



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

05.08.2015

№ 2568

Волгоград

О работе постоянно действующей комиссии комитета здравоохранения
Волгоградской области по отбору больных
на проведение заместительной почечной терапии

В соответствии с Положением о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденным Постановлением Губернатора Волгоградской области от 24.11.2014 № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", в целях совершенствования работы и своевременного отбора больных на проведение аппаратного гемодиализа, перитонеального диализа, трансплантации почки

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Состав постоянно действующей комиссии комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии (далее – Комиссия) в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

1.2. Положение о Комиссии в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу.

1.3. Порядок направления пациентов медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, на Комиссию в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной уронефрологический центр", г. Волжский (далее – ГБУЗ "ВОУНЦ") Д.В.Перлину организовать работу Комиссии в соответствии с положением;

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, обеспечить диспансерное наблюдение, учет и своевременное направление пациентов на Комиссию в Порядке направления пациентов на комиссию Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии, утвержденном приложением 2 к настоящему приказу;

4. Признать утратившими силу:

Приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 09.04.2014 № 835 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 22.04.2013 № 1068 "О создании постоянно действующей комиссии Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии".

Приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 22.04.2013 № 1068 "О создании постоянно действующей комиссии Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии",

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева.

Временно осуществляющий полномочия
председателя комитета здравоохранения
Волгоградской области



И.А.Карасва

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 05.08.2015 № 2568

Состав постоянно действующей комиссии комитета здравоохранения
Волгоградской области по отбору больных
на проведение заместительной почечной терапии

Сапожников Аркадий Давидович – заместитель главного врача ГБУЗ "ВОУНЦ", главный внештатный специалист трансплантолог комитета здравоохранения Волгоградской области, к.м.н., председатель Комиссии;

Бастрыкина Ирина Владимировна – главный врач ООО "Центр Диализа Астрахань" (по согласованию);

Александров Илья Вячеславович – заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ "ВОУНЦ" (по согласованию);

Беков Рафаиль Рафаилович – заведующий отделением диализа ГБУЗ "ВОУНЦ" (по согласованию);

Лялосов Алексей Михайлович – врач-нефролог ГБУЗ "ВОУНЦ", к.м.н., секретарь Комиссии (по согласованию);

Семенов Олег Юрьевич – врач-нефролог, заведующий отделением диализа государственного бюджетного учреждения здравоохранения г. Камышина "Городская больница №1", (по согласованию);

Соловьева Пина Филипповна – заведующий нефрологическим отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная детская клиническая больница", Волгоград, (в части решения вопросов по детскому населению), (по согласованию).

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 05.08.2015 № 21568

Положение

о постоянно действующей комиссии комитета здравоохранения
Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной
почечной терапии

1. Общие положения

1.1. Состав Комиссии утверждается приказом комитета здравоохранения Волгоградской области.

1.2. Комиссия состоит из председателя Комиссии, членов Комиссии и секретаря Комиссии.

2. Задачи Комиссии

2.1. Отбор больных на проведение заместительной почечной терапии методом аппаратного гемодиализа;

2.2. Отбор больных на проведение перитонеального диализа, трансплантации почки, в том числе додиализной (превентивной);

2.3. Отбор больных на проведение лечения методом трансплантации почки;

2.4. Ведение единого регистра ожидания больных на проведение заместительной почечной терапии, определение очередности взятия на заместительную почечную терапию в зависимости от тяжести состояния пациента;

2.5. Распределение пациентов в диализные центры и отделения Волгоградской области с учетом наличия диализных мест, в соответствии с государственным заданием в части объемов диализной помощи; доведенным этим медицинским организациям, принимая во внимание место жительства пациентов.

3. Порядок работы Комиссии

3.1. Заседания Комиссии проводятся на базе ГБУЗ "ВОУНЦ" не реже 2 раз в месяц, при наличии направлений на проведение заместительной почечной терапии.

3.2. Информирование членов Комиссии и больных о дате и времени проведения очередного заседания Комиссии организует ГБУЗ "ВОУНЦ".

3.3. Решения Комиссии считаются принятыми, если за них проголосовало большинство членов.

3.4. В случае равенства голосов окончательное решение принимает председатель Комиссии.

3.5. Решения Комиссии оформляются протоколом не позднее 2 рабочих дней после проведения заседания и направляются в течение 1 рабочего дня в адрес всех заинтересованных лиц.

