

НЕФРОЛОГИЯ

- ▶ СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- ▶ КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА
- ▶ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ СПРАВОЧНИК



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2019

СОДЕРЖАНИЕ

1. Порядок оказания медицинской помощи	7
Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» (приказ МЗ РФ от 18.01.2012 № 17н)	7
2. Стандарты медицинской помощи	31
2.1. Стандарты медицинской помощи взрослым	31
<i>Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно</i>	
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при хронической болезни почек 4-й стадии (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 № 1270н)	31
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при хронической болезни почек 5-й стадии в предиализном периоде (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 № 1269н)	42
<i>Условия оказания медицинской помощи: стационарно</i>	
Стандарт специализированной медицинской помощи при хронической болезни почек 5-й стадии в предиализном периоде, при госпитализации с целью подготовки к заместительной почечной терапии (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 № 1268н)	53
Стандарт специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности. Проведение обмена перитонеального диализа (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 № 1271н)	66
Стандарт специализированной медицинской помощи при подостром течении острой порфирии, осложнившейся формированием хронической почечной недостаточности (приказ МЗ РФ от 09.11.2012 № 821н)	71
Стандарт специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (диагностика, лечение) (приказ МЗ РФ от 29.12.2012 № 1683н)	78
Стандарт специализированной медицинской помощи при синдроме неадекватной секреции антидиуретического гормона (приказ МЗ РФ от 24.12.2012 № 1558н)	94
Стандарт специализированной медицинской помощи при почечной колике (приказ МЗ РФ от 09.11.2012 № 699н)	106
2.2. Стандарты медицинской помощи взрослым и детям	113
<i>Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно</i>	
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при наличии трансплантированной почки (приказ МЗ РФ от 28.12.2012 № 1575н)	113
<i>Условия оказания медицинской помощи: стационарно</i>	
Стандарт специализированной медицинской помощи при остром нефритическом синдроме, рецидивирующей и устойчивой гематурии, хроническом нефритическом синдроме, других уточненных синдромах врожденных аномалий, не классифицированных в других рубриках (приказ МЗ РФ от 07.11.2012 № 614н)	123

Стандарт специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном) (приказ МЗ РФ от 09.11.2012 № 763н)	131
Стандарт специализированной медицинской помощи при нарушениях, развивающихся в результате дисфункции почечных канальцев (тубулопатии) (приказ МЗ РФ от 09.11.2012 № 762н).....	141
2.3. Стандарты медицинской помощи детям	150
<i>Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно</i>	
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при несахарном диабете (приказ МЗ РФ от 09.11.2012 № 844н).....	150
<i>Условия оказания медицинской помощи: стационарно</i>	
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при несахарном диабете (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 № 1094н).....	156
3. Критерии оценки качества медицинской помощи	162
4. Приказ Минтруда России от 20.11.2018 № 712н «Об утверждении профессионального стандарта “Врач-нефролог”» (зарегистрирован в Минюсте РФ 06.12.2018, регистрационный номер 52902)	179
5. Справочник лекарственных средств	201
5.1. Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы (код L по АТХ-классификации)	201
5.1.1. Противоопухолевые препараты (код L01 по АТХ-классификации)	201
Хлорамбуцил (Chlorambucilum)	201
Циклофосфамид (Cyclophosphamidum)	201
5.1.2. Иммунодепрессанты (код L04 по АТХ-классификации).....	203
Азатиоприн (Azathioprinum)	203
Микофенолата мофетил (Mycophenolatis mofetilum)	204
Микофеноловая кислота (Acidum mycophenolicum)	205
Такролимус (Tacrolimusum).....	205
Циклоспорин (Cyclosporinum)	207
Эверолимус (Everolimusum)	209
5.2. Противомикробные препараты для системного применения (код J01 по АТХ-классификации)	211
5.2.1. Макролиды и линкозамиды (код J01F по АТХ-классификации) . . .	211
Азитромицин (Azithromycinum)	211
Джозамицин (Josamycinum)	212
Клиндамицин (Clindamycinum)	212
5.2.2. Бета-лактамы антибиототики (коды J01C, J01D по АТХ-классификации)	213
Амоксициллин (Amoxicillinum)	213
Амоксициллин + Клавулановая кислота (Amoxicillinum + Acidum clavulanicum)	214
Меропенем (Meropenum)	214

