



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «27» 12 2021 г.

№ 1214

**О внесении изменения в приказ департамента здравоохранения
Костромской области от 09.07.2018 г. № 349**

В целях совершенствования правового акта департамента здравоохранения Костромской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменение в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 09.07.2018 г. № 349 «О мерах по реализации порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» на территории Костромской области», изложив Приложение № 2 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 Мавренкову А.Н.

3. Приказ вступает в силу с момента его подписания.

Директор департамента

Н.В. Гирин

Порядок оказания заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки) больным с терминальной хронической почечной недостаточностью и оказания медицинской помощи больным с применением методов экстракорпоральной коррекции гомеостаза в остром режиме в Костромской области.

Настоящее приложение регулирует порядок оказания заместительной почечной терапии (далее ЗПТ) больным с терминальной хронической почечной недостаточностью (ХПН) и оказания медицинской помощи больным с применением методов экстракорпоральной коррекции гомеостаза в остром режиме в Костромской области.

1.1 Заместительная почечная терапия методом хронического гемодиализа больным с терминальной ХПН в Костромской области оказывается в следующих медицинских организациях:

Медицинские организации Костромской области	Зоны закрепленных районов Костромской области
Нефрологический центр Костромского филиала МЧУ ДПО «Нефросовет» г. Кострома	г. Нерехта и Нерехтский район, Костромской, Красносельский, Сусанинский, Судиславский, Островский, Кадыйский районы, г. Буй и Буйский район, г. Волгореченск, г. Кострома
Отделение диализа ОГБУЗ Городская больница г. Костромы	г. Нерехта и Нерехтский район, Костромской, Красносельский, Сусанинский, Судиславский, Островский, Кадыйский районы, г. Буй и Буйский район, г. Волгореченск, г. Кострома
Отделение гемодиализа Костромского филиала МЧУ ДПО «Нефросовет» г. Галич	г. Галич, Галичский, Солигаличский, Чухломской, Антроповский, Парфеньевский районы
Отделение гемодиализа Костромского филиала МЧУ ДПО «Нефросовет» г. Шарья	Межевской, Пыщугский, павинский, Вохомский, Октябрьский, Поназыревский, Шарьинский, Мантуровский, Нейский, Макарьевский, Кологривский районы, г. Нея, г. Шарья, г. Мантурово
Частное учреждение	г. Нерехта и Нерехтский район, Костромской,

здравоохранения и развития медицинских технологий «Центры диализа «Авиценна», г. Кострома	Красносельский, Сусанинский, Судиславский, Островский, Кадыйский районы, г. Буй и Буйский район, г. Волгореченск, г. Кострома
---	---

1.2 Заместительная почечная терапия методом перитонеального диализа больным с терминальной ХПН в Костромской области оказывается в следующих медицинских организациях:

Медицинские организации Костромской области	Зоны закрепленных районов Костромской области
Отделение диализа ОГБУЗ Городская больница г. Костромы	Г. Нерехта и Нерехтский район, Костромской, Красносельский, Сусанинский, Судиславский, Островский, Кадыйский районы, г. Буй и Буйский район, г. Волгореченск, г. Кострома, г. Галич, Галичский, Солигаличский, Чухломской, Антроповский, Парфеньевский, Межевской, Пыщутский, Павинский, Вохомский, Октябрьский, Поназыревский, Шарьинский, Мантуровский, Нейский, Макарьевский, Кологривский районы, г. Нея, г. Шарья, г. Мантурово

1.3 Отбор больных с терминальной ХПН, выбор метода и направление пациентов на ЗПТ осуществляется комиссией по отбору больных с терминальной хронической почечной недостаточностью на заместительные виды почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки) (далее Комиссия). Организация работы Комиссии осуществляется в соответствии с Положением о комиссии по отбору больных с терминальной хронической почечной недостаточностью на заместительные виды почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки) (Приложение №3)

1.4 Отбор больных, выбор метода ЗПТ и направление пациентов на плановое лечение методом хронического диализа в отделения диализа по зонам закрепления осуществляется на базе Нефрологических коек в структуре ОГБУЗ Городская больница г. Костромы.

