

Наредба

№ 2020 г.

за утвърждаване на медицински стандарт „Нефрология“

Член единствен. С тази наредба се утвърждава медицински стандарт по медицинската специалност „Нефрология“ съгласно приложението.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 1. Лечебните заведения привеждат дейността си в съответствие с тази наредба в срок до 6 месеца от влизането ѝ в сила.

§ 2. Наредбата се издава на основание чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и отменя Наредба № 4 от 2014 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Нефрология“ (обн., ДВ, бр. 28 от 2014 г.).

ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, ДМ

Министър на здравеопазването

Медицински стандарт „Нефрология“

1. Основна характеристика на медицинската специалност:

1.1. Дефиниция, основни цели и задачи на медицинската специалност.

1.1.1. Нефрологията е медицинска специалност, която изучава етиологията, патогенезата, клиничната изява на болестите на отделителната система и разработва методи за тяхната диагноза, диференциална диагноза, лечение и профилактика при хора над 18-годишна възраст. Нефрологията е специалност с преобладаваща терапевтична насоченост, която включва клинична нефрология, диализа и бъбречна трансплантация. Този стандарт се прилага при осъществяване на дейности в областта на клиничната нефрология. При осъществяване на дейности по диализа се прилага медицинският стандарт "Диализно лечение". При осъществяване на дейности по бъбречна трансплантация се прилага медицинският стандарт за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

1.1.2. Основните цели и задачи на специалността:

1.1.2.2. своевременно диагностициране и лечение на бъбречните заболявания с оглед трайното им излекуване или достигане до трайна ремисия;

1.1.2.3. забавяне на хода и прогресията на бъбречното заболяване;

1.1.2.4. ограничаване на уврежданията на други органи и системи;

1.1.2.5. профилактика на бъбречните заболявания и промоция на здравето;

1.1.2.6. ограничаване на вторичните увреждания на други органи и системи.

1.2. Определяне на видовете дейности в обхвата на медицинската специалност:

1.2.1. Профилактична дейност: профилактика на бъбречните заболявания.

1.2.2. Диагностично-лечебни дейности:

1.2.2.1. диагноза и лечение на спешните състояния;

1.2.2.2. диагноза и лечение на острите нефрологични състояния;

1.2.2.3. диагноза, лечение и рехабилитация на хроничните бъбречни заболявания;

1.2.2.4. диспансеризация на лица с хронични бъбречни заболявания;

1.2.2.5. диагностициране на състояния, които са отклонение от нормата и при които се подозира нефрологично заболяване;

1.2.2.6. медицинска експертиза на пациенти с нефрологични заболявания;

1.2.2.7. оценка от здравна гледна точка на социалната и професионалната среда на болния.

1.2.3. Осъществяване на връзки с държавни органи и неправителствени организации с цел провеждане на профилактика, ранно диагностициране, лечение и рехабилитация на болните с бъбречни заболявания.

1.3. Интердисциплинарните дейности между медицинската специалност и други медицински специалности.

Нефрологът тясно си сътрудничи с лекарите, работещи в диализните центрове и в централите по трансплантация, със специалистите по клинична лаборатория, клинични микробиология, образна диагностика, нуклеарна медицина, клинична имунология, със

специалисти от други клинични специалности с терапевтична насоченост, както и със специалисти по урология, акушерство и гинекология и други.

2. Изисквания към лицата, осъществяващи професионална дейност по специалността. В извънболничната медицинска помощ профилактиката, диагностиката, наблюдението и лечението на бъбречните заболявания се извършват от общопрактикуващ лекар и от лекар с придобита специалност по нефрология.

В болничната медицинска помощ дейностите по специалността се извършват от лекар със специалност по нефрология, като в структурите от първо и второ ниво на компетентност в лечебно-диагностичния процес на пациенти с бъбречни заболявания могат да участват и лекари със специалност по вътрешни болести.

