



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

31.05.2024 № 17-6/3809

На № _____ от _____

Сопредседателям Всероссийского
союза общественных объединений
пациентов

Я.В. Власову
Ю.А. Жулеву

pat@patients.ru

Уважаемый Ян Владимирович!
Уважаемый Юрий Александрович!

Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Департамент) совместно с главным внештатным специалистом нефрологом Минздрава России рассмотрел письмо Всероссийского союза пациентов от 26.04.2024 № ВСП-01/079 по вопросу разъяснений о порядке постановки пациентов на диспансерное наблюдение с хроническими болезнями почек 2 – 5 стадий в соответствии с Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н, сообщает.

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается:

в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

на основе клинических рекомендаций;

с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

По информации, представленной главным внештатным специалистом нефрологом Министерства здравоохранения Российской Федерации Е.М. Шиловым, согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 № 17н, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-нефрологи осуществляют динамическое наблюдение и лечение с регулярным контролем не менее 4 раз в год состояния функции почек следующих категорий больных:

перенесших острую почечную недостаточность;

страдающих хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии);

относящихся к группам риска поражения почек;

реципиентов трансплантированной почки;

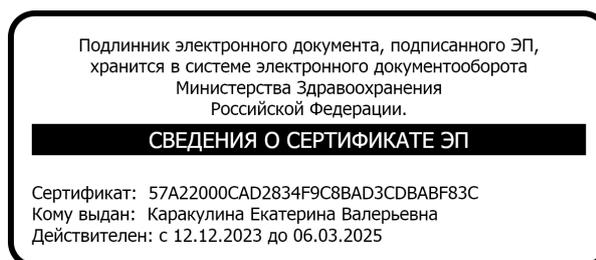
страдающих хронической почечной недостаточностью.

Кроме того, в клинических рекомендациях «Хроническая болезнь почек (ХБП)» (далее – Клинические рекомендации) указано, что практической основой первичной профилактики хронической болезни почек является диспансерное наблюдение представителей групп риска.

Обращаем внимание, что в пункте 22 Перечня хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-терапевтом, являющегося приложением № 1 к Порядку проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н (далее – Порядок, Перечень), предусмотрен код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее – МКБ) N18.1, однако хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, является состояние после перенесенной острой почечной недостаточности, пациенты в стабильном состоянии, с хронической почечной недостаточностью 1 стадии, а также пациенты, страдающие хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии), в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии.

Кроме того, главному внештатному специалисту нефрологу Министерства здравоохранения Российской Федерации Е.М. Шилову и главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Российской Федерации по терапии и общей врачебной практике О.М. Драпкиной поручено проработать и представить консолидированную позицию по внесению изменений в Порядок в части диспансерного наблюдения пациентов с хронической болезнью почек, в том числе в части уточнения наименований хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, и соответствующих кодов МКБ-10, а также контролируемых показателей состояния здоровья, с соответствующими обоснованиями. Ранее об этом сообщалось письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.03.2024 № 17-4/1571.

Директор Департамента



Е.В. Каракулина