

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

19 апреля 1996 г. № 63

**О мерах по совершенствованию и развитию
нефрологической службы в Республике Беларусь**

В последние десятилетия очаговые и диффузные необструктивные заболевания почек, некоторые другие патологические процессы, ведущие к снижению почечной функции (гипертоническая болезнь, сахарный диабет, коллагенозы и др.) имеют четкую тенденцию к росту и по данным статистических отчетов их распространенность составляет 190–200 на 10 тыс. населения республики. Около 20 % нефрологических заболеваний приходится на диффузный гломерулонефрит. Выздоровление лиц, перенесших острый гломерулонефрит, наступает лишь в около 50 % случаев. У остальных больных процесс переходит в хроническую форму с развитием в последующем хронической почечной недостаточности (ХПН). Увеличилась частота первичного хронического пиелонефрита, врожденных аномалий почек и других нефропатий, требующих специальных методов диагностики и лечения.

Вполне естественным является и рост количества больных с конечными стадиями болезней почек, проявляющихся синдромом ХПН, требующим применения методов искусственного очищения крови и трансплантации почки. Число таких больных составляет от 200 до 500 на 1 млн. населения в год и продолжает расти.

В настоящее время нефрологическую помощь населению Республики Беларусь оказывают 14 специализированных нефрологических отделений, в которых развернуто 702 койки, 11 отделений гемодиализа (включая отделение центрального военного госпиталя) со 106 диализными местами и отделение пересадки почки на 12 коек. Кроме того функционирует 6 городских нефрологических кабинетов, 9 консультативных нефрологических приемов. В санатории «Рассвет» Белмежколхозздравницы в весенне-осенний период функционирует нефрологическое отделение на 40 коек.

В стационарах и поликлиниках работает более 70 врачей-нефрологов, занимающихся вопросами диспансеризации, диагностики, лечения и профилактики нефрологических заболеваний.

В 1995 году в нефрологических стационарах республики лечилось более 10 тысяч пациентов. У 513 из них по поводу ХПН и 152 – по поводу ОПН проведено около 30 тысяч сеансов гемодиализа. Пересадка почки выполнена 33 реципиентам, еще 6 больных были направлены для трансплантации в другие центры стран СНГ и Европы.

В практику отделений нефрологии и гемодиализа за последние годы внедрены современные методы диагностики (иммунологические, биохимические, радионуклидные, ультразвуковые и др.) и лечения (пульс-терапия кортикостероидами и цистостатиками, плазмаферез, гемосорбция, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови). Отрабатываются методики консервативной и активной терапии больных с диабетическими нефропатиями, начато использование постоянного перитонеального диализа для лечения осложненных форм ХПН.

В четырех нефрологических отделениях (4-я и 5-я больницы г. Минска, Витебская нефрологическая больница, Могилевская областная больница) практикуется чрескожная пункционная нефробиопсия.

Наряду с положительными тенденциями в организации лечения нефрологических больных в работе службы существуют серьезные недостатки, связанные со многими факторами. Прежде всего не определен статус врача-нефролога, особенно в отделениях гемодиализа, где они работают как врачи-хирурги, урологи, реаниматологи. Такое положение вызывает путаницу со штатным расписанием и препятствует как подготовке кадров для этих отделений, так и их аттестации.

В Минской и Гродненской областных больницах функционируют маломощные нефрологические и диализные отделения с недостаточным количеством коек и мест для гемодиализа. В этих регионах, а также в Брестской области отсутствуют нефрологические кабинеты и, следовательно, нет возможности проводить не только диспансеризацию нефрологических больных, а даже их учет для планирования работы гемодиализа.

Недостаточная материально-техническая база и малое число специалистов препятствуют внедрению или широкому применению таких современных методик как пункционная нефробиопсия, почечная эндоскопия, радиоизотопные и рентгеновские исследования.