Цефазолин (Cefazolinum)	215
Цефалексин (Cefalexinum)	215
Цефепим (Cefepimum)	216
Цефотаксим (Cefotaximum)	216
Цефтазидим (Ceftazidimum)	217
Цефтриаксон (Ceftriaxonum)	217
Цефуроксим (Cefuroximum)	218
5.2.3. Производные хинолона (код J01M по АТХ-классификации)	218
Левофлоксацин (Levofloxacinum)	218
Офлоксацин (Ofloxacinum)	219
Спарфлоксацин (Sparfloxacinum)	219
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	220
5.2.4. Сульфаниламиды (код J01E по АТХ-классификации)	221
Ко-тримоксазол (Co-trimoxazol)	221
5.2.5. Тетрациклины (код J01A по АТХ-классификации)	222
Доксициклин (Doxycyclinum)	222
5.2.6. Аминогликозиды (код J01G по АТХ-классификации)	223
Гентамицин (Gentamycinum)	223
5.3. Препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы (код M по АТХ-классификации)	224
5.3.1. Противовоспалительные и противоревматические препараты (код M01 по АТХ-классификации)	224
Диклофенак (Diclophenacum)	224
Кетопрофен (Ketoprophenum)	224
Метамизол натрия (Metamizolum natrium)	225
5.3.2. Противоподагрические препараты (код M04 по АТХ-классификации)	226
Аллопуринол (Allopurinolum)	226
5.4. Препараты для лечения заболеваний кроветворения и крови (код B по АТХ-классификации)	227
5.4.1. Антикоагулянты (код B01 по АТХ-классификации)	227
Антитромбин III (Antithrombinum III)	227
Гепарин натрия (Heparinum natrium)	228
Эноксапарин натрия (Enoxaparinum natrium)	228
Далтепарин натрия (Dalteparinum natrium)	229
Надропарин кальция (Nadroparinum calcium)	230
5.4.2. Антианемические препараты (код B03 по АТХ-классификации)	230
Эпоэтин альфа (Epoetinum alfa)	230
5.4.3. Плазмозамещающие и инфузионные препараты (код B05 по АТХ-классификации)	231
Икодекстрин (Icodextrinum)	231
Натрия гидрокарбонат (Natrii hydrocarbonas)	232
Растворы для гемодиализа (Hemodialysis solutions)	232
Растворы для перитонеального диализа (Peritoneal dialysis solutions)	233

5.5. Препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы (код С по АТХ-классификации)	236
5.5.1. Препараты для лечения заболеваний сердца (код С01 по АТХ-классификации).	236
Севеламер (Sevelamerum)	236
5.5.2. Диуретики (код С03 по АТХ-классификации)	237
Гидрохлоротиазид (Hydrochlorothiazidum)	237
Спиринолактон (Spironolactonum)	237
Торасемид (Torasemidum)	238
Фуросемид (Furosemidum)	238
5.5.3. Препараты, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему (код С09 по АТХ-классификации)	239
Ирбесартан (Irbesartanum)	239
Лизиноприл (Lisinoprilum)	240
Лозартан (Losartanum)	241
5.6. Гормоны для системного применения (код Н по АТХ-классификации)	241
5.6.1. Гормоны гипоталамуса и гипофиза и их аналоги (код Н01 по АТХ-классификации).	241
Десмопрессин (Desmopressinum)	241
5.6.2. Кортикостероиды для системного применения (код Н02 по АТХ-классификации).	242
Гидрокортизон (Hydrocortisonum)	242
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	243
Преднизолон (Prednisolonum)	244
5.6.3. Препараты, регулирующие обмен кальция (код Н05 по АТХ-классификации).	246
Парикальцитол (Paricalcitolum)	246
5.7. Препараты для лечения заболеваний пищеварительного тракта и обмена веществ (код А по АТХ-классификации)	246
Альфакальцидол (Alphacalcidolum).	246
Кальцитриол (Calcitriolum)	248
5.8. Препараты для лечения заболеваний нервной системы (код N по АТХ-классификации)	249
Фентанил (Phentanylum)	249
Тримеперидин (Trimeperidinum)	249
5.9. Прочие препараты (код V по АТХ-классификации)	251
Кетоаналоги аминокислот	251
Лантана карбонат (Lanthani carbonas)	251
Коды МКБ-10	253
Список источников информации	264

