



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от 05.09.2017

№ 1795

г.Симферополь

О создании комиссии по отбору пациентов на проведение заместительной почечной терапии

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым № 149 от 27.06.2014, в целях совершенствования оказания специализированной медицинской помощи жителям Республики Крым, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в проведении заместительной почечной терапии (аппаратного гемодиализа, перитонеального диализа, трансплантации почки), целью объективности отбора пациентов, оптимизации использования ресурсов здравоохранения Республики Крым

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1.1 Состав республиканской Комиссии по отбору и направления пациентов для лечения методом заместительной почечной терапии (далее именуется - Комиссия), (приложение №1 к настоящему приказу).
- 1.2 Положение о Комиссии (приложение №2 к настоящему приказу).
- 1.3 Протокол заключения Комиссии (приложение №3 к настоящему приказу).
- 1.4 Порядок направления медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения республики Крым на Комиссию по отбору пациентов для лечения методом заместительной почечной терапии (приложение №4 к настоящему приказу).

2. Назначить председателем республиканской Комиссии Шаклунова А.А., заместителя министра здравоохранения Республики Крым.

3. Председателю Комиссии Шаклунову А.А. организовать работу Комиссии в соответствии с утвержденным Положением о Комиссии по отбору пациентов для проведения лечения методом заместительной почечной терапии.

4. Руководителям медицинских организаций, оказывающих диализную помощь на территории Республики Крым:

4.1 предоставлять необходимую информацию для работы Комиссии;

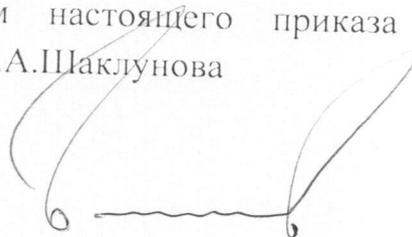
4.2 руководствоваться в своей работе решениями Комиссии в пределах ее компетенции;

4.3 принимать больных на проведение программного гемодиализа только по решению Комиссии.

4.4 Учет, ежеквартальное предоставление отчета главному внештатному специалисту по трансплантации и хроническому гемодиализу министерства здравоохранения Республики Крым до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения А.А.Шаклунова

Министр



А. Голенко

Приложение №1
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым
от _____ № _____

**Состав республиканской Комиссии по отбору пациентов для лечения
методом заместительной почечной терапии**

Шаклунов Александрович	Антон	председатель Комиссии, заместитель министра здравоохранения Республики Крым
Текученко Дмитриевна	Татьяна	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям и санаторно-курортного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Крым
Пинтак Оксана Николаевна		заведующий отделом организации специализированной, высокоспециализированной медицинской помощи, помощи по социально- значимым заболеваниям
Лопатина Ивановна	Светлана	главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым по нефрологии, заведующая отделением нефрологии ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7»
Гавриленко Борисович	Евгений	заместитель председателя Комиссии, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Крым по трансплантологии и хроническому диализу, заведующий отделением диализа ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7»
Залата Андрей Николаевич		Заместитель главного врача по хирургической работе ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7»
Матюхин Александрович	Виталий	секретарь Комиссии, врач – нефролог отделения диализа ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7»

Приложение №2
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым
от _____ № _____

ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по отбору пациентов для лечения методом заместительной почечной терапии

1. Общие положения.

1.1. Постоянно действующая комиссия Министерства здравоохранения Республики Крым по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии (далее - Комиссия) создается с целью оптимизации оказания специализированной медицинской помощи методами диализа жителям Республики Крым.

1.2. Состав Комиссии утверждается приказом министра здравоохранения Республики Крым.

1.3. Комиссия состоит из председателя Комиссии, заместителя председателя Комиссии, ответственного секретаря Комиссии.

2. Задачи Комиссии.

2.1. Формирование регистра больных с хронической болезнью почек, проживающих на территории Республики Крым.

2.2. Отбор больных на проведение заместительной почечной терапии методом аппаратного гемодиализа, перитонеального диализа, трансплантации почки, в том числе додиализной (превентивной).

2.3. Ведение единого листа ожидания больных на проведение заместительной почечной терапии, определение очередности взятия на заместительную почечную терапию.

2.4. Распределение пациентов в отделения медицинских организаций Республики Крым с учетом наличия диализных мест.

2.3. Анализ работы диализной службы в Республике Крым, в том числе подготовка предложений по ее совершенствованию и развитию.

3. Функции комиссии.

- 3.1. Отбор больных на проведение заместительной почечной терапии методом аппаратного гемодиализа.
- 3.2. Отбор больных на проведение перитонеального диализа.
- 3.3. Отбор больных на проведение лечения методом трансплантации почки.
- 3.4. Ведение единого листа ожидания больных на проведение заместительной почечной терапии, определение очередности взятия на заместительную почечную терапию в зависимости от тяжести состояния пациента.
- 3.5. Распределение пациентов в диализные центры и отделения медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым с учетом наличия диализных мест, в соответствии с государственным заданием в части объемов диализной помощи, доведенным этим медицинским организациям, и доступности для пациентов.
4. Порядок работы Комиссии.
 - 4.1. Заседания Комиссии проводятся в Министерстве здравоохранения Республики Крым не реже 2 раз в месяц, при наличии направлений.
 - 4.2. Информирование членов Комиссии и больных о дате и времени проведения очередного заседания Комиссии организует ответственный секретарь Комиссии.
 - 4.3. Решения Комиссии считаются принятыми, если за них проголосовало большинство членов.
 - 4.4. В случае равенства голосов окончательное решение принимает председатель Комиссии по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу не позднее 2 рабочих дней после проведения заседания и направляется в течение 1 рабочего дня в адрес всех заинтересованных лиц на бумажном носителе.
 - 4.5. Ответственный секретарь Комиссии обеспечивает подготовку материалов к заседанию, ведение протокола заседаний, письменную фиксацию решений Комиссии. В случае отсутствия секретаря Комиссии его функции выполняет один из членов Комиссии по предложению председателя Комиссии.
 - 4.6. Отчетной документацией Комиссии являются протоколы заседаний Комиссии и направление больного на проведение заместительной почечной терапии.

Приложение №3
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым
от _____ № _____

**Протокол заключения
Комиссии министерства здравоохранения Республики Крым
по отбору больных на программный гемодиализ**

Дата _____

ФИО пациента _____

Документы представлены в полном объеме: да / нет
ненужное зачеркнуть

Наличие показаний для оказания
медицинской помощи методом диализа: да / нет
ненужное зачеркнуть

Наличие противопоказаний для оказания
медицинской помощи методом диализа: да / нет
ненужное зачеркнуть

Метод заместительной почечной терапии ГД / ПД
ненужное зачеркнуть

Решение НК:

Проведение заместительной почечной терапии рекомендовано да / нет
ненужное зачеркнуть

в центре (отделении) диализа _____
(указать наименование организации и адрес проведения диализа)

Причины отказа в проведении диализа _____

(указать причины отказа)

Дополнительно _____

Решение Комиссии выдано на руки больному (его законному представителю)

Председатель НК: _____
подпись Расшифровка подписи

Члены НК:

ПОРЯДОК

направления медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения республики Крым на Комиссию по отбору пациентов для лечения методом заместительной почечной терапии

1. При выявлении у больного 4 или 5 стадии хронической болезни почек (поражение почек в течение более 3 месяцев и снижение скорости клубочковой фильтрации, приведенной к стандартной поверхности тела 1,73 кв. м, менее 30 мл/мин., креатинин плазмы крови более 300 мкмоль/л) медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Крым, осуществляют в течение 5 рабочих дней направление больного на Комиссию.

2. На Комиссию направляются больные с верифицированной и задокументированной (наличие в первичной медицинской документации заключения врача-нефролога) хронической болезнью почек 4 или 5 стадии, развившейся вследствие:

- необратимых хронических заболеваний почек: хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, хронический интерстициальный нефрит, идиопатический нефротический синдром;
- наследственных нефропатий: аутосомно-доминантный поликистоз почек, синдром Альпорта, нефронофтиз Фанкони;
- первичного сморщивания почек при атеросклерозе и гипертонической болезни;
- эндокринных болезней: сахарный диабет 1 и 2 типа;
- обструктивной уропатии;
- системных заболеваний: системная красная волчанка, ревматоидный артрит, склеродермия, узелковый периартериит, микроскопический полиангиит;
- необратимой острой почечной недостаточности: кортикальный некроз почек, гемолитико-уремический синдром, болезнь Шенлейн-Геноха;
- метаболических нарушений: оксалоз, цистиноз, амилоидоз, подагрическая нефропатия;
- опухолей почек, надпочечников и забрюшинного пространства, требующих нефрэктомии: аденокарцинома почки, опухоль Вильмса и др.;
- других заболеваний, приведших к терминальной почечной недостаточности, при отсутствии противопоказаний к заместительной почечной терапии.