Нефрологическая служба испытывает существенный недостаток в лекарственных средствах. Особенно это относится к кортикостероидам, цитостатикам, антибиотикам, гипотензивным препаратам, противоазотемическим и противоанемическим средствам, белковым плазмозаменителям и др. Сохраняется заметный недостаток в количестве диализных мест, которые сосредоточены в крупных лечебных учреждениях областных центров и г. Минска. Это вынуждает, с одной стороны, сознательно суживать показания для лечения больных, а с другой – концентрировать на длительный срок в отделениях большое число пациентов, проживающих в отдаленных районах.

По этим причинам на лечение гемодиализом редко попадают больные в возрасте свыше 50 лет, лица с вторичными нефропатиями (особенно диабетики) или обычные пациенты с осложненным течением ХПН, хотя современная аппаратура и адекватный диализный режим позволяют надолго продлить им жизнь и обеспечить социальную реабилитацию.

Важной проблемой гемодиализа является обеспечение отделений солями для приготовления диализирующего раствора. Во всех наших отделениях концентрат из солей смешивается и разливается вручную кустарным способом. Напротив, в зарубежных странах водные концентраты солей или их гидрофильные грануляты выпускаются промышленным способом и напрямую поставляются в клиники. Это существенно повышает качество лечения, избавляет персонал отделений от непроизводительной и трудоемкой работы.

В целях устранения имеющихся недостатков и совершенствования нефрологической помощи населению Республики Беларусь:

1. УТВЕРЖДАЮ:

- 1.1. Положение о Республиканском нефрологическом центре (приложение 1).
- 1.2. Положение об областном (городском) нефрологическом центре (приложение 2).
- 1.3. Положение о нефрологическом кабинете (приложение 3).
- 1.4. Положение о нефрологическом отделении (приложение 4).
- 1.5. Положение об отделении хирургической нефрологии (приложение 5).
- 1.6. Положение об отделении гемодиализа Республиканского нефрологического центра (приложение 6).
- 1.7. Положение об областном (городском) отделении гемодиализа (приложение 7).
- 1.8. Положение о враче-нефрологе отделения гемодиализа (приложение 8).
- 1.9. Положение о враче-нефрологе нефрологического отделения (приложение 9).
- 1.10. Положение о враче-нефрологе отделения хирургической нефрологии (приложение 10).
- 1.11. Положение о враче-нефрологе нефрологического кабинета (приложение 11).
- 1.12. Перечень вопросов для анализа состояния нефрологической службы (приложение 12).

2. ПРИКАЗЫВАЮ:

2.1. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов и Минского горисполкома:

2.1.1. до конца 1996 года рассмотреть вопрос о состоянии нефрологической специализированной помощи населению своих регионов;

2.1.2. разработать планы мероприятий по развитию нефрологии и гемодиализа на период до 2000 года в соответствии с республиканской программой «Гемодиализ».

2.2. Запретить приобретение оборудования для гемодиализа непрофильными медицинскими учреждениями, не располагающими нефрологическими стационарами и соответствующими службами обеспечения.

2.3. Обязать главных областных и Минского городского специалистов по нефрологии проводить анализ состояния нефрологической помощи населению региона по общей форме (приложение 12) и представлять его в Республиканский нефрологический центр к 1 февраля каждого года.

2.4. Начальнику главного управления кадров Минздрава Республики Беларусь, ректору БелГИУВ разработать программу подготовки врачей-нефрологов, включающую вопросы оперативной нефрологии, гемодиализа и трансплантации почки.

2.5. Начальнику главного управления кадров Минздрава Республики Беларусь внести изменение в приказ Министра здравоохранения Республики Беларусь от 22 марта 1993 г. № 45 пп. 17 и 26, предусмотрев введение специальностей «врач-уролог» и «врач-нефролог» вместо «врач-уронефролог».

2.6. Республиканской производственно-торговой фирме «Белмедтехника» принять меры по обеспечению заявок на диагностическое, диализное оборудование и расходные материалы к нему в соответствии с республиканской программой «Гемодиализ».

2.7. Белорусскому Республиканскому нефрологическому центру разработать и представить в Главное управление организации и контроля медицинской помощи проекты методических рекомендаций по лечению диабетических нефропатий и гемодиализу.

