

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 41 от 24.09.2009 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Диализно лечение“

(обн., ДВ, бр. 83 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 64 и 92 от 2010 г., бр. 37 от 2016 г. и бр. 63 от 2021 г.)

§ 1. В приложението към член единствен, ал. 1 се правят следните изменения и допълнения:

1. В раздел А „Общи положения“, т. III „Лечебни заведения, в които може да се осъществява диализна дейност“ се създава т. 4:

„4. Диализна дейност може да се осъществява и в болнична структура по нефрология или по вътрешни болести, в случай че отговаря на изискванията на този стандарт за съответното ниво на компетентност на диализна структура. В тези случаи структурата по нефрология или по вътрешни болести се приема за диализна структура (клиника или отделение) по смисъла на този стандарт.“

2. В раздел Б „Диализна структура“, т. VI „Документиране“ т. 2 се изменя така:

„2. Дейността на диализната структура се отчита с годишни отчети (таблица № 2): изпращат се в МЗ и на главния координатор на Експертния съвет по нефрология до края на януари следващата година; служат за определяне тенденциите в развитието на бъбречнозаместващото лечение, анализ на качеството на лечение.“

3. Заглавието на таблица № 1 към раздел Б, т. II се изменя така:

„Таблица № 1 към раздел Б, т. VI“.

4. Таблица № 2 към раздел Б, т. VI се заличава.

5. Заглавието на таблица № 3 към раздел Б, т. II се изменя така:

„Таблица № 2 към раздел Б, т. VI“.

Заклучителна разпоредба

§ 2. В Наредба № 3 от 23.02.2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Нефрология“ (обн., ДВ, бр. 19 от 2021 г.; изм., бр. 63 от 2021 г.) в приложението към член единствен се правят следните допълнения:

1. В част 1 „Основна характеристика на медицинската специалност“ се създават т. 1.2.2.5.1 и 1.2.2.5.2:

„1.2.2.5.1. при остро бъбречно увреждане (ОБУ) – определяне на стадия на ОБУ:

ОБУ – стадии	Критерии по серумен креатинин	Критерии по количество отделена урина
1	Повишение на серумен креатинин $\geq 26 \mu\text{mol/L}$ 48 часа или повишение $\geq 1,5 - 2$ пъти над горна граница на нормата	$< 0,5 \text{ mL/kg/час}$ за 6 (шест) последователни часа
2	Повишение на серумен креатинин 2 – 3 пъти над горна граница на нормата	$< 0,5 \text{ mL/kg/час}$ за 12 часа
3	Повишение на серумен креатинин над 3 пъти над горна граница на нормата или серумен креатинин $\geq 354 \mu\text{mol/L}$ или	$< 0,3 \text{ mL/kg/час}$ за 24 часа или липса на урина (анурия) за 12 часа

	започнато заместващо бъбречно лечение	
--	---	--

1.2.2.5.2. при хронично бъбречно заболяване (ХБЗ) – определяне на стадия по ниво на гломерулна филтрация (ГФ):

Ниво на ГФ (ml/min/1.73 m ²)	Стадий на ХБЗ
над 90	G1
Нормална или висока	
60 – 89	G2
Леко намалена	
45 – 59	G3a
Леко до умерено+ намалена	
30 – 44	G3b
Умерено до силно намалена	
15 – 29	G4
Силно намалена	
Под 15	G5
Бъбречна недостатъчност	

“.

2. В част 3 „Изисквания за осъществяване на дейността по специалността“:

а) в раздел Б „Второ ниво на компетентност“ се създава т. 3.3.2.1.1:

„3.3.2.1.1. изискването по т. 3.3.2.1. се прилага и в случаите, в които в структурата се осъществява дейност по диализно лечение съобразно изискванията на медицинския стандарт по диализно лечение“;

б) в раздел В „Трето ниво на компетентност“ се създава т. 3.3.2.1.1:

„3.3.2.1.1. изискването по т. 3.3.2.1 се прилага и в случаите, в които в структурата се осъществява дейност по диализно лечение съобразно изискванията на медицинския стандарт по диализно лечение“.

Министър: **Христо Хинков**