3. Критерии оценки качества медицинской помощи

I. Общие положения

1.1. Настоящие критерии оценки качества медицинской помощи (далее — критерии качества) применяются при оказании медицинской помощи в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.2. Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

1.3. Критерии качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).

II. Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи

2.1. Критерии качества в амбулаторных условиях:

а) ведение медицинской документации — медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях*(1), истории развития ребенка, индивидуальной карты беременной и родильницы (далее — амбулаторная карта):

- заполнение всех разделов, предусмотренных амбулаторной картой;
- наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство*(2);

б) первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи:

- оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в амбулаторной карте;

в) установление предварительного диагноза лечащим врачом в ходе первичного приема пациента;

г) формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;

д) формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента;

е) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;

ж) установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (далее — клинические рекомендации):

- оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в амбулаторной карте;
- установление клинического диагноза в течение 10 дней с момента обращения;
- проведение при затруднении установления клинического диагноза консилиума врачей*(3) с внесением соответствующей записи в амбулаторную карту с подписью заведующего амбулаторно-поликлиническим отделением медицинской организации;

з) внесение соответствующей записи в амбулаторную карту при наличии заболевания (состояния), требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях, с указанием перечня рекомендуемых лабораторных и инструментальных методов исследований, а также оформление направления с указанием клинического диагноза при необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме;

и) проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций;

к) назначение и выписывание лекарственных препаратов в соответствии с установленным порядком*(4):

- оформление протокола решения врачебной комиссии медицинской организации;
- внесение записи в амбулаторную карту при назначении лекарственных препаратов для медицинского применения и применении медицинских изделий по решению врачебной комиссии медицинской организации*(5);

л) проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке*(6);

м) осуществление диспансерного наблюдения в установленном порядке*(7) с соблюдением периодичности обследования и длительности диспансерного наблюдения;

н) проведение медицинских осмотров, диспансеризации в установленном порядке*(8), назначение по их результатам, в случае необходимости, дополнительных медицинских мероприятий, в том числе установление диспансерного наблюдения.

2.2. Критерии качества в стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

а) ведение медицинской документации — медицинской карты стационарного больного, истории родов, истории развития новорожденного (далее — стационарная карта):

- заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой;
- наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство*(9);

б) первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи в приемном отделении или профильном структурном подразделении (далее — профильное отделение) (дневном стационаре) или отделении (центре) анестезиологии-реанимации медицинской организации:

- оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте;

в) установление предварительного диагноза врачом приемного отделения, или врачом профильного отделения (дневного стационара), или врачом отделения (центра) анестезиологии-реанимации медицинской организации не позднее 2 ч с момента поступления пациента в медицинскую организацию;

г) формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;

д) формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии);

е) назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;

ж) указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики;

з) установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций:

- установление клинического диагноза в течение 72 ч с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации;
- установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 24 ч с момента поступления пациента в профильное отделение;

и) внесение в стационарную карту в случае особенностей течения заболевания, требующих дополнительных сложных и длительно проводимых методов исследований, соответствующей записи, заверенной подписью заведующего профильным отделением (дневным стационаром):