2.1. Изисквания към дейността на специалиста по нефрология:

2.1.1. осъществява цялостния лечебно-диагностичен процес на пациента с бъбречни заболявания в екип с медицинска сестра;

2.1.2. поддържа постоянно своята професионална квалификация, като следи актуалната медицинска литература и участва в колегиуми, срещи, конгреси и конференции както в своята област, така и в интердисциплинарни форуми;

2.1.3. обучава и контролира специализиращите лекари;

2.1.4. участва активно при клиничните обсъждания за пациентите;

2.2. Изисквания към дейността на специализанта по нефрология:

2.2.1. участва в диагностично-лечебния процес под контрол на специалист-нефролог;

2.2.2. повишава своята професионална квалификация, като следи актуалната медицинска литература и участва в колегиуми, срещи, конгреси и конференции както в своята област, така и в интердисциплинарни форуми;

2.2.3. практически овладява нови диагностични и лечебни методи под ръководството на специалист-нефролог;

2.2.4. участва при клиничните обсъждания за пациентите.

2.3. Изисквания към дейността на лекар без специалност или с друга клинична специалност.

2.3.1. в екип с медицинска сестра осъществява цялостния лечебно-диагностичен процес под контрол на лекаря-специалист по нефрология;

2.3.2. поддържа своята професионална квалификация, като следи актуалната медицинска литература и участва в колегиуми, срещи, конгреси и конференции както в своята област, така и в интердисциплинарни форуми;

2.3.3. участва при клиничните обсъждания за пациентите;

2.3.4. полага усилия и планира заедно с началника на структурата подготовката си за обучението за придобиване на медицинска специалност;

2.4. Дейности в обхвата на медицинската специалност, изискващи допълнителна квалификация:

2.4.1. осъществяване на коремна ехография;

2.4.2. пункционни бъбречни биопсии /Биопсични методи в нефрологията/;

2.4.3. плазмен обмен.

2.5. Изисквания към медицинските специалисти, осъществяващи здравни грижи.

2.5.1. Медицинските специалисти по здравни грижи – медицински сестри, в структурите за извънболнична и болнична нефрологична помощ осъществяват професионална дейност по реда на Закона за съсловните организации на медицинските

сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на зъботехниците и на помощник-фармацевтите. Те задължително участват в програма за продължаващо обучение.

Дейностите, които медицински сестри извършват самостоятелно или по лекарско назначение, са съгласно наредбата по чл. 7 от Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти.

3. Изисквания за осъществяване на дейността по специалността:

3.1. Изисквания за осъществяване на дейността в първичната извънболнична медицинска помощ:

3.1.1. Устройството и оборудването на структурата за осъществяване на дейността, както и изискванията за персонал, следва да отговарят на изискванията на медицинския стандарт по обща медицина.

3.1.2. Общопрактикуващият лекар е компетентен по отношение на основните клинично-лабораторни находки при нефрологични заболявания.

3.1.3. Общопрактикуващият лекар насочва пациента към нефролог (или по преценка за хоспитализация), когато при профилактични прегледи, при прегледи във връзка с други извънбъбречни заболявания, при оплаквания от страна на пациента или при първични или вторични прегледи се установят отклонения от следните показатели:

3.1.3.1. протеинурия (в т. ч. и микроалбуминурия);

3.1.3.2. хипертония;

3.1.3.3. влошена бъбречна функция;

3.1.3.4. наличие на левкоцитурия и бактериурия;

3.1.3.5. протрахирана бъбречна криза;

3.1.3.6. оточен синдром;

3.1.3.7. микроскопска или макроскопска хематурия.

3.1.4. Общопрактикуващият лекар назначава и извършва изследвания и консултации с цел ранна диагностика на бъбречно увреждане (вкл. при рискови пациенти с диабет и/или хипертония) при условията и реда на наредбата по чл. 30, ал. 3 от Закона за здравето.

3.2. Изисквания за осъществяване на дейността в специализираната извънболнична медицинска помощ:

3.2.1. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността: Специализираната извънболнична медицинска помощ по нефрология се осъществява в амбулатории за специализирана извънболнична медицинска помощ - индивидуални и групови практики за специализирана извънболнична медицинска помощ по нефрология или като част от структурата на медицински център, диагностично-консултативен център или медико-дентален център.

3.2.2. Устройство на амбулатория за специализирана извънболнична медицинска помощ по нефрология.

3.2.2.1. Амбулаторията за специализирана извънболнична медицинска помощ по нефрология се състои от кабинет и манипулационна.

