



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

15.08.2014

№ 738

О порядке организации транспортировки больных с хронической почечной недостаточностью для проведения амбулаторного гемодиализа, по медицинским показаниям нуждающихся в медицинском сопровождении бригад Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы

В целях дальнейшего повышения организации и качества оказания специализированной медицинской помощи жителям города Москвы, страдающим хронической почечной недостаточностью, оптимизации работы Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы (далее – ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова»), в части касающейся уменьшения времени на транспортировку пациентов для проведения амбулаторного гемодиализа, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (в редакции от 28.12.2013 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Регламент организации транспортировки больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала бригад ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно (приложение 1).

1.2. Показания для транспортировки больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно (приложение 2);

1.3. Форму обоснования на транспортировку больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно (приложение 3).

1.4. Форму направления на транспортировку больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно (приложение 4).

2. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы: ГБУЗ города Москвы ГKB имени С. П. Боткина ДЗМ (А. В. Шабунин), ГБУЗ города Москвы ГKB № 1 имени Н. И. Пирогова ДЗМ (А. В. Свет), ГБУЗ города Москвы «ГKB № 7 ДЗМ» (М. С. Бадма-Горяев), ГБУЗ города Москвы «ГKB № 15 имени О. М. Филатова ДЗМ» (Е. Е. Тюлькина), ГБУЗ города Москвы «ГKB № 24 ДЗМ» (Г. В. Родоман), ГБУЗ города Москвы «ГKB № 50 ДЗМ» (С. Н. Переходов), ГБУЗ города Москвы «ГKB № 52 ДЗМ» (В. И. Вторенко), ГБУЗ города Москвы «ГВВ № 2 ДЗМ» (Г. М. Местергази):

2.1. Обеспечить выдачу обоснований (приложение 3 к настоящему приказу) на транспортировку больных с хронической почечной недостаточностью в соответствии с медицинскими показаниями (приложение 2 к настоящему приказу).

2.2. Для решения вопроса о прикреплении больных к гемодиализным центрам направлять выданные обоснования главному внештатному специалисту-нефрологу Департамента здравоохранения города Москвы О. Н. Котенко.

Срок – постоянно.

2.3. При временном или окончательном прекращении проведения пациенту амбулаторного гемодиализа, изменении расписания смен, а также режима проведения гемодиализа или в иных случаях, требующих внесения изменения в график транспортировки больного, заведующий отделением гемодиализа направляет информацию об этом в отдел госпитализации ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» по факсу 8 (495) 680-44-10 или по электронной почте (evak@03msk.ru).

2.4. После проведения процедур амбулаторного гемодиализа организовать ожидание пациентами их транспортировки в комнатах комфортного пребывания и обеспечить наблюдение за их общим состоянием силами медицинского персонала учреждений и при необходимости оказывать необходимую медицинскую помощь.

3. Главному внештатному специалисту-нефрологу Департамента здравоохранения города Москвы **О. Н. Котенко:**

3.1. Вести городской регистр больных с хронической почечной недостаточностью.

3.2. Представлять в ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» актуализированный реестр пациентов, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала бригад ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» к месту проведения амбулаторного гемодиализа, а также обратно и прикрепленных для транспортировки, в формате Excel.

Срок – до 5 числа месяца следующего за отчетным периодом.

3.3. Вести постоянный учет свободных мест для прикрепления (перераспределения) пациентов во всех гемодиализных центрах медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы.

3.4. Совместно с руководством ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» провести работу и представить предложения по перераспределению пациентов, получающих амбулаторный гемодиализ, в ближайшие к месту жительства гемодиализные центры.

Срок – до 01.10.2014 г.

3.5. При отсутствии возможности прикрепления пациента к ближайшему к месту жительства гемодиализному центру, организовать оказание гемодиализной

помощи в другой медицинской организации с последующим обязательным переводом в ближайший к месту жительства гемодиализный центр.