- принятие решения о необходимости проведения дополнительных исследований вне данной медицинской организации врачебной комиссией медицинской организации с оформлением протокола и внесением в стационарную карту*(10);
- принятие при затруднении установления клинического диагноза и (или) выбора метода лечения решения консилиумом врачей с оформлением протокола и внесением в стационарную карту*(10);
- оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в стационарной карте, подписанного лечащим врачом и заведующим профильным отделением (дневным стационаром);

к) проведение в обязательном порядке осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 ч (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением (дневным стационаром);

л) проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей

течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложненных заболеваний и результатов проводимого лечения:

- проведение коррекции плана обследования и плана лечения по результатам осмотра лечащего врача профильного отделения (дневного стационара), осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) после установления клинического диагноза;
- проведение коррекции плана обследования и плана лечения по результатам осмотра лечащего врача профильного отделения (дневного стационара), осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) при изменении степени тяжести состояния пациента;

м) назначение лекарственных препаратов, не включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения*(11) и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*(12), врачебной комиссией медицинской организации, с оформлением решения протоколом с внесением в стационарную карту:

- осуществление при наличии медицинских показаний перевода пациента в другое профильное отделение внутри медицинской организации с принятием решения о переводе заведующими соответствующими структурными подразделениями (из которого переводится пациент и в которое переводится пациент) с внесением соответствующей записи в стационарную карту;

н) осуществление при наличии медицинских показаний перевода пациента в другую медицинскую организацию, имеющую оборудование в соответствии со стандартом оснащения и кадры в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, утвержденными соответствующими порядками оказания медицинской помощи по профилям или группам заболеваний, с принятием решения о переводе врачебной комиссией медицинской организации, из которой переводится пациент (с оформлением протокола и внесением в стационарную карту), и согласованием с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент;

о) проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке*(6);

п) проведение при летальном исходе патолого-анатомического вскрытия в установленном порядке*(13);

р) отсутствие расхождения клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза;

с) оформление по результатам лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара выписки из стационарной карты с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов проведенного лечения и рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению, подписанной лечащим врачом, заведующим профильным отделением (дневным стационаром) и заверенной печатью медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами, выданной на руки пациенту (его законному представителю) в день выписки из медицинской организации.

III. Критерии качества по группам заболеваний (состояний)

3.14. Критерии качества при болезнях мочеполовой системы

3.14.1. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при почечной колике (код по МКБ-10: N23)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-урологом не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнено ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей и обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы), и/или внутривенная урография, и/или компьютерная томография почек и мочевыводящих путей с контрастированием не позднее 2 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнено введение лекарственных препаратов группы нестероидных противовоспалительных средств или лекарственных препаратов группы наркотических анальгетиков не позднее 1 ч от момента установления диагноза (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
4	Выполнено дренирование верхних мочевыводящих путей (при отсутствии эффекта от медикаментозной терапии в течение 6 ч)	Да/Нет
5	Выполнена контрольная обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы) (при проведении дренирования верхних мочевыводящих путей)	Да/Нет
6	Отсутствие острого обструктивного пиелонефрита в период госпитализации	Да/Нет

3.14.2. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при остром почечном повреждении (коды по МКБ-10: N17.0–N17.2, N17.8, N17.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-нефрологом и/или врачом — анестезиологом-реаниматологом не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнен анализ мочи общий не позднее 1 ч от момента поступления в стационар (при наличии диуреза)	Да/Нет
4	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический [исследование уровня креатинина, мочевины, калия, натрия в крови, исследование концентрации водородных ионов (pH) крови, исследование уровня лактата в крови] не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
5	Выполнен биохимический анализ мочи с определением осмолярности, осмотического концентрационного индекса (отношения осмолярности мочи к осмолярности плазмы крови), концентрационного индекса креатинина (отношения креатинина мочи к креатинину плазмы крови), относительной плотности мочи, концентрации в моче натрия, фракционной экскреции натрия	Да/Нет
6	Выполнено ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
7	Выполнено определение нейтрофильного желатиназо-ассоциированного липокалина в крови и моче	Да/Нет
8	Выполнена ультразвуковая доплерография сосудов почек не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
9	Выполнена биоимпедансметрия, и/или измерение центрального венозного давления, и/или прицельная рентгенография органов грудной клетки	Да/Нет
10	Выполнена консультация врача-уролога (врача — детского уролога-андролога) не позднее 1 ч от момента установления диагноза (при постренальной форме острого почечного повреждения)	Да/Нет
11	Выполнено определение объема мочи в течение 12 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
12	Выполнена оценка темпа диуреза за 6 ч	Да/Нет
13	Достигнуто восстановление пассажа мочи не позднее 12 ч от момента поступления в стационар (при постренальной форме острого почечного повреждения)	Да/Нет
14	Выполнено контрольное исследование уровня креатинина в крови не позднее 24 ч от первого исследования	Да/Нет
15	Выполнена интермиттирующая, или продолженная, или продленная терапия методами диализа (при наличии медицинских показаний)	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
16	Достигнута доза Кт/V 3,9 в неделю (при интермиттирующей или продолженной терапии методами диализа)	Да/Нет
17	Достигнут объем энфлюэнта не менее 20 мл/кг в час за процедуру (при продленной терапии методами диализа)	Да/Нет

3.14.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при мочекаменной болезни (коды по МКБ-10: N20–N22)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнена консультация врача — детского уролога-андролога не позднее 1 ч от момента поступления	Да/Нет
2	Выполнен анализ мочи общий не позднее 24 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнено исследование уровня экскреции солей в моче не позднее 72 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
4	Выполнено бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при наличии лейкоцитурии и/или гематурии)	Да/Нет
5	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, мочевая кислота, ионизированный кальций, натрий, калий, магний)	Да/Нет
6	Выполнено исследование уровня паратиреоидного гормона в крови (при выявлении гиперкальциурии)	Да/Нет
7	Выполнено ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей не позднее 24 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
8	Выполнена обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы), и/или внутривенная урография, и/или компьютерная томография почек и мочевыводящих путей с контрастированием	Да/Нет

3.14.4. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при рецидивирующей и устойчивой гематурии (код по МКБ-10: N02)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнена консультация врача-нефролога	Да/Нет
2	Выполнен анализ мочи общий	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
3	Выполнено микроскопическое исследование осадка мочи (исследование морфологии эритроцитов в моче с определением процента дисморфных форм)	Да/Нет
4	Выполнено исследование уровня экскреции солей в моче	Да/Нет
5	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/Нет
6	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, мочевины, мочевая кислота, общий белок)	Да/Нет
7	Выполнено определение антистрептолизина-О в сыворотке крови (при доле дисморфных эритроцитов более 50% в моче)	Да/Нет
8	Выполнено определение уровня С3-компонента комплемента (при доле дисморфных эритроцитов более 50% в моче)	Да/Нет
9	Выполнено определение международного нормализованного отношения (при доле дисморфных эритроцитов более 50% в моче)	Да/Нет
10	Выполнено ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей, и/или обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы), и/или компьютерная томография почек и мочевыводящих путей с контрастированием	Да/Нет

3.14.5. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при инфекции мочевыводящих путей (коды по МКБ-10: N10, N11, N30, N39.0)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен анализ мочи общий не позднее 3 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 24 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, мочевины)	Да/Нет
4	Выполнено исследование уровня С-реактивного белка в крови (при повышении температуры тела выше 38,0 °С)	Да/Нет
5	Выполнено ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей не позднее 24 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
6	Выполнено бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	Да/Нет
7	Выполнена терапия антибактериальными лекарственными препаратами не позднее 3 ч от момента установления диагноза	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
8	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый повторно не позднее 120 ч от момента начала терапии антибактериальными лекарственными препаратами (при пиелонефрите)	Да/Нет
9	Выполнен анализ мочи общий повторно не позднее 120 ч от момента начала терапии антибактериальными лекарственными препаратами	Да/Нет
10	Выполнено контрольное ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей (при пиелонефрите)	Да/Нет
11	Достигнута нормализация уровня лейкоцитов в моче на момент выписки из стационара	Да/Нет

