

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

22.11.2016

№ 3782

Волгоград

О 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 ноября 2014г. № 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 приказываю:

1. Утвердить:

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

1.2. Положение о постоянно действующей комиссии комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу.

1.3. Порядок направления медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, пациентов на постоянно действующую комиссию комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

2. Главному внештатному специалисту нефрологу комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующему нефрологическим отделением ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 1", Волгоград, М.М.Стажаровой, директору ГКУ "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" О.А.Ярыгину организовать работу постоянно действующей комиссии комитета здравоохранения Волгоградской области

по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии в соответствии с Положением.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, обеспечить диспансерное наблюдение, учет и своевременное направление пациентов на постоянно действующую комиссию комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

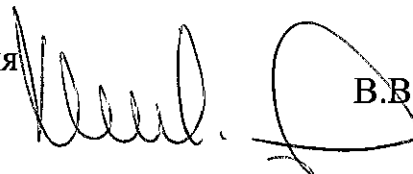
4. Признать утратившими силу приказы комитета здравоохранения Волгоградской области:

от 05 августа 2015 г. № 2568 "О работе постоянно действующей комиссии комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии";

от 12 августа 2015 г. № 2676 "О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 05.08.2015 № 2568 "О работе постоянно действующей комиссии комитета здравоохранения волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии".

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителей председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева и Е.П.Дронову.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



В.В.Шкарин

СОСТАВ

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

Дронова Елена Петровна – заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области, д.м.н., председатель Комиссии;

Сапожников Аркадий Давидович – заместитель главного врача ГБУЗ "Волгоградский областной уронефрологический центр", главный внештатный специалист трансплантолог комитета здравоохранения Волгоградской области, к.м.н., заместитель председателя Комиссии;

Стажарова Марина Михайловна – заведующий нефрологическим отделением ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 1", Волгоград, главный внештатный специалист нефролог комитета здравоохранения Волгоградской области, ответственный секретарь Комиссии;

Шабанова Наталья Васильевна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению комитета здравоохранения Волгоградской области;

Грачева Татьяна Георгиевна – заместитель директора по мониторингу системы обязательного медицинского страхования ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области" (по согласованию);

Симаков Станислав Владимирович – заместитель начальника отдела мониторинга программ здравоохранения и ведения баз данных – врач-методист ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр" (по согласованию);

Ракутина Ольга Геннадьевна – врач-методист отдела мониторинга организации медицинской помощи взрослому населению ГКУ "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области", технический секретарь Комиссии (по согласованию);

Бастрыкина Ирина Владимировна – главный врач ООО "Центр Диализа Астрахань", обособленное подразделение г. Волгоград (по согласованию);

Спиридонычев Вадим Георгиевич – заведующий отделением диализа ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15" (по согласованию);

Александров Илья Вячеславович – заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ "Волгоградский областной уронефрологический центр" (по согласованию):

Беков Рафаиль Рафаилович – заведующий отделением диализа ГБУЗ "Волгоградский областной уронефрологический центр" (по согласованию);

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

Соловьева Нина Филипповна – заведующий нефрологическим отделением ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница", Волгоград (в части решения вопросов по детскому населению) (по согласованию).

ПОЛОЖЕНИЕ

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

1. Общие положения.

1.1 Постоянно действующая комиссия комитета здравоохранения Волгоградской области по отбору больных на проведение заместительной почечной терапии (далее - Комиссия) создается с целью оптимизации оказания специализированной медицинской помощи методами диализа жителям Волгоградской области;

1.2. Состав Комиссии утверждается приказом председателя комитета здравоохранения Волгоградской области.

1.3. Комиссия состоит из председателя Комиссии, заместителя председателя комиссии, ответственного секретаря Комиссии и технического секретаря Комиссии.

2. Задачи Комиссии.

2.1. Формирование регистра больных с хронической болезнью почек, проживающих на территории Волгоградской области;

2.2. Отбор больных на проведение заместительной почечной терапии методом аппаратного гемодиализа, перитонеального диализа, трансплантации почки, в том числе додиализной (превентивной);

2.3. Ведение единого листа ожидания больных на проведение заместительной почечной терапии, определение очередности взятия на заместительную почечную терапию;

2.4. Распределение пациентов в диализные центры и отделения медицинских организаций Волгоградской области с учетом наличия диализных мест;

2.5. Анализ работы диализной службы в Волгоградской области, в том числе подготовка предложений по ее совершенствованию и развитию.

3. Функции комиссии:

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

3.2. Отбор больных на проведение перитонеального диализа;

3.3. Отбор больных на проведение лечения методом трансплантации почки;

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

3.5. 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, и доступности для пациентов.

4. Порядок работы Комиссии.

4.1. Заседания Комиссии проводятся в комитете здравоохранения Волгоградской области (по адресу: Волгоград, ул.Рабоче-Крестьянская, 16) не реже 2 раз в месяц, при наличии направлений.

4.2. Информирование членов Комиссии и больных о дате и времени проведения очередного заседания Комиссии организует ответственный секретарь Комиссии.

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

4.4. В случае равенства голосов окончательное решение принимает председатель Комиссии по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу не позднее 2 рабочих дней после проведения заседания и направляются в течение 1 рабочего дня в адрес всех заинтересованных лиц.

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

4.6. Отчетной документацией комиссии являются протоколы заседаний комиссии и направление больного на проведение заместительной почечной терапии.

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

1. 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, 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.

2. 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, сведения о вакцинации от гепатита (вакцинация от гепатита В является обязательной при направлении пациента на лечение методом диализа).

3. Предварительная запись пациентов на Комиссию осуществляется медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, в любой рабочий день с 09 час 30 мин. до 16 час 00 мин. по телефону: 8(8442) 24-73-14 либо в ГКУ "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" по адресу: Волгоград, ул.Советская, д.19.

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.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 11.10.2018 № 3782

ПРОТОКОЛ

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

" " _____ 20 г.

Комиссия в составе:

Председателя Комиссии _____, заместителя председателя
Комиссии _____, членов Комиссии

ФИО больного: _____

Возраст
больного: _____

Зарегистрирован по адресу: _____

Место работы: _____

Группа инвалидности: _____

Диагноз:

Заключение: _____

Подпись больного (родственников) _____

Подписи членов Комиссии:
