



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13.07.2012

№ 807-п

г. Екатеринбург

Об организации оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на территории Свердловской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю нефрология», в целях совершенствования оказания медицинской помощи детям с нефрологической патологией, эффективного использования материально-технических ресурсов и кадрового потенциала

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татаревой С.В.:

1) довести до сведения руководителей территориальных отделов здравоохранения Горнозаводского, Западного и Южного управленческих округов Свердловской области, главных врачей учреждений здравоохранения приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2012 г. № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю нефрология»;

2) обеспечить организацию оказания медицинской помощи детям с нефрологической патологией на догоспитальном и госпитальном этапах на территории Свердловской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 17н от 18.01.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю нефрология» и настоящим приказом.

2. Утвердить:

1) схему территориального прикрепления детей к учреждениям, оказывающим медицинскую помощь по профилю педиатрия (нефрология) к межмуниципальным центрам Свердловской области (приложение № 1);

2) алгоритм и порядок оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом этапе в учреждениях здравоохранения Свердловской области (приложение № 2);

3) алгоритм и порядок оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на стационарном этапе в учреждениях здравоохранения Свердловской области (приложение № 3);

4) маршрутизацию оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями (приложение № 4).

3. Главным врачам ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» Боярскому С.Н., ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский» Кобер Р.И., ГБУЗ СО «Городская детская больница город Первоуральск» Шайдуровой О.В., главному врачу ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Пышма» Алешенковой Н.Н., ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.» Хафизову М.К., ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница» Губину П. Ю., ГБУЗ СО «Детская городская больница город Асбест» Кислинскому А.А., ГБУЗ СО «Краснотурьинская детская городская больница № 1» Острикову К.Г., ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1» Агапочкиной Т.А., ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 3 город Нижний Тагил» Пауцу В.Р. в структуре учреждений здравоохранения обеспечить оказание медицинской помощи детям с нефрологической патологией в соответствии приложениями № 1, 2, 3, 4 к настоящему приказу.

4. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга Дорнбушу А.А. обеспечить оказание специализированной медицинской помощи детям с нефрологической патологией на базе МАУ «ГДКБ № 9» г. Екатеринбурга (Карлов А.А.) в соответствии с приложениями № 2, 3, 4.

5. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Свердловской области Туркова С.Б.

Министр здравоохранения
Свердловской области



А.Р. Белявский

Приложение № 1
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 23.07. 2012 г. № 807-1

Схема
территориального прикрепления детей к учреждениям,
оказывающим медицинскую помощь по профилю педиатрия (нефрология)
к межмуниципальным центрам Свердловской области

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	Прикрепленные территории
1.	ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»	Муниципальное образование «Город Екатеринбург» Арамильский городской округ Березовский городской округ Режевской городской округ Сысертский городской округ городской округ Верхняя Пышма
2.	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»	городской округ Первоуральск Артинский городской округ Ачитский городской округ Бисертский городской округ городской округ Ревда городской округ Староуткинск Шалинский городской округ Полевской городской округ Нижнесергинский муниципальный район Михайловское муниципальное образование городской округ Красноуфимск городской округ Дегтярск
3.	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.»	Муниципальное образование город Ирбит Ирбитское муниципальное образование Пышминский городской округ Свободотуринский муниципальный район Байкаловский муниципальный район Таборинский муниципальный район Тавдинский городской округ Талицкий городской округ Тугулымский городской округ Туринский городской округ Муниципальное образование город Алапаевск Аргемовский городской округ
4.	ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский»	Асбестовский городской округ Муниципальное образование Камышловский муниципальный район Белоярский городской округ городской округ Рефтинский городской округ Сухой Лог Малышевский городской округ

		город Каменск-Уральский: Каменский городской округ городской округ Богданович городской округ Верхнее Дуброво МО «поселок Уральский»
5.	ГБУЗ СО «Краснотурьинская детская городская больница»	городской округ Краснотурьинск: Верхотурский городской округ Волчанский городской округ Гариинский городской округ Ивдельский городской округ городской округ Карпинск Качканарский городской округ городской округ Красноуральск Нижнетуринский городской округ Серовский городской округ: Новолялинский городской округ Пелымский городской округ Североуральский городской округ
6.	ГБУЗ СО «Детская городская больница № 3 город Нижний Тагил»	город Нижний Тагил: Верхнесалдинский городской округ городской округ Верхний Тагил городской округ Верхняя Тура Нижнетуринский городской округ Верх-Нейвинский городской округ Горноуральский городской округ Кушвинский городской округ Невьянский городской округ Кировградский городской округ городской округ Нижняя Салда городской округ ЗАТО Свободный городской округ Красноуральск Качканарский городской округ город Новоуральск МСЧ № 31 город Лесной МСЧ № 91

Алгоритм и порядок оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом этапе в учреждениях здравоохранения Свердловской области

1. Амбулаторно-поликлинический этап оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями осуществляется врачами-педиатрами (фельдшерами) участковыми, врачами общей практики (семейными врачами).

