

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
«31» октября 2025 г.
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № 250400037

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 31.10.2025

№ 220

Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» на территории Ивановской области

В целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», Законом Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах охраны здоровья граждан в Ивановской области», постановлением Правительства Ивановской области от 24.12.2014 № 574-п «О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельным группам населения при оказании медицинской помощи», а также в целях реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области, **приказываю:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок взаимодействия при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» на территории Ивановской области (приложение 1);

1.2. Порядок оказания заместительной почечной терапии пациентам с терминальной хронической почечной недостаточностью и пациентам с острым почечным повреждением (приложение 2);

1.3. Положение о комиссии по отбору и направлению пациентов с терминальной хронической болезнью почек на заместительные виды почечной терапии (приложение 3);

1.4. Порядок организации транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно (приложение 4);

1.5. Схему маршрутизации транспортировки пациентов страдающих хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно (приложение 5);

1.6. Форму направления на транспортировку пациента, страдающего хронической почечной недостаточностью, нуждающегося по медицинским показаниям в проведении процедуры амбулаторного гемодиализа и обратно (приложение 6);

1.7. Отчетную форму медицинских организаций, осуществляющих транспортировку пациентов на амбулаторный гемодиализ (приложение 7).

2. Главным врачам областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области обеспечить организацию оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» на территории Ивановской области.

3. Главным врачам областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

3.1. Сформировать и утвердить нормативно-правовым актом медицинской организации график транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно, а также ответственное лицо медицинской организации, осуществляющее контроль;

3.2. Обеспечить проведение заседания врачебной комиссии в соответствии с приказом Минздрава России от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» по каждому пациенту, страдающему хронической почечной недостаточностью, с целью определения медицинских показаний к транспортировке для проведения амбулаторного гемодиализа и выдачи направления на транспортировку пациента в медицинскую организацию, осуществляющую гемодиализ, с указанием в протоколе заседания врачебной комиссии способа транспортировки пациента на гемодиализ в медицинскую организацию (гемодиализный центр);

3.3. Осуществлять выдачу направления на транспортировку пациенту, страдающему хронической почечной недостаточностью на процедуру амбулаторного гемодиализа с учетом показаний и порядка организации транспортировки и информировать его о решении включения в график транспортировки;

3.4. При наличии заявления от пациента на транспортировку, страдающего хронической почечной недостаточностью на процедуру амбулаторного гемодиализа обеспечить транспортировку пациентов с хронической почечной недостаточностью для проведения амбулаторного гемодиализа и обратно;

3.5. Предоставить в Департамент здравоохранения Ивановской области утвержденный нормативно-правовой акт медицинской организации с утвержденным графиком транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом

заместительной почечной терапии и обратно в срок до 14.11.2025 на электронный адрес управления организации медицинской помощи взрослому населению и информатизации Департамента здравоохранения Ивановской области adult_med@ivreg.ru.

3.6. Обеспечить предоставление в Департамент здравоохранения Ивановской области информации в соответствии с отчетной формой, утвержденной приложением 7 к приказу, ежемесячно следующего за отчетным, начиная с 31.10.2025 на электронный адрес управления организации медицинской помощи взрослому населению и информатизации Департамента здравоохранения Ивановской области adult_med@ivreg.ru.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 23.08.2017 № 196 «О порядке оказания медицинской помощи взрослому населению в медицинских учреждениях Ивановской области по профилю «нефрология».

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности
директора Департамента здравоохранения
Ивановской области



М.В. Серёдкина

**ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «НЕФРОЛОГИЯ» НА
ТЕРРИТОРИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «нефрология» оказывается в рамках:
 - скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - первичной медико-санитарной помощи;
 - специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
2. Скорая медицинская помощь больным с нефрологическими заболеваниями (в том числе больным с острым почечным повреждением различной этиологии) оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи.
3. Бригада скорой медицинской помощи при наличии показаний доставляет пациентов с нефрологическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилю «терапия», «анестезиология и реанимация».
После устранения угрожающего жизни состояния, пациенты переводятся в нефрологическое отделение ОБУЗ «ИвОКБ», центры диализа медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.
4. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-нефрологом.
5. В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-нефрологи выполняют следующие функции:
 - выявляют признаки поражений почек, а также с риск развития нефрологических заболеваний и их осложнений и разрабатывают план мероприятий по профилактике хронических болезней почек для пациентов с признаками поражений почек;
 - осуществляют амбулаторное лечение пациентов с нефрологическими заболеваниями в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи;
 - проводят в амбулаторных условиях пациентом старше 45 лет оценку риска развития нефрологических заболеваний;
 - осуществляют динамическое наблюдение и лечение с регулярным

контролем не менее 4 раз в год состояния функции почек следующих категорий пациентов:

- перенесших острую почечную недостаточность;
- страдающих хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии);
- относящихся к группам риска поражения почек;
- реципиентов трансплантированной почки, страдающих хронической почечной недостаточностью;
- направляют при наличии показаний пациентов с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений с результатами обследования к врачу-нефрологу консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «ИвОКБ».

