

all



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «5» 09 2018 г.

№ 464

О внесении изменений в приказ
департамента здравоохранения
Костромской области
от 21.08.2018 г. № 438

В целях совершенствования нормативно-правового акта департамента
здравоохранения Костромской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ департамента здравоохранения
Костромской области от 21.08.2018 г. № 438 «О внесении изменений в приказ
департамента здравоохранения Костромской области от 09.07.2018 г. № 349»,
изложив Приложение № 3 в новой редакции, согласно приложению к
настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением данного приказа возложить на
заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области по
лечебно-профилактической помощи населению Стрелец В.Г.

3. Приказ вступает в силу с момента подписания и распространяет
свои действия на правоотношения, возникшие с 01.10. 2018 г.

Директор департамента

Е.В. Нечаев

Положение о комиссии по отбору больных терминальной хронической почечной недостаточностью на заместительные виды почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки)

1. Общие положения

Комиссия по отбору пациентов на заместительные виды почечной терапии (далее Комиссия) организуется на базе медицинской организации государственной системы здравоохранения (ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы») и является постоянно действующим органом.

Настоящее Положение утверждает задачи и работу Комиссии.

Состав Комиссии утверждается департаментом здравоохранения Костромской области (Приложение №4).

Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, Федеральными законами, правовыми актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами департамента здравоохранения Костромской области, иными нормативными правовыми актами, а также настоящим Положением.

Комиссия осуществляет свою деятельность во взаимодействии с Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральным медико-биологическим агентством, Российской академии медицинских наук, главными внештатными специалистами департамента здравоохранения Костромской области.

Комиссия организует свою деятельность в соответствии с Порядком оказания заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки) пациентам с терминальной хронической почечной недостаточностью в Костромской области. Комиссия организует свою работу, в том числе, на выезде в медицинских организациях Костромской области при возникновении необходимости (Приложение №2).

2. Основные задачи Комиссии

1. Рассмотрение медицинских документов и осмотр пациентов с терминальной ХПН для определения показаний и противопоказаний к назначению лечения методами заместительной почечной терапии (далее ЗПТ).
2. Выбор метода ЗПТ.
3. Своевременный отбор больных на ЗПТ.
4. Направление пациентов на плановое лечение методом хронического диализа в отделения диализа медицинских организаций по зонам закрепления

по территориальной принадлежности с учетом выбора пациентом медицинской организации.

5. Ведение «листа ожидания» пациентов на лечение методами ЗПТ.

3. Работа Комиссии

1. Заседание Комиссии проводится по мере необходимости, дата и время заседания определяется председателем Комиссии, но не позднее 3-х дней от момента получения председателем Комиссии предварительного письменного представления больного (далее предварительное представление). Предварительное представление направляется председателю Комиссии по адресу: 156005, г. Кострома, ул. Советская, 77, административный корпус, каб. 12 (приемная главного врача ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы», контактная информация для справок: тел. 8(4942)314263, факс 8(4942)372850, эл. почта gb1@lpu.dzo-kostroma.ru). Предварительное представление направляется посредством:

- электронных средств передачи информации, обеспечивающих защиту персональных сведений о пациенте;
- почтовым письмом с уведомлением о вручении;
- лично в руки.

Полученная информация регистрируется в журнале регистраций входящей корреспонденции ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы» в установленном порядке.

Предварительное письменное представление пациента оформляется в печатном формате в виде этапного эпикриза (либо выписки из медицинской карты стационарного (амбулаторного) пациента) с указанием, в том числе, Ф.И.О. пациента, возраста, адреса фактического проживания, жалоб, анамнеза заболевания, состояния пациента с описанием объективного статуса по органам и системам, клиническом диагнозе, проводимого лечения, данных проведенных обследований, согласно действующих стандартов оказания медицинской помощи, и клинических рекомендаций, а также минимума обязательных обследований согласно п.3.2 настоящего приложения (при наличии исследований, проведенных в рамках исполнения стандартов и клинических рекомендаций, дублирование исследований в рамках исполнения п.3.2 не обязательно). Предварительное письменное представление пациента оформляется лечащим врачом, визируется заведующим отделением медицинской организации, представляющей пациента. Ответственность за своевременность, конфиденциальность и полноту предоставленной информации несут в силу своей компетенции лечащий врач и заведующий отделением медицинской организации, представляющей пациента. Ответственность за своевременность уведомления членов Комиссии о дате, времени и месте заседания Комиссии несет председатель Комиссии.