2.8. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Республики Беларусь Ореховского В.М.

Министр

И.М.Дробышевская

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ о Республиканском нефрологическом центре

1. Республиканский нефрологический центр создается на функциональной основе, является структурным подразделением 4-й городской клинической больницы г. Минска или другого клинического учреждения, определяемого Минздравом Республики Беларусь.

2. В состав центра входят:

- лаборатория оперативной нефрологии БелНИИ кардиологии;
- отделение терапевтической нефрологии 4-й больницы;
- отделение хирургической нефрологии 4-й больницы;
- отделение гемодиализа 4-й больницы.

3. На Республиканский нефрологический центр возлагаются следующие задачи:

– оказание организационно-методической и консультативной помощи нефрологическим подразделениям лечебных учреждений республики (в том числе отделениям гемодиализа);

– совершенствование, оценка и контроль диспансеризации, обследования и лечения нефрологических больных, учет пациентов с терминальной стадией ХПН, получающих лечение в других учреждениях республики с целью подготовки к трансплантации почки, а также находящихся на «консервативном» гемодиализе;

– диализная и медикаментозная подготовка больных к трансплантации почки и проведение гемодиализа в качестве основного средства жизнеобеспечения лиц, проживающих в г. Минске;

– оказание консультативной помощи другим отделениям при решении сложных вопросов лечения и диализотерапии (определение противопоказаний для гемо- и перитонеального диализа, проблемы сосудистого доступа, хирургическая помощь при осложнениях уремии и пр.);

– участие в подборе оптимальной пары «донор-реципиент» при трансплантации почки на основе клинико-лабораторных характеристик, обеспечение реципиентов послеоперационным гемодиализом и мониторинг функции трансплантата в отдаленном периоде;

– наблюдение и лечение больных с пересаженной почкой при снижении ее функции, подготовка и проведение им хронического гемодиализа, решение вопроса о необходимости трансплантатаэктомии;

– проведение специальных режимов внепочечного и интракорпорального (энтеросорбция, перитонеальный диализ) очищения крови при различных осложнениях тяжелой уремии у больных с вторичными нефропатиями, которые невозможно лечить в других медицинских учреждениях республики;

– поддержание регулярных контактов с областными специалистами, отделениями нефрологии и гемодиализа республики, оперативное решение появившихся проблем;

– проведение на рабочем месте подготовки врачей, медицинских сестер и инженерно-технических работников по различным аспектам нефрологии и программного гемодиализа с выдачей соответствующих документов;

– испытание новейших образцов диализной техники, лабораторного оборудования и нефротропных препаратов с целью их последующей регистрации и продажи на рынке Республики Беларусь.

4. Медицинский персонал Республиканского нефрологического центра в своей работе руководствуется настоящим Положением, положением о должностных лицах и другими нормативными документами.

5. Руководителем Республиканского нефрологического центра назначается специалист в области нефрологии, имеющий ученую степень и опыт организаторской работы.

Назначение и увольнение руководителя Республиканского нефрологического центра осуществляется Минздравом Республики Беларусь.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ об областном (городском) нефрологическом центре

1. Областной (городской) нефрологический центр является структурным подразделением и функционирует на базе одного из крупных медицинских учреждений (областная, городская, специализированная больница и др.).

2. В состав областного (городского) нефрологического центра входят отделения нефрологии, гемодиализа, нефрологический кабинет и другие подразделения, перечень

которых определяется администрацией медицинского учреждения в зависимости от условий региона и возможностей больницы.

3. На областной (городской) нефрологический центр возлагаются следующие задачи:

- оказание методической и консультативной нефрологической помощи лечебным учреждениям области (города) по диагностике и лечению больных с диффузными болезнями почек;

- проведение диспансеризации или учета больных с нефрологической патологией, осложненной ХПН, и (или) других контингентов лиц в зависимости от условий работы центра;

- диагностика, патогенетическое и симптоматическое лечение пациентов с различными необструктивными заболеваниями почек;

- отбор, подготовка и проведение хронического гемодиализа у больных с терминальной стадией ХПН как с целью максимального продления жизни, так и для последующей трансплантации почки;

- представление оперативной и отчетной информации по всем вопросам нефрологии и гемодиализа в областное (городское) управление здравоохранения и Республиканский нефрологический центр;

- перевод больных для хирургического лечения (трансплантация почки, корригирующие операции при осложнениях уремии и др.) в Республиканский нефрологический центр по предварительной договоренности с его руководителем.

