



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

06.02.2024 № 21-126

г. Петропавловск-Камчатский

Об организации медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек в Камчатском крае

В целях совершенствования организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек (далее - ХБП)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) порядок направления пациентов, имеющих признаки ХБП, на консультацию к врачу-нефрологу, включение в реестр пациентов с ХБП, обследование и госпитализацию, в том числе пациентов, получающих заместительную почечную терапию (далее – ЗПТ) согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) порядок направления пациентов для формирования и коррекции сосудистого доступа для заместительной почечной терапии методом программного гемодиализа согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) положение о диализной Комиссии согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) состав диализной комиссии (далее – Комиссия) согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций Камчатского края (далее - организации) обеспечить:

1) направление пациентов с ХБП на консультацию к врачу-нефрологу в консультативно-диагностическую поликлинику ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского» в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу;

2) направление пациентов, находящихся на этапе подготовки к ЗПТ, по решению комиссии на формирование доступа и начало ЗПТ в ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»;

3) направление пациентов, находящихся на амбулаторном (дневной стационар) диализе, при возникновении острой патологии, осложнений диализной терапии или декомпенсации сопутствующей патологии на госпитализацию в стационарные отделения ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»;

4) направление пациентов, получающих ЗПТ методом гемодиализа и имеющих признаки дисфункции сосудистого доступа, для проведения дополнительного обследования (ультразвуковое исследование сосудов, рентгенэндоваскулярные исследования и т.д.) в хирургическое отделение ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского» в соответствии с порядком направления пациентов для формирования и коррекции сосудистого доступа для ЗПТ, утвержденным настоящим приказом.

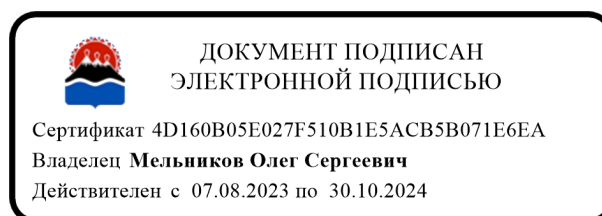
3. Главному врачу ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского» Кислякову А.Г. организовать оказание медицинской помощи пациентам с ХБП в соответствии с порядками, утвержденными настоящим приказом.

4. Главному внештатному специалисту - нефрологу Министерства здравоохранения Камчатского края Додокиной Т.В. обеспечить контроль за соблюдением алгоритма направления и обследования пациентов для включения в реестр ХБП и начала ЗПТ.

5. Приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 23.11.2023 № 21-928 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «нефрология» взрослому населению в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Камчатского края» признать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. Министра
здравоохранения
Камчатского края



О.С. Мельников

Приложение 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Порядок
направления пациентов, имеющих признаки ХБП, на консультацию к врачу-нефрологу, включение в реестр пациентов с ХБП, обследование и госпитализацию, в том числе пациентов, получающих заместительную почечную терапию (далее – ЗПТ)

1. На консультацию к врачу-нефрологу направляются пациенты с диагнозами:

- 1) острый гломерулонефрит или острый тубулоинтерстициальный нефрит (наблюдение в течение 3-х лет после выписки из стационара);
- 2) хронический гломерулонефрит;
- 3) хронический тубулоинтерстициальный нефрит, пиелонефрит;
- 4) сахарный диабет при снижении скорости клубочковой фильтрации (далее - СКФ) меньше 45 мл/мин;
- 5) ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, сердечная недостаточность при снижении СКФ меньше 45 мл/мин;
- 6) подагра;
- 7) поликистоз почек;
- 8) острое повреждение почек любой этиологии (в течение трех лет после выписки их из стационара);
- 9) диффузные болезни соединительной ткани, системные васкулиты (при поражении почек);
- 10) патология беременности (в т.ч. протеинурия, мочевого синдром, гестоз, инфекция мочевых путей, пиелонефрит).

2. При выявлении у пациентов повышенного уровня креатинина в двух последовательных исследованиях крови выше 150 мкмоль/л у мужчин и выше 120 мкмоль/л у женщин, или при снижении СКФ ниже 45 мл/мин, независимо от того, имеются ли другие проявления почечной патологии, обязательным является направление на консультацию к врачу-нефрологу.

