Отчет о проведенных сеансах ЗПТ

N	Фамилия	Имя	Отчество	Число выполненных сеансов/обменов	Гемоглобин, г/л	Месячная доза ЭПО
1						
2						
...						
n						
Всего						

## 2. Отчет о движении пациентов

### 2.1. Пациенты, впервые принятые на ЗПТ (ранее не лечившиеся другим видом диализа или АТП)

	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Район СПб	Улица	Дом	Корпус	Кв	Диагноз	Дата начала диализа	Экстренное/плановое начало диализа
1												
2												
...												
n												

### 2.2. Выбывшие пациенты

	Фамилия	Имя	Отчество	Дата выбытия	Причина выбытия <*>	Примечание <**>
1						
2						
...						
n						

<\*> Причины выбытия:

АТП

смерть

выбыл из Санкт-Петербурга

перевод в другое отделение

диализа

перевод на другой вид диализа

восстановление функции

<\*\*\*> Примечание

место выполнения АТП

основная причина смерти

куда выбыл

в какую медицинскую организацию

переведен

основная причина перевода

наличие направления в ГНЦ

---