1.5 Госпитализация больных с терминальной ХПН осуществляется в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу. Начало лечения хроническим диализом (перитонеальным и гемодиализом) – вводный период, обеспечение постоянного диализного доступа для больных с ХПН, вновь

принятых на лечение хроническим диализом, осуществляется на базе Нефрологических коек в структуре ОГБУЗ Городская больница г. Костромы.

1.6 Дальнейшее лечение хроническим диализом проводится в отделениях диализа по территориальной принадлежности согласно п. 1.1. настоящего Приложения с учетом выбора пациентом медицинской организации.

1.7 Реконструктивные оперативные вмешательства по обеспечению постоянного диализного доступа больным (в том числе повторное формирование артерио-венозной фистулы, имплантация перманентного катетера, замена перитонеального катетера, сосудистое протезирование, прочее) осуществляются на базе следующих медицинских организаций:

Медицинские организации Костромской области, на базе которых организуется проведение реконструктивных операций по обеспечению диализного доступа	Распределение пациентов за медицинскими организациями по проведению реконструктивных операций по обеспечению диализного доступа
ОГБУЗ Городская больница г. Костромы	Пациенты, получающие лечение хроническим диализом в ОГБУЗ Городская больница г. Костромы и в ЧУ « «Центры диализа «Авиценна» г. Кострома
Нефрологический центр Костромского филиала МЧУ ДПО «Нефросовет» г. Кострома	Пациенты, получающие лечение хроническим диализом в Костромском филиале МЧУ ДПО «Нефросовет»

1.8 При нетранспортабельности пациента, неясном диагнозе и других, в том числе сложных, случаях комиссия выезжает в медицинское учреждения Костромской области по месту нахождения больного.

1.9 Лечение диализом (для больных с терминальной ХПН, получающих лечение хроническим диализом) в случае госпитализации в другие медицинские организации Костромской области обеспечивает медицинская организация, в которой больной получает лечение программным диализом.

1.10 Контроль за качеством оказания специализированной помощи больным с терминальной ХПН (гемодиализ и перитонеальный диализ) осуществляется главным внештатным специалистом по нефрологии и диализу департамента здравоохранения Костромской области.

1.11 Отбор и направление больных на трансплантацию почки осуществляется Комиссией по отбору больных на ЗПТ в соответствии с установленным порядком направления больных на высокотехнологические виды медицинской помощи.

2.1. Оказание медицинской помощи больным с применением методов экстракорпоральной коррекции гомеостаза в остром режиме осуществляется по почечным и экстрауренальным показаниям согласно п.2.4 настоящего

Приложения. Проведение процедур экстракорпоральной коррекции гомеостаза в остром режиме осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь, по профилю основного заболевания в медицинских организациях Костромской области, укомплектованных аппаратурой для проведения экстракорпоральных методов коррекции гомеостаза (продленной (продолжительной) гемодиализации (ГДФ)):

Медицинские организации Костромской области, укомплектованные аппаратурой для проведения продленной (продолжительной) ГДФ	Профили медицинской помощи	Зоны закрепленных медицинских организаций для оказания услуг продленной (продолжительной) ГДФ
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (отделение анестезиологии и реанимации)	Нефрология, травматология, комбустиология, эндокринология, токсикология, инфекционный, ревматология	Медицинские организации г. Костромы и Костромской области. Примечание: для эндокринологического профиля – медицинские организации г.Костромы
ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1» (отделение анестезиологии и реанимации)	Хирургия, неврология, кардиология, гинекология, урология, пульмонология, гастроэнтерология	Медицинские организации г. Костромы
ОГБУЗ «Костромской областной онкологический диспансер» (отделение анестезиологии и реанимации)	Онкология	Медицинские организации г. Костромы и Костромской области
ОГБУЗ «Костромская областная больница» (отделение анестезиологии и реанимации)	Хирургия, неврология, кардиология, акушерство и гинекология, урология, пульмонология, гастроэнтерология, торакальная хирургия,	Медицинские организации Костромской области (за исключением г. Костромы и муниципальных образований)