3. Для проведения консультации врачом-нефрологом консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского» пациенту с ХБП необходимо иметь:

- 1) выписку (форма 027/у) из медицинских документов пациента из медицинской организации, направившей пациента на консультацию;
- 2) направление на консультацию по форме 057/у-04 с обоснованием цели проведения консультации;

3) паспорт, полис обязательного медицинского страхования, пенсионное страховое свидетельство;

4) результаты обследования приведенные в таблице:

наименование	срок годности
Общий анализ крови	14 календарных дней
Общий анализ мочи	14 календарных дней
Биохимический анализ крови: - мочевины; - креатинин; - мочевая кислота; - калий; - натрий; - кальций; - глюкоза; - общий билирубин; - холестерин; - щелочная фосфатаза; - общий белок; - альбумин; - фосфор; - железо	14 календарных дней
Определение СКФ	14 дней
УЗИ почек, мочевыводящих путей, забрюшинного пространства	1 месяц
УЗДГ сосудов почек	1 месяц
ЭКГ	14 дней
ФЛГ (рентген ОГК, КТ ОГК)	1 год

4. Врачи-нефрологи консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ ККБ ведут прием пациентов с ХБП, определяют объем консервативной терапии, периодичность осмотров врачами-нефрологами и направляют медицинские документы пациентов при наличии показаний на рассмотрение диализной комиссии и внесения в реестр пациентов с ХБП.

5. Пациенты с ХБП на приеме у врача-нефролога оформляют заявление на включение в реестр ХБП в соответствии с образцом формы заявления, утвержденным настоящим приказом.

6. Решение о включение пациента в реестр ХБП принимает диализная комиссия Камчатского края на основании рассмотренных медицинских документов (заявление пациента, заключение нефролога и/или выписка из документов пациента из медицинской организации Камчатского края по месту прикрепления).

Реестр взрослого населения Камчатского края с ХБП ведется в ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского» главным внештатным врачом-нефрологом Министерства здравоохранения Камчатского края.

Приложение 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Порядок
направления пациентов для формирования и коррекции сосудистого доступа
для заместительной почечной терапии методом программного гемодиализа

1. Настоящий алгоритм устанавливает правила организации и оказания медицинской помощи пациентам, находящимся на этапе подготовки к ЗПТ, а также получающим ЗПТ методом гемодиализа и имеющим постоянный сосудистый доступ (далее - ПСД) в виде артериовенозного шунта (артериовенозная фистула, синтетический сосудистый протез), перманентного центрального венозного катетера (далее - ЦВК) для проведения ЗПТ методом программного гемодиализа, находящихся на амбулаторном лечении в отделениях гемодиализа медицинских организациях Камчатского края.

Формирование сосудистого доступа для проведения ЗПТ методом гемодиализа осуществляется в хирургическом отделении (на койке сосудистой хирургии) ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского».

2. Медицинская помощь оказывается пациентам, имеющим признаки дисфункции постоянного сосудистого доступа, вследствие:

- 1) стеноза артерий и вен;
- 2) тромбоза, артерий и вен, перманентных катетеров;
- 3) аневризм, псевдоаневризм артериовенозного шунта.

3. В случае выявления признаков дисфункции ПСД при проведении сеансов ЗПТ методом программного гемодиализа пациент направляется в хирургическое отделение (на койку сосудистой хирургии) ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского».

4. При направлении в ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского» необходимо представить выписку из медицинской документации пациента (форма 027/у) с указанием подробных анамнестических данных (касательно сосудистого доступа).

5. В ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского», специализирующейся на формировании ПСД для гемодиализа, проводятся консультации и дополнительное обследование:

- 1) дуплексное, триплексное сканирование артерий и вен верхних и нижних конечностей;
- 2) ЭхоКС (по показаниям);
- 3) консультации - врача-хирурга (по показаниям);

,

4) консультации - врача-кардиолога (по показаниям);

5) консультации - врача-нефролога (по показаниям);

6) консультации - врача анестезиолога-реаниматолога (по показаниям).

6. После выполнения оперативного лечения пациенту выдается выписной эпикриз с указанием в нем рекомендаций по дальнейшей тактике ведения.

Приложение 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Положение о диализной комиссии Камчатского края

1. Общие положения

1. Диализная комиссия (далее - комиссия) создается с целью оптимизации оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек (далее - ХБП).
2. Состав комиссии утверждается приказом Министра здравоохранения Камчатского края.

