

БУ РК «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. П.П. ЖЕМЧУЕВА»

ПРИКАЗ

« 28 » 01 2021г.

№ 203

г. Элиста

«Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»

В соответствии с приказом Минздрава России от 18.01.2012г. №17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология», приказа Минздрава Республики Калмыкия от 21.01.2021г №54пр «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» и порядка маршрутизации больных, страдающих хронической болезнью почек, в Республике Калмыкия»,

Приказываю:

1. Утвердить:
  - 1.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю «нефрология» в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» (приложение №1).
  - 1.2 Порядок оказания медицинской помощи больным, страдающим хронической болезнью почек в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» (приложение №2).
  - 1.3 Маршрутизацию больных при оказании первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология» в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» (приложение №3).
2. Зав. консультативной поликлиникой, заведующей терапевтическим отделением, зав. отделением гравитационной хирургии крови и гемодиализа обеспечить оказание медицинской помощи в соответствии с Порядком.
3. Заместителю главного врача по медицинской части обеспечить контроль за соблюдением Порядков.
4. Начальнику отдела кадров ознакомить исполнителей с приказом.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач



Бадма-Горяев О.В.

Порядок  
оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология»  
в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи по профилю «нефрология» в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева».
2. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «нефрология» оказывается в рамках:
  - первичной медико-санитарной помощи;
  - специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
  - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
  - в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
  - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
4. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «нефрология» может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».
5. Медицинская помощь может быть оказана:
  - экстренно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
  - неотложно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
  - планово, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью;
6. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-нефрологом консультативной поликлиники по направлению врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов, при самостоятельном обращении больного в медицинскую организацию.
7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний по профилю «нефрология», медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.
8. Врач-нефролог консультативной поликлиники выполняет следующие функции:
  - оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с нефрологическими заболеваниями и больным с высоким риском их развития, направляемым врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами, а также при направлении врачами медицинских организаций, не имеющих в своем составе нефрологического кабинета;
  - диспансерное наблюдение и реабилитация больных с нефрологическими заболеваниями, а также больных с высоким риском развития поражений почек;

- обследование больных старше 60 лет с латентным течением нефрологических заболеваний, а также больных: сахарным диабетом (длительностью более 5 лет), артериальной гипертонией и распространенным атеросклерозом, в том числе ишемической болезнью сердца и цереброваскулярной болезнью;
  - отбор и направление больных на стационарное лечение в отделение нефрологии для оказания специализированной медицинской помощи;
  - определение сроков начала заместительной почечной терапии и консультации больных на предмет выбора ее метода (гемодиализ, перитонеальный диализ, превентивная/додиализная трансплантация почки);
  - учет больных, ожидающих начала диализа, его получающих, а также реципиентов аллогенной почки;
  - сбор и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации от нефрологических заболеваний;
  - организация и участие в скрининге хронических болезней почек совместно с врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-кардиологами, в том числе обследование родственников больных с установленными хроническими болезнями почек и больных, страдающих артериальной гипертонией, распространенным атеросклерозом, сахарным диабетом;
  - ведение Регистра больных, нуждающихся в процедуре заместительной почечной терапии; - ведение Регистра больных, страдающих хронической болезнью почек и пациентов после трансплантации /донорской почки;
  - проведение мероприятий по профилактике нефрологических заболеваний у больных с риском их развития, а также внедрение в практику работы врачей первичного звена современных методов профилактики, диагностики и лечения хронической болезни почек;
  - осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
  - направление больных с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медике социальную экспертизу;
  - оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики, лечения и профилактики нефрологических заболеваний;
  - разработка и проведение мероприятий санитарно-просветительной работы;
  - организация и проведение школ для больных с хронической болезнью почек и перенесших трансплантат почки;
  - участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам нефрологии;
  - ведение учетно-отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных и ведение общего Регистра нефрологических больных.
9. Распределение пациентов, нуждающихся в динамическом наблюдении у врача-нефролога консультативной поликлиники по следующему территориальному принципу:

1	Кабинет врача-нефролога Консультативной поликлиники БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	ХБП 3-5 ст. Пациенты после трансплантации почки	Юстинский р-н Ики-бурульский р-н Яшульский р-н Комсомольский р-н Приютненский р-н
---	---	--	---

10. Специализированная медицинская помощь больным оказывается в стационарных условиях в терапевтическом отделении (нефрологические койки), отделении гравитационной хирургии крови и диализа в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих

использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

11. Специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
12. При поступлении в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи больной осматривается в приемном отделении врачом-нефрологом или врачом-терапевтом и при наличии медицинских показаний направляется в терапевтическое отделение (нефрологические койки), либо в профильные отделения.
13. При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больной госпитализируется в отделение интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реанимации).
14. Показания к госпитализации в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»: при подготовке к лечению диализом и формированию сосудистого доступа, а также диагностики и лечении осложнений диализного доступа в ходе диализной терапии; госпитализация больных, находящихся на амбулаторном гемо- или перитонеальном диализе, при наличии медицинских показаний (осложнения диализного доступа и/или диализной терапии; осложнения терминальной хронической почечной недостаточности) и необходимости коррекции режима диализа; необходимости диагностики нефрологической патологии, лечения требующей проведения специфической иммуносупрессивной терапии; необходимости диагностики кризов отторжения трансплантата и проведения специфического иммуносупрессивного лечения;
15. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляется при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».
16. Медицинская помощь беременным женщинам с нефрологическими заболеваниями оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю

«акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Приложение №2  
к приказу БУ РК «РБ им. П.П.Жемчуева»  
от «28» 01/2021г. № de3