	эндокринология, гематология	Шарьинского «куста»: Межевской, Пыщугский, Павинский, Вохомский, Октябрьский, Поназыревский, Шарьинский, Мантуровский, Нейский, Макарьевский, Кологривский районы, г. Нея, г. Шарья, г. Мантурово). Примечание: для профилей: акушерство, торакальная хирургия, гематология – медицинские организации г. Костромы и Костромской области
ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф»(отделение анестезиологии и реанимации)	Хирургия, неврология, кардиология, акушерство и гинекология, нефрология, травматология, инфекционный, эндокринология, урология, пульмонология, онкология	Медицинские организации следующих муниципальных образований: Межевской, Пыщугский, Павинский, Вохомский, Октябрьский, Поназыревский, Шарьинский, Мантуровский, Нейский, Макарьевский, Кологривский районы, г. Нея, г. Шарья, г. Мантурово

Процедуры продленной (продолжительной) гемодиализации проводятся силами дежурного персонала отделений анестезиологии и реанимации в круглосуточном режиме.

2.2. Решение о проведении сеансов продленной (продолжительной) гемодиализации в остром режиме принимается консилиумом врачей не менее 3-х человек с привлечением врача-нефролога (при наличии почечных показаний), с привлечением врачей-специалистов по профилю

заболеванию (при наличии внепочечных показаний). Решение консилиума оформляется в медицинской документации в установленном порядке.

2.3. Перевод больных из других медицинских организаций в отделение анестезиологии и реанимации медицинских организаций согласно п.2.1 для оказания услуг продленной (продолжительной) ГДФ согласовывается с заместителем главного врача по медицинской части и осуществляется специализированным транспортом (реанимобиль) в установленном порядке.

2.4. Показания к проведению продленной (продолжительной) гемодиализации:

Код по МКБ	Название диагноза по МКБ	Примечание
N18.0	терминальная хроническая почечная недостаточность	За исключением агональных состояний; При снижении функции почек до диуреза менее 0,5 мл/кг/час в течение 12 час и увеличении креатинина в 2-3 раза, либо снижении СКФ менее 15 мл в мин.
N 17	острая почечная недостаточность	
N 19	почечная недостаточность не уточненная как острая или хроническая	
J 80	ОРДС взрослых (острый респираторный дистресс-синдром) при индексе оксигенации PaO ₂ /FiO ₂ <200	За исключением агональных состояний
A 41.9	Септический шок (сепсис с полиорганными дисфункциями, рефрактерный к вазопрессорам)	
R 82.1	Рабдомиолиз, миоглобинурия (синдром позиционного сдавления, обширные пролежни)	
D 59.3	Гемолиз (перелывание иногруппной крови, некоторые инфекционные заболевания – ГУС, малярийный криз)	
T 20- T 32	Тяжелые ожоги (площадь поражения более 20 % поверхности кожи, в стадии септицемии и септикотоксемии)	
G 93.6	Острое церебральное повреждение с отеком мозга или его высоким риском развития	
I 50.9	Острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности в стадии ХСН III-IV ФК	За исключением агональных состояний
T 36- T 51	Острые отравления тяжелой степени (суррогаты алкоголя,	

	фосфорорганические яды, хлорированные углеводороды, лекарственные отравления)	
Т 88.3	Злокачественные гипертермии в послеанаркозном периоде	
N 14.1	Контраст-индуцированная нефропатия	
К 85	Острый панкреатит тяжелое течение, панкреонекроз	