



МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН  
ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ  
МИНИСТЕРСТВЫЖЕ

МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

## П Р И К А З

«22» 08 2022 г. № 1830

### Об утверждении Порядка организации оказания диализной помощи взрослому населению с хронической болезнью почек 5 стадии на территории Республики Марий Эл

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 августа 2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации оказания диализной помощи взрослому населению с хронической болезнью почек 5 стадии на территории Республики Марий Эл.

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» создать комиссию по отбору пациентов, нуждающихся в оказании диализной помощи методом программного гемодиализа или перитонеального диализа.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 13 февраля 2017 г. № 229 «Об оказании на территории Республики Марий Эл первичной специализированной медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек, получающим лечение методом гемодиализа, в условиях дневного стационара в рамках законченного случая».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



М.В. Панькова

Министерство внутренней политики,  
развития местного самоуправления и юстиции  
Республики Марий Эл  
Внесен в Реестр нормативных  
правовых актов органов исполнительной власти  
Республики Марий Эл

**Регистрационный номер**

**1 2 0 2 2 0 2 2 0 0 1 5**

« 02 » 09 20 22 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Республики Марий Эл  
от «22» 08 2022 г. № 1830

## П О Р Я Д О К

### **организации оказания диализной помощи взрослому населению с хронической болезнью почек 5 стадии на территории Республики Марий Эл**

1. Настоящий Порядок регламентирует правила осуществления отбора пациентов в возрасте от 18 лет и старше с хронической болезнью почек 5 стадии (далее - пациенты с ХБП С5), нуждающихся в заместительной почечной терапии методом программного гемодиализа или перитонеального диализа, и направления их в медицинскую организацию, оказывающую диализную помощь методом программного гемодиализа или перитонеального диализа (далее соответственно - диализная помощь, процедуры диализа), а также порядок взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими диализную помощь, включенными в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республики Марий Эл и которым Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Марий Эл распределены объемы оказания медицинской помощи (далее - медицинские организации, оказывающие диализную помощь), и медицинскими организациями Республики Марий Эл, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, к которым пациент с ХБП С5 прикреплен для постоянного медицинского наблюдения (далее - медицинские организации, осуществляющие диспансерное наблюдение пациентов с ХБП С5).

2. Оказание медицинской помощи пациентам с ХБП С5 осуществляется в медицинских организациях, оказывающие процедуры диализа, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 августа 2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации», Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н, и клиническими рекомендациями «Хроническая болезнь почек (ХБП)»,

утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3. Процедуры диализа выполняются пациентам с ХБП С5 на территории Республики Марий Эл в следующих условиях:

амбулаторно - на базе отделения программного гемодиализа государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (далее - ГБУ РМЭ «РКБ») и в медицинских организациях, оказывающих диализную помощь;

стационарно - в отделении программного гемодиализа ГБУ РМЭ «РКБ».

4. Для решения вопроса о необходимости оказания пациенту с ХБП С5 диализной помощи врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение пациента с ХБП С5, направляет пациента для проведения первичной консультации к главному внештатному специалисту нефрологу Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

При направлении на первичную консультацию к главному внештатному специалисту нефрологу Министерства здравоохранения Республики Марий Эл пациенту выдается:

направление в соответствии с учетной формой 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;

направления на проведение лабораторных и инструментальных исследований, включающих в себя: клинический анализ крови и мочи, биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, креатинин, мочевины, калий, натрий, кальций, фосфор крови) ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей.

5. Главный внештатный специалист нефролог Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по результатам первичной консультации направляет пациента с ХБП С5:

в нефрологическое отделение ГБУ РМЭ «РКБ» на комиссию по отбору пациентов, нуждающихся в оказании диализной помощи (далее - Комиссия), для решения вопроса о необходимости оказания диализной помощи;

в медицинскую организацию для проведения дополнительных исследований, в том числе в условиях стационара.

Результат первичной консультации отражается в диагностической справке, которая вручается лично пациенту с ХБП С5 или его законному представителю в день проведения первичной консультации.