6. Врачи-нефрологи консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «ИвОКБ» выполняют следующие функции:

- оказывают консультативную лечебную и диагностическую помощь пациентам с нефрологическими заболеваниями и с высоким риском их развития;
- осуществляют амбулаторное лечение пациентов с нефрологическими заболеваниями в соответствии с установленными порядками и стандартами медицинской помощи;
- проводят отбор и направление пациентов на стационарное лечение в нефрологическое отделение ОБУЗ «ИвОКБ»;
- проводят отбор, определение сроков и направление пациентов на Комиссию по отбору и направлению пациентов с терминальной хронической почечной недостаточностью на заместительные виды почечной терапии для решения вопроса о проведении заместительной терапии;
- ведут учет пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, в том числе нуждающихся в начале лечения диализом, и пациентов, перенесших трансплантацию почки;
- организуют и проводят школы для пациентов с хроническими заболеваниями почек и перенесших трансплантацию почки;
- при невозможности оказания необходимого объема медицинской помощи на территории Ивановской области решают вопрос о направлении пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в федеральные учреждения здравоохранения, расположенные за пределами Ивановской области.

7. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний пациенты направляются в медицинскую организацию, оказывающую стационарную помощь по профилю «терапия».

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

При отсутствии эффекта от лечения показана консультация врача-нефролога в консультативно-диагностической поликлинике ОБУЗ «ИвОКБ» для решения вопроса о госпитализации в специализированное нефрологическое отделение ОБУЗ «ИвОКБ».

8. В специализированном нефрологическом отделении ОБУЗ «ИвОКБ» оказывается медицинская помощь пациентам, имеющим острые или хронические заболевания почек нефрологического профиля.

Врачи-нефрологи специализированного нефрологического отделения осуществляют диагностику и лечение пациентов с заболеваниями нефрологического профиля в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

При невозможности оказания необходимого объема медицинской помощи на территории Ивановской области решают вопрос о направлении пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные учреждения здравоохранения.

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТАМ С
ТЕРМИНАЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И
ПАЦИЕНТАМ С ОСТРЫМ ПОЧЕЧНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки) пациентам с терминальной хронической болезнью почек и острым почечным повреждением на территории Ивановской области.
2. Отбор пациентов с терминальной хронической болезнью почек, выбор метода заместительной почечной терапии, сосудистого доступа и направление пациентов на заместительную почечную терапию осуществляется Комиссией по отбору и направлению ОБУЗ «ИвОКБ». Организация работы Комиссии осуществляется в соответствии с Положением о комиссии по отбору и направлению пациентов с терминальной хронической почечной болезнью на заместительные виды почечной терапии.
3. Комиссия ОБУЗ «ИвОКБ» осуществляет отбор и направление пациентов с терминальной хронической болезнью почек на заместительные виды почечной терапии в отделения диализа.
4. Начало лечения программным диализом - вводный период, формирование сосудистого доступа для гемодиализа, осуществляется в ОБУЗ «ИвОКБ» в профильных отделениях с учетом нозологической формы заболевания, приведшего к терминальной хронической болезни почек.
5. Дальнейшее лечение программным диализом проводится в гемодиализных центрах медицинских организаций осуществляющих амбулаторный гемодиализ в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области.
6. Госпитализация пациентов с терминальной хронической болезнью почек в нефрологическое отделение для взрослых ОБУЗ «ИвОКБ» осуществляется для оказания специализированной нефрологической помощи в полном объеме.
7. Оказание специализированной помощи другого профиля (не нефрологического) осуществляется в профильных отделениях медицинских организаций.
8. Отбор и направление больных на консультацию для решения вопроса о возможности трансплантации почки осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 567н

«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)».

9. Оказание медицинской помощи пациентам с острым повреждением почек, нуждающимся в лечении гемодиализом в остром режиме, осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций Ивановской области, укомплектованных оборудованием для гемодиализа и гемодиализации:

№	Наименование медицинской организации	Медицинские организации, направляющие пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в отделения анестезиологии реанимации
1.	ОБУЗ «ИвОКБ»	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ» ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ «Пучежская ЦРБ» ОБУЗ «Лухская ЦРБ» ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ «Ильинская ЦРБ» ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ» ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» ОБУЗ «Лежневская ЦРБ» ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» ОБУЗ «Приволжская ЦРБ» ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ» ОБУЗ Вичугская ЦРБ
2.	Медицинское частное учреждение «Нефросовет» г. Кинешма, Текстильная улица, д. 6	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»
3.	ОБУЗ ГКБ №7	ОБУЗ ГКБ №7 ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» ОБУЗ «ГКБ №4» ОБУЗ «ИКБ им. Куваевых»
4.	ОБУЗ 1 ГКБ	ОБУЗ 1 ГКБ (инф. койки)