4. Медицинский персонал областного (городского) нефрологического центра в своей работе руководствуется настоящим Положением, положением о должностных лицах и другими нормативными документами.

5. Руководителем областного (городского) нефрологического центра назначается специалист в области нефрологии, имеющий опыт организаторской работы.

6. Назначение и увольнение руководителя областного (городского) нефрологического центра осуществляется главным врачом лечебного учреждения, на базе которого расположен центр, по согласованию с областным (городским) управлением здравоохранения.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ о нефрологическом кабинете

1. Нефрологический кабинет является структурным подразделением и располагается на базе любого медицинского учреждения (поликлиника, больница, МСЧ, диагностический центр).

2. Нефрологический кабинет может входить в состав соответствующего (республиканского, областного) нефрологического центра.

3. Нефрологический кабинет является консультативным и организационно-методическим подразделением, ответственным за оказание амбулаторной нефрологической помощи населению своего региона.

4. На нефрологический кабинет возлагаются следующие задачи:

- прием нефрологических больных по направлению поликлиник и других медицинских учреждений области (города);

- организация и проведение углубленных исследований состояния почек с помощью лабораторных методов (УЗИ, компьютерная томография, радиоизотопная ренография, биохимические, иммунологические и рентгеновские исследования);
- выдача консультативных заключений и рекомендаций по профилактике и лечению больных с нефрологической патологией;
- организация и проведение консилиумов и совместных осмотров пациентов при смежной патологии или сложных для диагностики и лечения случаев;
- организация и проведение диспансеризации отдельных контингентов лиц с почечной патологией (острый и хронический гломерулонефрит, ХПН и др.);
- направление на стационарное лечение больных с острой патологией почек или обострениями хронических заболеваний, требующих патогенетической и активной терапии, невозможной в амбулаторных условиях;
- выдача рекомендаций в решении вопросов о временной нетрудоспособности и инвалидности при болезнях почек и смежной патологии;
- организация семинаров для врачей города по вопросам нефрологии и смежных дисциплин.

5. Заведующий нефрологическим кабинетом назначается соответствующим руководителем ЛПУ, на базе которого он расположен, по согласованию с руководителем нефрологического центра.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 4
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ об отделении нефрологии

1. Нефрологическое отделение организуется на базе областной, городской или специализированной больницы и может входить в состав соответствующего нефрологического центра (республиканского или областного).

2. Основными задачами отделения нефрологии являются:

- диагностика острых и хронических диффузных болезней почек и сопутствующих им осложнений у жителей своего региона;
- выявление нефрологических заболеваний у специального контингента лиц, направляемых на освидетельствование (призывники, работники некоторых вредных производств и пр.);
- определение функционального состояния почек у лиц с различными острыми и хроническими нефропатиями с целью своевременного перевода их на диализотерапию;
- этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение первичных и хронических болезней почек;
- проведение комплексного консервативного лечения болезней почек в ранних стадиях хронической почечной недостаточности;
- обеспечение симптоматического лечения у диализных больных в промежутках между сеансами гемодиализа;
- госпитализация в отделение лиц, находящихся на амбулаторном гемодиализе при появлении осложненного течения уремического синдрома;
- проведение симптоматической терапии нефропатий почечного трансплантата в случаях, не требующих применения хирургических методов коррекции;

- консультативная помощь больным с поражениями почек, находящихся на стационарном или амбулаторном лечении в других медицинских учреждениях региона;
- направление в отделение оперативной нефрологии больных, требующих для диагностики и лечения применения инвазивных методов;
- направление в отделение трансплантации почки больных, находящихся на диализотерапии, включенных в республиканский «лист ожидания», при вызове их для проведения операции.

