



Исх № ВСП-01/079
От 26 апреля 2024 г.

Заместителю Министра здравоохранения
Российской Федерации
Е.Г. Камкину

Уважаемый Евгений Геннадьевич!

Всероссийский союз пациентов обращается к Вам с просьбой дать разъяснения о порядке проведения диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими хроническими болезнями почек (далее – ХБП) в рамках реализации положений Приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н в редакции Приказа Минздрава РФ от 28.02.2024 N91Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» при постановке под диспансерное наблюдение пациентов с различными стадиями ХБП (далее- Приказ).

В Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-терапевтом (далее – Перечень заболеваний), предусмотренный Приложением №1 к Приказу), включены ХБП, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение. Согласно поименованному Перечню заболеваний, диспансерное наблюдение устанавливается при наличии состояний после перенесенной острой почечной недостаточности, пациентам в стабильном состоянии, с хронической почечной недостаточностью 1 стадии, а также пациентам с ХБП (независимо от её причины и стадии), в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии, а также при наличии ХБП неуточненной.

В свою очередь наблюдаются отказы в постановке под диспансерное наблюдение с ХБП различных стадий в связи с отсутствием перечисления кодов МКБ-10 N18.2, N18.3, N18.4, N18.5 в Перечне заболеваний, при наличии в данном перечне самих заболеваний, попадающих под данные классификационные коды.

Так, в рамках выступления на заседании Общественной палаты 29.03.24 года главным внештатным специалистом нефрологом Архангельской области отмечено, что диспансерное наблюдение в Архангельской области в рамках территориальной программы государственных гарантий организовано только для пациентов, страдающих хроническими заболеваниями почек, попадающих под коды классификации МКБ-10 N 18.1 и N 18.9, тогда как согласно заявлениям главного внештатного специалиста нефролога Республики Башкортостан отмечается полный охват диспансерным наблюдением пациентов с ХБП в Республике Башкортостан вне зависимости от стадии заболевания.

Таким образом, неопределенность порядка проведения диспансерного наблюдения несет риски разночтения положений приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н и ограничения прав пациентов в отдельных субъектах Российской Федерации в части отсутствия наблюдения за наиболее тяжелыми группами пациентов с ХБП, нуждающихся в постоянном контроле и коррекции терапии.

Просим Вас, представить разъяснения о порядке постановки на диспансерное наблюдение пациентов с ХБП 2–5 стадий в целях нивелирования рисков нарушения прав пациентов и обеспечения должного контроля терапии для максимальной отсрочки особо тяжелых состояний болезней почек, при которых уже неизбежна дорогостоящая и ограничивающая качество жизни процедура диализа.

Надеемся на Ваше понимание и поддержку.

С уважением,

Сопредседатели Всероссийского союза пациентов



Я.В. Власов



Ю.А. Жулёв