



Правовое управление правительства
Воронежской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 16 » 10 2017 г.

Регистрационный номер № 661

**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

03.10.2017

№ 1969

г. Воронеж

**О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения
Воронежской области от 21.10.2016 № 2307**

В целях совершенствования нефрологической помощи населению Воронежской области, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», приказом Минздрава России от 13.08.2002 № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации»

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 21.10.2016 № 2307 «Об организации медицинской помощи больным с заболеваниями почек на территории Воронежской области» следующие изменения:

1.1. Пункт 3 приказа после слов «БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» Иванову М.В.» дополнить текстом следующего содержания: «, БУЗ ВО «Бобровская РБ» Шурупову Р.А., БУЗ ВО «Лискинская РБ» Барковской Е.В.,

БУЗ ВО «Россошанская РБ» Дымовой Г.Н., БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» Коробову В.В.».

1.2. В пункте 7 приказа слова «Яцуну В.В.» заменить словами «Чевардовой Н.П.».

1.3. Порядок взаимодействия медицинских организаций при оказании медицинской помощи больным с заболеваниями почек на территории Воронежской области изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.4. Состав комиссии департамента здравоохранения Воронежской области по вопросам оказания нефрологической помощи населению Воронежской области изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.5. Форму отчета медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, главному внештатному нефрологу департамента здравоохранения Воронежской области изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Нехаенко Н.Е.

Руководитель департамента



А.В. Щукин

Приложение № 1
к приказу департамента
здравоохранения Воронежской области
от 03.10.2017 № 1969

«УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 21.10.2016 № 2307

**Порядок
взаимодействия медицинских организаций при оказании
медицинской помощи больным с заболеваниями почек
на территории Воронежской области**

1. Настоящий Порядок определяет правила взаимодействия медицинских организаций при оказании скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи гражданам с заболеваниями почек на территории Воронежской области.

2. Порядок разработан в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», приказом Минздрава России от 13.08.2002 № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации».

3. Действие настоящего Порядка распространяется на государственные медицинские организации Воронежской области.

4. Скорая медицинская помощь больным с нефрологическими заболеваниями, в том числе больным с острой почечной недостаточностью (далее - ОПН), осуществляется всеми видами выездных бригад скорой медицинской помощи.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с нефрологическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилям «нефрология» и

«анестезиология и реанимация», а при угрожающем жизни состоянии - в ближайший (дежурный) стационар.

5. Госпитализация пациентов, находящихся на постоянной заместительной почечной терапии в амбулаторном режиме и нуждающихся в стационарном лечении, обусловленная сопутствующей патологией, осуществляется:

- в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» – жителей городского округа город Воронеж, получающих амбулаторное лечение гемодиализом на базе Нефросовет - Воронеж;

- в БУЗ ВО ВОКБ № 1 – жителей районов Воронежской области, а также жителей городского округа город Воронеж, получающих амбулаторное лечение гемодиализом на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1 по прикреплению;

- в БУЗ ВО ВОКБ № 1 – жителей городского округа город Воронеж при отсутствии возможности оказания медицинской помощи по соответствующему профилю в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»;

- при возникновении ургентной патологии у пациентов госпитализация осуществляется в медицинскую организацию в соответствии с существующими алгоритмами маршрутизации по профильным нозологиям, утвержденными правовыми актами департамента здравоохранения Воронежской области.

После устранения жизнеугрожающего состояния и стабилизации пациента решение о его переводе (транспортировке) из профильного отделения в БУЗ ВО ВОКБ № 1 или в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» с целью продолжения лечения по профилю заболевания и проведения процедур гемодиализа принимается коллегиально специалистами БУЗ ВО ВОКБ № 1 (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»), КУЗ ВО «ВОКЦМК» и соответствующей медицинской организации, в которой находится пациент.

6. Консультативная медицинская помощь пациентам с острым почечным повреждением на всех этапах для решения вопроса о консервативной тактике лечения и необходимости проведения процедуры гемодиализа, включая госпитализацию, осуществляется:

- в БУЗ ВО ВОКБ № 1 – для пациентов из районных медицинских организаций;

- в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - для пациентов из медицинских организаций, расположенных на территории городского округа г. Воронеж.

7. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-нефрологом.

8. Специализированная медицинская помощь по профилю «нефрология» оказывается врачами-нефрологами в амбулаторных условиях по направлению врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов.

