

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13 МАЙ 2014

№ 637-п.

г. Екатеринбург

Об организации проведения заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа в медицинских организациях Свердловской области в условиях дневного стационара всех типов в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015-2016 годов

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1271н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности. Проведение обмена перитонеального диализа», а также руководствуясь письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.11.2013 № 11-9/10/2-8309 «О формировании и экономическом обосновании Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» и в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи методами заместительной почечной терапии жителям Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) Клинико-организационный алгоритм оказания медицинской помощи больным, получающим гемодиализ в условиях дневного стационара (Приложение № 1);
- 2) Клинико-организационный алгоритм оказания медицинской помощи больным, получающим перитонеальный диализ в условиях дневного стационара (Приложение № 2);
- 3) Перечень медицинских организаций, оказывающих пациентам диализное лечение в условиях дневного стационара (Приложение № 3);

3. Руководителям медицинских организаций, перечисленных в приложении № 3 к настоящему приказу:

1) обеспечить оказание диализной помощи пациентам в соответствии с клинико-организационными алгоритмами (Приложение №1, №2);

2) формировать реестры и счета на случаи оказания диализной помощи с отчетного периода «апрель 2014 года» в соответствии с действующим порядком в системе обязательного медицинского страхования и Тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию.

4. Директору ТФОМС В.А. Шелякину подготовить изменения в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию с учетом оказания диализной помощи в условиях дневных стационаров всех типов медицинских организаций.

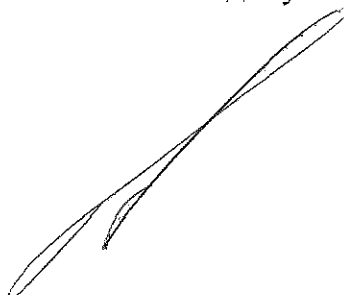
5. Рекомендовать руководителям страховых медицинских организаций:

1) производить оплату случаев оказания диализной помощи в соответствии с Тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию;

2) обеспечить контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления диализного лечения в соответствии с действующими нормативными документами в системе обязательного медицинского страхования.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.Р. Белявский

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 13 МАЙ 2016 № 637-П.

Клинико-организационный алгоритм оказания медицинской помощи больным, получающим гемодиализ в условиях дневного стационара

Модель пациента:
Категория: взрослые, дети
Нозологическая форма: Терминальная стадия хронической почечной недостаточности
Код по МКБ-10: N 18.0, N 18.8, N 18.9, N 19
Вид медицинской помощи: специализированная
Условия оказания: дневные стационары всех типов

Расчет частоты услуг произведен исходя из периода 30 дней

№ п/п	Наименование услуги	Частота предоставления	Кратность предоставления
1.	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога	1	13
2.	Назначение диетической терапии при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	1
3.	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	1
4.	Гемодиализ	1	13
5.	Назначение и проведение лекарственной терапии при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	13
5.1	<i>Средства, влияющие на систему свертывания крови</i>		
	Гепарин фракционированный: эноксапарин, надропарин кальция	1	13
5.2	<i>Противоанемические средства</i>		
	Эпоэтин	0,9	13
	Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс	0,4	13
6.	Общий (клинический) анализ крови	1	1
7.	Креатинин	1	1
8.	Мочевина	1	2
9.	Альбумин крови, г/л	1	1
10.	Паратгормон крови	1*	1*
11.	Кальций крови общий	1	1
12.	Фосфор крови	1	1
13.	Холестерин крови	1*	1*
14.	Железо сыворотки крови, ферритин, трансферрин	0,3*	1*
15.	Определение антитела класса M, G (IgM, IgG) к HBsAg Hepatitis B virus	0,3	1
16.	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus	0,3	1
17.	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV I	0,1	1

18.	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2	0,1	1
-----	---	-----	---

* Паратгормон крови определяется 1 раз в 4-6 месяцев; общий холестерин крови определяется 1 раз в 6 месяцев; ферритин и процент насыщения железом трансферрина определяются до начала проведения терапии эритропоэтином, после введения необходимой дозы препаратом железа при коррекции дефицита железа каждые 3 месяца при проведении терапии эритропоэтином в сочетании с препаратами железа каждые 6 недель при терапии только препаратами эритропоэтина

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 13 МАЙ 2014 № 637-П

**Клинико-организационный алгоритм оказания медицинской помощи больным,
получающим перитонеальный диализ в условиях дневного стационара**

Модель пациента:

Категория: взрослые, дети
Нозологическая форма: Терминальная стадия хронической почечной недостаточности

Код по МКБ-10: N 18.0, N 18.8, N 18.9, N 19

Вид медицинской помощи: специализированная

Условия оказания: дневные стационары всех типов

Расчет частоты услуг произведен исходя из периода 30 дней

Услуги лечащего врача	Частота предоставления	Кратность предоставления
Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога	1	1
Назначение лекарственной терапии при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	1
Назначение диетической терапии при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	1
Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	1
Перитонеальный диализ	1	120

Лабораторные диагностические услуги	Частота предоставления	Кратность предоставления
Общий (клинический) анализ крови	1	1
Креатинин крови и диализирующей жидкости	1	8
Мочевина крови и диализирующей жидкости	1	8
Глюкоза диализата	1	4
Альбунин крови, г/л	1	1
Холестерин крови	1*	1*
Кальций крови общий	1	1
Фосфор крови	1	1
Паратгормон крови	1*	1*

Исследование физических свойств перитонеальной (асцитической) жидкости	1	1
Микроскопическое исследование перитонеальной (асцитической) жидкости	0,5	1
Цитологическое исследование перитонеальной жидкости	0,5	1
Исследование уровня амилазы в перитонеальной жидкости	0,05	1
Определение антигена HBeAg, HBcAg Hepatitis B virus	0,1*	1*
Определение антигена HBsAg Hepatitis B virus	0,2*	1*
Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus	0,2	1
Бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	0,2	1
Бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на анаэробные неспорообразующие микроорганизмы	0,2	1
Микологическое исследование перитонеальной жидкости на кандиды (Candida spp.)	0,2	1
Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим препаратам	0,5	1

* Паратгормон крови определяется 1 раз в 4-6 месяцев; общий холестерин крови определяется 1 раз в 6 месяцев; инфицированность вирусами гепатита обозначается датой первого выявления маркеров вирусов гепатита. Если последние никогда не определялись, указать: "не определялись", если они никогда не были выявлены, пометить "отрицательный".

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 13 МАЯ 2016 № 634-П.

**Перечень медицинских организаций,
оказывающих пациентам диализное лечение в условиях дневного стационара**

код	Наименование медицинской организации
350	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» г. Екатеринбург
288	ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» г. Екатеринбург
101	МАУ «Городская клиническая больница № 40» г. Екатеринбург
324	ГБУЗ СО «Городская больница № 2 г. Каменск-Уральский»
341	ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1»
11	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница» г. Нижний Тагил
30	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»
1712	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть №31 Федерального медико-биологического агентства» г. Новоуральск
1477	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»
1727	Общество с ограниченной ответственностью «Уральский медицинский центр»