### Порядок оказания медицинской помощи больным, в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным, страдающим хронической почечной недостаточностью в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева».
2. Больным, страдающим хронической почечной недостаточностью, медицинская помощь в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» оказывается в рамках:
  - первичной, в том числе первичной специализированной, медико-санитарной помощи;
  - специализированной медицинской помощи;
3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
  - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
  - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
4. Медицинская помощь оказывается:
  - экстренно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
  - неотложно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
  - планоно, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
5. Первичная специализированная медико-санитарную помощь оказывается врачом нефрологом консультативной поликлиники по направлению врачей терапевтов.
6. Показания к госпитализации в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»:
  - лечение методами гемодиализа, острых (больные не нуждающиеся в аппаратном поддержании жизненноважных органов и систем) и хронических больных, нуждающихся в заместительной почечной терапии;
  - оказание сопутствующей лечебно-диагностической помощи в соответствии с утвержденными стандартами и рекомендациями по ведению больных, проходящих лечение в Отделении;
  - подготовка к лечению программным диализом в амбулаторных условиях и формирование диализного доступа;
  - госпитализация больных, находящихся на программном гемо- или перитонеальном диализе в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний (осложнения диализного доступа и/или диализной терапии);
  - осложнения хронической почечной недостаточности в терминальной стадии: уремический перикардит, тяжелая уремическая кардиомиопатия с нарушением ритма сердца, застойная сердечная недостаточность, вторичный гиперпаратиреоз с тяжелыми нарушениями фосфорно-кальциевого обмена, выраженная ренальная дистрофия, тяжелая белково-энергетическая недостаточность) и в случае необходимости коррекции режима диализа;
7. Повторная и возвратная госпитализация больных с хронической почечной недостаточностью по медицинским показаниям осуществляется в экстренном и плановом

порядке на нефрологические койки терапевтического отделения БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»

8. Госпитализация в учреждение здравоохранения Республики Калмыкия больных с хронической почечной недостаточностью при сопутствующей кардиоваскулярной, хирургической, травматологической, гинекологической, инфекционной либо другой сопутствующей патологии осуществляется по профилю текущего заболевания.

9. В рамках оказания медицинской помощи методами диализа, с целью профилактики инфекционных заболеваний, обеспечивается создание условий для предупреждения их возникновения и распространения для лиц, являющихся носителями маркеров парентеральных инфекционных заболеваний.

Приложение №3  
к приказу БУ РК «РБ им. П.П.Жемчуева»  
от «22» 01 2021г. № 203

### Маршрутизация больных при оказании первичной медико-санитарной помощи по профилю «нефрология»

Уровни и условия оказания медицинской помощи	Учреждения 1 уровня, оказывающие первичную медикосанитарную помощь	Учреждения 2 уровня, оказывающие стационарную помощь, а также оказывающие консультативнодиагностическую помощь профильными специалистами	Учреждения 3 уровня, республиканские специализированные учреждения, оказывающие стационарную помощь, а также оказывающие консультативнодиагностическую помощь профильными специалистами
Медицинский персонал, оказывающий медицинскую помощь по профилю	Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики, фельдшера	Врачи-нефрологи Врачи - терапевты	Врачи-специалисты по профилю (врачи- нефрологи)
Вид медицинской помощи	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
Порядок обращения	Самостоятельное обращение	Самостоятельное обращение По направлению: - врача -терапевта участкового, - врача общей практики.	По направлению: - врача - терапевта участкового, - врача общей практики, - врача - специалиста, - врача - нефролога
Перечень медицинских организаций	Поликлинические отделения ЦРБ, городская поликлиника, кабинет нефролога ООО «КНЦ»	Терапевтические отделения районных больниц	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»

Маршрутизация больных  
при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология»

Уровни условия оказания медицинской помощи	Учреждения 1 уровня, оказывающие первичную медикосанитарную помощь	Учреждения 2 уровня, оказывающие стационарную помощь, а также оказывающие консультативно-диагностическую помощь профильными специалистами	Учреждения 3 уровня, республиканские специализированные учреждения, оказывающие стационарную помощь, а также оказывающие консультативно-диагностическую помощь профильными специалистами
Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Врачи - терапевты терапевтических отделений	Врачи - терапевты терапевтических отделений	Врачи - специалисты по профилю (врачи - нефрологи)
Вид медицинской помощи	Специализированная терапевтическая помощь	Специализированная терапевтическая, нефрологическая помощь	Специализированная нефрологическая помощь
Порядок обращения	По направлению: - врача - терапевта участкового, - врача общей практики, - врача - специалиста	По направлению: - врача - терапевта участкового, - врача общей практики, - врача-специалиста	По направлению: - врача - нефролога, - врача - терапевта участкового, - врача общей практики, - врача-специалиста
Перечень медицинских организаций	Кабинет врача-нефролога городской поликлиники	Врач-нефролог консультативной поликлиники БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчужева»	Терапевтическое отделение (Нефрологические койки), отделение диализа БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчужева»

**Положение о деятельности отделения диализа.**

1. Отделение диализа (далее - Отделение) оказывает медицинскую помощь пациентам с острой и хронической почечной недостаточностью, нуждающимся в заместительной почечной терапии.
2. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности главным врачом, и соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
3. Структура и штатная численность медицинского и другого персонала Отделения устанавливаются главным врачом, исходя из объема проводимой лечебной работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского и другого персонала отделения диализа согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
4. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения отделения диализа согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
5. Отделение осуществляет следующие функции:
  - лечение методами гемодиализа, острых (больные не нуждающиеся в аппаратном поддержании жизненноважных органов и систем) и хронических больных, нуждающихся в заместительной почечной терапии;
  - оказание сопутствующей лечебно-диагностической помощи в соответствии с утвержденными стандартами и рекомендациями по ведению больных, проходящих лечение в Отделении;
  - подготовка к лечению программным диализом в амбулаторных условиях и формированию диализного доступа;
  - госпитализация больных, находящихся на программном гемо- или перитонеальном диализе в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний (осложнения диализного доступа и/или диализной терапии; осложнения хронической почечной недостаточности в терминальной стадии: уремический перикардит, тяжелая уремическая кардиомиопатия с нарушением ритма сердца, застойная сердечная недостаточность, вторичный гиперпаратиреоз с тяжелыми нарушениями фосфорно-кальциевого обмена, выраженная ренальная дистрофия, тяжелая белково-энергетической недостаточность) и в случае необходимости коррекции режима диализа;
  - оказание консультативной помощи врачам других медицинских организаций по вопросам диагностики и лечения почечной недостаточности;
  - обучение больных с хронической почечной недостаточностью и их родственников методам контроля и профилактики осложнений диализного доступа, а также осложнений хронической почечной недостаточности;
  - оказание экстренной и неотложной помощи больным с острой почечной недостаточностью



- направление больных с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;
- оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики, лечения и профилактики нефрологических заболеваний;
- разработка и проведение мероприятий санитарно-просветительной работы;
- организация и проведение школ для больных с хронической болезнью почек и перенесших трансплантацию почки;
- участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала вопросам нефрологии;
- ведение учетно-отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сведений и ведение общего Регистра нефрологических больных.