3.14.6. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при туболоинтерстициальном нефрите (коды по МКБ-10: N10, N11)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 3 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен анализ мочи общий не позднее 3 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнено бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	Да/Нет
4	Выполнено ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей не позднее 24 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
5	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, глюкоза)	Да/Нет
6	Начата терапия антибактериальными лекарственными препаратами не позднее 3 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
7	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый повторно не позднее 120 ч от момента начала терапии антибактериальными лекарственными препаратами	Да/Нет
8	Выполнен анализ мочи общий повторно не позднее 120 ч от момента начала терапии антибактериальными лекарственными препаратами	Да/Нет
9	Достигнута нормализация уровня лейкоцитов в моче на момент выписки из стационара	Да/Нет
10	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет

3.14.7. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при мочекаменной болезни (коды по МКБ-10: N20–N22)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/Нет
2	Выполнен общий (клинический) анализ мочи	Да/Нет
3	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (мочевая кислота, креатинин, мочеви́на)	Да/Нет
4	Выполнено бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при лейкоцитурии)	Да/Нет
5	Выполнена обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы), и/или внутривенная урография, и/или компьютерная томография почек и мочевыводящих путей с контрастированием	Да/Нет
6	Выполнено хирургическое вмешательство, направленное на восстановление пассажа мочи и/или удаление камня (при наличии медицинских показаний)	Да/Нет
7	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
8	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет
9	Отсутствие тромбозмембральных осложнений в период госпитализации	Да/Нет
10	Отсутствие повторных вмешательств за время госпитализации	Да/Нет

3.14.8. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при неуточненной гематурии (код по МКБ-10: R31)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнено ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей и/или компьютерная томография почек и мочевыводящих путей с контрастированием не позднее 2 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен анализ мочи общий с определением гемоглобина не позднее 2 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Отсутствие тампонады мочевого пузыря в период госпитализации	Да/Нет

3.14.9. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при гидронефрозе (коды по МКБ-10: N13.0, N13.1)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнено хирургическое вмешательство (при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
2	Выполнено морфологическое (гистологическое) исследование препарата удаленных тканей	Да/Нет
3	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет
4	Отсутствие тромбозмембранных осложнений в период госпитализации	Да/Нет

3.14.17. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при болезнях почечного трансплантата (коды по МКБ-10: Z94.0, T86.1, N16.5*)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнена консультация врачом-нефрологом	Да/Нет
2	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/Нет
3	Выполнен анализ мочи общий	Да/Нет
4	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, мочевины, мочевая кислота, общий белок, альбумин, холестерин, липопротеины высокой плотности, липопротеины низкой плотности, триглицериды, калий, натрий)	Да/Нет
5	Выполнено определение белка в суточной моче	Да/Нет
6	Выполнено определение концентрации иммунодепрессантов в крови	Да/Нет
7	Выполнен расчет скорости клубочковой фильтрации	Да/Нет
8	Выполнено ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей	Да/Нет
9	Выполнено дуплексное сканирование артерий почек	Да/Нет
10	Выполнена биопсия трансплантата почки (при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
11	Выполнена микроскопия препарата тканей трансплантата почки, и/или иммуноморфологическое исследование тканей трансплантата почки, и/или цитологическое исследование препарата тканей трансплантата почки, и/или гистологическое исследование препарата тканей трансплантата почки, и/или гистохимическое исследование препарата тканей трансплантата почки, (при биопсии почки)	Да/Нет
12	Проведена терапия лекарственными препаратами: ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента, и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II, и/или системными глюкокортикостероидами, и/или иммунодепрессантами (при отторжении трансплантата почки, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
13	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при пиелонефрите трансплантата почки и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет

3.14.18. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при нефротическом и нефритическом синдромах (коды по МКБ-10: N00; N01, N03—N05)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнена консультация врачом-нефрологом	Да/Нет
2	Выполнен анализ мочи общий	Да/Нет
3	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/Нет
4	Выполнено определение водного баланса	Да/Нет
5	Выполнено определение белка в суточной моче	Да/Нет
6	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, мочеви-на, мочевая кислота, общий белок, альбумин, холестерин, липопротеины высокой плотности, липопротеины низкой плотности, триглицериды, калий, натрий)	Да/Нет
7	Выполнен расчет скорости клубочковой фильтрации	Да/Нет
8	Выполнена биопсия почки (при наличии медицинских показаний и отсутствии меди-цинских противопоказаний)	Да/Нет
9	Выполнена микроскопия препарата тканей почки, и/или иммуноморфологическое исследование тканей почки, и/или цитологическое исследование препарата тканей почки, и/или гистологическое исследование препарата тканей почки, и/или гистохи-мическое исследование препарата тканей почки (при биопсии почки)	Да/Нет
10	Проведена терапия лекарственными препаратами: группы системных глюкокорти-костероидов, и/или иммунодепрессантами, и/или ингибиторами ангиотензин-пре-вращающего фермента, и/или алкилирующими препаратами, и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II, и/или ингибиторами ГМГ-КоА-редуктазы (в зависимо-сти от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет

3.14.19. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при хронической почечной недостаточности (код по МКБ-10: N18)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнена консультация врачом-нефрологом (при стадии 3, 4, 5)	Да/Нет
2	Выполнен анализ мочи общий (при отсутствии анурии)	Да/Нет
3	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/Нет
4	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, мочеви-на, мочевая кислота, общий белок, альбумин, глюкоза, холестерин, липопротеины высокой плотности, липопротеины низкой плотности, триглицериды, калий, натрий)	Да/Нет
5	Выполнено определение белка в суточной моче	Да/Нет
6	Выполнен расчет скорости клубочковой фильтрации	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
7	Выполнено ультразвуковое исследование почек	Да/Нет
8	Выполнена эхокардиография (при отсутствии проведения в последние 12 мес)	Да/Нет
9	Выполнена электрокардиография (при стадии 3, 4, 5)	Да/Нет
10	Выполнено исследование уровня паратиреоидного гормона в крови (при стадии 4, 5) (при отсутствии проведения в последние 3 мес)	Да/Нет
11	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (ферритин, насыщение трансферрина железом, щелочная фосфатаза, кальций, фосфор, бикарбонат) (при стадии 3, 4, 5)	Да/Нет
12	Выполнено исследование уровня 25-ОН витамина D в крови (при стадии 3, 4, 5 и при отсутствии проведения в последние 12 мес)	Да/Нет
13	Выполнена рентгенография брюшного отдела аорты (при стадии 3, 4, 5 и при отсутствии проведения в последние 12 мес)	Да/Нет
14	Проведена терапия лекарственными препаратами: ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента, и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II, и/или блокаторами кальциевых каналов, и/или бета-адреноблокаторами, и/или диуретиками (при повышенном артериальном давлении, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
15	Проведена терапия лекарственными препаратами железа и/или эпоэтином бета (при анемии, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
16	Проведена терапия минерально-костных нарушений лекарственными препаратами для лечения гиперфосфатемии, и/или препаратами кальция, и/или антипаратиреоидными гормонами, и/или препаратами группы витамина D и его аналогов (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
17	Проведена терапия ингибиторами ГМГ-КоА-редуктазы (при гиперхолестеринемии и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
18	Выполнена терапия методами диализа (при наличии медицинских показаний)	Да/Нет

3.2. Критерии качества при новообразованиях

3.2.4. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при нефробластоме (коды по МКБ-10: С64; С65; С68)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом — детским онкологом (при установлении диагноза)	Да/Нет
2	Выполнено морфологическое исследование ткани первичной опухоли и/или очагов, подозрительных на метастатические (при установлении диагноза)	Да/Нет