3. В случае выявления у пациента медицинских показаний для проведения заместительной почечной терапии, направление на Комиссию оформляет врач-нефролог медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в которой пациент находится на медицинском обслуживании по территориально-участковому принципу или на основании

заявления о выборе(замене) медицинской организации. При отсутствии врача-нефролога в поликлинике, направление на Комиссию оформляет врач-терапевт-участковый (врач общей практики (семейный врач)).

4. В направлении на Комиссию указывается:

- фамилия, имя и отчество больного (полностью),
- дата рождения,
- место жительства фактическое и регистрации,
- место работы, учебы,
- группа инвалидности при наличии,
- серия и номер страхового полиса ОМС,
- срок временной нетрудоспособности (по последнему листу нетрудоспособности).

Прикладывается:

- выписка из медицинской документации с анамнезом, результатами лечения, консультациями специалистов,
- сведения о вакцинации от гепатита (вакцинация от гепатита В является обязательной при направлении пациента на лечение методом диализа).
- результаты обязательных обследований:
 - мочевины крови, сахар, билирубин, креатинин, калий, АСТ, АЛТ;
 - общий анализ крови с тромбоцитами и гематокритом;
 - кровь на HBsAg, HCV, RW, ВИЧ;
 - общий анализ мочи;
 - УЗИ органов брюшной полости;
 - ЭКГ;
 - эхо-КС;
 - ФГДС;
 - ФГ или рентгенография органов грудной клетки.

Направление на Комиссию готовит врач-нефролог медицинской Документы направляются в комиссию посредством почтовой связи на бумажном носителе или в электронном виде (сканы) с дальнейшим представлением на Комиссию материалов на бумажном носителе.

5. Предварительная запись пациентов на Комиссию осуществляется медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Крым, в любой рабочий день с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. по телефону +79787470240 (главный внештатный специалист МЗ РК по диализу Гавриленко Е.Б.):

6. Пациент может прибыть на Комиссию как самостоятельно, имея на руках направление и выписку из карты амбулаторного/стационарного больного, так и на санитарном транспорте в сопровождении медицинского персонала при наличии медицинских показаний.

7. Противопоказания к направлению на Комиссию:

7.1. Абсолютные противопоказания к заместительной почечной терапии:

- психические заболевания (болезнь Альцгеймера, деменция, шизофрения, эпилепсия, психозы);
- наличие активного гепатита или цирроза печени с исходом в печеночную недостаточность и портальную гипертензию, гепаторенальный синдром;
- прогрессирующее онкологическое заболевание;
- декомпенсированная сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность, обусловленная специфическими и неспецифическими заболеваниями легких;
- наличие активной инфекции (сепсис, активные формы туберкулеза легочной и внелегочной локализации, острые инфекционные заболевания);
- терминальная стадия ВИЧ-инфекции (стадия СПИДа).

7.2. Относительные противопоказания:

- возраст свыше 70 лет при наличии сопутствующих заболеваний;
- тяжелые поражения нервной системы;
- язвенная болезнь с частыми обострениями и осложнениями, особенно геморрагическими, синдром Мелори-Вейса, язвы кишечника;
- сердечная недостаточность III - IV степени (по NYCHA) при заболеваниях сердца;
- распространенный атеросклероз, окклюзионные заболевания периферических сосудов в стадии декомпенсации, сосудистые осложнения в анамнезе и в настоящее время (тяжелые поражения сосудов головного мозга, нарушения мозгового кровообращения, инфаркты миокарда, свежие тромбозы и кровоизлияния в сетчатку глаза);
- заболевания системы крови (апластические анемии, лейкозы, геморрагические диатезы);
- декомпенсированные заболевания эндокринной системы (осложненные формы сахарного диабета, заболевания гипофиза, надпочечников и др.);
- развитие необратимых дистрофических изменений внутренних органов и кахексии.