7. Распределение пациентов, нуждающихся в динамическом наблюдении у врача-нефролога проводится по следующему территориальному принципу:

			Место проживания
1.	Кабинет врача-нефролога Городской поликлиники	ХБП 3-5 ст.	г. Элиста, Целинный р-н
	Кабинет врача-нефролога Консультативной поликлиники БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева»	ХБП 3-5 ст. Пациенты после трансплантации почки	Юстинский р-н Ики-бурульский р-н Яшкульский р-н Комсомольский р-н Приютненский р-н
3	Кабинет врача-нефролога ООО «КНЦ	ХБП 3-5 ст.	Лаганский р-н Яшалтинский р-н Городовиковский р-н Октябрьский р-н Сарпийский р-н Мало-Дербетовский р-н Кетченеровский р-н

Врио министра

I. Динкина

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

«Интернет».

4. Начальнику отдела правового обеспечения, противодействия коррупции и делопроизводства (Шевцов Р.Н.) довести настоящий приказ до руководителей филиальных организаций Республики Калмыкия и разместить (опубликовать) на официальном сайте Минздрава РК в информационно-телекоммуникационной сети

настоящим приказом.

План заседаний Противораковой Комиссии  
Министерства Здравоохранения Республики Калмыкия на 2014 год

№ п.п.	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнители	Ответственные
1-ое заседание				
1	Анализ состояния онкологической помощи населению РК в 2013 г.	Март	Докладчик: главный внештатный специалист - онколог Минздрава РК Очир-Горяев А.А. Содокладчик: главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» Мутулова З.Б.	Главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» Мутулова З.Б.
2 -ое заседание				
1	Состояние онкологической помощи при раке молочной железы в РК.	Май	Докладчик – главный специалист - акушер-гинеколог отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК Бадмаева И.Б. Содокладчик: главный внештатный специалист - онколог Минздрава РК Очир-Горяев А.А.	Главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» Мутулова З.Б.
2	Анализ состояния онкологической помощи населению Лаганского района РК в 2013 г.		Докладчик: главный врач БУ РК «Лаганская РБ» Бадмахалгаев Г.С. Содокладчик: куратор района - онколог Нидюлина С.Е.	
3	Анализ состояния онкологической помощи населению Целинного района РК в 2013 г.		Докладчик: главный врач БУ РК «Целинная РБ» Лиджиев В.Ц. Содокладчик: куратор района - онколог Катаева Ю.Л.	

4.3. Заседание Комиссии считается правомочными, если в них принимает участие более половины ее состава. Члены Комиссии участвуют в заседаниях без права их замены.

4.4. Решение Комиссии принимаются коллегиально, протоколируются. В случае если член Комиссии не согласен с решением, это мнение заносится в протокол заседания.

4.5. Решения Комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на заседании членов комиссии, в случае равенства голосов решающим является голос Председателя Комиссии.

4.6. Копии решений Комиссии направляются главным специалистам Минздрава РК, главному внештатному специалисту - онкологу, главному врачу заинтересованной медицинской организации в 10-тидневный срок со дня проведения заседания.

4.7. Секретарь обеспечивает подготовку материалов к заседанию Комиссии не позднее 14 дней до очередного заседания Комиссии, оформляет решение Комиссии.

Приложение 2 к приказу  
от «17» марта 2014г. №317пр

Состав Противораковой Комиссии  
Министерства Здравоохранения Республики Калмыкия

отделения нефрологического профиля (нефрологическое отделение, отделение диализа) медицинской организации (по согласованию) для оказания специализированной медицинской помощи.

9. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной формах в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» и предусматривает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

10. При установлении диагноза нефрологического заболевания в ходе оказания первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больные направляются в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», Элистинский филиал № 1 ООО «СКНЦ», ООО «Калмыцкий Нефрологический Центр» для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с приложениями № 2-3 к настоящему Порядку.

11. Проведение процедур гемодиализа в амбулаторных условиях больным нефрологического профиля осуществляется в специализированных отделениях медицинских организаций в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания в Республике Калмыкия медицинской помощи в объеме предусмотренном заданием по обеспечению государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Республике Калмыкия медицинской помощи, оплата указанных медицинских услуг производится в соответствии с Тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию в Республике Калмыкия.

12. Направлению на гемодиализ в амбулаторных условиях подлежат больные, страдающие хронической почечной недостаточностью, прошедшие стационарное лечение на нефрологических койках терапевтического отделения БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» и с функционирующим полноценным постоянным диализным доступом, подобранной программой гемодиализа, уровень медицинской реабилитации которых позволяет осуществлять диализное лечение в амбулаторных условиях. В случаях, когда диализный доступ сформирован заранее и состояние пациента позволяет провести ввод в программу гемодиализа амбулаторно, этап стационарного диализного лечения не требуется.

13. Все пациенты, направляющиеся на заместительную почечную терапию в амбулаторных условиях должны иметь решение Комиссии МЗ РК по направлению пациентов на заместительную почечную терапию для решения вопросов своевременного начала активных методов заместительной терапии пациентам с хронической почечной недостаточностью в терминальной стадии.

14. Повторная и возвратная госпитализация больных с хронической почечной недостаточностью по медицинским показаниям осуществляется в экстренном и плановом порядке на нефрологические койки терапевтического отделения БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева».

15. Госпитализация в учреждение здравоохранения Республики Калмыкия больных с хронической почечной недостаточностью при сопутствующей кардиоваскулярной, хирургической, травматологической, гинекологической инфекционной либо другой сопутствующей патологии осуществляется по профилю текущего заболевания.

16. Медицинская помощь методами диализа лицам с ХБП 5 стадии организуется в соответствии с потребностями населения в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, поло - возрастного состава населения, его плотности, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

17. Выбор одного из методов диализа основывается на индивидуальных данных пациента, наличия угрожающих жизни состояний или нарушений, наличия сопутствующих заболеваний, нарушения функций жизненно-важных органов и систем, показаниях и противопоказаниях к методу лечения, особенностях оборудования.

18. Первичная специализированная медико-санитарная помощь методами диализа в амбулаторных условиях оказывается в случае:

- наличия функционирующего, сформированного постоянного адекватного доступа;
- отсутствия риска развития опасных для жизни состояний, требующих экстренной медицинской помощи.

19. Первичная специализированная медико-санитарная помощь методами диализа в амбулаторных условиях оказывается врачом-нефрологом диализных Центров и включает:

медицинскую помощь одним из методов диализа через сформированный доступ для диализа;

оценку функции доступа для диализа;

изменение программы лечения методами диализа в зависимости от клинического состояния пациента функции доступа для диализа;

назначение и оценку лабораторного и инструментального обследования для обеспечения контроля качества лечения методами диализа;

динамическое наблюдение больных, получающих лечение методами диализа, проведение антропометрии

измерение артериального давления, пульса, температуры тела, состояния гидратации или верификация величины «сухого веса», дозы диализа, эффективного времени диализа, не восполняемой ультрафильтрации и другие

*ОМП  
сроком!*



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)**

**ПРИКАЗ**

*«25» 08* 2014 г.

г. Элиста

№ *1124-п/о*

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий», п р и к а з ы в а ю :

1. Руководителям подведомственных учреждений:

1.2. обеспечить соблюдение и исполнение Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 565н.;

1.3. определить ответственных лиц, за исполнением приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 565н;

1.4. приказы по реализации пункта 1,2 настоящего приказа представить в Министерство в срок до 26.08.2014 г.;

1.5. взять под личный контроль исполнение Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 565н.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Маньшина Виктора Петровича.

Министр

Р.Хараев



том числе в электронном виде: представление отчетности в установленном порядке, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;

- отделение в своей работе взаимодействует с медицинскими организациями, образовательными организациями высшего и послевузовского профессионального медицинского образования и научно-исследовательскими учреждениями, национальными и региональными (в том числе научными) сообществами врачей, обществами пациентов.

7. Госпитализация может быть осуществлена при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-нефролога, врача-терапевта учреждения здравоохранения Республики Калмыкия, оказывающего первичную медицинскую помощь, а также бригадой скорой медицинской помощи при наличии нефрологического заболевания.

При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, оформляется выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике, лечению и иным медицинским мероприятиям.

В случае отсутствия медицинских показаний для госпитализации оформляется медицинское заключение установленной формы. В случае отказа пациента от госпитализации, при наличии медицинских показаний для госпитализации в экстренной или неотложной форме, пациенту (законному представителю пациента) представляются разъяснения о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача-нефролога, по медицинским показаниям;

9. При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больной госпитализируется в отделение реанимации и интенсивной терапии, при наличии хронической почечной недостаточности в терминальной стадии, требующей лечение процедурой заместительной почечной терапии, ЗПТ проводится в отделении диализа, которое обеспечивает в экстренном порядке (в круглосуточном режиме) проведения сеанса гемодиализа, ультрафильтрации, гемодиализа, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».

10. Больные с впервые диагностированной хронической почечной недостаточностью, требующей заместительной почечной терапии, переводятся на программный гемодиализ в амбулаторных условиях после этапа стационарного лечения в Отделении, по достижении достаточного уровня медицинской реабилитации, после решения Республиканской отборочной комиссии;

11. Повторная и возвратная госпитализация больных с хронической почечной недостаточностью по медицинским показаниям осуществляется в экстренном и плановом порядке.

Срочно  
консультации



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)**

**ПРИКАЗ**

« 17 » марта 2014 г.

№ 317пр

г. Элиста

**О деятельности противораковой комиссии**

В целях повышения эффективности и дальнейшего совершенствования организации и качества медицинской помощи онкологическим больным на территории Республики Калмыкия, обеспечения координации действий онкологической службы и реализации федерального законодательства в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации,

приказываю:

1. Создать Противораковую Комиссию Министерства здравоохранения Республики Калмыкия (далее - Комиссия)
2. Утвердить:
  - 2.1. Положение о Комиссии (приложение 1)
  - 2.2. Состав Комиссии (приложение 2).
  - 2.3. План заседаний Комиссии (приложение 3)
3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Маньшина В.П.

Министр

Нагаев Р.Т.



Маршрутизация больных  
при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология»

Уровни и условия оказания медицинской помощи	Учреждения 1 уровня, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Учреждения 2 уровня, межмуниципальные центры, оказывающие стационарную помощь, а также оказывающие консультативно-диагностическую помощь профильными специалистами	Учреждения 3 уровня республиканские специализированные учреждения, оказывающие стационарную помощь, а также оказывающие консультативно-диагностическую помощь профильными специалистами
Врачи, оказывающие медицинскую помощь по профилю	Врачи - терапевты терапевтических отделений	Врачи - терапевты терапевтических отделений	Врачи - специалисты по профилю (врачи - нефрологи)
Вид медицинской помощи	Специализированная терапевтическая помощь	Специализированная терапевтическая, нефрологическая помощь	Специализированная нефрологическая помощь
Порядок обращения	По направлению: - врача - терапевта участкового, - врача общей практики, - врача - специалиста	По направлению: - врача - терапевта участкового, - врача общей практики, - врача-специалиста	По направлению: - врача - нефролога, - врача - терапевта участкового, - врача общей практики, - врача-специалиста
Перечень медицинских организаций		Кабинет врача-нефролога городской поликлиники	Нефрологическое отделение отделение диализа БУ РП «Республиканская больница им. П.П.Жемчужева» Врач-нефролог консультативной поликлиники БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчужева» Кабинет врача-нефролога ООО «КНЦ»
			Элистинский филиал № 1 ООО «Северо-Кавказский Нефрологический Центр» ООО «Калмыцкий Нефрологический Центр»

## Положение о Противораковой Комиссии Министерства здравоохранения Республики Калмыкия

### 1. Общие положения

1.1. Противораковая комиссия Министерства здравоохранения Республики Калмыкия (далее - Комиссия) создается, и ее состав утверждается приказом Министра здравоохранения Республики Калмыкия.

1.2. Общее руководство работой Комиссии осуществляет председатель.

1.3. Комиссия определяет основные направления своей деятельности, разрабатывает план работы.

1.4. Комиссия предназначена для коллегиального обсуждения и принятия решения по наиболее значимым вопросам организации и качества оказания медицинской помощи онкологическим больным, для рассмотрения конфликтных ситуаций, претензий пациентов и заинтересованных организаций, возникающих в процессе оказания медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях Республики Калмыкия.

Комиссия образована в рамках проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности; использует в своей работе результаты проверок, проведенных в соответствии с планом, утвержденным приказом Минздрава РК.

1.5. Комиссия в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, актами Минздрава Республики Калмыкия и настоящим положением о Противораковой Комиссии.

1.6. Комиссия является организационно - методическим и консультативным органом. В состав комиссии входят должностные лица и главные внештатные специалисты Минздрава РК, при необходимости могут привлекаться специалисты медицинских организаций республики и других территорий по согласованию.

1.7. Основными принципами деятельности Комиссии являются коллегиальность, компетентность, гласность, независимость, соблюдение профессиональной этики.

### 2. Задачи Комиссии

2.1. Основной задачей Комиссии является выработка тактики организации оказания качественной медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями на территории Республики Калмыкия.

2.2. Анализ уровня онкологической заболеваемости и запущенности на территориях муниципальных образований республики.

Маршрутизация больных  
при оказании первичной медико-санитарной помощи по профилю «нефрология»

Уровни и условия оказания медицинской помощи	Учреждения 1 уровня, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Учреждения 2 уровня, оказывающие стационарную помощь, а также оказывающие консультативно-диагностическую помощь профильными специалистами	Учреждения 3 уровня, республиканские специализированные учреждения, оказывающие стационарную помощь, а также оказывающие консультативно-диагностическую помощь профильными специалистами
Медицинский персонал, оказывающий медицинскую помощь по профилю	Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики, фельдшера	Врачи-нефрологи Врачи - терапевты	Врачи-специалисты по профилю (врачи-нефрологи)
Вид медицинской помощи	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	Первичная специализированная медико-санитарная помощь	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
Порядок обращения	Самостоятельное обращение	Самостоятельное обращение. По направлению: - врача-терапевта участкового, - врача общей практики.	По направлению: - врача-терапевта участкового, - врача общей практики, - врача-специалиста, - врача-нефролога
Перечень медицинских организаций	Поликлинические отделения ЦРБ, городская поликлиника, кабинет нефролога «КНЦ»	Терапевтические отделения районных больниц	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ  
КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РК)

ПРИКАЗ

«16» июня 2013г.

г. Элиста

№ 116/пг

«О реализации в Республике Калмыкия утвержденных порядков оказания  
медицинской помощи»

В целях реализации положений Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказываю:

1. Отделу организации медицинской помощи взрослому населению (Ользеева Е.В.), отделу организации медицинской помощи женщинам и детям (Церенова Э.Б.) совместно с главными штатными и внештатными специалистами Министерства:

1.1. подготовить проекты приказов о реализации в Республике Калмыкия утвержденных порядков оказания медицинской помощи (согласно приложению), с этапностью и маршрутизацией транспортировки больных на основе рационального распределения функций медицинских организаций в соответствии с уровнями и профилями, в срок до 25 июля 2013 года;

1.2. провести, с участием главных врачей и специалистов медицинских организаций Республики Калмыкия, совещания по вопросам реализации в Республике Калмыкия утвержденных порядков оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, отработав маршрутизацию пациентов и преемственность на всех уровнях.

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Калмыкия:

2.1. обеспечить в части догоспитального ведения больных с разными видами патологии, оптимизацию маршрутов доставки больных в стационар в зависимости от вида патологии, тяжести состояния больного и порядков оказания медицинской помощи;

2.2 организовать при оказании специализированной медицинской помощи, службу маршрутизации, ответственную за долечивание и реабилитацию выписывающихся больных;

неэффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования и диагностики сложных случаях, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».

18. Медицинская помощь беременным женщинам с нефрологическими заболеваниями оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

19. Больные с заболеваниями нефрологического профиля, при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

2.3. обеспечить оптимизацию оказания медицинской помощи в стационарных условиях на основе оптимизации структуры коечного фонда медицинских организаций и интенсификации занятости койки с учетом ее профиля, а также развития стационарозамещающих технологий;

2.4. создать в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подразделения (кабинеты) неотложной медицинской помощи, работающие во взаимодействии с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Маньшина В.П.

Министр



В.А. Шовунов

признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений

- осуществляют амбулаторное лечение больных с нефрологическими заболеваниями в соответствии с утвержденными федеральными стандартами медицинской помощи

- ведут диспансерное наблюдение за больными, страдающими Хронической болезнью почек 1-2 ст. (Далее ХБП), не зависимо от нозологии, приведшей к развитию ХБП. Не менее 1 раза в год обеспечивают лабораторный мониторинг.

- при необходимости, больных с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений к врачу-нефрологу консультативной поликлиники БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчугева», городской поликлиники, ООО «Калмыцкий Нефрологический Центр».

14. Врачами медицинских организаций в амбулаторных условиях осуществляется выявление больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений по следующей схеме:

- прохождение ультразвукового исследования почек, исследование суточной протеинурии, общего анализа мочи и биохимических показателей плазмы крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации;

- при отсутствии лабораторно-инструментальных данных, подтверждающих наличие хронической болезни почек, больные, входящие в группу риска, регулярно наблюдаются врачом-терапевтом участковым или врачом общей практики (семейным врачом), который не реже одного раза в год контролирует признаки начинающегося развития хронической болезни почек.

15. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «нефрология».

15.1. Направление в медицинскую организацию может быть осуществлено при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-нефролога медицинской организации, оказывающей амбулаторную помощь, а также бригадой скорой медицинской помощи.

16. Специализированная медицинская помощь больным оказывается в стационарных условиях или амбулаторно, в том числе в условиях дневного стационара, при БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчугева» в терапевтических, нефрологических отделениях, отделениях диализа и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию. Специализированная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях, в том числе в условиях дневного стационара на базе Элистинского филиала №1 ООО «Северо-Кавказский Нефрологический Центр», ООО «Калмыцкий Нефрологический Центр»

16.1. Специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».

16.2. При поступлении в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи больной осматривается в приемном отделении врачом-нефрологом или врачом-терапевтом и при наличии медицинских показаний направляется в терапевтическое отделение (нефрологические койки), либо в профильные отделения.

16.3. При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больной госпитализируется в отделение интенсивной терапии, реанимационное отделение, отделение анестезиологии-реанимации.

16.4. В терапевтических отделениях медицинских организаций оказывается медицинская помощь больным, имеющим острые или хронические заболевания почек, входящие в компетенцию врача-терапевта.

