

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

№ 654-п

От 30.06.2009

г. Екатеринбург

«О совершенствовании организации оказания диализной помощи

в Свердловской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской - Федерации от 13.08.2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации», в целях упорядочения оказания диализной помощи и повышения доступности оказываемой медицинской помощи больным, нуждающимся в проведении почечной заместительной терапии методами гемо- и перитонеального диализа на территории Свердловской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) Положение об организации деятельности отделения диализа (приложение № 1).
- 2) Положение об организации деятельности Центра амбулаторного гемодиализа гемодиализа (далее - Центр) (приложение № 2).
- 3) Рекомендательный перечень оснащения оборудованием отделения диализа (приложение № 3).
- 4) Рекомендательный перечень оснащения оборудованием Центра амбулаторного гемодиализа (приложение № 4).
- 5) Перечень диализных подразделений государственных и муниципальных учреждений здравоохранения с прикрепленными к ним территориями, оказывающих специализированную медицинскую помощь (аппаратный гемодиализ и перитонеальный диализ) больным с хронической почечной недостаточностью (далее - ХПН) (приложение № 5).
- 6) Порядок оказания диализной помощи больным, страдающим ХПН (приложение № 6).
- 7) Положение о Комиссии по координации деятельности медицинских организаций, проводящих лечение хронической почечной недостаточности диализом в Свердловской области и контролю качества медицинской помощи, оказываемой больным с хронической почечной недостаточностью методом диализа (приложение № 7).
- 8) Форму ежеквартального отчета о работе Центра амбулаторного диализа (приложение № 8)

2. Главным врачам ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница № 1» (Бадаев Ф.И.), ГУЗ «Областная детская клиническая больница № 1» (Боярский С.Н.), ОГУЗ «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» (Сердюк О.В.), директору ГУЗ СО «Медицинский центр «Диализ» (Махов И.Б.), руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований в Свердловской области, имеющих в структуре муниципальных медицинских учреждений диализные подразделения (по согласованию) и руководителям центров амбулаторного гемодиализа любой формы собственности (по согласованию):

- 1) организовать оказание специализированной медицинской помощи (аппаратного гемодиализа и перитонеального диализа) больным с ХПН, подлежащим диализу, в соответствии с утвержденным Порядком (приложение № 6);
- 2) представлять не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным, сведения о работе диализного подразделения за истекший год в ГОУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - МИАЦ) по форме № 68 «Отчет о работе отделения диализа, центра амбулаторного диализа» согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.08.2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации».

3. Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований в Свердловской области (по согласованию), руководителям областных государственных учреждений здравоохранения:

- 1) обеспечить организацию и проведение работы по выявлению больных с почечной недостаточностью;
- 2) принять к сведению организацию Центра амбулаторного гемодиализа частной формы собственности на территории Свердловской области;
- 3) обеспечить проведение стационарного лечения пациентам Центра амбулаторного гемодиализа по медицинским показаниям в соответствии с приложением № 6;
- 4) проводить по медицинским показаниям вакцинацию пациентов, нуждающихся в проведении почечной заместительной терапии методами гемо- и перитонеального диализа против гепатита В.

4. Директору **МИАЦ** обеспечить:

- 1) прием и свод отчетно-статистических форм о работе диализных подразделений по форме № 68 «Отчет о работе отделения диализа, центра амбулаторного диализа» согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.08.2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации»;

2) представление в установленном порядке:

- отчета о работе диализных подразделений ЛПУ Свердловской области за год по форме № 68 «Отчет о работе отделения диализа, центра амбулаторного диализа» согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.08.2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации» до 1 марта года, следующего за отчетным, в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации после согласования в Министерстве здравоохранения Свердловской области;

- отчетных данных о работе диализных подразделений за год главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Свердловской области по оперативной нефрологии Злоказову В.Б по его запросам.