3. Отделение имеет:

- палаты госпитализации;
- процедурный кабинет;
- санитарно-гигиенический блок;
- кабинеты заведующего отделением и старшей медицинской сестры;
- комнаты врачей и медицинского персонала;
- подсобные помещения.

4. Медицинский персонал отделения в своей работе руководствуется настоящим Положением, положением о должностных лицах и другими нормативными документами.

5. Заведующим отделением назначается врач-нефролог, имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет и опыт организаторской работы.

6. Заведующий отделением назначается главным врачом больницы по согласованию с руководителем соответствующего нефрологического центра (если отделение входит в его состав), которым он подчиняется по административным и лечебным вопросам.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 5
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ об отделении хирургической нефрологии

1. Отделение хирургической нефрологии организуется на базе областной, городской или специализированной больницы и может входить в состав соответствующего нефрологического центра (республиканский, областной, городской).

2. Основными задачами отделения хирургической нефрологии являются:

- первичная диагностика и лечение острых и хронических болезней почек у жителей региона, требующих применения инструментальных или инвазивных методов (пункционная нефробиопсия, нефроангиография, ретроградная или антеградная пиелография и др.);
- диагностика и лечение диффузных болезней почек, осложненных синдромами артериальной гипертензии и почечной недостаточности, у жителей Республики Беларусь по направлению областных специалистов;
- определение функционального состояния почек у лиц с первичными и вторичными нефропатиями, осложненными ХПН и нефрогенной гипертензией;
- подготовка реципиентов к трансплантации почки методами гемодиализа, перитонеального диализа и медикаментозными средствами;
- хирургическое лечение осложнений ХПН при диффузных заболеваниях почек (острая гнойная инфекция, обструктивные уropатии, злокачественная гипертензия, перикардит и др.);

- проведение квантовых (экстра- и интракорпоральных) методов терапии у больных с первичными и вторичными нефропатиями, с синдромом иммунодефицита и нарушениями микроциркуляции;
- проведение экстракорпоральных методов детоксикации (гемосорбция, плазмаферез) у лиц со стероидорезистентным нефротическим синдромом;
- проведение постоянного перитонеального диализа больным с терминальной стадией ХПН, у которых гемодиализ противопоказан;
- диагностика и терапия нефропатий почечного аллотрансплантата в отдаленные сроки после операции;
- консультативная помощь больным с диффузными заболеваниями почек, находящихся в общесоматических и нефрологических стационарах;
- подготовка на рабочем месте врачей-нефрологов для работы в стационарах и поликлинической сети республики;
- проведение организационно-методических семинаров по вопросам нефрологии для специалистов из других медицинских учреждений;
- участие в клинических испытаниях медицинской техники и лекарственных препаратов для лечения уронефрологических болезней.

3. Отделение имеет:

- палаты госпитализации;
- перевязочную;
- процедурный кабинет;
- операционную (операционный стол в общем блоке);
- кабинеты заведующего отделением и старшей медсестры;
- комнаты врачей и медицинского персонала;
- подсобные помещения.

4. Медицинский персонал отделения в своей работе руководствуется настоящим Положением, положением о должностных лицах и другими нормативными документами.

5. Заведующим отделением назначается врач-нефролог, имеющий опыт практической и административной работы.

6. Заведующий отделением хирургической нефрологии назначается главным врачом больницы по согласованию с руководителем соответствующего нефрологического центра.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 6
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ об отделении гемодиализа Республиканского нефрологического центра

1. Отделение хронического гемодиализа является структурным подразделением 4-й клинической больницы (или другого клинического учреждения) и входит в состав Республиканского нефрологического центра.

