



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

06.09.2018

№ СЭД-34-01-06-756

**О внесении изменений в приказ от
29.08.2017 г. № СЭД-34-01-06-754
"О Порядке направления
граждан, страдающих
хронической болезнью почек, на
проведение программного
диализа"**

ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести в приказ Министерства здравоохранения Пермского края (далее - Министерство) от 29.08.2017 г. № СЭД-34-01-06-754 «О Порядке направления граждан, страдающих хронической болезнью почек, на проведение программного диализа» (далее - Приказ) следующие изменения:

1. пункт 4 изложить в следующей редакции:
«4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Пермского края Мелехову О.Б.».
2. Порядок направления граждан, страдающих хронической болезнью почек, на проведение программного диализа (далее - Порядок) изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.
3. Приложение 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.
4. Приложение 3 к Порядку признать утратившим силу.
5. Приложение 4 к Порядку считать приложением 3 к Порядку.
6. Внести изменения в состав комиссии Министерства по организации заместительной почечной терапии у пациентов, страдающих хронической болезнью почек (далее - Комиссия):
 - 6.1. включить в состав Комиссии Мелехову Оксану Борисовну, заместителя министра здравоохранения Пермского края, председателя Комиссии;
 - 6.2. исключить из состава Комиссии Шипигузова Константина Борисовича;
 - 6.3. исключить из состава Комиссии Николенко Андрея Валентиновича, главного внештатного анестезиолога-реаниматолога Министерства, заведующего

кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России, Президента Ассоциации АиР ППК.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, cursive letters that appear to be 'D.A. Matveev'.

Д.А. Матвеев

Приложение 1
к приказу Министерства
здравоохранения Пермского края
от 06.09.2018 № СЭД-34-01-06-756

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

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

1. Настоящий Порядок определяет правила направления граждан, страдающих хронической болезнью почек (далее – 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;

4.4. 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.

Комиссия информирует медицинскую организацию, направившую документы на рассмотрение, и медицинскую организацию, к которой прикреплен пациент, о принятом решении, планируемом сроке госпитализации (далее - Решение 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 «Краевая больница им. ак. Е.А. Вагнера» г. Березники (далее – ГБУЗ ПК «КБ им. ак. Е.А. Вагнера») согласно приложению 2 к Регламенту оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Пермского края (далее – Министерство) 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 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 «КБ им. ак. Е.А. Вагнера», ГБУЗ ПК «КДКБ» главному внештатному специалисту-нефрологу

Министерства направляется извещение о пациенте, получающем терапию программным диализом (далее - Извещение), по форме согласно приложению 2 к Порядку.

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

7. Медицинская организация, к которой прикреплен пациент, на основании Решения Комиссии направляет пациента 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 3 к Порядку). 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.

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

9. 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 2
к приказу Министерства
здравоохранения Пермского края
от 06.09.2018 № СЭД-34-01-06-756

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

Форма

Решение 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: _____.

4. 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.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Секретарь комиссии:

М.П.