6. Определение нуждаемости пациента с ХБП С5 в необходимости оказания диализной помощи, методов диализа и условий оказания диализной помощи осуществляется Комиссией.

7. Комиссия с учетом имеющихся у пациента с ХБП С5 показаний и противопоказаний к оказанию диализной помощи, в соответствии клиническими рекомендациями «Хроническая болезнь почек (ХБП)», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, принимает одно из следующих решений:

о необходимости направления пациента с ХБП С5 в медицинскую организацию, оказывающую диализную помощь;

об отказе в направлении пациента с ХБП С5 на процедуры диализа.

8. Срок принятия Комиссией решения, предусмотренного пунктом 7 настоящего Порядка (далее - решение Комиссии), составляет не более 3 рабочих дней со дня обращения пациента с ХБП С5 в Комиссию на основании рекомендаций, данных главным внештатным специалистом нефрологом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по результатам проведенной первичной консультации.

Решение Комиссии оформляется в форме заключения в день проведения заседания Комиссии и подписывается присутствующими на заседании членами Комиссии.

Заключение вручается лично пациенту с ХБП С5 или его законному представителю не позднее рабочего дня следующего за днем оформления данного заключения.

9. Комиссия принимает решение об отказе в направлении пациента с ХБП С5 на процедуры диализа в случае:

отсутствия у пациента с ХБП С5 медицинских показаний и (или) наличия противопоказаний;

необходимости проведения пациенту с ХБП С5 дополнительных обследований и (или) исследований.

10. В случае принятия Комиссией решения об отказе пациентам с ХБП С5 в направлении на процедуры диализа, в связи с необходимостью проведения ему дополнительных обследований и (или) исследований, в решении Комиссии указывается их перечень для проведения в первоочередном порядке в медицинской организации, выбранной пациентом с ХБП С5 для получения первичной медико-санитарной помощи.

После проведения дополнительных обследований и (или) исследований Комиссия повторно рассматривает вопрос о направлении пациента с ХБП С5 для оказания диализной помощи в порядке и сроки, установленные пунктом 8 настоящего Порядка.

11. В случае принятия Комиссией решения о необходимости направления пациента с ХБП С5 в медицинскую организацию, оказывающую диализную помощь, пациенту с ХБП С5 лечащим врачом по основному заболеванию (ХБП С5), в том числе, входящим в состав Комиссии, выдается направление в медицинские организации, оказывающие диализную помощь, для получения процедур диализа.

При выдаче направления лечащий врач информирует пациента с ХБП С5 о медицинских организациях, оказывающих диализную

помощь, участвующих в реализации территориальной программой обязательного медицинского страхования в Республике Марий Эл, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования в Республике Марий Эл.

На основании информации, указанной в абзаце втором настоящего пункта, пациент с ХБП С5 осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для получения процедур диализа.

12. Для подготовки пациента с ХБП С5, впервые признанного нуждающимся в получении диализной помощи, в целях формирования сосудистого доступа и последующего введения в диализ, лечащим врачом по основному заболеванию (ХБП С5), в том числе, входящим в состав Комиссии, выдается направление на плановую госпитализацию в отделение торакальной и сосудистой хирургии ГБУ РМЭ «РКБ» для наложения артериовенозной фистулы, с последующей госпитализацией в нефрологическое отделение ГБУ РМЭ «РКБ».

13. Оказание пациентам с ХБП С5 диализной помощи в амбулаторных условиях проводится в медицинских организациях, оказывающих процедуры диализа, с недельным диализным временем не менее 12 часов.

14. Пациенты с ХБП С5, получающие диализную помощь, подлежат учету и диспансерному наблюдению.

15. Сведения о пациентах с ХБП С5, получающих диализную помощь, заносятся в регистр пациентов с хронической болезнью почек 5 стадии (далее - Регистр).

Регистр ведется главным внештатным нефрологом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

16. Медицинские организации, оказывающие диализную помощь, в срок до 1 числа месяца следующего за отчетным, предоставляют главному внештатному нефрологу Министерства здравоохранения Республики Марий Эл информацию о пациентах, которым оказывается (оказывалась) диализная помощь, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

17. Диспансерное наблюдение пациентов с ХБП С5, получающих диализную помощь, осуществляется врачом-терапевтом участковым или врачом общей практики (семейным врачом) в медицинской организации, выбранной пациентом для получения первичной медико-санитарной помощи.

18. Лекарственное обеспечение пациентов с ХБП С5, получающих диализную помощь, осуществляется:

в условиях стационара - за счет средств обязательного медицинского страхования ГБУ РМЭ «РКБ»;

в амбулаторных условиях, а также в период проведения диспансерного наблюдения, - медицинской организацией, осуществляющей диспансерное наблюдение пациентов с ХБП С5.

19. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с ХБП С5 во время проведения процедуры диализа осуществляется медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих диализную помощь.

20. В случае возникновения у пациента с ХБП С5 во время процедуры диализа состояний, требующих оказания экстренной помощи, пациент с ХБП С5 госпитализируется в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в экстренной форме. После стабилизации состояния пациенты переводятся в ГБУ РМЭ «РКБ» в профильное отделение для последующего лечения острой патологии и оказания диализной помощи.

21. Пациенты с ХБП С5, получающие диализную помощь, при наличии показаний для плановой госпитализации по иным нозологическим формам, направляются на стационарное лечение в профильные отделения ГБУ РМЭ «РКБ». При отсутствии необходимых отделений в ГБУ РМЭ «РКБ», данные пациенты госпитализируются в профильные отделения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

22. Пациенты с ХБП С5, находящиеся на стационарном лечении в медицинских организациях, за исключением ГБУ РМЭ «РКБ», которым необходима диализная помощь, получают процедуры диализа в медицинских организациях, оказывающих диализную помощь.

Пациенты с ХБП С5, находящиеся на стационарном лечении в отделениях ГБУ РМЭ «РКБ», получают диализную помощь на базе отделения программного гемодиализа ГБУ РМЭ «РКБ».

23. Госпитализация пациентов с ХБП С5, получающих диализную помощь в амбулаторных условиях, для получения диализной помощи в стационарных условиях в отделении программного гемодиализа ГБУ РМЭ «РКБ» осуществляется при наличии медицинских показаний и необходимости коррекции режима диализа, в соответствии с Правилами организации деятельности отделения диализа медицинской организации (приложение № 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н).

24. Возмещение стоимости проезда до медицинских организаций, оказывающих диализную помощь, и обратно осуществляется в соответствии с Порядком возмещения гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, затрат на проезд к месту проведения процедур диализа и обратно, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 1 февраля 2018 г. № 121 «Об утверждении Порядка возмещения гражданам,

страдающим хронической почечной недостаточностью, затрат на проезд к месту проведения процедур диализа и обратно».

25. Ведение учетно-отчетной документации медицинскими организациями, оказывающими диализную помощь, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 августа 2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации».

---



Приложение № 1  
к Порядку организации  
оказания диализной помощи  
взрослому населению  
с хронической болезнью  
почек 5 стадии на территории  
Республики Марий Эл

Форма

## РЕГИСТР

пациентов с хронической болезнью почек 5 стадии

№ п/п	Дата включения в регистр	Фамилия, имя, отчество пациента	Дата рождения пациента	Адрес места жительства пациента	Диагноз пациента	Примечание

Приложение № 2  
к Порядку организации оказания  
диализной помощи взрослому  
населению с хронической болезнью  
почек 5 стадии на территории  
Республики Марий Эл

Форма

**И Н Ф О Р М А Ц И Я**

**о пациентах с хронической болезнью почек 5 стадии, которым  
оказывается (оказывалась) диализная помощь**

**В** \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименования показателя</b>	<b>Количество пациентов</b>
1.	Количество пациентов, получающих диализную помощь методом программного гемодиализа или перитонеального диализа	
2.	Количество пациентов, поступивших для оказания диализной помощи методом программного гемодиализа или перитонеального диализа, за предыдущий месяц	
3.	Количество выбывших пациентов, которым оказывалась диализная помощь методом программного гемодиализа или перитонеального диализа, на начало отчетного месяца	