16.5. Пациенты нефрологического профиля для оказания специализированной медицинской помощи направляются непосредственно в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчугева» при:

- подготовке к лечению диализом и формированию сосудистого доступа, а также диагностики и лечению осложнений диализного доступа в ходе диализной терапии;

- госпитализация больных, находящихся на амбулаторном гемо- или перитонеальном диализе, при наличии медицинских показаний (осложнения диализного доступа и/или диализной терапии; осложнения терминальной хронической почечной недостаточности) и необходимости коррекции режима диализа;

- необходимости диагностики нефрологической патологии, лечения требующей проведения специфической иммуносупрессивной терапии;

- необходимости диагностики кризов отторжения трансплантата и проведения специфического иммуносупрессивного лечения;

17. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляется при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствием эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной

2.3. Подготовка предложений по проектам приказов, инструкций, методических рекомендаций Минздрава РК по вопросам оказания онкологической помощи населению республики.

2.4. Организация профилактики онкологических заболеваний.

2.5. Проведение экспертизы качества оказания онкологической помощи населению республики.

2.5.1. Анализ дефектов в оказании медицинской помощи онкологическим больным.

2.5.2. Организация ранней диагностики онкологических заболеваний.

2.5.3. Организация диспансерного наблюдения больных с онкологическими заболеваниями.

2.5.4. Организация лекарственного обеспечения больных с онкологическими заболеваниями.

2.5.5. Анализ причин запущенности злокачественных новообразований.

2.5.6. Анализ смертности, в том числе лиц трудоспособного возраста от злокачественных новообразований.

2.5.7. Контроль ведения Регионального сегмента Государственного Ракового регистра.

2.6. Разработка целевых показателей и индикаторов качества в сфере онкологии.

2.7. Контроль реализации мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации», Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013-2020 годы».

### 3. Права Комиссии

3.1. Запрашивать и получать от медицинских организаций республики материалы по вопросам входящим в ее компетенцию.

3.2. Вносить предложения по разработке нормативных актов Минздрава РК и готовить их проекты.

3.3. Проводить совещания с приглашением главных врачей медицинских организаций республики, их заместителей по клинико-экспертной и медицинской части, заинтересованных врачей специалистов.

### 4. Порядок проведения заседания Комиссии

4.1. Заседания Комиссии проводятся не реже одного раза в квартал, в соответствии с ежегодно утверждаемым планом работы.

4.2. При необходимости проводятся выездные заседания Комиссии в районах республики.

параметров процедуры диализа;

оценку эффективности лекарственной и немедикаментозной терапии; оценку риска развития осложнений, связанных с оказанием медицинской помощи методами диализа;

консультация врачей других специальностей по вопросам оказания медицинской помощи методами диализа;

участие в работе кабинета медицинской профилактики «Школа для больных с хронической болезнью почек».

20. Выбор медицинской организации при оказании пациенту медицинской помощи методами диализа за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает пациент, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

21. При оказании медицинской помощи методами диализа проезд до места оказания медицинских услуг в медицинской организации осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

22. В рамках оказания медицинской помощи методами диализа, с целью профилактики инфекционных заболеваний, обеспечивается создание условий для предупреждения их возникновения и распространения для лиц, являющихся носителями маркеров парентеральных инфекционных заболеваний.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН  
(МИНСЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

№ 18 от 08.08.2014г.

№ 1092нп

г. Астана

«О составе рабочей группы по разбору случаев смерти от острых причин»

В целях исполнения Указа Президента Республики Казахстан от 07.05.2012 года №508 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», достижения целей показателей по «Демографической карте», реализации мероприятий, направленных на снижение смертности от острых причин на территории Республики Казахстан,

приказываю:

1. Составить рабочую группу по разбору случаев смерти категории граждан от 18 лет и старше от острых причин в следующем составе:

Туганова О.М. — главный специалист терапевт Минздрава РК, председатель рабочей группы.

Болашова Н.Ю. — заместитель главного врача, БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жермуева», заместитель председателя рабочей группы.

Пандинова Т.А. — заведующий клинико-диагностическим отделением БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жермуева», секретарь рабочей группы, ответственный за разбор случаев смерти от острых причин, по причине симптомов, признаков и отклонения от нормы.

Болашова Н.П. — и.о. заместителя главного врача, заведующий диагностическим отделением КУ РК «Республиканский прототипуэркулезный диспансер», ответственный за разбор случаев смерти от туберкулеза.

Гурьева Р.Г. — и.о. заведующий гастроэнтерологическим отделением БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жермуева», ответственный за разбор случаев смерти от болезней системы пищеварения.

Дордаева Г.Б. — главный интensive-перелет, заведующий перелетным отделением БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жермуева», ответственный за разбор случаев смерти по причине симптомов, признаков и отклонения от нормы.

Заряева Н.Н. — и.о. главного врача БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войны», за разбор случаев смерти по причине старости.

Керимов И.З. — главный интensive-реаниматолог, заведующий терапевтическим отделением БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жермуева», ответственный за разбор случаев смерти по причине симптомов, признаков и отклонения от нормы.

Насколина С.Е. — заведующий клинико-диагностическим отделением БУ РК

«Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимашенковой», ответственный за разбор случаев смерти от злокачественных новообразований молочной железы.

Улюкеева К.М. — и.о. заведующего пульмонологическим отделением БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жермуева», ответственный за разбор случаев смерти от болезней органов дыхания.

Целикова Т.А. — главный интensive-кардиолог, заведующий кардиологическим отделением №3 БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жермуева», ответственный за разбор случаев смерти от гипертонической болезни.

Далева Э.Б. — врач колопроктолог БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимашенковой», ответственный за разбор случаев смерти от злокачественных новообразований ЖКТ.

Зинджеева М.И. — заместитель главного врача БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимашенковой», ответственный за разбор случаев смерти от злокачественных новообразований.

2. Поручить рабочей группе:

2.1. Сформулировать и провести регламентированные периодичной методической документацией мероприятия по разбору случаев, злокачественных новообразований, органов дыхания, органов пищеварения, гипертонической болезни, по причине симптомов, признаков и отклонения от нормы, по причине старости и установить причины.

2.2. Провести анализ смертности по результатам регламентированной и предоставить информацию по актуальным рабочим группам Минздрава РК по мониторингу смертности; в **до 31.08.2014г.**

3. Главным врачом районной больницы, БУ РК «Городская поликлиника»:

3.1. Представить необходимую периодичную методическую документацию умерших больных от туберкулеза, злокачественных новообразований, органов дыхания, органов пищеварения, гипертонической болезни, по причине симптомов, признаков и отклонения от нормы, по причине старости и установить причины на регламентированные случаи рабочей группы Минздрава РК согласно возложенной ответственности в срок до 19.08.2014г.

