



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

П Р И К А З

от «13» 10 2015 г.

№ 1171

г. Кызыл

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология» на территории Республики Тыва

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология» и от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Тыва, утвержденным постановлением Правительства Республики Тыва от 18.04.13 г. № 228, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология» на территории Республики Тыва согласно приложению №1.

1.2. Схему маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» согласно приложению № 2.

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Тыва принять меры по внедрению:

2.1. утвержденного Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология» на территории Республики Тыва;

2.2. утвержденной Схемы маршрутизации пациентов по профилю «Нефрология»;

2.3. федеральных стандартов оказания медицинской помощи населению по профилю «Нефрология» согласно приложению № 3.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Б.Д. Монгуш.

0001400 *

4. Ответственному лицу отдела организационно-правового обеспечения и кадровой политики (Монгуш) копию приказа направить главным врачам медицинских организаций республики и ознакомить Б.Д. Монгуш под роспись.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized Cyrillic letters, likely representing the name O.Э. Донгак.

О.Э. Донгак

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология»

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология» в медицинских организациях Республики Тыва (далее - Медицинская помощь).

2. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «нефрология» оказывается в рамках:

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь взрослому населению по профилю «Нефрология» в соответствии с приложениями № 2 - 14 Порядка, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология».

4. Скорая медицинская помощь больным с нефрологическими заболеваниями (в том числе больным с острой почечной недостаточностью различной этиологии) осуществляется фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи; врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи; специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи реанимационного профиля в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 N 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрировано в Минюсте России 16.08.2013 N 29422).

5. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с нефрологическими заболеваниями в нефрологическое отделение, оказывающие круглосуточную помощь по профилю «нефрология».

В ходе оказания скорой медицинской помощи при установленном диагнозе нефрологического заболевания, после устранения угрожающего жизни состояния, больные переводятся в нефрологическое отделение для оказания специализированной медицинской помощи.

6. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях, оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-нефрологом.

7. В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-нефрологи выполняют следующие функции:

выявляют больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений;

осуществляют амбулаторное лечение больных с нефрологическими заболеваниями в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи;

направляют при необходимости больных с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений к врачам-нефрологам нефрологического отделения;

ведут учет больных, страдающих хронической почечной недостаточностью, в том числе нуждающихся в начале лечения диализом, а также получающих специализированную медицинскую помощь методами заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) и высокотехнологичную медицинскую помощь (трансплантация почки).

8. В амбулаторных условиях медицинской организации выявление больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений, рекомендуется осуществлять по следующей схеме:

прохождение ультразвукового исследования почек, исследование суточной протеинурии, общего анализа мочи и биохимических показателей плазмы крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации;

при отсутствии лабораторно-инструментальных данных, подтверждающих наличие хронической болезни почек, больные, входящие в группу риска, регулярно наблюдаются врачом-терапевтом участковым или врачом общей практики (семейным врачом), который не реже 1 раза в год контролирует признаки начинающегося развития хронической болезни почек.

9. Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-нефрологи осуществляют динамическое наблюдение и лечение с регулярным контролем не менее 4 раз в год состояния функции почек следующих категорий больных:

перенесших острую почечную недостаточность;

страдающих хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии);

относящихся к группам риска поражения почек;

реципиентов трансплантированной почки; страдающих хронической почечной недостаточностью.

10. В амбулаторных условиях медицинской организации больным, старше 45 лет, обратившимся за медицинской помощью или консультацией к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-нефрологу или в кабинет медицинской профилактики, рекомендуется проводить оценку риска нефрологических заболеваний.

11. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую стационарную помощь по профилю «нефрология».

12. Направление в медицинскую организацию может быть осуществлено при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-нефролога медицинской организации, оказывающей амбулаторную помощь, а также бригадой скорой медицинской помощи.

13. При поступлении в медицинскую организацию для оказания стационарной медицинской помощи больной осматривается в приемном отделении врачом-нефрологом или врачом-терапевтом и при наличии медицинских показаний направляется в терапевтическое или нефрологическое отделение.