2. В амбулаторно-поликлинических учреждениях участковые врачи-педиатры (фельдшеры), врачи общей практики (семейные врачи) выполняют следующие функции:

выявляют больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений (наличие у пациента двух и более признаков: отягощенная наследственность по заболеваниям почек, по болезням нарушенного обмена веществ (желчнокаменная, мочекаменная болезнь, сахарный диабет второго типа, подагра) по линии матери и отца ребенка; 5 и более внешних малых аномалий развития у ребенка; рецидивирующий абдоминальный синдром; артериальная гипотензия или гипертензия; выраженная кристаллурия солей);

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

осуществляют амбулаторное лечение больных с нефрологическими заболеваниями в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи и с учетом рекомендаций врачей-нефрологов межмуниципальных центров и ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

ведут учет больных своего участка, страдающих хронической почечной недостаточностью, в том числе нуждающихся в скором начале лечения диализом, а также получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь методами заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки).

3. Врачи-педиатры (фельдшеры) участковые, врачи общей практики (семейные врачи) осуществляют наблюдение и лечение детей и подростков со следующими заболеваниями:

дисметаболические нефропатии (диагностика, лечение, динамическое наблюдение);

острый пиелонефрит (диагностика, лечение, динамическое наблюдение – оценка активности заболевания, функции почек);

хронический пиелонефрит дисметаболический (диагностика, лечение, динамическое наблюдение);

хронический пиелонефрит обструктивный (ранее установленный диагноз, динамическое наблюдение);

хронический цистит (ранее установленный диагноз, лечение, динамическое наблюдение);

нейрогенная дисфункция мочевого пузыря (диагностика, лечение, динамическое наблюдение);

тубулоинтерстициальный нефрит, острый и хронический (ранее установленный диагноз, динамическое наблюдение);

острый гломерулонефрит (нефритический синдром, нефротический синдром, изолированный мочевого синдром, нефротический синдром с гематурией и/или гипертензией) (ранее установленный диагноз, динамическое наблюдение);

хронический гломерулонефрит (гематурическая форма, нефротическая форма, смешанная форма) (ранее установленный диагноз, динамическое наблюдение);

вторичный нефротический синдром при геморрагическом васкулите, системной красной волчанке и других заболеваниях соединительной ткани, амилоидоз (ранее установленный диагноз, динамическое наблюдение);

синдром Альпорта (ранее установленный диагноз, динамическое наблюдение);

тубулопатии (ранее установленный диагноз, динамическое наблюдение);

хроническая почечная недостаточность (ранее установленный диагноз, динамическое наблюдение).

4. При затруднениях в ведении пациента или выявлении у больного показаний к углубленному обследованию врач-педиатр (фельдшер) участковый, врач общей практики (семейный врач) направляет на консультацию к врачу-педиатру, врачу-нефрологу межмуниципального центра или врачу-нефрологу ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» согласно маршрутизации оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями (приложения № 1, 4).

5. Врач-педиатр, врач-нефролог межмуниципального центра осуществляет оказание консультативной, диагностической, лечебной помощи, динамическое наблюдение, определение показаний для МСЭ у пациентов со следующими заболеваниями:

изолированный мочевого синдром (гематурия, протеинурия);

хронический пиелонефрит (обструктивный, необструктивный);

тубулоинтерстициальный нефрит (острый и хронический);

хронический гломерулонефрит (первичный, вторичный), амилоидоз;

тубулопатии;

синдром Альпорта;

реконвалесцент ОПН;

ХПН, додиализная стадия.

6. При выявлении детей с признаками почечной недостаточности, нуждающихся в заместительной почечной терапии, показана консультация врача-нефролога отделения детского диализа ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (тел. 216-25-38).

7. Врач-нефролог межмуниципального центра осуществляет направление на консультацию к врачу-нефрологу ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» или врачу-нефрологу МАУ «ДГКБ № 9» с учетом следующих показаний к консультациям:

- острый гломерулонефрит;
- хронический гломерулонефрит;
- хронический пиелонефрит (уточнение варианта заболевания);
- тубулопатии (установление диагноза, коррекция терапии);
- изолированный мочевого синдром (гематурия, протеинурия);
- хронический тубулоинтерстициальный нефрит;
- реконвалесцент острой почечной недостаточности;
- хроническая почечная недостаточность, додиализная стадия.

8. Для плановой консультации детей и подростков к врачу-нефрологу Областной детской консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» необходимо представить:

- направление на консультацию согласно установленной форме;
- полис обязательного медицинского страхования;
- амбулаторная карта с указанием цели консультации и краткого описания истории болезни;
- справка об эпидблагополучии;
- результаты амбулаторного исследования по месту жительства (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, УЗИ органов брюшной полости, почек и мочевого пузыря).

Приложение № 3
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 23.07. 2012г. № 807-

Алгоритм и порядок оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на стационарном этапе в учреждениях здравоохранения Свердловской области

1. Оказание медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на стационарном этапе осуществляется в педиатрических отделениях лечебно-профилактических учреждениях данной территории.

2. При отсутствии круглосуточных педиатрических отделений в отдельных территориях оказание стационарной помощи детям и подросткам с нефрологической патологией осуществляется в педиатрических отделениях прикрепленной территории.

3. Показанием для госпитализации детей и подростков с нефрологическими заболеваниями в лечебно-профилактические учреждения Свердловской области являются:

инфекция мочевыводящих путей (период обострения при неэффективности адекватной медикаментозной терапии на амбулаторном этапе, дифференциальная диагностика);

острый пиелонефрит (диагностика, лечение);

хронический пиелонефрит, обструктивный и необструктивный (активный период при неэффективности адекватной медикаментозной терапии на амбулаторном этапе);

острый, хронический гломерулонефрит (первичный, вторичный);

хронический тубулоинтерстициальный нефрит (активный период);

острая почечная недостаточность;

хроническая почечная недостаточность

4. Оказание специализированной нефрологической, в том числе и высокотехнологичной медицинской помощи детям и подросткам осуществляется в нефрологическом отделении ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» для жителей Свердловской области (за исключением г. Екатеринбурга) и МАУ «ДГКБ № 9» для жителей г. Екатеринбурга.

5. Показанием для госпитализации детей и подростков с нефрологическими заболеваниями в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» в рамках специализированной помощи являются:

острый гломерулонефрит: нефритический синдром, нефротический синдром, изолированный мочевои синдром, нефротический синдром с

гематурией и/или гипертензией (диагностика, в том числе проведение нефробиопсии со световой, электронной микроскопией, иммуногистохимией; индивидуальное лечение с использованием поликомпонентной иммуносупрессивной терапии);

хронический гломерулонефрит: гематурическая форма, нефротическая форма, смешанная форма (диагностика, в том числе проведение нефробиопсии со световой, электронной микроскопией, иммуногистохимией; индивидуальное лечение с использованием поликомпонентной иммуносупрессивной терапии);

вторичный гломерулонефрит при геморрагическом васкулите, системной красной волчанке и других диффузных заболеваниях соединительной ткани, амилоидоз (диагностика, в том числе проведение нефробиопсии со световой, электронной микроскопией, иммуногистохимией; индивидуальное лечение с использованием поликомпонентной иммуносупрессивной терапии);

тубулопатии: фосфат-диабет, псевдодефицитный витамин-Д-зависимый рахит, глюко-амино-фосфат диабет (синдром и болезнь де Тони-Дебре-Фанкони), почечный тубулярный ацидоз I и II типов (впервые установленный диагноз, дифференциальная диагностика, лечение)

несахарный диабет нефрогенный (впервые установленный диагноз, дифференциальная диагностика, лечение);

врожденная аномалия почек (впервые установленный диагноз, дифференциальная диагностика, лечение);

острая почечная недостаточность (диагностика, лечение)

хроническая почечная недостаточность, стадии диализная, додиализная (коррекция терапии, проведение заместительной почечной терапии)

хронический вторичный пиелонефрит необструктивный (дети до 3 лет) (диагностика, лечение);

хронический вторичный обструктивный пиелонефрит (впервые установленный диагноз, дифференциальная диагностика, лечение);

острый тубулоинтерстициальный нефрит, хронический тубулоинтерстициальный нефрит (впервые установленный диагноз, дифференциальная диагностика, лечение);

изолированный мочевого синдром (дифференциальная диагностика, в том числе с использованием нефробиопсии, лечение).

6. Направление на госпитализацию в неотложном порядке в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» осуществляется врачом-нефрологом Областной детской консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и врачом-педиатром, врачом-нефрологом межмуниципальных центров.

7. Плановая госпитализация в отделение ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» осуществляется по направлению врачей-педиатров участковых, семейных врачей, врачей-нефрологов межмуниципальных центров через консультацию врача-нефролога Областной детской консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

8. Для плановой госпитализации в гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» необходимо представить:

направление врача с указанием кода поликлиники;
амбулаторная карта;

справка об эпидблагополучии адреса и детского коллектива
(действительна в течение 3 дней);

прививочный сертификат;

полис обязательного медицинского страхования;

результаты амбулаторного обследования по месту жительства: общий анализ крови, общий анализ мочи, подросткам старше 15 лет – флюорография
(действительна в течение 1 года).

Маршрутизация оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями