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КОМИССИИ ПО ОТБОРУ И НАПРАВЛЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С
ТЕРМИНАЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК НА
ЗАМЕСТИТЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ**

1. Основные задачи Комиссии:

1.1. Рассмотрение в течение 3 рабочих дней медицинских документов с терминальной хронической болезнью почек для определения показаний и противопоказаний к назначению лечения методами заместительной почечной терапии, сроков лечения в медицинской организации Ивановской области, на базе которой будет осуществляться лечение.

1.2. Ведение «листа ожидания» для плановых пациентов на лечение методами заместительной почечной терапии.

1.3. Своевременный отбор и направление больных на лечение методами заместительной почечной терапии.

2. Порядок работы Комиссии:

2.1. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже двух раз в месяц на базе консультативно-диагностической поликлиники для взрослых пациентов ОБУЗ «ИвОКБ» и (или) нефрологического отделения для взрослых ОБУЗ «ИвОКБ».

2.2. Для решения вопроса о необходимости и возможности применения активных методов лечения хронической почечной недостаточности (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки) медицинские документы пациента представляются на Комиссию. При снижении скорости клубочковой фильтрации менее 10 мл/мин/1,73 кв.м рассматривается возможность проведения активной заместительной почечной терапии.

3. Порядок представления пациентов с терминальной болезнью почек на Комиссию:

3.1. Медицинские документы пациента представляет лечащий врач;

3.2. Перечень медицинских документов, представляемых на Комиссию:

- выписка из истории болезни или амбулаторная карта, содержащие сведения о течении заболевания и результатах лечения, данные лабораторных и дополнительных исследований;

- заключения специалистов, позволяющие определить этиологию хронической почечной недостаточности, состояние функции почек в настоящее время, отсутствие или наличие сопутствующих заболеваний;

- результаты обследований: (биохимический анализ крови (мочевина,

глюкоза, билирубин, креатинин, калий, натрий, кальций, фосфор, АСТ, АЛТ, общий белок, альбумин, мочевая кислота, щелочная фосфатаза); коагулограмма; общий анализ крови с тромбоцитами и гематокритом; анализ крови на RW, ВИЧ, гепатиты; группа крови, резус фактор; общий анализ мочи; суточная протеинурия; УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, мочевого пузыря, предстательной железы у мужчин; ЭКГ; ЭХО-КГ; ФЭГДС; флюорограмма органов грудной клетки);

- консультация гинеколога для женщин, уролога для мужчин;
- сведения о вакцинации от гепатита В.

3.3. Показания и противопоказания определяются индивидуально у каждого больного в зависимости от показателей азотвыделительной функции почек, тяжести состояния, выраженности сопутствующей патологии, социальной адаптации.

3.4. После рассмотрения представленных документов Комиссия с учетом имеющихся показаний и противопоказаний к лечению методами заместительной почечной терапии в течение 1 рабочего дня принимает одно из следующих решений:

- лечение заместительной почечной терапией показано;
- лечение заместительной почечной терапией не показано (включая отказ пациента);
- лечение заместительной почечной терапией отсрочено;
- необходимо дообследование.

3.5. Комиссия определяет вид заместительной почечной терапии и способ сосудистого доступа.

3.6. Решение Комиссии принимается большинством голосов, оформляется протоколом, регистрируется в журнале по отбору пациентов на заместительную почечную терапию.

**ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТОВ,
СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТ МЕСТА
ИХ ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ ДО МЕСТА ПОЛУЧЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ
ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ И ОБРАТНО**

1. Транспортировка пациентов осуществляется в гемодиализные центры медицинских организаций осуществляющих амбулаторный гемодиализ в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области.
2. Транспортировка пациентов назначается в соответствии с показаниями для пациентов зарегистрированных и застрахованных на территории Ивановской области.
3. Транспортировка пациентов к месту проведения гемодиализа и обратно осуществляется областным бюджетным учреждением здравоохранения Ивановской области по месту прикрепления пациента, нуждающегося в получении медицинской процедуры гемодиализа, в соответствии с утвержденным графиком.
4. Областным бюджетным учреждением здравоохранения, осуществляющим транспортировку пациентов для проведения амбулаторного гемодиализа, формируются оптимальные, в том числе групповые маршруты сбора и доставки пациентов.
5. Транспортировка пациентов осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления пациента, определяющей медицинские показания в проведении амбулаторного гемодиализа к месту проведения гемодиализа и обратно при представлении заявления от пациента на имя руководителя областного бюджетного учреждения здравоохранения Ивановской области в произвольной письменной форме о необходимости транспортировки в гемодиализный центр для получения медицинской процедуры гемодиализа и обратно, а также копии документа, удостоверяющего личность гражданина и

выписки из медицинской документации, подтверждающей, что гражданин нуждается в получении медицинской процедуры гемодиализа.