В случае отсутствия нефролога в районе проживания пациент направляется на консультативный прием врача-нефролога в:

- БУЗ ВО «Россошанская РБ» - из медицинских организаций Воронежской области: БУЗ ВО «Подгоренская РБ», БУЗ ВО «Кантемировская РБ», БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Богучарская РБ», БУЗ ВО «Петропавловская РБ»;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - из медицинских организаций Воронежской области: БУЗ ВО «Репьевская РБ», БУЗ ВО «Острогожская РБ», БУЗ ВО «Ольховатская РБ», БУЗ ВО «Каменская РБ»;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - из медицинских организаций Воронежской области: БУЗ ВО «Грибановская РБ», БУЗ ВО «Поворинская РБ», БУЗ ВО «Новохоперская РБ», БУЗ ВО «Терновская РБ»;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - из медицинских организаций Воронежской области: БУЗ ВО «Аннинская РБ», БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ», БУЗ ВО «Таловская РБ», БУЗ ВО «Калачеевская РБ», БУЗ ВО «Воробьевская РБ», БУЗ ВО «Эртильская РБ»;

- БУЗ ВО ВОКБ № 1, АУЗ ВО ВОККДЦ - из медицинских организаций Воронежской области: БУЗ ВО «Рамонская РБ», БУЗ ВО «Верхнехавская

РБ», БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова», БУЗ ВО «Каширская РБ», БУЗ ВО «Хохольская РБ», БУЗ ВО «Новоусманская РБ», БУЗ ВО «Панинская РБ», БУЗ ВО «Нишнедевицкая РБ», ФГБУЗ МСЧ № 33 ФМБА России, а также из других медицинских организаций районов Воронежской области, в соответствии с выделенными квотами;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО ВОКБ № 1, АУЗ ВО «ВОККДЦ»
- из медицинских организаций, расположенных на территории городского округа г. Воронеж, в соответствии с выделенными квотами.

В случае необходимости проведения дополнительных обследований, необходимых для уточнения диагноза и степени функциональных нарушений пациент направляется на консультацию в БУЗ ВО ВОКБ № 1, АУЗ ВО «ВОККДЦ».

9. Специализированная медицинская помощь по профилю «нефрология» оказывается амбулаторно, в том числе в условиях дневного стационара, а также в условиях стационара врачами-нефрологами медицинских организаций, имеющих лицензию на медицинскую помощь по профилям «нефрология» и «анестезиология и реаниматология».

По завершении этапа оказания специализированной нефрологической помощи пациент, не нуждающийся в проведении заместительной почечной терапии и в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в т.ч. методом трансплантации донорской почки, выписывается по месту жительства с рекомендациями продолжить лечение в амбулаторных условиях под наблюдением врача-нефролога или врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача).

10. Заместительная почечная терапия (гемодиализ, перитонеальный диализ) проводится амбулаторно, в том числе в условиях дневного стационара, а также в стационаре, на базе которого расположено отделение.

Решение о целесообразности проведения заместительной почечной терапии (с учетом показаний и противопоказаний) принимает консилиум

врачей медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология».

При возникновении экстренных показаний к проведению процедуры гемодиализа обеспечение сосудистого доступа по временной схеме (катетеризация магистральной вены) осуществляется в условиях стационара медицинской организации, имеющей возможность оказывать гемодиализную помощь.

Для решения вопроса о выборе метода заместительной почечной терапии (далее - ЗПТ), хирургической подготовке к ЗПТ при отсутствии противопоказаний к ЗПТ, при терминальной стадии хронической почечной недостаточности, а также в преддиализной стадии хронической почечной недостаточности пациенты направляются в отделение урологическое по пересадке почки БУЗ ВО ВОКБ № 1.

С целью коррекции осложнений, связанных с диализным доступом, пациенты направляются в отделение урологическое по пересадке почки БУЗ ВО ВОКБ № 1.

Выбор медицинской организации для проведения диализа осуществляется врачебной комиссией государственной медицинской организации, имеющей возможность оказывать гемодиализную помощь, с учетом информированного добровольного согласия пациента на лечение в конкретной организации, приближенности к ней места проживания пациента, а также наличия свободных мест в отделениях гемодиализа.

11. В спорных случаях выбор медицинской организации для проведения диализа осуществляется комиссией департамента здравоохранения Воронежской области по вопросам оказания нефрологической помощи населению Воронежской области.

12. Ведение реестра лиц, нуждающихся в ЗПТ, обеспечивает главный внештатный специалист по гемодиализу и трансплантации департамента здравоохранения Воронежской области.

Приложение № 2
к приказу департамента
здравоохранения Воронежской области
от 03.10.2017 № 1969

«УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 21.10.2016 № 2307

**Состав
комиссии департамента здравоохранения Воронежской области
по вопросам оказания нефрологической помощи
населению Воронежской области**

Председатель комиссии - Остроушко Н.И. - начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Воронежской области.

Заместитель председателя комиссии - Шарапова Ю.А. - ведущий советник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Воронежской области.

Секретарь комиссии – Митрофанова Е.В. – консультант отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Воронежской области.

Члены комиссии:

Платонов В.С. - заведующий отделением урологическим по пересадке почки БУЗ ВО ВОКБ № 1, главный внештатный специалист по гемодиализу и трансплантации департамента здравоохранения Воронежской области.

Лаврентьева Т.В. - заведующая отделением нефрологии БУЗ ВО ВОКБ № 1, главный внештатный нефролог департамента здравоохранения Воронежской области.