5. Главному внештатному. специалисту Министерства здравоохранения Свердловской области по оперативной нефрологии Злоказову В.Б.:
- 1) обеспечить оказание организационно-методической и практической помощи руководителям медицинских организаций, оказывающих диализную помощь, по вопросам организации работы диализных отделений медицинских учреждений и Центров амбулаторного гемодиализа в Свердловской области;
 - 2) определять потребность диализных подразделений государственных и муниципальных медицинских учреждений Свердловской области в специальной медицинской технике, лекарственных средствах, расходных материалах для диализа, осуществлять их распределение по согласованию с Министерством здравоохранения Свердловской области;
 - 3) организовывать проверки государственных, муниципальных и частных организаций здравоохранения, оказывающих диализную помощь, по вопросам качества оказания диализной помощи, рационального использования изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов, приобретенных за счет средств бюджета Свердловской области, ежегодно разрабатывать и представлять на согласование в Министерство здравоохранения Свердловской области график проверок в срок до 1 февраля на текущий год;
 - 4) анализировать работу центров амбулаторного гемодиализа и диализных подразделений медицинских организаций в Свердловской области, в том числе по годовым отчетам.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Свердловской области

Туркова С.Б.

И.о. министра

Турков С.Б

Приложение № 1
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от _____ № _____

Положение об организации деятельности отделения диализа.

1. Отделение диализа (далее - Отделение) является структурным подразделением лечебно - профилактического учреждения (стационара).

2. Отделение возглавляет заведующий, на должность которого назначается врач-нефролог высшей квалификационной категории, прошедший специализацию по анестезиологии-реаниматологии, либо врач хирург, уролог, анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, прошедший специализацию по нефрологии.

3. В Отделении могут работать врачи-нефрологи, прошедшие специализацию по анестезиологии-реаниматологии, или врачи-хирурги, врачи-урологи, врачи анестезиологи-реаниматологи со специализацией по нефрологии.

4. Планирование работы Отделения осуществляется с учетом не менее чем ежедневного двухсменного использования гемодиализной аппаратуры при пропускной способности одного гемодиализного места не менее 600 процедур гемодиализа в год. При трехсменном режиме лечения больных организуется круглосуточная работа отделения.

5. Штаты Отделения устанавливаются в соответствии со штатными нормативами, установленными приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.08.2002 г. № 254.

6. Рекомендуемый состав помещений Отделения:

- 1) помещение для системы водоподготовки;
- 2) диализный зал для проведения процедур гемодиализа;
- 3) диализный зал для проведения перитонеального диализа;
- 4) процедурный кабинет;
- 5) перевязочная;
- 6) палаты для госпитализации больных мощностью не менее 20 коек;
- 7) операционная для наложения сосудистого или перитонеального доступов;
- 8) лаборатория для проведения лабораторных исследований во время гемодиализа при наличии в Отделении 8 диализных мест;
- 9) помещение для хранения контейнеров с диализными растворами;
- 10) помещение временного хранения использованного расходного материала;
- 11) помещение для повторной обработки диализаторов;
- 12) помещение для хранения стерильных диализаторов;
- 13) помещение для консультации больных, получающих амбулаторный гемодиализ или перитонеальный диализ;
- 14) помещение для комнаты отдыха и хранения вещей больных, получающих Диализ амбулаторно;
- 15) помещения для медицинского персонала.

7. Отделение осуществляет следующие функции:

1) оказание специализированной медицинской помощи больным, нуждающимся в проведении почечной заместительной терапии методами гемо- и перитонеального диализа;

2) обеспечение динамического наблюдения (клинико-лабораторного, инструментального) больных на додиализной стадии при снижении у них функции почек на 70% (при уровне клубочковой фильтрации 30-25 мл/мин.) и подготовку к лечению диализом;

3) обеспечение динамического наблюдения и лечения больных, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих любые виды заместительной почечной терапии - амбулаторный гемодиализ, амбулаторный перитонеальный диализ или (при отсутствии

регионального центра трансплантации почки) после трансплантации почки;

4) обеспечение перевода больных на трансплантацию почки;

5) обеспечение стационарного лечения реципиентов аллогенной почки при отсутствии регионального центра трансплантации почки;

6) осуществление отбора больных для лечения гемо- или перитонеальным диализом на основании коллективного решения врачебной комиссии, состав которой определяется приказом руководителя лечебного учреждения;

7) при наличии медицинских показаний осуществление госпитализации в Отделение больных, находящихся на амбулаторном гемо- и перитонеальном диализе порядок госпитализации регламентируется администрацией лечебно-профилактического учреждения, в состав которого входит Отделение, в соответствии с приложением № 6;

8) обеспечение медикаментозного лечения больных, получающих амбулаторный гемо- и перитонеальный диализ из фондов лечебно - профилактического учреждения, в состав которого входит Отделение;

9) обеспечение лабораторного и инструментального обследования, необходимого больным, получающим амбулаторный диализ, из фондов лечебно-профилактического учреждения, в состав которого входит Отделение.

10)

8. Оказание диализной помощи в Отделении осуществляется гражданам, проживающим в Свердловской области на территориях прикрепления к Отделению (приложение № 1)

9. Оснащение Отделения производится согласно рекомендуемому таблице оснащения оборудованием отделения диализа (приложение № 3)

Приложение №2

к приказу министра здравоохранения

Свердловской области

от _____ № _____

Положение об организации деятельности Центра амбулаторного гемодиализа

1. Центр амбулаторного гемодиализа (далее - Центр) создается как самостоятельное учреждение здравоохранения с правами юридического лица.

2. Центр возглавляется руководителем, на должность которого назначается врач-нефролог высшей или первой квалификационной категории, имеющий специализацию по анестезиологии-реаниматологии, либо врач хирург, уролог, анестезиолог-реаниматолог высшей или первой квалификационной категории, имеющие специализацию по нефрологии.

3. В Центре могут работать врачи-нефрологи, имеющие специализацию по анестезиологии-реаниматологии, врачи-хирурги, врачи-

урологи, врачи-анестезиологи-реаниматологи со специализацией по нефрологии.

4. Планирование работы Центра может осуществляться с учетом не менее чем ежедневного двусменного использования аппаратуры при пропускной способности одного гемодиализного места не менее 600 процедур гемодиализа в год. При трехсменном режиме лечения больных организуется круглосуточная работа Центра.

5. Штаты Центра устанавливаются в соответствии со штатными нормативами, установленными приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.08.2002 г. № 254.

6. Рекомендуемый состав помещений Центра:

1) помещение для системы водоподготовки;

2) диализный зал для проведения процедур гемодиализа;

3) перевязочная;

4) процедурный кабинет;

5) палаты дневного пребывания больных из расчета 1 койка на 4 диализных места (но не менее 4 коек) для оказания неотложной медицинской помощи.

6) помещения для медицинского персонала;

7) лаборатория для проведения лабораторных исследований во время гемодиализа при наличии в Центре не менее 16 диализных мест;

8) помещение для хранения контейнеров с диализными растворами;

9) помещение для повторной обработки гемодиализаторов;

- 10) помещение для временного хранения использованного расходного материала;

11) помещение для хранения стерильных гемодиализаторов;

12) помещение для осмотра и консультации больных;

13) помещения для комнаты отдыха и хранения вещей больных, получающих гемодиализ;

14) буфет и столовая для больных;

15) туалеты и душевые для медицинского персонала и больных;

16) гардероб (санпропускник).

7. Центр осуществляет следующие функции:

1) оказывает специализированную медицинскую помощь больным с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, нуждающимся в проведении почечной заместительной терапии методом гемодиализа;

2) обеспечивает медикаментозное лечение больных;

3) обеспечивает лабораторное и инструментальное обследование, необходимое больным терминальной ХПН, получающим амбулаторный гемодиализ;

4) обеспечивает консультативную помощь больным с терминальной стадией хронической почечной недостаточности;

5) осуществляет отбор больных для лечения гемодиализом на основании решения врачебной комиссии медицинских учреждений прикрепленных муниципальных образований.

6) при наличии медицинских показаний направляет больных на госпитализацию в соответствии с Порядком оказания диализной

помощи больным, страдающим ХПН (приложение № 6).

8. Оказание гемодиализной помощи в Центре осуществляется гражданам, проживающим в Свердловской области на территориях прикрепления к филиалам Центра, утверждаемым приказами министра здравоохранения Свердловской области.

9. Оснащение Центра производится согласно рекомендуемому табелю оснащения оборудованием (приложение № 4)

Приложение № 3

к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от _____ № _____

**Рекомендуемый табель
оснащения оборудованием отделения гемодиализа**

№ п/п	Помещения	Оборудование
----------	-----------	--------------

1.	Диализные залы	<p>Функциональные кровати или кресла-кровати Аппараты («искусственная почка») Аппарат ЭКГ Мебель и оборудование рабочего места врача Мебель и оборудование рабочего места медицинской сестры Набор для интубации трахеи Дефибриллятор Аппараты для измерения артериального давления Подводка кислорода с приборами Весы напольные для больных Компьютер Сейф для хранения дорогостоящих и сильнодействующих медикаментозных средств Медицинские шкафы для хранения лекарственных средств Холодильник для хранения лекарственных средств и продуктов крови Водяная баня для проведения проб при переливании продуктов крови Аптечка экстренной медицинской помощи Шкаф для хранения дезинфектантов</p>
2.	Операционные /	<p>Операционный стол Дефибриллятор Кардиомонитор Аппарат для искусственной вентиляции легких Электрокоагулятор</p>

3.	Помещение водоподготовки	Установка водоподготовки
4.	Помещение приготовления и хранения диализных концентратов	Аппарат для приготовления диализных концентратов Весы Емкости для хранения и канистры для концентратов (для бикарбонатных растворов А и В) Стеллажи для хранения канистр с концентратами
5.	Стерилизационная (при необходимости)	Стерилизатор сухожаровой шкаф
6.	Помещение подготовки диализаторов (при необходимости)	Установка стерилизации диализаторов для повторного использования Холодильник Емкости для растворов Вытяжной шкаф Стеллажи или контейнеры для хранения обработанных диализаторов
7.	Кабинеты старшей медсестры, старшей операционной медсестры	Сейф для хранения дорогостоящих и сильнодействующих медикаментозных средств Шкафы для хранения лекарственных средств

8.	Помещение для переодевания амбулаторных больных	Весы напольные Шкафы для хранения одежды Ширмы для переодевания Стол Стулья Кушетка медицинская
----	---	--

Приложение № 4
 к приказу министра здравоохранения
 Свердловской области
 от _____ № _____

**Рекомендуемый табель
 оснащения оборудованием центра амбулаторного гемодиализа**

N п/п	Помещения	Оборудование
----------	-----------	--------------

1	Диализные залы	<p>1. Аппарат для индивидуального гемодиализа «искусственная почка» (не менее 6 штук, из них один аппарат в резерве). . Основные технологические параметры: - возможность проведения ацетатного и бикарбонатного гемодиализа; - профилирование по натрию, ультрафилтрации и</p>
2	Перевязочная	перевязочный стол
3	Помещение водоподготовки	<p>Установка водоподготовки: Система водоподготовки с водораздаточной петлей и системой дезинфекции водораздаточной петли Основные технологические параметры: - производительность на 1 аппарат - не менее 30 л/час; - глубина очистки - не более 2 микросименс (ГОСТ Р52556-2006); документации.</p> <p>2. Электрокардиограф 3. Монитор для измерения артериального давления и пульса в ходе проведения процедуры гемодиализа 4. Подводка кислорода с приборами 5. Весы электронные(основные технологические параметры: - рабочий диапазон от 0 до ISO кг с шагом + 50г.) 6. Компьютер 7. Мебель и оборудование рабочего места медицинской сестры 8. Функциональные кровати (3-х секционная в комплекте) или диализное кресло-кровать с тремя сервомоторами 9. Сейф для хранения дорогостоящих и сильнодействующих медикаментозных средств 10. Медицинские шкафы для хранения лекарственных средств 11. Холодильник для хранения лекарственных средств 12. Аптечки экстренной медицинской помощи 13. Шкаф для хранения дезинфектантов</p>

4	Помещение приготовления и хранения диализных концентратов	<p>Емкости для хранения концентрата (для бикарбонатных растворов - канистры А и В);</p> <p>Установка для приготовления и раздачи на аппараты концентрата диализирующего раствора:</p> <p>Основные технологические параметры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - два (2) бака объемом по 0,8 куб.м., для хранения жидкого концентрата. - система с <i>портом</i> удаленного приема концентрата в накопительные баки непосредственно из транспортной заводской тары. - система фильтрации концентрата диализного раствора. - встроенная система помп подачи концентрата диализного раствора. - система контроля проводимости концентрата. - система контроля давления и температуры в раздаточной магистрали. - система полуавтоматической промывки и дезинфекции раздаточной магистрали и емкостей для хранения концентратов диализирующих растворов. - микропроцессорный контроль управления, с русифицированным пользовательским интерфейсом, жидкокристаллическим дисплеем.
5	Стерилизационная	Стерилизатор Сухожаровой шкаф
6	Кабинеты старшей медсестры, старшей операционной медсестры	<p>Сейф для хранения дорогостоящих и сильнодействующих медикаментозных средств</p> <p>Шкафы для хранения лекарственных средств</p>

7	Помещение для переодевания амбулаторных больных	Шкафы для хранения одежды Стулья
---	---	-------------------------------------

Приложение №5
К приказу министра здравоохранения

Свердловской области
от _____ № _____

Перечень диализных подразделений государственных и муниципальных учреждений здравоохранения с прикрепленными к ним территориями, оказывающих специализированную медицинскую помощь (аппаратный гемодиализ и перитонеальный диализ) больным с хронической почечной недостаточностью

№ п/п	Наименование учреждений	Прикрепленные территории
1	Городской округ Краснотурьинск МУЗ «Городская больница №1», отделение диализа	Ивдельский городской округ, городской округ Пелым, городской округ Карпинск, Волчанский городской округ, Североуральский городской округ, Серовский городской округ, Сосьвинский городской округ, городской округ Верхотурский, Гаринский городской округ, Новолялинский городской ОКРУГ

2.	Городской округ Ревда ММУ «Ревдинская городская больница», отделение диализа	городской округ Красноуфимск, Красноуфимский округ, Ачитский городской округ, Артинский городской округ, Полевской городской округ, городской округ Дегтярск, Бисертский городской округ, Нмжнесергинский муниципальный район, городской округ Верхняя Пышма, городской округ Среднеуральск
3.	Городской округ Первоуральск МУ «Центральная городская больница № 1», отделение диализа	Нюкнесергинский муниципальный район, Шалинский городской округ, городской округ Староуткинск
4.	МО «Город Каменск-Уральский» МУЗ «Городская больница №2», отделение диализа	Все муниципальные образования Южного округа, Березовский городской округ, городской округ Арамиль, Сысергский городской округ, Камышловский городской округ, Камышловский муниципальный район

5.	МО «Город Алапаевск» МУЗ «Центральная городская больница», отделение диализа	Алапаевское муниципальное образование, муниципальное образование «город Ирбит», Ирбитское муниципальное образование, Байкаловский муниципальный район, Артемовский городской округ, Режевской городской округ, Талицкий городской округ
6.	МО «Город Екатеринбург» МУ «Городская клиническая больница № 40», отделение гемодиализа	муниципальное образование «город Екатеринбург»
7.	г. Нижний Тагил ГУЗ СО «Медицинский центр ДИАЛИЗ»	Все муниципальные образования Горнозаводского округа Нижнетуринский городской округ Качканарский городской округ Красноуральск Пышминский городской округ Слободо-Туринский муниципальный район

		Таборинский муниципальный район Тавдинский городской округ Тугулымский городской округ Туринский городской округ Все муниципальные образования области (в случае необходимости)
8.	г. Екатеринбург ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница № 1», отделение гемодиализа	Все муниципальные образования области
9.	г. Екатеринбург ГУЗ «Областная детская клиническая больница № 1», отделение гемодиализа	Все муниципальные образования области (дети)

Приложение № 6
к приказу министра
здравоохранения Свердловской области
от _____ № _____

Порядок оказания диализной помощи больным, страдающим хронической почечной недостаточностью

1. При выявлении пациента с терминальной хронической почечной недостаточностью лечебные учреждения направляют пациентов в

отделения диализа прикрепленных стационаров (в соответствии с приложением № 1) для определения необходимости начала диализного лечения, купирования осложнений и формирования сосудистого доступа.

2. Направление больных с хронической почечной недостаточностью на лечение гемо- или перитонеальным диализом осуществляется на основании коллективного решения врачебной комиссии по месту нахождения отделения диализа, состав которой определяется приказом министра здравоохранения Свердловской области или приказом руководителя лечебного учреждения по согласованию с Министерством здравоохранения Свердловской области.

3. На амбулаторное лечение диализом направляются пациенты с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, прошедшие этап стационарного лечения, с достаточным уровнем медицинской реабилитации, имеющие сформированный постоянный сосудистый доступ, по заключению врачебной комиссии муниципального, областного медицинского учреждения, из которого пациент переводится на амбулаторное лечение диализом.

4. Критериями достаточного уровня медицинской реабилитации являются:

- 1) отсутствие осложнений уремии, требующих стационарного лечения;
- отсутствие сопутствующей патологии, требующей стационарного лечения.

Амбулаторное лечение диализом обеспечивается в отделении диализа муниципального, областного государственного учреждения здравоохранения или центрах амбулаторного диализа любой формы собственности.