3.2.2.1.1. Оборудването на кабинета включва: лекарско бюро, столове, шкаф за документи, медицинска кушетка, мивка, телефон, както и слушалка и апарат за измерване на артериално налягане, ехографски апарат. За медицинските центрове, диагностично-консултативните центрове, медико-денталните центрове, групови и индивидуални практики, които се намират в една сграда, апаратурата и консумативите не са задължителни

за всеки отделен кабинет. В този случай те трябва да се намират на място с гарантиран достъп за всички.

3.2.2.1.2. Манипулационната може да се обособи като функционална част от кабинета или да се помещава в отделна стая. Оборудването на манипулационната включва: маса за извършване на манипулации, столове за извършващия манипулациите, стол за пациента, спешен шкаф с лекарствени продукти, саморазгъващ се балон за обдишване, есмарх, ластични бинтове, шкаф, мивка, медицинска кушетка.

3.2.3. Персоналът на амбулаторията за специализирана извънболнична медицинска помощ по нефрология включва:

3.2.3.1. Лекар с призната специалност по нефрология.

3.2.3.2. Медицинска сестра - назначава се по преценка на нефролога, при достатъчна натовареност.

3.2.3.3. Санитар - назначава се по преценка на нефролога.

3.2.4. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността в амбулаторията за специализирана извънболнична медицинска помощ по нефрология.

3.2.4.1. Нефрологът осъществява лечебно-диагностичния процес, както следва: анамнеза; физикален статус; провежда инструментални и функционални изследвания; поставя диагноза и назначава лечение; оказва периодичен контрол на състоянието на пациента и корекции на лечебния план, като при необходимост насочва болния за хоспитализация; извършва диспансеризация на пациенти с бъбречни заболявания; осъществява консултации с други специалисти; оказва медицинска помощ в случай на внезапно възникнали състояния, влошаващи здравословното състояние на пациента; извършва експертна дейност и медицинска експертиза на болни с нефрологични проблеми.

3.2.4.2. Медицинската сестра работи под контрола на нефролога и извършва дейности в съответствие с т. 2.5.1.

3.2.4.3. Принципи за поведение на нефролога и медицинската сестра при спешни и животозастрашаващи състояния.

3.2.4.3.1. Спешни и животозастрашаващи състояния в нефрологията са: тежък нефрозен синдром с аназарка и опасност от белодробен и мозъчен оток, терминална бъбречна недостатъчност, остра бъбречна недостатъчност с олиго- до анурия, хипер- и хипокалиемия, тежка метаболитна ацидоза, уросепсис.

3.2.4.3.2. Посочените в т. 3.2.4.3.1 състояния обикновено са индикация за започване на спешни диагностични и лечебни мероприятия и незабавно насочване на болния за хоспитализация. При необходимост се прилага кардиопулмонална реанимация до предаването на болния на спешния екип за настаняването му в съответната клиника /отделение за интензивно лечение.

3.2.4.4. Дейността на специалиста-нефролог от амбулаторията за специализирана извънболнична медицинска помощ по нефрология следва да бъде насочена към осигуряване на ранна диагностика и своевременно и ефективно лечение на бъбречните болести.

3.3. Изисквания при оказване на медицинска помощ по медицинската специалност в структури на лечебни заведения за болнична помощ:

А. Първо ниво на компетентност.

Дейности по нефрология от първо ниво на компетентност се извършват в структури (клиники/отделения) по нефрология или по вътрешни болести от първо, второ и трето ниво на компетентност, за които се прилага медицинският стандарт по нефрология.

3.3.1. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността:

3.3.1.1. Устройство и оборудване на помещенията – специфични здравни изисквания.

3.3.1.1.1. Болнични стаи - болничните стаи трябва да разполагат с 1 до 5 легла в стая, като до всяко легло трябва да има тристранен достъп;

3.3.1.1.2. лекарски кабинети и кабинет за началника на клиниката (отделението) по нефрология;

3.3.1.1.3. кабинет на дежурния лекар, оборудван с легло, бюро, телефон и мивка;

3.3.1.1.4. манипулационна за клиниката (отделението) - манипулационната трябва да разполага с работни плотове, шкафове, централен спешен шкаф и хладилник;

3.3.1.1.5. кухненски бокс;

3.3.1.1.6. склад;

3.3.1.1.7. тоалетни и бани за болните и за персонала;

3.3.1.1.8. канцелария или помещение за секретар на клиниката/отделението;

3.3.1.1.9. помещение за свиждане на пациентите с близките им (по възможност).

3.3.1.2. Изисквания за осигуреност с медицинска апаратура, оборудване и техника и други условия за осъществяване на дейността:

3.3.1.2.1. кислородна инсталация и електроинсталация;

3.3.1.2.2. апарат за ЕКГ;

3.3.1.2.3. медицински слушалки и апарати за артериално налягане;

3.3.1.2.4. саморазгъващ се балон за обдишване;

3.3.1.2.5. носилка;

3.3.1.2.6. седяща инвалидна количка;

3.3.1.2.7. ехографски апарат с абдоминален трансдюсер (на територията на болницата).

3.3.1.3. Лечебното заведение, в което се осъществява дейност по нефрология от първо ниво на компетентност, трябва да разполага с:

3.3.1.3.1. клинична лаборатория от първо ниво на компетентност на територията (адреса) на лечебното заведение, където се изпълнява дейността;

3.3.1.3.2. структура по образна диагностика (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място);

3.3.1.3.3. микробиологична лаборатория (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на областта).

3.3.2. Изисквания за персонал.

3.3.2.1. Общ брой лекари - най-малко трима лекари, от които двама са с призната специалност по вътрешни болести или един от лекарите е с призната специалност по вътрешни болести и един - с призната специалност по нефрология.

3.3.2.2. Изисквания за допълнителна квалификация на лекарите: един от лекарите трябва да има допълнителна квалификация за осъществяване на коремна ехография.

3.3.2.3. Брой специалисти по здравни грижи:

Броят на специалистите по здравни грижи се определя от броя на леглата и обема на дейността в съответната клиника/отделение, при минимум една медицинска сестра на смяна.

3.3.3. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността:

3.3.3.1. Изисквания за вида и обема медицински дейности:

В структури (клиники/отделения) от първо ниво на компетентност по нефрология могат да се лекуват болни с бъбречно-каменна болест, остри и обострени хронични тубулоинтерстициални нефрити (пиелонефрити).

3.3.3.2. Изисквания към организацията на дейността и вътрешните и външни взаимодействия – съгласно правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение и на структурата.

3.3.4. Изисквания към резултата от осъществяване на дейността:

3.3.4.1. Количествени показатели за осъществяване на дейността: Обемът на извършваната дейност трябва да бъде най-малко 380 пациенти на 10 болнични легла годишно (за общата дейност на структурата).

3.3.4.2. Критерии и показатели за качество на осъществяваната медицинска дейност:

3.3.4.2.1. участие в курсове за повишаване на професионалната квалификация на персонала;

3.3.4.2.2. ефикасна и ефективна диагностична дейност и медикаментозно лечение, оценена по промените в здравословното състояние на болните в процеса на лечение и след завършването му (оздравели и с подобрение - над 80 %);

3.3.4.2.3. повлияване на клиничните оплаквания (намаление на болката и дизуричните оплаквания);

3.3.4.2.4. удовлетвореност на пациентите от оказаната медицинска помощ /удостоверено с проведени анкетни проучвания/.

Б. Второ ниво на компетентност.

Дейности по нефрология от второ ниво на компетентност се извършват в структури (клиники/отделения) по нефрология от второ и трето ниво и в структури по вътрешни болести от второ и трето ниво, за които се прилага този стандарт.

3.3.1. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността:

3.3.1.1. Устройство и оборудване на помещенията – съгласно раздел А „Първо ниво на компетентност“, т. 3.3.1.1.

3.3.1.2. Изисквания за осигуреност с медицинска апаратура, оборудване и техника и други условия за осъществяване на дейността:

3.3.1.2.1. посочените в раздел А „Първо ниво на компетентност“, т. 3.3.1.2.

3.3.1.3. Лечебното заведение, в което се осъществява дейност по нефрология от второ ниво на компетентност, трябва да разполага с:

3.3.1.3.1. собствена клинична лаборатория от второ ниво на компетентност с възможности за кръвно-газов анализ на територията (на адреса) на лечебното заведение, където се изпълнява дейността по нефрология;

3.3.1.3.2. структура по образна диагностика с рентгенов апарат за скопия и графия (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, с осигурено обслужване на болницата 24 часа в денонощието, включително в условията на спешност);

3.3.1.3.3. микробиологична лаборатория (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място);

3.3.1.3.4. структура по диализно лечение (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, с осигурено обслужване 24 часа в денонощието, включително в условията на спешност);

3.3.1.3.5. структура по клинична патология (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на областта).