2. В период отсутствия председателя Комиссии исполнение обязанностей председателя Комиссии возлагается на заместителя председателя Комиссии.

3. Порядок проведения заседания Комиссии:

3.1 пациента представляет лечащий врач;

3.2 на Комиссии рассматривается оригинальная медицинская документация пациента (либо официально заверенная выписка из истории болезни (амбулаторной карты) с данными проведенных исследований, в том числе, с результатами следующего обязательного минимума исследований:

- исследование сыворотки крови: мочевина, глюкоза, билирубин, креатинин, калий, АСТ, АЛТ, кальций, фосфор, общий белок, мочевая кислота, сывороточное железо, ферритин, ПТГ;

- общий анализ крови с тромбоцитами и гематокритом;

- анализ крови на RW, ВИЧ-1, ВИЧ-2, HbsAg, антитела к вирусному гепатиту В, антитела к вирусному гепатиту С;

- общий анализ мочи;

- УЗИ почек, органов брюшной полости;

- ЭКГ;

- ЭхоКС;

- ФГДС;

- флюорограмма;

- сведения о вакцинации от гепатита.

3.3 Показания и противопоказания определяются индивидуально у каждого пациента в зависимости от показателей азотовыделительной функции почек, тяжести состояния пациента, выраженности сопутствующей патологии, социальной адаптации.

3.4 После рассмотрения представленных документов, проведения осмотра и разъяснительного собеседования с пациентом о ЗПТ Комиссия с учетом имеющихся показаний и противопоказаний к лечению методами ЗПТ принимает одно из следующих решений:

- решение заместительной почечной терапией показано;

- решение заместительной почечной терапией не показано (включая отказ);

- решение заместительной почечной терапией отсрочено;

- необходимо дообследование.

3.5 Комиссия определяет один из видов ЗПТ: гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки.

3.6 Решение Комиссии принимается большинством голосов, оформляется в медицинской документации (медицинская карта стационарного (амбулаторного) больного медицинской организации, представившей больного на Комиссию), регистрируется в журнале по отбору больных на ЗПТ. Решение Комиссии доводится до больного и лечащего врача в день заседания Комиссии.

3.7 Отчет о работе Комиссии по отбору пациентов терминальной ХПН на заместительные виды почечной терапии председатель Комиссии – главный внештатный специалист нефролог департамента здравоохранения Костромской области ежемесячно, в срок до 5 числа следующего за отчетным периодом, предоставляет в адрес заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области по лечебно-профилактической помощи населению.

3.8 Комиссия дополнительно к своему решению предоставляет пациенту следующую информацию:

- о медицинских организациях, оказывающих диализную помощь на территории Костромской области;

- о зонах закрепления диализных пациентов за диализными отделениями медицинских организаций с учетом территориальной принадлежности, в том числе, о диализных отделениях, наиболее доступных к месту фактического проживания;

- о бесплатном для пациента оказании диализной помощи вне зависимости от формы собственности медицинской организации, оказывающей диализную помощь;

- о мерах социальной поддержки диализных пациентов в части компенсации расходов за проезд к месту лечения и обратно.

3.9 Пациенту обеспечивается право самостоятельного выбора медицинской организации, оказывающей диализную помощь на территории Костромской области.

3.10 Информированное добровольное согласие (либо отказ) пациента на заместительную почечную терапию оформляется в медицинской документации в установленном порядке.