6. Областное бюджетное учреждение здравоохранения, осуществляющее транспортировку пациентов для проведения амбулаторного гемодиализа в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления от пациента рассматривает поступившие документы на врачебной комиссии и в течение двух рабочих дней направляет пациенту решение врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления пациента.

7. Ответственным лицом медицинской организации осуществляется ведение регистра и оформление направления пациентов получающих заместительную почечную терапию и нуждающихся в транспортировке до места проведения гемодиализа и обратно в соответствии с приложением 6.

8. Ответственным лицом медицинской организации формируются оптимальные групповые маршруты сбора и доставки пациентов до места проведения гемодиализа и обратно в соответствии с маршрутизацией (приложением 5), проживанием пациентов.

9. Пациент имеет право изменить центр, в котором он получает медицинскую процедуру гемодиализа, по своему выбору. В случае выбора пациентом иного гемодиализного центра транспортировка в выбранный центр осуществляется им самостоятельно.

10. В случае самостоятельной транспортировки пациентом и отказе от транспортировки оформляется письменное заявление об отказе от транспортировки.

11. В случае отказа от предоставленного транспорта, отказа от перевозки по прибытии автотранспорта или отказа следовать по составленному маршруту, транспорт повторно не предоставляется.

12. Высадка пациентов осуществляется исключительно в пункте доставки пациента.

**СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ
ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТОВ СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ
ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТ МЕСТА ИХ ФАКТИЧЕСКОГО
ПРОЖИВАНИЯ ДО МЕСТА ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
МЕТОДОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ И ОБРАТНО**

Наименование медицинских организаций осуществляющих транспортировку пациентов на амбулаторный гемодиализ	Наименование медицинской организации осуществляющей амбулаторный гемодиализ в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области
<p>ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ «Ильинская ЦРБ» ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ» ОБУЗ «Лежневская ЦРБ» ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ» ОБУЗ «1 ГКБ» (поликлиника Ново-Талицы) ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» ОБУЗ «Лухская ЦРБ»</p>	<p>Медицинское частное учреждение «Нефросовет», г. Иваново, ул. Любимова, д 1</p>
<p>ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ «Верхнеландеховская ЦРБ» ОБУЗ «Пучежская ЦРБ» ОБУЗ «Вичугская ЦРБ» ОБУЗ «Юрьеvecкая ЦРБ»</p>	<p>Медицинское частное учреждение «Нефросовет» г. Кинешма, Текстильная улица, д. 6</p>
<p>ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иваново» ОБУЗ «ИКБ им. Куваевых» ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»</p>	<p>Общество с ограниченной ответственностью «Центры диализа «Авиценна» г. Иваново ул. Дзержинского, д. 18</p>
<p>ОБУЗ «ГКБ №4» ОБУЗ 1 ГКБ ОБУЗ «ГКБ № 7»</p>	<p>Общество с ограниченной ответственностью «Центры диализа «Авиценна» г. Иваново ул. Московская, д.15/1</p>

Приложение 6
к приказу
Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 31.10.2025 № 220

**ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ
НА ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО
ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ,
НУЖДАЮЩЕГОСЯ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ
В ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ АМБУЛАТОРНОГО
ГЕМОДИАЛИЗА И ОБРАТНО**

**Направление
на транспортировку пациента, страдающего хронической почечной
недостаточностью, нуждающегося по медицинским показаниям
в сопровождении медицинского персонала для проведения процедуры
амбулаторного гемодиализа и обратно**

(наименование областного бюджетного учреждения здравоохранения)

Фамилия, имя, отчество _____
Дата рождения _____
Адрес фактического проживания _____
Населенный пункт _____
Улица _____
Дом, корпус, квартира _____
Подъезд _____
Этаж _____
Код _____
Телефон _____
Примечание _____
Место проведения гемодиализа _____
Расписание проведения гемодиализа _____
График; смена; начало проведения процедуры _____
Окончание проведения процедуры с учетом обоснования направления
(ВК № _____ 20 _____ г.) _____

Главный врач

ОТЧЕТНАЯ ФОРМА

Наименование медицинской организации, осуществляющей транспортировку пациентов на амбулаторный гемодиализ	Количество человек, страдающих хронической почечной недостаточностью транспортируемых от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии (нарастающим итогом)
Число граждан, подлежащих транспортировке в _____ г	
Число граждан, отказавшихся от транспортировки в _____ г	
Число граждан, подлежащих транспортировке ежемесячно (в разбивке по месяцам)	