3.6. Секретарь Комиссии обеспечивает подготовку материалов к заседанию, ведение протокола заседаний, письменную фиксацию решений Комиссии. В случае отсутствия секретаря Комиссии его функции выполняет один из членов Комиссии по предложению председателя Комиссии.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 05.08.2015 № 12568

Порядок

направления медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, пациентов на комиссию комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии

При выявлении у больного 4 или 5 стадии хронической болезни почек (поражение почек в течение более 3 месяцев и снижение скорости клубочковой фильтрации, приведенной к стандартной поверхности тела 1,73 кв. м, менее 30 мл/мин., креатинин плазмы крови более 300 мкмоль/л) медицинские организации, подведомственные комитету здравоохранения Волгоградской области, осуществляют в течение 5 рабочих дней направление больного на Комиссию.

На Комиссию направляются больные с хронической болезнью почек 4 или 5 стадии, развившейся вследствие:

- необратимых хронических заболеваний почек: хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, хронический интерстициальный нефрит, синдром Гудпасчера, идиопатический нефротический синдром;
- наследственных нефропатий: аутосомно-доминантный поликистоз почек, синдром Альпорта, нефронофтиз Фанкони;
- первичного сморщивания почек при атеросклерозе и гипертонической болезни;
- эндокринных болезней: сахарный диабет 1 и 2 типа;
- обструктивной уропатии;
- системных заболеваний: системная красная волчанка, ревматоидный артрит, склеродермия, узелковый периартериит, микроскопический полиангиит;
- необратимой острой почечной недостаточности: кортикальный некроз почек, гемолитико-уремический синдром, болезнь Шенлейн-Геноха;
- метаболических нарушений: оксалоз, цистиноз, амилоидоз, подагрическая нефропатия;

- опухолей почек, надпочечников и забрюшинного пространства, требующих нефрэктомии: аденокарцинома почки, опухоль Вильмса и др.;
- других заболеваний, приведших к терминальной почечной недостаточности при отсутствии противопоказаний к заместительной почечной терапии.

В направлении на Комиссию указывается: фамилия, имя и отчество больного (полностью), дата рождения, место жительства фактическое и регистрации, место работы, учебы, группа инвалидности при наличии, серия и номер страхового полиса ОМС, срок временной нетрудоспособности (по последнему листу нетрудоспособности), также прикладывается выписка из медицинской документации с анамнезом, данными обследования и лечения, консультациями специалистов, данными о прививке от гепатита В.

Предварительная запись пациентов на Комиссию осуществляется медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области в любой рабочий день с 8.30 до 16.00 по телефону: +7 (8443) 39-60-29, либо по адресу: г. Волжский, ул. Карбышева, 86.

Пациент может прибыть на Комиссию как самостоятельно, имея на руках направление и выписку из карты амбулаторного/стационарного больного, так и на санитарном транспорте в сопровождении медицинского персонала при наличии медицинских показаний.

Противопоказания к направлению на Комиссию:

Абсолютные противопоказания к заместительной почечной терапии:

- психические заболевания (болезнь Альцгеймера, деменция, шизофрения, эпилепсия, психозы);
- наличие активного гепатита или цирроза печени с исходом в печеночную недостаточность и портальную гипертензию, гепаторенальный синдром;
- прогрессирующее онкологическое заболевание;
- декомпенсированная сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность, обусловленная специфическими и неспецифическими заболеваниями легких;
- наличие активной инфекции (сепсис, активные формы туберкулеза легочной и внелегочной локализации, острые инфекционные заболевания);
- терминальная стадия ВИЧ-инфекции (стадия СПИДа).

Относительные противопоказания:

- возраст свыше 70 лет при наличии сопутствующих заболеваний;
- тяжелые поражения нервной системы;

- язвенная болезнь с частыми обострениями и осложнениями, особенно геморрагическими, синдром Мелори-Вейса, язвы кишечника;
- сердечная недостаточность III-IV степени (по NYCHA) при заболеваниях сердца;
- распространенный атеросклероз, окклюзионные заболевания периферических сосудов в стадии декомпенсации, сосудистые осложнения в анамнезе и в настоящее время (тяжелые поражения сосудов головного мозга, нарушения мозгового кровообращения, инфаркты миокарда, свежие тромбозы и кровоизлияния в сетчатку глаза);
- заболевания системы крови (апластические анемии, лейкозы, геморрагические диатезы);
- декомпенсированные заболевания эндокринной системы (осложненные формы сахарного диабета, заболевания гипофиза, надпочечников и др.);
- развитие необратимых дистрофических изменений внутренних органов и кахексии.