2. Основными задачами отделения хронического гемодиализа Республиканского нефрологического центра являются:

- отбор больных в медицинских учреждениях республики с интермиттирующей и терминальной стадиями ХПН для подготовки к проведению диализотерапии;

- проведение внепочечного очищения крови методом гемодиализа у больных с первичными и вторичными нефропатиями в терминальной стадии ХПН с целью продления их жизни;
- проведение программного гемодиализа больным с терминальной стадией ХПН с целью подготовки их к пересадке почки;
- проведение гемодиализа реципиентам донорских почек в раннем или отдаленном посттрансплантационном периоде при отсутствии или крайнем угнетении функции трансплантата;
- обеспечение специальных режимов гемодиализа (одноигольный, бикарбонатный, отдельная фильтрация) у лиц с осложненным течением терминальной стадии ХПН;
- проведение других методов внепочечного очищения крови (гемосорбция, гемодиафильтрация) у больных с первичными и вторичными нефропатиями, находящихся на программном лечении, при осложненном течении терминальной стадии ХПН;
- проведение программного гемодиализа детям (от 5 до 16 лет) с терминальной стадией ХПН вследствие необструктивных заболеваний почек как с целью длительного поддержания жизни, так и с целью подготовки к нефротрансплантации;
- испытание новейшей техники для внепочечного очищения крови и лекарственных препаратов для лечения осложнений ХПН и выдача заключений по целесообразности их регистрации и продажи на рынке Республики Беларусь;
- подготовка на рабочем месте врачей-нефрологов, среднего медицинского и технического персонала для работы в других отделениях гемодиализа Республики Беларусь или за ее пределами;
- организация и участие в научно-практических семинарах по различным аспектам нефрологии и смежных дисциплин.

3. Отделение имеет:

- залы для проведения гемодиализа;
- операционную;
- помещения для развертывания системы водоподготовки;
- помещения для приготовления концентрата диализирующего раствора;
- помещения для хранения солей и расходных материалов;
- комната для переодевания амбулаторных больных;
- санитарно-гигиенический блок;
- кабинеты заведующего отделением и старшей медсестры;
- комнаты врачей и медицинского персонала;
- подсобные помещения.

4. Медицинский персонал отделения в своей работе руководствуется настоящим Положением, положением о должностных лицах и другими нормативными документами.

5. Заведующим отделением назначается врач-нефролог, имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет и опыт организаторской работы.

6. Заведующий отделением назначается главным врачом 4-й больницы по согласованию с руководителем Республиканского нефрологического центра, которому он подчиняется по административным и лечебным вопросам.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 7
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ

об областном (городском) отделении гемодиализа

1. Отделение гемодиализа организуется на базе крупного лечебного учреждения областного или городского центра, располагающего соответствующими возможностями для проведения внепочечного очищения крови (нефрологический стационар, клиническая и биохимическая лаборатория, инженерная служба).

2. На областное (городское) отделение гемодиализа возлагаются следующие задачи:

- отбор больных в медицинских учреждениях области (города) для подготовки к диализотерапии;

- проведение программного гемодиализа больным с терминальной стадией ХПН с целью их длительного жизнеобеспечения и (или) подготовки к трансплантации почки;

- обеспечение доставки образцов крови потенциальных реципиентов в Республиканский нефрологический центр для фенотипирования и включения результатов в «лист ожидания» донорской почки;

- перевод в отделение трансплантации 4-й клинической больницы г. Минска реципиентов, выбранных для проведения операции;

- проведение других методов внепочечного очищения крови (гемосорбция, гемодиализация) при осложненном течении терминальной стадии ХПН;

- передача в Республиканский нефрологический центр оперативной информации о состоянии службы гемодиализа в области (городе) и проблемах, возникающих в процессе работы.

3. Отделение имеет:

- диализные залы;

- помещения для размещения системы водоподготовки;

- помещения для приготовления концентрата диализирующего раствора;

- операционную;

- помещения для хранения солей и расходных материалов;

- кабинеты заведующего отделением и старшей медсестры;

- комнаты врачей и медицинского персонала;

- подсобные помещения.

4. Медицинский персонал отделения в своей работе руководствуется настоящим Положением, положением о должностных лицах и другими нормативными документами.

5. Заведующим отделением назначается врач-нефролог, имеющий опыт работы по специальности и опыт административной работы.