3.6. Осуществлять выдачу направлений (приложение 4 к настоящему приказу) на транспортировку больных с хронической почечной недостаточностью на процедуру амбулаторного гемодиализа, с учетом обоснований выданных в соответствии с пунктом 2.1. настоящего приказа, с учетом «Порядка организации и проведения транспортировки» (приложение 1 к настоящему приказу) и по согласованию с ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» о имеющейся возможности проведения такой транспортировки. Направление необходимо передавать в ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» по факсу 8 (495) 608-91-57 или электронной почте (evak@03msk.ru) с обязательной досылкой оригинала и обоснования.

3.7. Обеспечить согласование с руководителем ООО «Центр Диализа» В. А. Анашкиным и руководителем ФЕСФАРМ (филиалы №№ 1, 2, 3, 4, 5) А. И. Мордиком порядок выдачи обоснований (приложение 3) на транспортировку больных с хронической почечной недостаточностью в соответствии с медицинскими показаниями (приложение 2 к настоящему приказу).

4. Главному врачу ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» Н. Ф. Плаунову обеспечить организацию и проведение транспортировки больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающимся в медицинском сопровождении бригадами ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно в соответствии с настоящим приказом.

5. Считать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 15.03.2004 г. № 129 «О порядке транспортировки больных с хронической почечной недостаточностью для проведения амбулаторного гемодиализа».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Исполняющий обязанности
руководителя Департамента
здравоохранения города Москвы**

А. И. Хрипун

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «15» 08. 2014 г.
N 738

РЕГЛАМЕНТ

организации транспортировки больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала бригад Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно

1. Больные с хронической почечной недостаточностью переводятся на программный гемодиализ в амбулаторных условиях (амбулаторный гемодиализ) после стационарного этапа лечения, по достижению необходимого уровня клинико-лабораторных показателей.

2. Транспортировка производится только в пределах административных границ города Москвы.

3. Транспортировка осуществляется в гемодиализные центры медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы и другие медицинские организации, выполняющие амбулаторный гемодиализ в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве.

4. Транспортировка назначается в соответствии с медицинскими показаниями и осуществляется для пациентов, постоянно зарегистрированных на территории города Москвы.

5. При получении Государственным бюджетным учреждением «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы (далее – ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова») от главного внештатного специалиста-нефролога Департамента здравоохранения города Москвы направления на транспортировку, больной вносится в регистр и ему присваивается индивидуальный номер.

6. Вызов бригады ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» для транспортировки пациента на амбулаторный гемодиализ осуществляется больным или его родственником по телефону 8 (495) 620-42-90 не ранее чем за 24 час. и не менее чем за 8 час. до предполагаемой транспортировки, обоснованность вызова контролируется диспетчером отдела госпитализации ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова».

7. Вызов санитарного транспорта для транспортировки пациентов после проведения процедуры гемодиализа осуществляется врачом отделения гемодиализа.

8. Отделом госпитализации ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» в соответствии с поступившими заявками, в режиме реального времени формируются групповые маршруты сбора и доставки пациентов.

9. Транспортировка пациентов к месту проведения амбулаторного гемодиализа и после его проведения осуществляется бригадами ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» согласно сформированным маршрутам.

10. Время направления бригады ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» к месту вызова для транспортировки пациента на процедуру амбулаторного гемодиализа определяется отделом госпитализации с учетом необходимости сбора транспортируемой группы пациентов и времени начала процедуры амбулаторного гемодиализа. Об ориентировочном времени направления бригады информируется пациент.

11. После проведения процедур амбулаторного гемодиализа ожидание пациентами транспортировки бригадами ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» осуществляется в комнатах комфортного пребывания, где силами персонала отделений гемодиализа осуществляется наблюдение за их состоянием и при необходимости оказывается необходимая медицинская помощь.

12. Пациенты во время транспортировки должны соблюдать правила поведения в общественном транспорте и следовать указаниям медицинского персонала бригад ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова».

13. В случае отказа от предоставленного транспорта, отказа от перевозки при прибытии бригады ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» в течение 15 мин. или отказа следовать по составленному маршруту, бригада ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» может быть отозвана и повторно не предоставляется. Высадка пациентов на остановках общественного транспорта и в других местах запрещена; доставка осуществляется только от места проведения гемодиализа до места проживания.

14. Пациент может прикрепиться к выбранным гемодиализному центру по его заявлению, при этом транспортировка будет осуществляться им самостоятельно без привлечения бригад ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова».

№738

ПОКАЗАНИЯ

для транспортировки больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно

Раздел I.

1. Тяжелое течение сахарного диабета.
2. Хроническая сердечная недостаточность 3-4 функционального класса, стенокардия напряжения 4 функционального класса, врожденные и приобретенные пороки сердца, недостаточность кровообращения 2Б-3 степени.
3. Остаточные явления перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения с парезами и параличами, при невозможности передвигаться самостоятельно (костыли, коляска).
4. Макроангиопатия любой этиологии с поражением периферических артерий при невозможности самостоятельно передвигаться (костыли, коляска).
5. Хронические неспецифические заболевания легких с явлениями дыхательной недостаточности 2-3 степени.
6. Слепота.
7. Онкологическое заболевание в III или IV стадии.
8. Патология опорно-двигательного аппарата любой этиологии при невозможности передвигаться самостоятельно.
9. Тяжелые осложнения уремии:
 - 9.1. Артериальная гипертония с уровнем артериального давления от 170/100 мм рт. ст. и выше.
 - 9.2. Артериальная гипотония с уровнем артериального давления ниже 100 мм рт. ст.
 - 9.3. Анемия с уровнем гемоглобина ниже 100 г/л.
10. Тяжелая полинейропатия при невозможности передвигаться самостоятельно (костыли, коляска).
11. Тяжелые заболевания центральной нервной системы (энцефалопатия с выраженными когнитивными расстройствами, эпилепсия).
12. Кахексия.

Раздел II.

Пациентам, самостоятельно прибывающим на процедуру амбулаторного гемодиализа, может быть вызвана бригада ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» для транспортировки их домой после проведенной процедуры в случаях ухудшения состояния во время проведения процедуры, приведшее к необходимости медицинского сопровождения во время транспортировки и невозможности больного осуществить транспортировку самостоятельно.

Обоснование за подписью врача-специалиста, принявшего решение о необходимости медицинского сопровождения, направляется в отдел госпитализации ГБУ «СС и НМП имени А. С. Пучкова» по факсу 8 (495) 608-91-57 или электронной почте (evak@03msk.ru).

Форма обоснования на транспортировку больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно

Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы _____

Почтовый адрес _____ Телефон _____

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения:

Число _____ Месяц _____ Год _____

Группа инвалидности _____

Адрес места жительства:

Административный округ _____ Почтовый адрес _____

Страховой медицинский полис _____

Диагноз основного заболевания _____

Сопутствующие заболевания _____

На основании пунктов: _____ приложения 2 к приказу Департамента здравоохранения города Москвы от « ____ » _____ 2014 г. считаем необходимым назначить транспортировку больного в сопровождении медицинского работника Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы

Лечащий врач (подпись) Ф.И.О.

Заведующий отделением (подпись) Ф.И.О.

Главный врач (подпись) Ф.И.О.

М.П.

Форма направления на транспортировку больных с хронической почечной недостаточностью, по медицинским показаниям нуждающихся в сопровождении медицинского персонала Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения:

Число _____ Месяц _____ Год _____

Адрес места жительства:

Административный округ _____ Улица _____

Дом	Корпус	Квартира	Подъезд	Этаж
Код	Телефон			
Примечание				

Копия паспорта прилагается.

Место проведения гемодиализа: _____

Расписание проведения гемодиализа

Подключение	День недели	Смена	Начало	Окончание

С учетом обоснования направления на транспортировку больного, выданного _____ в соответствии с пунктами: _____ приложения 2 к приказу Департамента здравоохранения города Москвы от «___» _____ 2014 г. №___ считаю необходимым назначить транспортировку больного в сопровождении медицинского работника Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы».

Вопрос имеющейся возможности транспортировки с Государственным бюджетным учреждением «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы согласован.

Главный внештатный специалист-нефролог
Департамента здравоохранения
города Москвы

(подпись)

Ф.И.О.