



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

29.08.2017

№ СЭД-34-01-06-754

О Порядке направления граждан,
страдающих хронической
болезнью почек, на проведение
программного диализа

В целях дальнейшего повышения эффективности медицинской помощи больным, страдающим хронической болезнью почек (далее – ХБП), 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. Порядок направления граждан, страдающих хронической болезнью почек (далее – ХБП), на проведение программного диализа (далее – Порядок).
 - 1.2. Состав комиссии Министерства здравоохранения Пермского края по организации заместительной почечной терапии у пациентов, страдающих ХБП.
 - 1.3. Положение о комиссии Министерства здравоохранения Пермского края по организации заместительной почечной терапии у пациентов, страдающих ХБП.
2. Главным врачам медицинских организаций Пермского края обеспечить направление граждан на проведение программного диализа в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.
3. Признать приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 11.05.2016 г. № СЭД-34-01-06-308 «О порядке направления граждан, страдающих хронической болезнью почек, на проведение программного диализа» утратившим силу.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Пермского края Шипигузова К.Б.

Министр



В. П. Плотников

Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения
Пермского края
от №
29.08.2017 СМД-34-01-06-754

ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК, НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОГРАММНОГО ДИАЛИЗА

1. Настоящий Порядок определяет правила направления граждан, страдающих ХБП, в медицинские организации Пермского края, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология» методом программного диализа.

2. При выявлении медицинскими организациями Пермского края пациентов с хронической болезнью почек, имеющих показания к проведению программного диализа, должностными лицами медицинской организации, направившей документы на рассмотрение, и медицинской организации, к которой прикреплен пациент, в очной форме предоставляется пакет документов в комиссию Министерства здравоохранения Пермского края по организации заместительной почечной терапии у пациентов, страдающих ХБП (далее – Комиссия).

3. Пакет документов, направляемый в Комиссию, должен 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;
 - результаты клинических и биохимических исследований со сроком давности не более 1 недели: общий анализ крови, общий анализ мочи, скорость клубочковой фильтрации по формуле MDRD или СКД-ЕРІ, суточная протеинурия, показатели мочевины, креатинина, билирубина, АЛТ, АСТ, холестерина, общего белка, альбумина, калия, кальция, хлоридов, натрия, мочевой кислоты, глюкозы;
 - анализ крови на Hbs-антиген, антитела к вирусному гепатиту С, антитела к ВИЧ, анализ крови на сифилис сроком давности не более 3 месяцев;
 - анализ крови на группу и резус-фактор;
 - кал на яйца гельминтов со сроком давности не более 6 месяцев;
 - результаты инструментальных исследований со сроком давности не более 1 года: рентгенография легких или флюорография, эхокардиография,

УЗИ почек;

- 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;

- адрес (почтовый или электронный) для направления уведомления о решении Комиссии.

4. Комиссия рассматривает пакет документов и принимает решение:

4.1. о необходимости начала заместительной почечной терапии, госпитализации пациента для ввода в программу диализа, стабилизации жизненно важных функций организма и формирования доступа для проведения диализа;

4.2. о мотивированном отказе в проведении заместительной почечной терапии.

4.3. о необходимости проведения дополнительного обследования.

Комиссия информирует медицинскую организацию, направившую документы на рассмотрение, и медицинскую организацию, к которой прикреплен пациент, о принятом решении, планируемом сроке госпитализации (далее – Решение № 1 Комиссии) в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» (далее – ГБУЗ ПК «ПККБ»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Городская больница № 1 им. ак. Е.А. Вагнера» г. Березники (далее – ГБУЗ ПК «ГБ № 1» г. Березники) согласно приложению 2 к Регламенту оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 12 октября 2015 г. № СЭД-34-01-06-865, для детского населения – в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Краевая детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ ПК «КДКБ»), либо об отказе в проведении заместительной почечной терапии в течении 10 рабочих дней.

Решение № 1 Комиссии оформляется по форме согласно приложению 1 к Порядку.

5. После ввода в программу диализа и формирования диализного доступа до момента выписки из ГБУЗ ПК «ПККБ», ГБУЗ ПК «ГБ № 1» 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 Порядку.

6. Главный внештатный специалист-нефролог Министерства здравоохранения Пермского края предоставляет Извещение на Комиссию.

7. На основании Извещения Комиссия принимает решение (далее –

Решение № 2 Комиссии):

7.1. о направлении пациента, прошедшего ввод в программу диализа и формирование диализного доступа, для продолжения лечения в медицинскую организацию, оказывающую плановую специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология» методом программного диализа;

7.2. о переводе пациента, получающего лечение программным диализом в другую медицинскую организацию, оказывающую плановую специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология» методом программного диализа;

7.3. о переводе пациентов с одного вида заместительной почечной терапии на другой.

8. Решение № 2 Комиссии оформляется по форме согласно приложению 3 к Порядку и направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология» методом программного диализа (далее – Медицинская организация, оказывающая программный диализ), территориально приближенную к месту жительства пациента, согласно схеме маршрутизации пациентов (приложение 4 к Порядку) и в медицинскую организацию, к которой прикреплен пациент. При отсутствии свободных мест в территориально приближенной к месту жительства пациента Медицинской организации, оказывающей программный диализ, решением Комиссии пациент направляется на лечение в Медицинскую организацию, оказывающую программный диализ, имеющую свободные места.

9. Медицинская организация, к которой прикреплен пациент, на основании решения Комиссии направляет пациента в Медицинскую организацию, оказывающую программный диализ.

10. Медицинская организация, к которой прикреплен пациент, и Медицинская организация, оказывающая программный диализ, уведомляют главного внештатного специалиста-нефролога Министерства здравоохранения Пермского края о случаях выбытия пациента, получающего терапию методом программного диализа, в срок не позднее 3 рабочих дней с момента выбытия.

11. В случае необходимости начала ввода в программный диализ в экстренном порядке решение о начале диализной терапии принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой организовано диализное место для проведения заместительной почечной терапии согласно приложению 1 к приказу Министерства здравоохранения Пермского края от 24 марта 2017 г. № СЭД-34-01-06-212 «О внесении изменений в приказ 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», для детского населения – врачебной комиссией ГБУЗ ПК «КДКБ».

Приложение 1
к Порядку направления граждан,
страдающих хронической
болезнью почек, на проведение
программного диализа

Форма

Решение № 1 комиссии Министерства здравоохранения Пермского края
по организации заместительной почечной терапии у пациентов, страдающих
хронической болезнью почек

№ _____

«__» _____ 201_ 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.,
кем выдан _____, КОД
подразделения _____.

Страховой полис _____

Диагноз (с указанием стадии ХБП): _____

КОМИССИЯ РЕШИЛА:

1. Начать ввод в программу диализа, сформировать доступ для проведения
диализа пациенту (ке) с «__» _____ 201_ г.
дата начала терапии
2. Дать мотивированный отказ в проведении пациенту заместительной
почечной терапии.
3. Выполнить _____ дополнительные _____ обследования _____ согласно
перечню: _____.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Секретарь комиссии:

М.П.

Приложение 2
к Порядку направления граждан,
страдающих хронической
болезнью почек, на проведение
программного диализа

Извещение

о пациенте, получающем терапию программным диализом

Наименование направившей медицинской организации _____

Наименование медицинской организации, к которой прикреплен
пациент _____

Гр. (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

Адрес проживания (по регистрации и фактический)

Паспорт: серия _____, № _____,

выдан " _____ " _____ Г.,

кем выдан _____, КОД

подразделения _____

Страховой полис _____

Диагноз (с указанием стадии ХБП): _____

Скорость клубочковой фильтрации _____ мл/мин.

Цель направления Извещения _____

Планируемая дата выписки из стационара _____

Главный врач медицинской организации

« _____ » _____ Г.

М.П.

Приложение 3
к Порядку направления граждан,
страдающих хронической
болезнью почек, на проведение
программного диализа

Форма

Решение № 2 комиссии Министерства здравоохранения Пермского края
по организации заместительной почечной терапии у пациентов, страдающих
хронической болезнью почек

№ _____

«__» _____ 201_ г.

Комиссия Министерства здравоохранения Пермского края по организации
заместительной почечной терапии у пациентов, страдающих ХБП, рассмотрела
извещение о пациенте, получающем терапию программным диализом

Гр. (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

Адрес проживания (по регистрации и фактический)

Паспорт: серия _____, № _____,

выдан "___" _____ г.,

кем выдан _____

КОМИССИЯ РЕШИЛА:

1. Направить пациента, прошедшего ввод в программу диализа, для
продолжения _____ лечения _____ В

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

с «__» _____ 201_ г.
дата начала терапии

2. Перевести пациента, получающего терапию программным диализом в

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

для _____ продолжения _____ лечения _____

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

с «__» _____ 201_ г.

дата начала терапии

3. Перевести пациента, получающего терапию

_____ вид заместительной почечной терапии,

с целью продолжения лечения на

_____ вид заместительной почечной терапии.

с «__» _____ 201_г.
дата начала терапии

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Секретарь комиссии:

М.П.

Приложение 4
к Порядку направления граждан,
страдающих хронической
болезнью почек, на проведение
программного диализа

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	ГО Березники, ГО Соликамск и Соликамский район, Александровский район, Красновишерский район, Кизеловский район, Чердынский район, ГО Губаха, Усольский район
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Чайковский	Чайковский район, Чернушинский район, Куединский район, Еловский район, Бардымский район
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Кудымкар	ГО Кудымкар, Кудымкарский район, Гайнский район, Кочевский район, Косинский район, Юсьвинский район, Юрлинский район, Карагайский район, Сивинский район, Верещагинский район
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Краснокамск	Краснокамский район, Нытвенский район, Очерский район, Оханский район, Частинский район, Кировский район г. Перми
ООО «Диасан», г. Лысьва	ГО Лысьва, Гремячинский район, Горнозаводский район, Березовский район, Чусовской район, Ординский район, ГО Кунгур, Кунгурский район
ООО «Клиника гемодиализа «Нью Лайф»	ЗАТО Звездный, Пермский район (кроме транспортного направления на п. Сылва, п. Култаево, с. Хохловка), Уинский район, Кишертский район, Добрянский район, Дзержинский район г. Перми, Индустриальный район г. Перми, Ленинский район г. Перми, Свердловский район г. Перми, Кировский район г. Перми
Филиал ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», г. Пермь	Осинский район, Бардымский район, Ильинский район, Добрянский район, Пермский район (транспортное направление на п. Сылва, п. Култаево, с. Хохловка), Орджоникидзевский район г. Перми, Мотовилихинский район г. Перми, Ленинский район г. Перми, Свердловский район г. Перми
ООО «Уральский медицинский центр», г. Красноуфимск Свердловской области (по согласованию)	Октябрьский район, Суксунский район
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.

Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения
Пермского края
от №

СОСТАВ

29.08.2017 № 0110-34-01-06-754

КОМИССИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ
У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

Шипигузов Константин Борисович	Заместитель министра здравоохранения Пермского края, председатель Комиссии
Гущенский Лев Борисович	Начальник управления по организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Пермского края, заместитель председателя Комиссии
Казаринов Александр Валентинович	Главный внештатный специалист-нефролог Министерства здравоохранения Пермского края, секретарь Комиссии
Возгомент Наталья Александровна	Заместитель начальника отдела формирования и мониторинга программы ОМС Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края
Карпунина Наталья Сергеевна	Профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России (по согласованию)
Киврина Татьяна Михайловна	Заведующая отделением нефрологии ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»
Николенко Андрей Валентинович	Главный внештатный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения Пермского края, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера МЗ РФ, Президент Ассоциации АиР ППК
Пономарев Алексей Михайлович	Заведующий отделением реанимации ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»
Кичигина Лидия Аркадьевна	Главный внештатный специалист-нефролог детский Министерства здравоохранения Пермского края
Смышляева Валентина Валерьевна (по согласованию)	Заведующая отделением ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения
Пермского края
от №

29.08.2017 С/10-54-01-06-754

ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИССИИ МИНИСТЕРСТВА ПЕРМСКОГО КРАЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

I. Общие положения

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

1.2. Комиссия создается 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, Порядком направления граждан, страдающих хронической болезнью почек, на проведение программного диализа, утвержденным настоящим приказом (далее – Порядок), 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:

2.2.1. о необходимости начала заместительной почечной терапии, госпитализации пациента для ввода в программу диализа, стабилизации жизненно важных функций организма и формирования постоянного диализного доступа;

2.2.2. о мотивированном отказе в проведении заместительной почечной терапии;

2.2.3. о необходимости проведения дополнительного обследования;

2.2.4. о переводе пациентов с одного вида заместительной почечной терапии

на другой;

2.2.5. о направлении пациентов, прошедших ввод в программу диализа и формирование диализного доступа, для продолжения лечения в Медицинскую организацию, оказывающую программный диализ;

2.2.6. о переводе пациентов, получающих лечение программным диализом в другую Медицинскую организацию, оказывающую программный диализ.

III. Порядок работы

3.1. Заседание Комиссии проводит председатель Комиссии 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 prh@permonline.ru. Телефон (342) 239 31 44.

3.3. Заседание Комиссии проводится на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» по адресу: 614990, г. Пермь, ул. Пушкина, д. 85.

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

3.5. Медицинские документы гражданина, страдающего ХБП, на рассмотрение Комиссии представляются очно 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 приложениями 1, 3 к Порядку, которые подписываются председателем и членами комиссии.

3.10. Копии решения, оформленного в соответствии с приложением 1 к Порядку, направляются в медицинскую организацию, направившую пакет документов в Комиссию, и в медицинскую организацию, к которой прикреплен пациент. Копия решения, оформленного в соответствии с приложением 3 к Порядку, направляется в медицинскую организацию, к которой прикреплен пациент, и в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология» методом программного диализа.