

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

ОТ 3 АВГУСТА 2017 ГОДА N 1328-П

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ 10.05.2017 N 753-П "ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ МЕТОДОМ ГЕМОДИАЛИЗА И ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

В целях повышения качества заместительной почечной терапией методом гемодиализа

приказываю:

1. Внести изменения в [Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.05.2017 N 753-п "Об организации проведения заместительной почечной терапии методом гемодиализа и перитонеального диализа в медицинских организациях Свердловской области в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи"](#) (далее - Приказ), изложив [приложение N 1 к Приказу "Клинико-организационный алгоритм оказания медицинской помощи больным, получающим гемодиализ в условиях дневного стационара"](#) в новой редакции ([прилагается](#)).

2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Туркова С.Б.

Министр
И.М.Трофимов

Приложение
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 3 августа 2017 года N 1328-п
Приложение N 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 10 мая 2017 года N 753-п

КЛИНИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ, ПОЛУЧАЮЩИМ ГЕМОДИАЛИЗ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

Модель пациента:

Категория: взрослые, дети

Нозологическая форма: Терминальная стадия хронической почечной

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 03 августа 2017 г. № 1328-п

недостаточности

Код по МКБ-10: N18.0, N18.8, N18.9, N19

Вид медицинской помощи: специализированная

Условия оказания: дневные стационары всех типов

РАСЧЕТ ЧАСТОТЫ УСЛУГ ПРОИЗВЕДЕН ИСХОДЯ ИЗ ПЕРИОДА 30 ДНЕЙ

№ п/п	Наименование услуги	Частота предоставления	Кратность предоставления
1.	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога	1	13
2.	Назначение диетической терапии при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	1
3.	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	1
4.	Гемодиализ	1	13
5.	Назначение и проведение лекарственной терапии при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	1	13
5.1.	Средства, влияющие на систему свертывания крови		
	Гепарин фракционированный: дальтепарин, эноксапарин, надропарин кальция или	1	13
	Гепарин нефракционированный: гепарин натрия	1	13
5.2.	Противоанемические средства		
	Эпоэтин	0,9	13
	Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс	0,4	13
6.	Общий (клинический) анализ крови	1	1
7.	Креатинин	1	1
8.	Мочевина	1	2
9.	Альбумин крови, г/л	1	1
10.	Паратгормон крови	1 <*>	1 <*>
11.	Кальций крови общий	1	1
12.	Фосфор крови	1	1
13.	Холестерин крови	1 <*>	1 <*>
14.	Калий крови	1	1
15.	Определение антитела класса М, G (IgM, IgG) к HBsAg Hepatitis B virus	0,2	1
16.	Определение антител класса М, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus	0,2	1
17.	Определение антител класса М, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 1	0,1	1
18.	Определение антител класса М, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2	0,1	1

<*> Паратгормон крови определяется 1 раз в 4 - 6 месяцев; общий холестерин крови определяется 1 раз в 6 месяцев; ферритин и процент насыщения железом трансферрина определяются до начала проведения терапии эритропозтином, после введения необходимой дозы препаратов железа при коррекции дефицита железа каждые 3 месяца при проведении терапии эритропозтином в сочетании с препаратами железа каждые 6 недель при терапии только препаратами эритропозтина.