5. При амбулаторном лечении диализом в отделении диализа государственного, муниципального учреждения здравоохранения:

- 1) перевод на амбулаторный диализ осуществляется лечащим врачом и заведующим отделением диализа;
- 2) при переводе больного на амбулаторный диализ на него заполняется медицинская карта амбулаторного больного, которая хранится в отделении диализа. Медицинская карта амбулаторного больного оформляется и ведется в соответствии с приказом Минздрава СССР от 31 декабря 1987 года № 1338 «О введении новой формы медицинской карты амбулаторного больного».

6. При амбулаторном лечении гемодиализом в центре амбулаторного гемодиализа:

1) пациент при поступлении на амбулаторный гемодиализ должен иметь следующие документы и результаты обследований:

- паспорт гражданина РФ либо документ, его заменяющий, для детей - свидетельство о рождении;
- полис обязательного медицинского страхования;

решение врачебной комиссии медицинского учреждения муниципального образования (областного государственного медицинского учреждения) о направлении на лечение ;

- выписку из медицинской карты стационарного (амбулаторного) пациента, содержащую данные о группе и резус-факторе крови, клинического и биохимического (общий белок, альбумин, билирубин, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин, мочевиная кислота, щелочная фосфатаза, глюкоза) анализов крови, электролитов крови (К, Na, Ca, P, Cl);

- анализ на уровень паратгормона в крови не более 6-ти месяцев давности (рекомендуемый анализ);
- показатели обмена железа (железо, ферритин, трансферрин, ОЖСС), не более 6-ти месяцев давности (рекомендуемый анализ);
- результаты рентгеноскопии/графии легких или флюорографии грудной клетки (не более 1 года давности);
- электрокардиограмма (не более 6-ти месяцев давности);
- результаты анализов на Hbs, HGV, RW, ВИЧ давностью не более 6-ти месяцев;
- справку о вакцинации против гепатита В.

2) В центр амбулаторного гемодиализа поступают пациенты в соответствии с пунктами 2, 3 настоящего порядка за исключением детей до 18 лет;

пациенты центра амбулаторного диализа подлежат диспансерному учету и наблюдению в отделении диализа государственного (муниципального) медицинского учреждения в соответствии с территориальным прикреплением, утвержденным приказом министра здравоохранения Свердловской области. Диспансерный прием осуществляется не реже 1 раза в квартал в установленном порядке. Центр амбулаторного диализа предоставляет подробную выписку на больного.

8. При появлении медицинских показаний для перевода на стационарное лечение больные, получающие амбулаторный гемодиализ в отделении диализа или центре амбулаторного диализа, направляются:

1) в случае ухудшения состояния, связанного с прогрессированием хронической почечной недостаточности - в стационар отделения диализа муниципального (государственного) медицинского учреждения;

2) в случае развития осложнений или развития обострения сопутствующих заболеваний, при травмах, выявлении острых инфекционных заболеваний, необходимости хирургической коррекции сосудистого доступа - в муниципальные (государственные) медицинские учреждения Свердловской области, имеющие в своем составе отделения диализа, в отделения в соответствии с медицинскими показаниями. Врач отделения диализа государственного (муниципального) медицинского учреждения, осуществляет консультативную помощь, связанную с основным нефрологическим заболеванием и проводит необходимые методы экстракорпоральной детоксикации. После стабилизации состояния при необходимости продолжения стационарного лечения по основному нефрологическому (терминальная стадия ХПН) заболеванию, больной переводится в отделение диализа государственного (муниципального) лечебного учреждения.

3) При достижении достаточного уровня медицинской реабилитации больной отделения диализа государственного (муниципального) лечебного учреждения переводится на амбулаторное лечение диализом в отделение диализа государственного (муниципального) лечебного учреждения или центр амбулаторного диализа в соответствии с п.п. 1, 2, 3 настоящего Положения.

9. В спорных и тактически сложных случаях вопрос определения тактики лечения и направления пациентов, нуждающихся в проведении диализного лечения, в медицинские организации Свердловской области выносится на Комиссию Министерства здравоохранения Свердловской области по координации деятельности медицинских учреждений, проводящих лечение почечной недостаточности диализом в Свердловской области и контролю качества медицинской помощи, оказываемой больным с почечной недостаточностью методом диализа.