6. Заведующий отделением назначается главным врачом того медицинского учреждения, на базе которого расположено отделение, по согласованию с руководителем соответствующего нефрологического центра.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 8

к приказу

Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ

о враче-нефрологе отделения гемодиализа

1. На должность врача-нефролога отделения гемодиализа назначается врач, прошедший специализацию по нефрологии.

2. Врач-нефролог отделения гемодиализа подчиняется заведующему отделением и всю работу по лечению нефрологических больных проводит с его ведома и под его руководством.

3. Врач-нефролог отделения гемодиализа в своей работе руководствуется Положением о клинической больнице, должностной инструкцией и настоящим Положением.

4. Функциональные обязанности врача-нефролога отделения гемодиализа включают:

- осмотр больных перед, во время и после процедуры гемодиализа с коррекцией лечебных воздействий;
- подключение больного к аппарату «искусственная почка» и определение режимов внепочечного очищения крови;
- ведение медицинской документации в период подготовки и проведения сеанса внепочечного очищения крови;
- участие в создании артерио-венозных шунтов и фистул для проведения сеансов гемодиализа;
- назначение медикаментозного лечения осложнений, возникших в ходе сеанса гемодиализа либо связанных с его последствиями;
- оценка лабораторных показателей состава диализирующего раствора и биологических жидкостей, адекватная коррекция режимов искусственного очищения крови;
- участие в обходах, консультациях и конференциях по вопросам нефрологии.

5. Врач-нефролог отделения гемодиализа имеет право:

- контролировать и руководить работой среднего, младшего медицинского персонала по обслуживанию больных во время сеанса гемодиализа;
- проходить циклы усовершенствования и переекспертацию по специальности «нефрология» не реже 1 раза в пять лет;
- участвовать в заседаниях научных обществ, разрабатывать и внедрять в практику новые методы диагностики и лечения нефрологических больных.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 9
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ о враче-нефрологе нефрологического отделения

1. На должность врача-нефролога нефрологического отделения назначается врач, прошедший соответствующую подготовку по нефрологии.

2. Врач-нефролог отделения подчиняется заведующему отделением нефрологии и все организационные, диагностические и лечебные мероприятия проводит под его контролем и с ведома куратора отделения из числа сотрудников соответствующей кафедры (НИИ).

3. Врач-нефролог отделения нефрологии в своей работе руководствуется положением о данном учреждении, должностной инструкцией и настоящим Положением.

4. Функциональные обязанности врача-нефролога нефрологического отделения:

- проведение ежедневных осмотров курируемых больных отделения;
- участие в еженедельных обходах куратора отделения или сотрудников администрации больницы;

- участие в клинических конференциях и обсуждениях историй болезни в отделении и больнице;
- оформление и ведение медицинской документации, связанной с диагностикой и лечением больных отделения;
- динамический контроль клинико-лабораторных показателей больных и оперативная коррективка лечебных мероприятий;
- участие в разработке и испытаниях новых методов диагностики и лечения нефрологических больных.

5. Врач-нефролог нефрологического отделения имеет право:

- проходить аттестацию по специальности «нефрология» не реже одного раза в 5 лет;
- контролировать и руководить работой среднего и младшего медицинского персонала по выполнению назначений и бытовому обслуживанию пациентов;
- участвовать в заседаниях научных обществ, разрабатывать новые научные и практические направления диагностики и лечения в нефрологии.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 10
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ о враче-нефрологе отделения хирургической нефрологии

1. На должность врача-нефролога отделения хирургической нефрологии назначается врач, прошедший соответствующую подготовку по нефрологии или урологии.

2. Врач-нефролог отделения подчиняется заведующему отделением хирургической нефрологии и все лечебные, а также организационные мероприятия проводит под его контролем и с ведома соответствующего куратора отделения.

3. Врач-нефролог отделения хирургической нефрологии в своей работе руководствуется Положением о клинической больнице, должностной инструкцией и настоящим Положением.

4. Функциональные обязанности врача-нефролога отделения хирургической нефрологии:

- проведение ежедневных осмотров курируемых больных отделения, участие в еженедельных обходах куратора отделения, разборах больных на клинических конференциях;
- оформление и ведение соответствующей медицинской документации по приему, лечению и выписке пациентов из стационара;
- проведение плановых и экстренных инструментальных исследований состояния почек и мочевыводящих путей у курируемых больных;
- участие в хирургических операциях и манипуляциях у больных отделения;
- динамический контроль клинико-лабораторных показателей больных и оперативная коррекция лечебных мероприятий;
- согласно плану освоения смежных дисциплин работа в отделении программного гемодиализа не менее 1 месяца в году.

5. Врач-нефролог отделения хирургической нефрологии имеет право:

- проходить аттестацию по специальности «нефрология» не реже одного раза в 5 лет;
- контролировать работу среднего и младшего медицинского персонала по медицинскому обслуживанию больных отделения;

– получать дополнительный отпуск и надбавки к заработной плате за работу с тяжелой категорией больных.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 11
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.04.1996 № 63

ПОЛОЖЕНИЕ о враче-нефрологе нефрологического кабинета

1. На должность врача-нефролога нефрологического кабинета назначается врач-терапевт или другой специалист, прошедший соответствующую специализацию по нефрологии и имеющий опыт работы в области внутренних болезней.

2. Врач-нефролог нефрологического кабинета подчиняется главному врачу медицинского учреждения, на базе которого он расположен.

3. Врач-нефролог нефрологического кабинета в своей работе руководствуется положением о лечебном учреждении, где расположен кабинет, должностной инструкцией и настоящим Положением.

4. Функциональные обязанности врача-нефролога нефрологического кабинета включают:

- проведение приемов первичных больных с острыми и хроническими болезнями почек;

- консультативный прием больных с нефрологической и смежной патологией по направлениям поликлиники и (или) других лечебных учреждений;

- направление в нефрологические стационары города лиц, требующих применения специальных методов исследования и лечения (нефроангиография, нефробиопсия, гемодиализ и др.);

- диспансерный учет больных, перенесших острый гломерулонефрит, лиц с хронической почечной недостаточностью и других групп (в зависимости от специфических условий региона);

- организация консилиумов и осмотров других специалистов при решении в сложных для диагностики и лечения случаях;

- участие в консилиумах и совместных осмотрах больных с сопутствующей патологией;

- выдача рекомендаций для МРЭК при решении вопросов о временной или постоянной нетрудоспособности;

- ведение медицинской документации, представление годовых отчетов в городское управление здравоохранения и Республиканский нефрологический центр.

5. Врач-нефролог нефрологического кабинета имеет право:

- контролировать и руководить работой среднего, младшего медицинского персонала;

- обращаться в вышестоящие инстанции по вопросам улучшения организации и лечения нефрологических больных;

- участвовать в заседаниях научных обществ, разрабатывать и внедрять практические разработки в здравоохранении.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

ПЕРЕЧЕНЬ

вопросов для анализа состояния нефрологической службы

1. Население региона
2. Количество нефрологических отделений
3. Число нефрологических коек
4. Количество отделений гемодиализа
5. Число диализных мест
6. Диализное оборудование
7. Количество нефрологических кабинетов и консультативных приемов
8. Число врачей-нефрологов:
 - из них работает в стационарах
9. Количество больных, состоящих на учете в нефрологических кабинетах:
 - с острым гломерулонефритом;
 - с хроническим гломерулонефритом;
 - с первичным пиелонефритом;
 - с ХПН
10. Количество больных, лечившихся в нефрологическом стационаре
11. Число больных, получавших гемодиализ:
 - по поводу ОПН;
 - по поводу ХПН
12. Число диализов, проведенных больным:
 - с ОПН;
 - с ХПН
13. Число больных, переведенных на трансплантацию почки:
 - в Минск;
 - в другие центры
14. Количество умерших в нефрологических отделениях:
 - от ОПН;
 - от ХПН;
 - от иных причин
15. Заболеваемость и болезненность (болезни мочеполовой системы, нефриты и нефрозы, инфекция почек, камни почек и мочеточников)
16. Временная нетрудоспособность
17. Инвалидность

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич