

# ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

## ПРИКАЗ

от 16 августа 2016 года N 807-о

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МАРШРУТИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПРОВЕДЕНИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ

С целью улучшения качества медицинской помощи больным с заболеваниями нефрологического профиля в Приморском крае, во исполнение приказов Минздрава России [от 18.01.2012 N 17н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Нефрология"](#) и [от 20.12.2012 N 1268н "Об утверждении стандарта оказания специализированной медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек 5 стадии в преддиализном периоде, с целью подготовки проведения заместительной терапии"](#) приказываю:

1. Утвердить маршрутизацию взрослых пациентов с заболеваниями нефрологического профиля, нуждающихся в проведении заместительной почечной терапии в Приморском крае (приложение 1).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного специалиста-эксперта отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Приморского края Н.А. Павликову.

Директор департамента  
А.В.КУЗЬМИН

## **Приложение 1. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПРОВЕДЕНИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ**

Приложение 1  
к приказу  
ДЗПК  
от 16.08.2016 N 807-о

Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

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.

Данный вид медицинской помощи осуществляется с учетом транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения, в соответствии со ст. 10 ФЗ N 323-ФЗ "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации".

Консультативный прием нефролога.

Консультативный прием нефролога взрослых пациентов производится в нефрологическом отделении КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница N 2" (Владивосток, ул. Русская, 57) ежедневно, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней, строго по записи. Предварительная запись осуществляется по телефону 8 (423) 232-56-43. Пациенту необходимо иметь при себе направление из поликлиники, полис медицинского страхования и паспорт гражданина РФ.

Стационарная консервативная нефрологическая помощь.

Стационарная консервативная нефрологическая помощь жителям Приморского края оказывается в нефрологическом отделении, имеющем койки круглосуточного стационара и дневного стационара, в стационаре КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница N 2" (Владивосток, ул. Русская, 57). Плановая госпитализация производится в порядке очереди. Постановка на очередь осуществляется после очной консультации нефролога КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница N 2".

Отделение осуществляет следующие функции: лечение методами гемо- и перитонеального диализа больных, нуждающихся в заместительной почечной терапии; оказание сопутствующей лечебно-диагностической помощи в соответствии с утвержденными стандартами и рекомендациями по ведению больных, проходящих лечение в отделении; подготовка к лечению диализом и формирование диализного доступа, а также диагностика и лечение осложнений диализного доступа в ходе лечения диализом; госпитализация

больных, находящихся на амбулаторном гемо- или перитонеальном диализе, при наличии медицинских показаний (осложнения диализного доступа и/или диализной терапии; осложнения терминальной хронической почечной недостаточности, в том числе инфекционные, кардиоваскулярные и др.) и необходимости коррекции режима диализа; динамическое наблюдение больных с хронической почечной недостаточностью на преддиализной стадии (4 стадии хронической болезни почек), а также реципиентов аллогенной почки с выраженной дисфункцией трансплантата, нуждающихся в возобновлении лечения диализом; регистрация и учет больных, ожидающих начало диализа, потенциальных реципиентов, подлежащих трансплантации почки, а также больных, которым выполнена трансплантация почки; лечение больных после трансплантации почки при возможности их лечения в нефрологическом отделении; оказание при необходимости консультативной помощи врачам других медицинских организаций по вопросам диагностики и лечения почечной недостаточности; разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы медицинской организации с целью снижения летальности, увеличения продолжительности и качества жизни больных, получающих лечение диализом, а также находящихся под наблюдением отделения реципиентов аллогенной почки; проведение обучения больных с хронической почечной недостаточностью и их родственников методам контроля и профилактики осложнений диализного доступа, а также осложнений хронической почечной недостаточности.

При осложнениях диализного доступа или диализной терапии амбулаторные пациенты направляются на стационарное лечение.

После купирования осложнений на койках стационара пациенты с терминальной почечной недостаточностью вновь продолжают лечение в амбулаторных условиях по месту нахождения ближайших центров амбулаторного диализа к их месту жительства в медицинские организации г. г. Владивосток, Уссурийск, Находка и Спасск.

Пациенты с терминальной почечной недостаточностью получают заместительную почечную терапию в виде гемо- или перитонеального диализа пожизненно амбулаторно, в соответствии с приказом МЗ РФ от 18.01.2012 N 17н "Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология".