Вериковский В.А. - главный врач БУЗ ВО ВОКБ № 1.

Шурупов Р.А. - главный врач БУЗ ВО «Бобровская районная больница».

Иванов М.В. – главный врач БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10».

Чевардова Н.П. – главный врач медицинского частного учреждения «Нефросовет- Воронеж» (по согласованию).

- Зезюкова Ю.Б. - представитель ООО «Фрезениус Нефрокеа» (по согласованию).

».

Приложение № 3
к приказу департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 03.10.2017 № 1969

«УТВЕРЖДЁН
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 21.10.2016 № 2307

**Отчет
медицинской организации,
оказывающей первичную медико-санитарную помощь,
специализированную помощь
главному внештатному нефрологу департамента здравоохранения
Воронежской области
за ___ квартал 20__ года**

Наименование медицинской организации: _____

Адрес медицинской организации: _____

1. Штаты отделения

Отделение нефрологии			
	штаты	физ. лица	% укомплект-ти
Врачи			
Средний медперсонал			
Младший медперсонал			
Всего:			

2. Квалификация сотрудников:

Категория	Врачи	Медсестры
Высшая		
Первая		
Вторая		
Всего		

3. Показатели работы нефрологического отделения

№ п/п	Показатели	Квартал предыдущего года	Отчетный квартал	Динамика, в % от периода прошлого года
1.	Коек			
2.	Поступило больных			
3.	Выписано больных			
4.	Средняя длительность лечения			
5.	Летальность			
6.	Работа койки			

4. Состав больных по нозологическим единицам

Нозологическая единица	Квартал предыдущего года Количество пациентов	Отчетный квартал Количество пациентов
1) Хр. пиелонефрит		
2) Хр. гломерулонефрит		
3) Поликистоз почек		
4) Системные заборев.		
5) ОПН		
6) Диаб. нефропатия		
7) ХПН		
8) Прочие		
ВСЕГО:		

5. Кабинет нефролога: штаты и квалификация

Отделение нефрологии			
	штаты	физ. лица	% укомплект-ти
Врачи			
Средний медперсонал			
Младший медперсонал			
Всего:			

6. Показатели работы кабинета

	Квартал предыдущего года	Отчетный квартал
Количество принятых больных		
Количество направленных на стационарное лечение		

7. Список больных с ХПН, не получающих заместительную почечную терапию (ХБП 2-4 стадии)

№	ФИО	Дата рождения	Адрес места жительства	Диагноз	Креатинин крови (последний)	СКФ	Гемоглобин крови	Уровень Са/Р	Исход

8. Список больных с ХБП 1-2 стадии (без ХПН)

№	ФИО	Дата рождения	Адрес	Диагноз	Дата установления

9. Состав больных по нозологическим единицам

Нозологическая единица	Квартал предыдущего года Количество пациентов	Отчетный квартал Количество пациентов
1) Хр. пиелонефрит		
2) Хр. гломерулонефрит		
3) Поликистоз почек		
4) Системные заборев.		
5) Гипертоническая болезнь		
6) Диаб. нефропатия		
7) ХПН		

8) ОПН		
9) Прочее		
ВСЕГО:		

10. Количество больных с ХБП по СКФ (стадии 1-4)

Стадии ХБП	Общее количество пациентов предыдущего квартала	Из них с анемией в %	Из них с вторичным гиперпаратиреозом (ВГПТ) в %	Из них с белково-энергетической недостаточностью (БЭН)	Общее количество пациентов текущего квартала	Из них с анемией в %	Из них с вторичным гиперпаратиреозом (ВГПТ) в %	Из них с белково-энергетической недостаточностью
1. (СКФ-90 и выше)								
2. (СКФ 90-60)								
3. (СКФ 60-30).								
4. (СКФ 30-15)								
5. СКФ менее 15								

11. Показатели:

	Квартал предыдущего года	Отчетный квартал	Динамика, в %
Процент использования квот в БУЗ ВО ВОКБ № 1			
Диспансеризация больных с заболеваниями почек			
Смертность			

12. Выявляемость ХБП у больных с заболеваниями риска

	Квартал предыдущего года	Отчетный квартал	Динамика в %
Сахарный диабет			
Ожирение			
Артериальная гипертензия			
Подагра			
Сердечно-			

сосудистые заболевания			
Анемия			
Родственники с ХБП			
Урологические заболевания			

13. Впервые выявленные больные с ХБП по нозологиям в отчетном квартале

	Квартал предыдущего года	Отчетный квартал	Динамика в %
Хронический гломерулонефрит			
Хронический пиелонефрит			
Диабетическая нефропатия			
Интестициальный нефрит			
Амилоидоз почек			
Поликистоз почек			

14. Нефрошкола – за отчетный период проведено _____ занятий (одно занятие в месяц), с _____ общим количеством пациентов (данные из журнала).

Руководитель
медицинской организации _____ (ФИО полностью)

Подпись

».