2. Задачи комиссии

1. Формирование реестра пациентов с ХБП, проживающих в Камчатском крае на основании рассмотренных медицинских документов (заявления пациента, заключения нефролога и выписки из медицинских документов пациента (форма 027/у).
2. Контроль за оказанием медицинской помощи пациентам с ХБП, в том числе за лечением методами ЗПТ.
3. Формирование и направление на рассмотрение предложений по развитию нефрологической службы в Камчатском крае.

3. Функции комиссии

Рассмотрение медицинских документов пациентов с ХБП для определения показаний к лечению методами ЗПТ, сроков создания сосудистого или перитонеального доступа и медицинской организации, на базе которой будет осуществляться лечение.

4. Порядок работы комиссии

1. Направлять пациентов для формирования и коррекции сосудистого доступа для заместительной почечной терапии методом программного гемодиализа в соответствии с порядком, согласно приложению 1 к настоящему положению.
2. Заседания комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц. Дата, время и место, форма (очная или посредством телекоммуникаций) проведения заседания определяется председателем.

1. Комиссия является правомочной принимать решения, если в ней принимают участие члены комиссии, которые составляют не менее пятидесяти процентов от общего числа членов комиссии.

2. Решения комиссии принимаются путем открытого голосования простым большинством голосов и отражаются в протоколе заседания комиссии.

По результатам голосования комиссией принимаются следующие виды решений:

- 1) включение пациента в реестр ХБП;
- 2) отказ от включения в реестр ХБП;
- 3) направление пациентов с ХБП на проведение ЗПТ;
- 4) отказ в направлении пациентов с ХБП на проведение ЗПТ;
- 5) дообследование пациента;
- 6) выведение пациента с ХБП из ЗПТ.

4. Заседания комиссии протоколируются, протоколы подписываются председателем, секретарем и всеми присутствующими членами комиссии.

5. Выписку из протокола диализной комиссии подписывает председатель, или лицо его замещающее в случае временного отсутствия.

6. Отчетной документацией комиссии являются:

- 1) протоколы заседаний комиссии;
- 2) выписки из протокола диализной комиссии.

7. Срок хранения отчетной документации составляет 5 лет.

8. Протоколы готовятся в течение 3 рабочих дней после проведения комиссии.

9. Выписка из протокола диализной комиссии в течение 3 рабочих дней с момента подписания протокола направляется в медицинские организации.

Приложение 1 к положению о
диализной комиссии
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Образец формы заявления пациента на включение в реестр пациентов с ХБП

Председателю диализной комиссии
от (Ф.И.О.) _____

дата рождения _____

адрес места регистрации _____

адрес места жительства _____

контактные телефоны _____

Заявление

Прошу рассмотреть мои медицинские документы и внести меня в реестр пациентов с ХБП (хронической болезнью почек).

Я информирован(а) о необходимости регулярного врачебного наблюдения, проведения лабораторных и инструментальных исследований, выполнения врачебных назначений, в том числе на додиализном этапе лечения.

Я также информирован(а) о методах заместительной почечной терапии и их возможных осложнениях.

Подпись

Дата

Приложение 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Состав
диализной комиссии Камчатского края

№	Состав	Ф.И.О.	Должность
1.	Председатель	Додокина Татьяна Владимировна	Главный внештатный нефролог Министерства здравоохранения Камчатского края, врач-нефролог отделения гемодиализа и гравитационной хирургии крови (в случае временного отсутствия – Капцан И.М., заведующий отделением гемодиализа и гравитационной хирургии крови)
2	Секретарь	Федосеева Анастасия Николаевна	Старшая медицинская сестра отделения гемодиализа и гравитационной хирургии крови (в случае временного отсутствия – Келлер В.Ю., медицинская сестра отделения гемодиализа и гравитационной хирургии крови)
3.	Члены комиссии	Капцан Игорь Маркович	Заведующий отделением гемодиализа и гравитационной хирургии крови (в случае временного отсутствия – Артамонов М.М., заместитель главного врача по медицинской части)
		Костенко Виктория Михайловна	Заведующая терапевтическим отделением ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
		Артамонов Максим Михайлович	Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
		Трофимова Татьяна Юрьевна	Начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению и медицинской профилактики Минздрава Камчатского края