3.3.2. Изисквания за персонал:

3.3.2.1. Общ брой лекари - най-малко четирима лекари, от които един лекар с призната специалност по нефрология, един - с призната специалност по вътрешни болести или нефрология и един – с призната специалност по вътрешни болести. Ако структурата изпълнява и дейност по диализно лечение, общият брой лекари трябва да отговаря на броя лекари, който се изисква за клиника/отделение по нефрология от второ ниво на компетентност.

3.3.2.2. Изисквания за допълнителна квалификация на лекарите: един от специалистите трябва да има допълнителна квалификация за осъществяване на коремна ехография.

3.3.2.3. Брой специалисти по здравни грижи.

Броят на специалистите по здравни грижи се определя от броя на леглата и обема на дейността в съответната клиника/отделение, при минимум една медицинска сестра на смяна.

3.3.3. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността:

3.3.3.1. Изисквания за вида и обема медицински дейности

В структури от второ ниво на компетентност могат да се лекуват заболяванията, които се лекуват в структури от първо ниво на компетентност (раздел А „Първо ниво на компетентност“, т. 3.3.3.1.), както и бъбречна недостатъчност (остра и хронична), усложнения на бъбречната недостатъчност и диализното лечение, подготовка за диализно лечение.

3.3.3.2. Изисквания към организацията на дейността и вътрешните и външни взаимодействия – съгласно правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение и на структурата.

3.3.4. Изисквания към резултата от осъществяване на дейността: съгласно раздел А „Първо ниво на компетентност“, т. 3.3.4.

В. Трето ниво на компетентност.

Дейности по нефрология от трето ниво на компетентност се извършват в структури (клиники/отделения) по нефрология от трето ниво на компетентност и в структури по вътрешни болести от трето ниво, за които се прилага този стандарт.

3.3.1. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността:

3.3.1.1. Устройство и оборудване на помещенията: съгласно раздел А „Първо ниво на компетентност“, т. 3.3.1.1.

3.3.1.1.1. В клиниките/отделенията по нефрология от трето ниво на компетентност има кабинет за бъбречна биопсия под ехографски контрол, оборудван с апаратура и консумативи за извършване на бъбречна биопсия.

3.3.1.2. Изисквания за осигуреност с медицинска апаратура, оборудване и техника и други условия за осъществяване на дейността:

3.3.1.2.1. посочените в раздел А „Първо ниво на компетентност“, т. 3.3.1.2;

3.3.1.2.2. апаратура и инструментариум за провеждане на пункционни бъбречни биопсии (ПББ).

3.3.1.3. Лечебното заведение, в което се осъществява дейност по нефрология от трето ниво на компетентност, трябва да разполага с:

3.3.1.3.1. собствена клинична лаборатория от минимум второ ниво на компетентност с възможности за кръвно-газов анализ, хемостазиология – на територията (на адреса) на лечебното заведение, където изпълнява дейността си структурата по нефрология;

3.3.1.3.2. структура по образна диагностика с рентгенов апарат за скопия и графия, както и с апаратура за компютърна аксиална томография или магнитно-резонансна томография (собствени или по договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, с осигурено обслужване на болницата 24 часа в денонощието, включително в условията на спешност);

3.3.1.3.3. микробиологична лаборатория (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място);

3.3.1.3.4. структура по диализно лечение (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място с осигурено обслужване 24 часа в денонощието, включително в условията на спешност);

3.3.1.3.5. структура по клинична патология (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на областта);

3.3.1.3.6. структура по клинична имунология (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на областта);

3.3.1.3.7. структура по нуклеарна медицина (собствена или по договор с друго лечебно заведение на територията на областта).

3.3.2. Изисквания за персонал:

3.3.2.1. Общ брой лекари - най-малко шест лекари, от които най-малко трима лекари с призната специалност по нефрология. Ако структурата изпълнява и дейност по диализно лечение, общият брой лекари трябва да отговаря на броя лекари, който се изисква за клиника/отделение по нефрология от трето ниво на компетентност.

3.3.2.2. Изисквания за допълнителна квалификация на лекарите: минимум един от специалистите трябва да има допълнителна квалификация за осъществяване на коремна ехография и минимум един - допълнителна квалификация за извършване на бъбречна биопсия.

3.3.2.3. Брой специалисти по здравни грижи - броят на специалистите по здравни грижи се определя от броя на леглата и обема на дейността в съответната клиника/отделение, при осигуреност с минимум една медицинска сестра на смяна.

3.3.3. Допълнителни (препоръчителни) условия за осигуряване на високо качество на медицинските дейности: наличие на апаратура и инструментариум за провеждане на плазмен обмен.

3.3.4. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността:

3.3.4.1. Изисквания за вида и обема медицински дейности

3.3.4.1.1. В структури от трето ниво на компетентност могат да се лекуват всички болести, които се лекуват в структури от второ ниво на компетентност (раздел Б „Второ ниво на компетентност“, т. 3.3.3.1.), както и всички остри, обострени и хронични нефрологични заболявания с комплицирано протичане, при които се предполагат инвазивни диагностични и терапевтични процедури, включително диагностика и лечение на остри, бързо прогресиращи и хронични първични и вторични гломерулни болести, редки нефрологични симптоми и синдроми, изискващи ПББ и/или плазмен обмен (само където разполагат с необходимата апаратура).

3.3.4.1.2. В клиниките/отделенията по нефрология от трето ниво на компетентност може да се осъществява и дейност по амбулаторно наблюдение на бъбречно трансплантирани болни и реципиенти.

3.3.4.1.2.1. При осъществяването на дейността по т. 3.3.4.1.2., се спазва принципът за некръстосване на пациентите - потокът на бъбречно трансплантираните пациенти не се кръстосва с останалия поток пациенти на клиниката (отделението).

3.3.4.1.2.2. За амбулаторно наблюдение на бъбречно трансплантирани болни се осигуряват:

3.3.4.1.2.2.1. лекарски кабинет и помещение за съхранение на медицинската документация на пациентите с директен достъп до лекарския кабинет;

3.3.4.1.2.2.2. помещение - чакалня за пациентите с директен достъп до лекарския кабинет и собствен вход/изход и тоалетна;

3.3.4.1.2.2.1. лекарствен мониторинг на имunosупресивните средства от клиничната лаборатория на лечебното заведение за болнична помощ (може и по договор с друго лечебно заведение).

3.3.4.1.3. Хоспитализацията и лечението на бъбречно трансплантираните пациенти се осъществяват в отделни болнични стаи.

3.3.4.2. Изисквания към организацията на дейността и вътрешните и външни взаимодействия – съгласно правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение и на структурата.

3.3.5. Изисквания към резултата от осъществяване на дейността: съгласно раздел А „Първо ниво на компетентност“, т. 3.3.4.

3.3.5.1. Количествени показатели за осъществяване на дейността – минимални (задължителни) изисквания за годишен обем на медицинските дейности - съгласно раздел А „Първо ниво на компетентност“, т. 3.3.4.1.

3.3.5.2. Критерии и показатели за качество на осъществяваната медицинска дейност:

3.3.5.2.1. ефикасна и ефективна диагностична дейност и медикаментозно лечение, оценена по промените в здравословното състояние на болните в процеса на лечение и след завършването му (оздравели и с подобрение - над 80 %);

3.3.5.2.2. относителен дял на пациентите с повлияване на клиничните оплаквания (намаляване на болката и дизуричните оплаквания);

3.3.5.2.3. относителен дял на пациентите с взет материал за биопсично изследване на бъбрек, когато това е необходимо за диагностичния процес (с изключение на случаите на медицински противопоказания);

3.3.5.2.4. относителен дял на пациентите със стабилизиране на артериалното налягане и/или липса на оточен синдром и с подобряване в клиничната и/или лабораторна находка (левкоцитурия, левкоцитоза, проследяване за протеинурия; уринен седимент, бъбречна функция – клирънс или креатинин);

3.3.5.2.5. удовлетвореност на пациентите от оказаната медицинска помощ, удостоверено с проведени анкетни проучвания.

3.4. Изисквания при оказване на медицинска помощ по медицинската специалност в структури за продължително лечение: съгласно медицинския стандарт по вътрешни болести.

3.5. Изисквания при оказване на медицинска помощ по медицинската специалност в структури по чл. 10 от Закона за лечебните заведения (диализен център): съгласно медицински стандарт по диализно лечение.