Для госпитализации в нефрологическое отделение КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница N 2" необходимо номерное направление из медицинской организации по месту жительства, результаты исследований, включая данные флюорографии, анализа крови на RW, электрокардиографии, полис медицинского страхования и паспорт гражданина РФ. При направлении для подготовки для проведения плановой почечной заместительной терапии пациент должен иметь результаты обследования на ВИЧ, гепатиты В и С.

Экстренная госпитализация на койки нефрологического профиля осуществляется после осмотра или заочной консультации заведующей нефрологическим отделением.

## **Экстренная почечная заместительная терапия**

Показания для проведения экстренной почечной заместительной терапии взрослым

Отсутствие у пациента выделения мочи в течение 24 часов при отсутствии эффекта от консервативной терапии, повышение креатинина крови выше 800 мм/л, калия крови выше 8 мм/л и отсутствие противопоказаний к проведению почечной заместительной терапии (психические нарушения, инкурабельное онкологическое заболевание, тяжелая соматическая патология, отказ пациента).

Пациенты с острой почечной недостаточностью (ОПН), не требующие лечение диализом, получают лечение в отделении реанимации и интенсивной терапии по месту жительства.

Пациенты с острой почечной недостаточностью (ОПН), требующие лечение диализом:

- взрослые, не нуждающиеся в помощи в отделениях реанимации и интенсивной терапии, получают специализированную медицинскую помощь в отделении гемодиализа КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница N 2";

- взрослые, имеющие показания к интенсивной терапии и реанимации, получают специализированную медицинскую помощь в отделениях реанимации и интенсивной терапии:

1. ГБУЗ "Приморская краевая клиническая больница N 1" (Владивосток, ул. Алеутская, 57) по согласованию:

- беременные и родильницы с патологическими состояниями, осложненными острой почечной недостаточностью;

2. КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница N 2" - пациенты в связи с острой почечной недостаточностью, обусловленной следующими причинами:

- отравление алкоголем и его суррогатами;
- состояние после бесконтрольного приема лекарственных средств;
- отравление ядовитыми грибами;
- токсическое действие рентгенконтрастными веществами;
- переливание несовместимой группы крови;

- острый гломерулонефрит, острый нефрит;
- аллергический шок;
- злокачественное новообразование предстательной железы, мочевыводящих путей, прямой кишки;
- синдром позиционного сдавления;
- укус ядовитых змей, медуз;

3. КГБУЗ "Находкинская городская больница" (Находка, ул. Пирогова, 9) пациенты в связи с острой почечной недостаточностью, обусловленной следующими причинами:

- отравление алкоголем и его суррогатами;
- состояние после бесконтрольного приема лекарственных средств;
- отравление ядовитыми грибами;
- токсическое действие рентгенконтрастными веществами;
- переливание несовместимой группы крови;
- острый гломерулонефрит, острый нефрит;
- аллергический шок;
- злокачественное новообразование предстательной железы, мочевыводящих путей, прямой кишки;
- синдром позиционного сдавления;
- укус ядовитых змей, медуз.

Для проведения экстренной заместительной почечной терапии пациенты доставляются санитарным транспортом КГУЗ "Территориальный центр медицины катастроф" в сопровождении врача реаниматолога. Госпитализация согласовывается с заместителем главного врача или с дежурным реаниматологом и врачом отделения гемодиализа. Врач КГУЗ "Территориальный центр медицины катастроф", при необходимости, связывается с главным внештатным нефрологом для определения тактики лечения.

## **Плановая почечная заместительная терапия взрослым**

Первичное поступление пациентов с хронической почечной недостаточностью и при возникновении осложнений диализа, требующих госпитализации, осуществляется в отделение нефрологии КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница N 2" и на нефрологические койки КГБУЗ "Находкинская городская больница".

Плановая заместительная почечная терапия гемодиализом проводится в режиме дневного стационара в СП "Поликлиника N 2", N 2 КГБУЗ "Уссурийская центральная городская больница" и с 01.06.2016 в КГБУЗ "Спасская городская больница", КГБУЗ "Находкинская городская больница", ООО БМК, г. Владивосток с учетом места жительства пациента.

В нефрологическом отделении КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница N 2" плановая заместительная почечная терапия проводится взрослым пациентам города Владивостока и Приморского края, получающим перитонеальный диализ, а также пациентам пожилого возраста и с тяжелой сопутствующей патологией города Владивостока и ближайшего пригорода, получающим гемодиализ и требующим дополнительного обеспечения при проведении сеансов гемодиализа.