3.1. Ежемесячно проводить анализ смертности от острых причин с целью реализации мероприятий и принятие мер, направленных на снижение смертности и достижение целевых показателей.

4. Главному специалисту терапевту Минздрава РК, представителю рабочей группы (Панфилова О.М.) представить аналитическую справку в Минздрав России в срок до 23.08.2014г.

5. Начальнику отдела правового, кадрового обеспечения и организационной работы А.Н. известить настоящих приказом до руководителей методических организаций республиканского уровня.

6. Контроль выполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра Манашкина В.П.

Министр

Р.Т. Нагаев

### Положение о деятельности кабинета врача-нефролога.

1. Кабинет врача-нефролога (далее - Кабинет) организуется в соответствии с Правилами организации деятельности кабинета врача-нефролога (нефрологического кабинета) медицинской организации утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
2. Структура Кабинета и штатная численность медицинского персонала устанавливаются главным врачом, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
3. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения кабинета врача-нефролога (нефрологического кабинета) медицинской организации согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
4. На должность врача-нефролога Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», по специальности «нефрология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
5. На должность медицинской сестры Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием по специальности «сестринское дело» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
6. Кабинет осуществляет следующие функции:
  - оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с нефрологическими заболеваниями и больным с высоким риском их развития, направляемым врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами, а также по направлению врачами медицинских организаций, не имеющих в своем составе нефрологического кабинета;
  - диспансерное наблюдение и реабилитация больных с нефрологическими заболеваниями, а также больных с высоким риском развития поражений почек;
  - обследование больных старше 60 лет с латентным течением нефрологических заболеваний, а также больных сахарным диабетом (длительностью более 5 лет), артериальной гипертензией и распространенным атеросклерозом, в том числе ишемической болезнью сердца и цереброваскулярной болезнью;
  - отбор и направление больных на стационарное лечение в отделение нефрологии для оказания специализированной медицинской помощи;
  - определение сроков начала заместительной почечной терапии и консультации больных на предмет выбора метода (гемодиализ, перитонеальный диализ, превентивная/додиализная трансплантация почки);
  - учет больных, ожидающих начала диализа, его получающих, а также реципиентов аллогенной почки;
  - сбор и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности (в медицинской организации и в медицинской организации) от нефрологических заболеваний;
  - организация и участие в скрининге хронических болезней почек совместно с врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-кардиологами, в том числе обследование родственников больных с установленными хроническими болезнями почек и больных, страдающих артериальной гипертензией, распространенным атеросклерозом, сахарным диабетом;
  - ведение Регистра больных, нуждающихся в процедуре заместительной почечной терапии;
  - ведение Регистра больных, страдающих хронической болезнью почек и пациентов после трансплантации донорской почки;
  - проведение мероприятий по профилактике нефрологических заболеваний у больных с риском их развития также внедрение в практику работы врачей первичного звена современных методов профилактики, диагностики и лечения хронической болезни почек;
  - осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

Приложение  
к приказу Минздравсоцразвития РК  
от «\_\_» июня 2013 года №\_\_

Порядок оказания медицинской помощи	№ приказа
Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" ✓	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.11.2012 N 915н
Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" ✓	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.11.2012 N 922н
Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология" ✓	Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 930н
О порядке организации медицинской реабилитации ✓	Приказ Минздрава России от 29 декабря 2012 г. N 1705н
Порядок оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля ✓	Приказ Минздравсоцразвития России от 02.04.2010 N 206н
Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях ✓	Приказ Минздравсоцразвития России от 07.12.2011 N 1496н
Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" —	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 921н
Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом —	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 932н
Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению ? —	Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1343н
Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология" —	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 924н
Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения —	Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566н
Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" —	Приказ Минздрава России от 14.12.2012 N 1047н
Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" ✓	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 916н
Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями —	Приказ Минздрава России от 13.11.2012 N 910н
Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" ✓	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 905н
Порядок оказания медицинской помощи	Приказ Минздрава России от

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время);
- требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

9. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «нефрология» может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

10. Медицинская помощь может быть оказана:

- экстренно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- неотложно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- планово, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

11. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю «нефрология» (в том числе пациентам с острой почечной недостаточностью различной этиологии) оказывается общепрофильными фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, общепрофильными врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

11.1. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с нефрологическими заболеваниями в состоянии, требующем экстренной и неотложной медицинской помощи, в ближайшее учреждение здравоохранения Республики Калмыкия, имеющее в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

11.2. После устранения угрожающего жизни состояния, больные переводятся, по медицинским показаниям, в профильные отделения (нефрологические койки терапевтического отделения, отделение диализа, кардиологические, эндокринологические, урологические) медицинской организации (по согласованию) для оказания специализированной медицинской помощи.

12. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной формах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» и предусматривает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

12.1. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

12.2. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием по месту прикрепления пациента.

12.3. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами) по месту прикрепления пациента.

12.4. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-нефрологами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара по направлению врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов, при самостоятельном обращении больного в медицинскую организацию.

13. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний по профилю «нефрология», медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

13.1. В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) выполняют следующие функции:

- выявляют больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений;
- разрабатывают план мероприятий по профилактике хронических болезней почек для больных с

Председатель Комиссии – Ользеева Е.В. – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РК

Заместитель председателя Комиссии - Мутулова З.Б.- главный врач БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.»

Секретарь Комиссии – Чужаева К.А. - заместитель главного врача по ОМР БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.»

Члены Комиссии:

Тягинова О.М. – главный специалист - терапевт отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РК

Бадмаева И.Б. – главный специалист - акушер-гинеколог отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК

Шарапов Н.М. – главный специалист - хирург отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РК

Очир-Горяев А.А. – главный внештатный специалист-онколог Минздрава РК, заведующий онкологическим отделением хирургических методов лечения БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»

Нидюлина С.Е. – заведующая радиологическим отделением БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»

Очкаева И.В. – детский онколог БУ РК «Республиканская детская больница»

Баканов О.Н. - главный внештатный специалист-патологоанатом Минздрава РК, заведующий ЦПАО БУ РК «РБ им.П.П.Жемчуева»

Батырева З.С. –главный врач БУ РК «РЦСВМП № 2 «Сулда»

## Порядок оказания медицинской помощи больным, страдающим хронической почечной недостаточностью в Республике Калмыкия

1. Настоящий Порядок разработан на основании приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля», от 13 августа 2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации», Пр. МЗ РК от 31.01.19 г. № 91 «О Порядке направления граждан, страдающих хронической болезнью почек, на заместительную почечную терапию». Действие настоящего Порядка распространяется на медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным нефрологического профиля в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Республики Калмыкия медицинской помощи. Порядком установлены этапы (уровни) оказания медицинской помощи по профилю «нефрология» в рамках функционирующей трехуровневой системы. Порядок предусматривает поэтапное исполнение медицинскими организациями стандартов оказания медицинской помощи по профилю «нефрология» с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.
2. Больным, страдающим хронической почечной недостаточностью, медицинская помощь в Республике Калмыкия оказывается в рамках:
  - скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
  - первичной, в том числе первичной специализированной, медико-санитарной помощи;
  - специализированной медицинской помощи;
3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
  - вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
  - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
  - в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
  - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
4. Медицинская помощь может быть оказана:
  - экстренно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний представляющих угрозу жизни пациента;
  - неотложно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
  - планово, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
5. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь больным, страдающим, хронической почечной недостаточностью, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, страдающим хронической почечной недостаточностью, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи реанимационного профиля в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
7. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с хронической почечной недостаточностью в состоянии, требующем экстренной и неотложной медицинской помощи, в ближайшее учреждение здравоохранения Республики Калмыкия, имеющее в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение. После установления угрожающего жизни состояния, больные переводятся, по медицинским показаниям

28.08.2014  
отдел  
участков  
№ 195



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)**

**ПРИКАЗ**

«25» 08 2014 г.

г. Элиста

№ 1124-п

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий», п р и к а з ы в а ю :

1. Руководителям подведомственных учреждений:

1.2. обеспечить соблюдение и исполнение Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 565н.;

1.3. определить ответственных лиц, за исполнением приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 565н;

1.4. приказы по реализации пункта 1,2 настоящего приказа представить в Министерство в срок до 26.08.2014 г.;

1.5. взять под личный контроль исполнение Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 565н.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Маньшина Виктора Петровича.

Министр

Р.Нараев

## Положение

### о деятельности нефрологического отделения (нефрологических коек)

1. Нефрологические койки на базе терапевтического отделения БУ РК «Республиканская больница им П.П. Жемчужева» (далее - Отделение), организуется в соответствии с Правилами организации деятельности нефрологического отделения медицинской организации, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
2. На должность врача-нефролога назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «нефрология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
3. На должности среднего медицинского персонала Отделения назначаются специалисты соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
4. Структура и штатная численность медицинского и прочего персонала устанавливаются главным врачом БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчужева» с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала нефрологического отделения согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
5. Оснащение осуществляется в соответствии со стандартом оснащения нефрологического отделения согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
6. Врач-нефролог осуществляет следующие функции:
  - оказание медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями;
  - диагностику нефрологических заболеваний с использованием лабораторных и инструментальных (ультразвуковых, рентгенологических, радиологических) методов;
  - направление больных с хронической болезнью почек IV-V стадии на рассмотрение Республиканской отборочной комиссии;
  - освоение и внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики, лечения больных нефрологическими заболеваниями, в том числе современных методов нефропротекции, и проведение анализ эффективности внедрения новых диагностических и лечебных методов и методик;
  - проведение лекарственной и немедикаментозной терапии у лиц с нарушениями функции почек и (или) болезнью почек, в том числе у лиц, получающих медицинскую помощь методами диализа, реципиентов трансплантированной почки;
  - осуществление реабилитации больных с нефрологическими заболеваниями в стационарных условиях, а так реципиентов аллогенной почки после выписки их из отделения/центра трансплантации;
  - оказание, при необходимости, консультативной помощи врачам прочих отделений БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчужева» по вопросам профилактики, диагностики и лечения нефрологических заболеваний;
  - разработку и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы и снижению больничной летальности от нефрологических заболеваний;
  - участие в процессе повышения профессиональной квалификации персонала по вопросам диагностики оказания медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями;
  - обучение больных с нефрологическими заболеваниями (в том числе в школах для больных) методам контроля профилактики обострений и здоровому образу жизни; информационное обеспечение пациентов об эффективных методах диагностики, лечения и медицинской реабилитации, а также о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «нефрология»;
  - ведение учетной и отчетной документации, представление отчета о деятельности в установленном порядке, сведений для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством, ведение медицинской документации

настоящим приказом.

4. Начальнику отдела правового обеспечения, противодействия коррупции и делопроизводства (Шевенов Р.Н.) довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций Республики Калмыкия и разместить (опубликовать) на официальном сайте Минздрава РК в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Врио министра



Г. Динкиева



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

г. Элиста

№ 54 пр

«11» 01 2021 г.

Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» и порядка маршрутизации больных, страдающих хронической болезнью почек, в Республике Калмыкия

В целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой больным при заболеваниях нефрологического профиля на территории Республики Калмыкия, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1.1. порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» в Республике Калмыкия (приложение № 1);
- 1.2. порядок оказания медицинской помощи больным, страдающим хронической болезнью почек в Республике Калмыкия (приложение № 2);
- 1.3. маршрутизацию больных при оказании первичной медико-санитарной помощи по профилю «нефрология» в Республике Калмыкия (приложение № 3);
- 1.4. маршрутизацию больных при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология» в Республике Калмыкия (приложение № 4);
- 1.5. положение о кабинете врача-нефролога (приложение № 5);
- 1.6. положение о деятельности нефрологических коек при БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» (приложение № 6);
- 1.7. положение о деятельности отделения диализа БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», Элистинского филиала №1 ООО «Северо-Кавказский Нефрологический Центр», ООО «Калмыцкий Нефрологический Центр» (приложение № 7);

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Калмыкия:

- 2.1. обеспечить соблюдение порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «нефрология» в Республике Калмыкия и маршрутизации больных при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология» в Республике Калмыкия, утвержденных настоящим приказом;
- 2.2. организовать среди населения прикрепленной зоны обслуживания проведение разъяснительной работы о реализации на территории Республики Калмыкия порядка оказания медицинской помощи по профилю «нефрология» и маршрутизации больных при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология», утвержденных настоящим приказом.

3. Главному внештатному специалисту нефрологу Минздрава РК:

- 3.1. организовать работу по внедрению порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «нефрология» и порядка оказания медицинской помощи больным, страдающим хронической почечной недостаточностью в Республике Калмыкия, утвержденного настоящим приказом;
- 3.2. осуществлять постоянный контроль за соблюдением порядков, утвержденных