Продолжение табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
3	Выполнена магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием и/или компьютерная томография с внутривенным контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства (при установлении диагноза)	Да/Нет
4	Выполнено ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства (при установлении диагноза)	Да/Нет
5	Выполнена компьютерная томография органов грудной клетки (при установлении диагноза)	Да/Нет
6	Выполнена реносцинтиграфия (при установлении диагноза)	Да/Нет
7	Выполнен просмотр/пересмотр гистологических препаратов врачом-патологоанатомом в медицинской организации, оказывающей онкологическую помощь (при установлении диагноза)	Да/Нет
8	Выполнено хирургическое вмешательство не позднее 7–14-го дня от момента завершения предоперационной полихимиотерапии (при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
9	Выполнено морфологическое исследование удаленных тканей (при хирургическом вмешательстве)	Да/Нет
10	Выполнена имплантация венозной порт-системы или установка центрального венозного катетера, введенного через периферическую вену (перед началом первого курса полихимиотерапии)	Да/Нет
11	Выполнено удаление центрального венозного катетера, введенного через периферическую вену не позднее 6 мес от момента установки	Да/Нет
12	Выполнена рентгенография грудной клетки не позднее 2 ч от момента установки центрального венозного катетера, введенного через периферическую вену	Да/Нет
13	Выполнено введение химиотерапевтических лекарственных препаратов на фоне инфузионной терапии из расчета 2 или 3 л/м ² в сутки (при внутривенной полихимиотерапии)	Да/Нет
14	Выполнен осмотр врачом — детским онкологом (перед каждым курсом полихимиотерапии)	Да/Нет
15	Выполнена повторная реносцинтиграфия (перед хирургическим вмешательством)	Да/Нет
16	Выполнена повторная магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием и/или компьютерная томография с внутривенным контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства (перед хирургическим вмешательством)	Да/Нет
17	Выполнено ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства не реже 1 раза в месяц	Да/Нет
18	Выполнена компьютерная томография органов грудной клетки не реже 1 раза в 2 мес	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
19	Выполнено определение клиренса креатинина (перед хирургическим вмешательством)	Да/Нет
20	Проведен следующий курс полихимиотерапии не позднее 21 дня от момента начала предыдущего курса полихимиотерапии (при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
21	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый с подсчетом лейкоцитарной формулы перед началом каждого курса полихимиотерапии и не реже 1 раза в неделю (при полихимиотерапии)	Да/Нет
22	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (мочевина, креатинин, общий белок, альбумин, общий билирубин, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, лактатдегидрогеназа, натрий, калий, хлор) перед началом каждого курса полихимиотерапии и не реже 1 раза в неделю (при проведении полихимиотерапии)	Да/Нет
23	Выполнен анализ мочи общий перед началом каждого курса полихимиотерапии и не реже 1 раза в неделю (при проведении полихимиотерапии)	Да/Нет
24	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при фебрильной нейтропении)	Да/Нет
25	Отсутствие гнойно-септических осложнений	Да/Нет

- *(1) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160).
- *(2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июня 2013 г., регистрационный № 28924), с изменением, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2015 г. № 549н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 сентября 2015 г., регистрационный № 38783).
- *(3) Статья 48 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 323-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).
- *(4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные

препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июня 2013 г., регистрационный № 28883), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714) и от 30 июня 2015 г. № 386н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 августа 2015 г., регистрационный № 38379) (далее — приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н).

- * (5) В соответствии с пунктом 4.7 Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714).
- * (6) Статья 59 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165).
- * (7) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 февраля 2013 г., регистрационный № 27072) и приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 марта 2013 г., регистрационный № 27909).
- * (8) Часть 7 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2016, № 27, ст. 4219).
- * (9) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июня 2013 г., регистрационный № 28924), с изменением, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2015 г. № 549н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 сентября 2015 г., регистрационный № 38783).
- * (10) Статья 48 Федерального закона № 323-ФЗ.
- * (11) Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2016 г. № 2885-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 2, ст. 435).
- * (12) Распоряжение Правительства Российской Федерации от 22 октября 2016 г. № 2229-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, № 44, ст. 6177).
- * (13) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2013 г., регистрационный № 30612).