При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больной госпитализируется в отделение интенсивной терапии, реанимационное

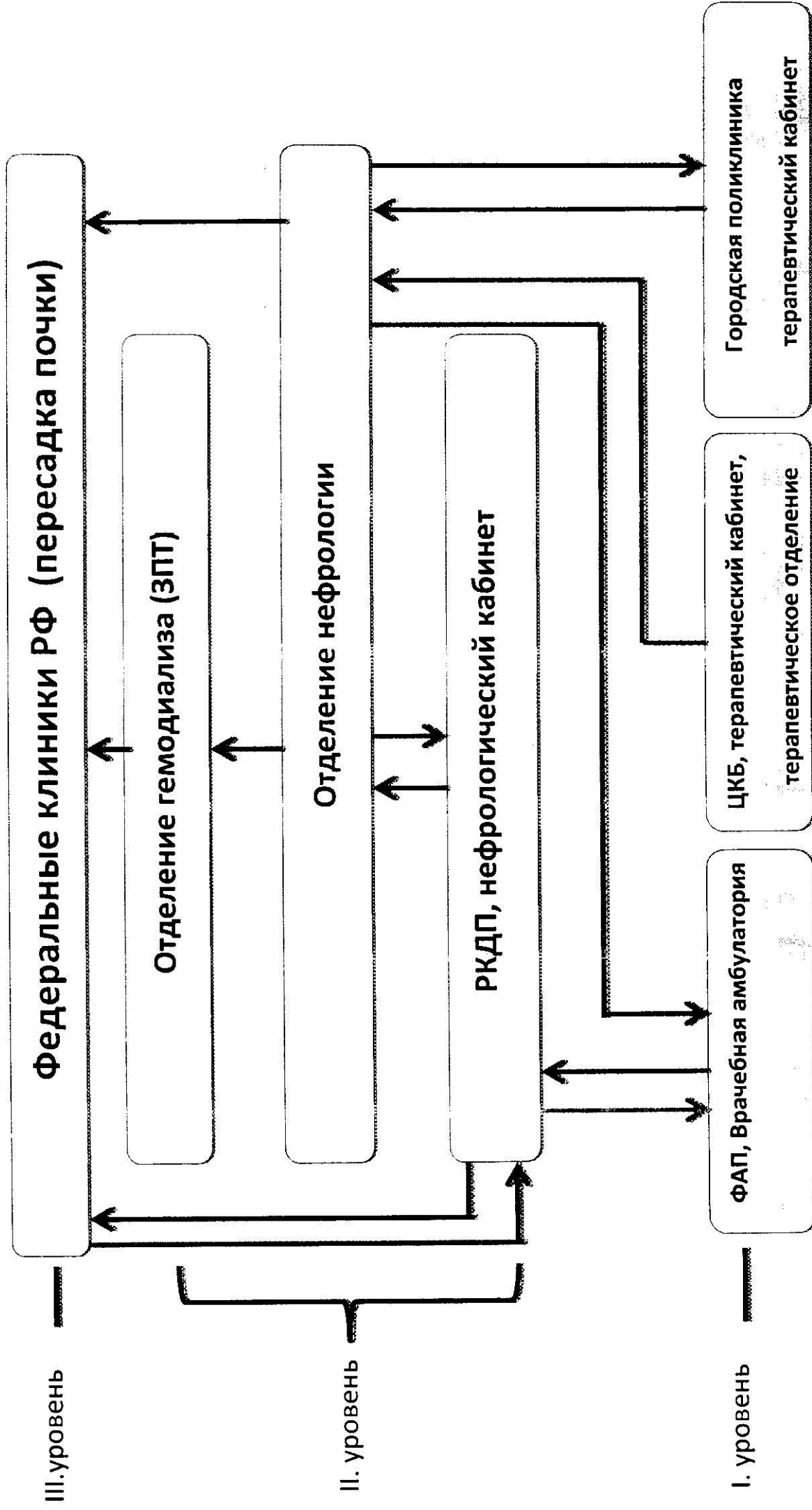
отделение, отделение анестезиологии-реанимации, отделение интенсивной терапии и реанимации.

В нефрологических отделениях медицинских организаций оказывается медицинская помощь больным, имеющим острые или хронические заболевания почек нефрологического профиля, требующие участия врача-нефролога.

14. Необходимость проведения больному гемо- или перитонеального диализа в медицинской организации оценивается врачами-специалистами в составе не менее 3-х человек и решение фиксируется в медицинской документации.

15. Медицинская помощь беременным женщинам с нефрологическими заболеваниями оказывается в соответствии с Порядком оказания акушерско-гинекологической помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 01.11.2012 N 572н (ред. от 11.06.2015) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2013 N 27960).

Схема маршрутизации пациентов по профилю «Нефрология»



Перечень Федеральных стандартов по профилю «Нефрология»:

1. Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2012г. N 1268н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде, при госпитализации с целью подготовки к заместительной почечной терапии".
2. Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2012 г. N 1269н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде".
3. Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2012 г. N 1270н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при хронической болезни почек 4 стадии"
4. Приказ Минздрава РФ от 7 ноября 2012 г. N 614н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром нефритическом синдроме, рецидивирующей и устойчивой гематурии, хроническом нефритическом синдроме, других уточненных синдромах врожденных аномалий, не классифицированных в других рубриках".
5. Приказ Минздрава РФ №763н от 09 ноября 2012г. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном)».