

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 30.01.2023 № 67
г. ПСКОВ

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» в Псковской области

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», приказ Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации от 25.07.2017 № 594 «Об утверждении типовых требований к приказам Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации о порядках организации помощи и маршрутизации пациентов по профилям оказания медицинской помощи в Псковской области и регламенту их разработки»,

в целях улучшения качества и доступности медицинской помощи по профилю «нефрология» в Псковской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1 Порядок оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» в Псковской области (Приложением №1);

1.2 схему маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» в Псковской области (Приложение № 2);

1.3 схему маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» для диализных пациентов в Псковской области (Приложение № 3);

1.4 отчет о работе нефрологической службы Псковской области (Приложение № 4).

2. Руководителям медицинских организаций Псковской области обеспечить оказание специализированной медицинской помощи пациентам по профилю «нефрология» в соответствии с положением и схемами маршрутизации, утвержденными настоящим приказом (Приложения № 1 – 4).

3. Главному внештатному специалисту-нефрологу Комитета по здравоохранению Псковской области:

3.1 оказывать методическую помощь специалистам государственных медицинских организаций Псковской области в реализации положения по оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология»;

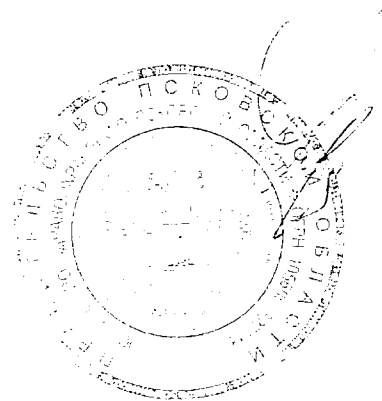
3.2 осуществлять контроль направления пациентов за пределы Псковской области для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи по профилю «нефрология»;

3.3 ежегодно формировать отчет о работе нефрологической службы Псковской области и представлять его в Комитет по здравоохранению Псковской области в срок до 15 марта календарного года, следующего за отчетным.

4 Приказ Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации от 05.02.2018 № 91 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» для взрослого населения в Псковской области» признать утратившим силу.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Председатель Комитета



М.В.Гарашенко

Порядок оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» в Псковской области

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» в организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению Псковской области.

2. Порядком установлены этапы (уровни) оказания медицинской помощи при нефрологических заболеваниях в рамках функционирующей трехуровневой системы. Порядок предусматривает поэтапное исполнение медицинскими организациями стандартов оказания медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.

Медицинские организации Псковской области (далее – МО) по уровням оказания медицинской помощи населению распределены на 3 уровня:

III уровень - МО, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь населению по профилю «нефрология».

II уровень - МО, имеющие в своей структуре специализированные (в том числе межмуниципальные) отделения, оказывающие специализированную медицинскую помощь населению по профилю «нефрология» и/или располагающие возможностью выполнения заместительной почечной терапии, и оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь (консультативный прием) по профилю «нефрология».

I уровень - МО, оказывающие первичную медико-санитарную помощь населению и специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия».

Уровень оказания медицинской помощи	Наименование медицинской организации
III уровень	ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»
II уровень	Центр амбулаторного гемодиализа ОП ООО «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс», Псковское и Великолукское подразделения ГБУЗ «Псковская областная инфекционная клиническая больница»*, Псковское и Великолукское подразделения ГБУЗ «Великолукская межрайонная больница» ГБУЗ «Псковская городская больница»**
I уровень	ГБУЗ «Псковская городская поликлиника» ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» ГБУЗ «Бежаницкая межрайонная больница» ГБУЗ «Гдовская районная больница» ГБУЗ «Дедовичская районная больница» ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» ГБУЗ «Новосокольническая межрайонная больница» ГБУЗ «Островская межрайонная больница» ГБУЗ «Опочецкая межрайонная больница» ГБУЗ «Печорская районная больница» ГБУЗ «Порховская межрайонная больница» ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» ГБУЗ «Пушкиногорская межрайонная больница» ГБУЗ «Себежская районная больница» ГБУЗ «Стругокрасненская межрайонная больница»

* ГБУЗ «Псковская областная инфекционная клиническая больница» выполняет заместительную почечную терапию методом программного гемодиализа пациентам, находящимся на стационарном лечении по поводу инфекционных заболеваний в подразделениях больницы

** ГБУЗ «Псковская городская больница» выполняет заместительную почечную терапию методом низкопоточной гемодиализации пациентам, находящимся на стационарном лечении в реанимационном отделении больницы

3. Медицинская помощь по профилю «нефрология» оказывается в виде:

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

Медицинская помощь по профилю «нефрология» оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно;
- в дневном стационаре;
- стационарно;
- вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

Медицинская помощь по профилю «нефрология» оказывается в следующих формах:

- экстренная (оказываемая при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни у лиц с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при острой почечной недостаточности, а также у реципиентов трансплантированной почки, требующих экстренной медицинской помощи);
- неотложная (оказываемая при внезапных заболеваниях и состояниях, без явных признаков угрозы жизни у лиц с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при острой почечной недостаточности, а также у реципиентов трансплантированной почки, не требующих экстренной медицинской помощи);
- плановая (оказываемая при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни у лиц с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при состоянии после перенесенной острой почечной недостаточности, а также у реципиентов трансплантированной почки, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время

не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью).

4. Первичная медико-санитарная помощь по профилю «нефрология» оказывается в медицинских организациях I уровня, первичная специализированная медицинская помощь в медицинских организациях II и III уровня согласно зонам прикрепления к медицинским организациям Псковской области в соответствии с приложением № 1 к настоящему Порядку.

В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участковые врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи-специалисты (эндокринологи, кардиологи и др.) выявляют больных с клиническими признаками хронической болезни почек (далее ХБП), а также выявляют группу риска ХБП.

К группе риска ХБП следует относить больных сахарным диабетом, артериальной гипертензией, распространенным атеросклерозом, в т.ч. ишемической болезнью сердца и церебро-васкулярными заболеваниями, а также пациентов, длительно принимающих нефротоксичные препараты по поводу других заболеваний.

5. В амбулаторных условиях скрининговую диагностику ХБП необходимо проводить по следующей схеме:

- исследование общего анализа мочи с целью выявления протеинурии;
- определение уровня креатинина в сыворотке крови и расчет скорости клубочковой фильтрации;
- проведение ультразвукового исследования почек.

При получении лабораторных и/или инструментальных данных, подтверждающих наличие ХБП проводится телемедицинская консультация с главным внештатным специалистом-нефрологом посредством РИАМС, либо пациент направляется на консультацию к врачу-нефрологу консультативной поликлиники ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» для определения дальнейшей тактики лечения.

6. Врач-нефролог консультативной поликлиники ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»:

– оказывает плановую консультативную помощь больным с ХБП, направляемым врачами-терапевтами, врачами общей практики, врачами-специалистами;

– осуществляет динамическое наблюдение следующих категорий больных:

- получающих патогенетическую терапию ХБП;
- реципиентов трансплантированной почки;
- страдающих ХБП III Б - IV стадии;

– осуществляет отбор и направление больных на стационарное лечение в нефрологическое отделение ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»;

– формирует базу данных пациентов, страдающих ХБП для планирования развития заместительной почечной терапии (далее – ЗПТ) в Псковской области, а также учет реципиентов донорской почки.

7. Центры амбулаторного гемодиализа (ОП ООО «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс» в г. Пскове и г. Великие Луки) оказывают первичную специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара:

– принимают на ЗПТ пациентов с ХБП V стадии по направлению врача-нефролога ГБУЗ «ПОКБ», а также специализированных медицинских организаций других регионов при перемене пациентами постоянного места жительства и при краткосрочных поездках (диализный туризм);

– проводят ЗПТ методом амбулаторного программного гемодиализа и диспансерное наблюдение пациентов, находящихся на программном гемодиализе, в соответствии с клиническими рекомендациями;

– осуществляют динамическое наблюдение за пациентами с ХБП V стадии, находящимися в додиализном периоде, в виде консультативного приёма.

8. Отделение нефрологии и гемодиализа ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» оказывает специализированную медицинскую помощь в условиях дневного и круглосуточного стационара и осуществляет следующие функции:

- госпитализация и оказание плановой и экстренной медицинской помощи пациентам с нефрологическими заболеваниями в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку;

- диагностика нефрологических заболеваний с использованием лабораторных, инструментальных (рентгенологических, ультразвуковых, радиологических) методов;

- отбор и направление пациентов в специализированные медицинские организации за пределы Псковской области для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи;

- отбор пациентов для проведения ЗПТ, определение метода ЗПТ у пациентов с ХБП IV-V стадии и сроков ее начала;

- подготовка к лечению гемодиализом, формирование временного и постоянного сосудистого доступа, а также диагностика и лечение осложнений сосудистого доступа в ходе лечения гемодиализом;

- проведение вводного периода при начале лечения программным гемодиализом, с последующим переводом пациента в центр амбулаторного (ОП ООО «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс» в г. Пскове и г. Великие Луки);

- госпитализация пациентов, находящихся на амбулаторном гемодиализе, при наличии медицинских показаний (осложнения основного заболевания, диализной терапии и/или сосудистого доступа) и необходимости коррекции режима диализа. Обеспечение пациентов ЗПТ на период стационарного лечения;

- оказание экстренной и плановой консультативной помощи по профилю «нефрология» медицинским организациям Псковской области.

9. Скорая медицинская помощь больным с нефрологическими заболеваниями (в том числе больным с острым почечным повреждением

различной этиологии) осуществляется фельдшерскими и врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с нефрологическими заболеваниями в медицинские организации I и II уровня, оказывающие круглосуточную помощь по профилю «терапия» и «анестезиология и реанимация». При установленном диагнозе нефрологического заболевания, после устранения угрожающего жизни состояния, больные переводятся в нефрологическое отделение ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» для оказания специализированной медицинской помощи.

Госпитализация по экстренным показаниям пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии и проживающих в городе Пскове и районах северной зоны Псковской области, осуществляется в ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» независимо от профиля основного заболевания. Пациенты указанной категории, проживающие в городе Великие Луки и районах южной зоны Псковской области, госпитализируются по экстренным показаниям в ГБУЗ «Великолукская межрайонная больница» с решением вопроса о необходимости перевода ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» после устранения угрожающего жизни состояния.

10. При терминальной стадии поражения почек (ХБП V стадии) пациентам оказывается медицинская помощь одним из видов ЗПТ, включающих замещение функции почек специализированными методами лечения (далее - диализ) и трансплантацию почки.

Диализ при ХБП V стадии носит непрерывный (пожизненный) характер и проводится амбулаторно, в дневном стационаре с обеспечением необходимого диспансерного наблюдения. При наличии показаний для круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, медицинская помощь пациентам оказывается стационарно в условиях медицинских организаций, имеющих возможность продолжения ЗПТ в стационарных условиях. ЗПТ проводится

в соответствии с клиническими рекомендациями и включает гемодиализ, гемодиализацию.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

11. Специализированная медицинская помощь по профилю «нефрология» оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара в терапевтических и нефрологических отделениях медицинских организаций II-III уровня в соответствии с приложениями № 2 – 3 к настоящему Порядку.

12. При остром почечном повреждении различной этиологии консервативная терапия проводится в условиях стационаров II и III уровня в отделениях по профилю причины, вызвавшей острое почечное повреждение. Замещение функции почек при остром почечном повреждении специализированными методами лечения (диализ) включает интермитирующие, продленные и продолженные методы экстракорпорального диализа, выполняемые в стационарных условиях в отделениях реанимации ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», ГБУЗ «Псковская городская больница», ГБУЗ «Псковская областная инфекционная клиническая больница» и ГБУЗ «Великолукская межрайонная больница».

13. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при:

- необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания;
- отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения;

- высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний;

- необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями;

- необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций.

14. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации осуществляется при наличии у больного медицинских показаний, в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», а так же с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.10.2005 г. № 617 «О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».

15. Документы пациентов, нуждающихся в плановом оперативном лечении за пределами Псковской области, направляются на рассмотрение главному внештатному специалисту по профилю «нефрология» посредством РИАМС Псковской области.

По результатам консультации:

– при необходимости направления за пределы региона составляется консультативное заключение главного внештатного специалиста по профилю «нефрология», на основании которого лечащий врач оформляет форму направления 057/у и реализует необходимую программу обследования в установленном объеме;

– при наличии возможности оказания помощи пациентам в Псковской области и согласия пациента на лечение в ГБУЗ «ПОКБ», пациенту выдаётся направление на госпитализацию в ГБУЗ «ПОКБ», устанавливается дата госпитализации и необходимый объем предоперационного обследования.

Приложение №1
к Порядку оказания медицинской помощи
и маршрутизации пациентов по профилю
«нефрология» в Псковской области

**Зоны прикрепления населения к медицинским организациям
Псковской области для оказания первичной специализированной
медицинской помощи пациентам при заболеваниях по профилю
«нефрология»***

п/п	Муниципальное образование	Медицинская организация
1.	г. Псков	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» Адрес расположения: Псковская область, г. Псков, ул. Малясова, д. 2.
2.	Гдовский р-н	
3.	Псковский р-н	
4.	Палкинский р-н	
5.	Порховский р-н	
6.	Дновский р-н	
7.	Дедовичский р-н	
8.	Стругокрасненский р-н	
9.	Плюсский р-н	
10.	Печорский р-н	
11.	Опочецкий р-н	
12.	Красногородский р-н	
13.	Пушкиногорский р-н	
14.	Новоржевский р-н	
15.	Себежский р-н	
16.	Островский р-н	
17.	Пыталовский р-н	
18.	г. Великие Луки	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Великолукская межрайонная больница» Адрес расположения: Псковская область, г. Великие Луки, ул. Больничная, д.10.
19.	Великолукский р-н	
20.	Куньинский р-н	
21.	Бежаницкий р-н	
22.	Локнянский р-н	
23.	Новосокольнический р-н	
24.	Пустошкинский р-н	
25.	Невельский р-н	
26.	Усвятский р-н	

* с учетом права пациента на выбор медицинской организации в соответствии с приказом МЗ РФ от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

Приложение № 2
к Порядку оказания медицинской помощи
и маршрутизации пациентов по профилю
«нефрология» в Псковской области

Показания для оказания медицинской помощи по профилю «нефрология»

Показания для оказания медицинской помощи в медицинских организациях I-II уровня:

- неосложненное течение острого и обострение хронического пиелонефрита (без признаков обструкции мочевыводящих путей, без урогенного сепсиса, без острого почечного повреждения);
- острое почечное повреждение, преимущественно преренального генеза, развившееся вследствие водно-электролитных и гемодинамических нарушений и не требующее проведения заместительной почечной терапии (далее - ЗПТ);
- хроническая болезнь почек (далее – ХБП) IV-V стадии при повторных госпитализациях, не связанных с началом ЗПТ.

Показания для оказания специализированной медицинской помощи в медицинской организации III уровня (отделение нефрологии и гемодиализа ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»):

- осложненное течение острого и обострение хронического пиелонефрита с признаками обструкции мочевыводящих путей, урогенного сепсиса, острого почечного повреждения;
- острый нефритический синдром;
- нефротический синдром, впервые возникший;
- рецидив нефротического синдрома у пациентов, получающих патогенетическую терапию;
- ХБП IV-V стадии, впервые выявленная;
- ХБП IV-V стадии при прогрессировании ХПН для решения вопроса о проведении ЗПТ;
- изолированное острое почечное повреждение, преимущественно ренального генеза, требующее проведения ЗПТ.

Приложение №3
к Порядку оказания медицинской помощи
и маршрутизации пациентов по профилю
«нефрология» в Псковской области

**Медицинские организации I - III уровня, оказывающие
медицинскую помощь пациентам с нефрологическими
заболеваниями » в стационарных условиях и условиях дневного
стационара***

п/п	Муниципальное образование	При наличии показаний для госпитализации в медицинские организации I-II уровня	При наличии показаний для госпитализации медицинские организации III уровня
1.	г. Псков	ГБУЗ «Псковская городская больница»	Отделение нефрологии и гемодиализа ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»
2.	Гдовский р-н	ГБУЗ «Гдовская районная больница»	
3.	Псковский р-н	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница, в т.ч. филиал «Палкинский»	
4.	Палкинский р-н		
5.	Порховский р-н	ГБУЗ «Порховская межрайонная больница, в т.ч. филиал «Дновский»	
6.	Дновский р-н		
7.	Дедовичский р-н	ГБУЗ «Дедовичская районная больница»	
8.	Струго-Красненский р-н	ГБУЗ «Струго-Красненская межрайонная больница, в т.ч. филиал «Плюсский»	
9.	Плюсский р-н		
10.	Печорский р-н	ГБУЗ «Печорская районная больница»	
11.	Островский р-н	ГБУЗ «Островская межрайонная больница», в т.ч. филиал «Пыталовский»	
12.	Пыталовский р-н		
13.	Опочецкий р-н	ГБУЗ «Опочецкая межрайонная больница, в т.ч. филиал «Красногодский»	
14.	Красногородский р-н		
15.	Пушкиногорский р-н	ГБУЗ «Пушкиногорская межрайонная больница, в т.ч. филиал «Новоржевский»	
16.	Новоржевский р-н		
17.	Себежский р-н	ГБУЗ «Себежская районная больница»	
18.	г. Великие Луки	ГБУЗ «Великолукская межрайонная больница»	
19.	Великолукский р-н		
20.	Куньинский р-н		
21.	Бежаницкий р-н	ГБУЗ «Бежаницкая межрайонная	

22.	Локнянский р-н	больница, в т.ч. филиал «Локнянский»	
23.	Новосокольничес-кий р- н	ГБУЗ «Новосольническаякая межрайонная больница, в т.ч. филиал «Пустошкинский»	
24.	Пустошкинский р-н		
25.	Невельский р-н	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница, в т.ч. филиал	
26.	Усвятский р-н	«Усвятский»	

*с учетом права пациента на выбор медицинской организации в соответствии с приказом МЗ РФ от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

СХЕМА маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» в Псковской области

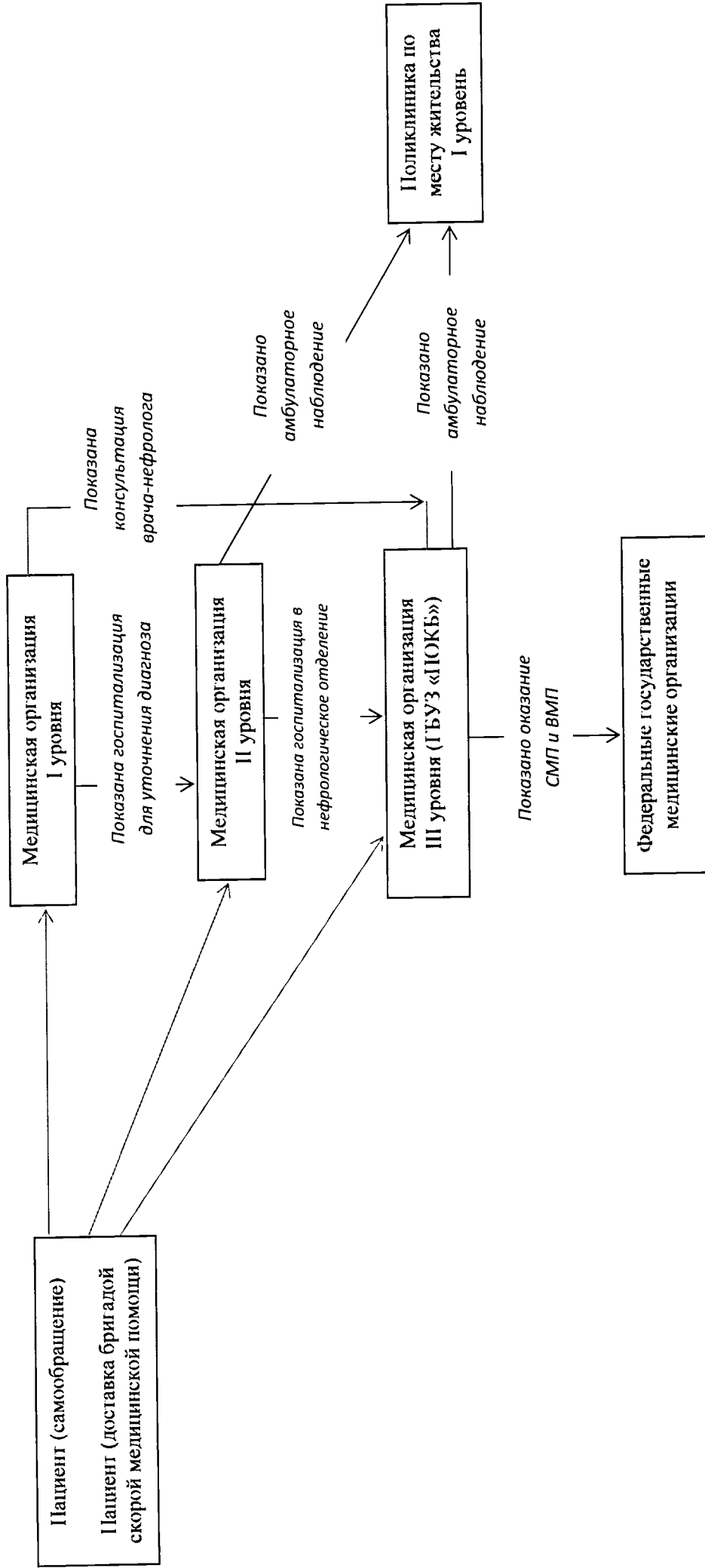


СХЕМА маршрутизации пациентов по профилю «нефрология» для диализных пациентов в Псковской области