10. Медицинские организации, осуществляющие оказание диализной помощи, предоставляют главному внештатному специалисту по оперативной нефрологии Министерства здравоохранения Свердловской области Злоказову В.Б. отчеты в соответствии с требованиями

приказов Минздравсоцразвития России, приказов министра здравоохранения Свердловской области и в ГОУЗ «Медицинский информационноаналитический центр» в соответствии с п. 2.3) настоящего приказа. Центр амбулаторного гемодиализа предоставляет отчет по форме в соответствии с приложением № 8 к приказу главному внештатному специалисту по оперативной нефрологии Министерства здравоохранения Свердловской области Злоказову В.Б. в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

11. Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области по оперативной нефрологии Злоказов В.Б. предоставляет отчеты в Министерство здравоохранения Свердловской области и в Минздравсоцразвития России по установленным приказами Минздравсоцразвития России, приказами министра здравоохранения Свердловской области .

Приложение № 7
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от _____ № _____

Положение о Комиссии по координации деятельности медицинских организаций, Свердловской области и контролю качества медицинской помощи, оказываемой больным с хронической почечной недостаточностью методом диализа

1. Комиссия по координации деятельности медицинских организаций, проводящих лечение хронической почечной недостаточности диализом в Свердловской области и контролю качества медицинской помощи, оказываемой больным с хронической почечной недостаточностью методом диализа (далее - Комиссия), является координационным органом, образованным для обеспечения согласованных действий Министерства здравоохранения Свердловской области, муниципальных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения и медицинских учреждений муниципальной, государственной и частной форм собственности, оказывающих медицинскую помощь гражданам Свердловской области, нуждающимся в проведении диализа, в вопросах обеспечения своевременной и качественной медицинской помощью в соответствии с медицинскими показаниями, а также контроля качества оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в проведении гемодиализа.

2. Комиссия руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, федеральным законодательством, Уставом Свердловской области и законодательством Свердловской области, Положением о Министерстве здравоохранения Свердловской области, а также настоящим Положением.

3. Основными задачами Комиссии являются:

- 1) осуществление контроля за организацией направления больных, а также за движением больных в отделениях диализа муниципальных, государственных медицинских учреждений и центрах амбулаторного гемодиализа в Свердловской области;
- 2) решение вопросов тактики лечения и направления пациентов, страдающих ХПН и нуждающихся в проведении диализной помощи, в медицинские организации Свердловской области в спорных и тактически сложных случаях по письменному заявлению руководителя

медицинской организации. Рассмотрение письменных обращений в зависимости от неотложности ситуации должно проводиться в срок не более 7-ми дней; Комиссия обязана определить порядок дальнейшего лечения пациента с указанием при необходимости медицинского учреждения, в которое он переводится, и даты госпитализации;

3) рассмотрение обращений пациентов, получающих лечение диализом.

4. Состав Комиссии:

1) состав и члены Комиссии утверждаются приказом министра здравоохранения Свердловской области;

2) Комиссия состоит из председателя комиссии, членов комиссии и секретаря комиссии.

5. Порядок проведения заседания Комиссии:

1) заседания Комиссии проводятся по мере необходимости;

2) Комиссия правомочна принимать решения при наличии не менее половины ее членов, голосованием большинством голосов;

3) секретарь Комиссии обеспечивает подготовку материалов к заседанию, ведение протокола заседаний, письменную фиксацию решений Комиссии;

4) принятые решения Комиссии оформляются протоколом заседания, подписываются председателем Комиссии;

5) решения, принимаемые Комиссией в соответствии с ее компетенцией, являются обязательными для исполнения.

Приложение №8

к приказу министра здравоохранения

Свердловской области

от _____ № _____

Наименование медицинской организации

Отчет о работе центра амбулаторного гемодиализа за _____ квартал 20_____ года

Штатных диализных мест	Функционирующих диализных мест	Количество больных на программном гемодиализе	Количество Процедур ГД за квартал	Заболеваемость гепатитом (указать также строкой впервые выявленное носительство, указать тип вируса гепатита)	Летальность (ФИО Больных и причины Смерти (МБК),по выбывшим из списочного состава)	Госпитализация ФИО больных, Нозологии, послужившие причиной госпитализации, указать по кодам МКБ	Переведено на Трансплантацию Почки (ФИО больных, дата перевода на трансплантацию)	Число больных в листе ожидания трансплантации почки	Вновь Поступило (ФИО больных, дата начала программного гемодиализа в ЦАД)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Дата

Руководитель центра

амбулаторного гемодиализа (подпись)_____

Печать МО