



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от «6» 12 2016 г.

№ 780

О внесении изменений в приказ  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от 13.06.2013 № 340

В целях совершенствования порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» на территории Костромской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 13 июня 2013 года № 340 «О мерах по реализации в медицинских учреждениях Костромской области порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» (в редакции приказов от 28.02.2014 № 143, от 14.04.2015 № 233, от 30.06.2015 № 400):

1) приложение № 5 «Критерии отбора больных для госпитализации на нефрологическую койку» изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Первый заместитель  
директора департамента

Д.В. Новиков

## **Критерии отбора больных для госпитализации на нефрологическую койку**

### **1. Абсолютные показания к госпитализации**

- Угроза жизни больного при острой (экстренной) патологии.
- Состояния больного, требующие неотложных лечебно-диагностических мероприятий и (или) круглосуточного наблюдения.

### **2. Общие критерии отбора больных для плановой госпитализации в нефрологический стационар круглосуточного пребывания**

- Невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях.
- Невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях.
- Состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного.
- Необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки
- Необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки.
- Территориальная отдаленность больного от стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения).
- Неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих.

### **3. Общие критерии отбора больных для госпитализации в нефрологический стационар дневного пребывания (за исключением диализных больных)**

- Продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима.
- Проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения.
- Наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки.
- Необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях.

- Наличие сочетанной патологии, требующей корректировки лечения, у больного в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время.

- Невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства), не требующего постельного режима.

**4. Критерии отбора больных, получающих лечение программным гемодиализом, для госпитализации в нефрологический стационар дневного пребывания**

- 1) Назначение лекарственной терапии с применением препаратов железа
- 2) Назначение лекарственной терапии с применением антианемических средств (стимуляторов эритропоэза)
- 3) Назначение лекарственной терапии с применением антипаратиреоидных средств
- 4) Назначение лекарственной терапии с применением препаратов витамина D и его аналогов
- 5) Назначение лекарственной терапии с применением аминокислот, включая комбинации с полипептидами
- 6) Назначение лекарственной терапии с применением препаратов для лечения гиперкальциемии, гиперкалиемии и гиперфосфатемии