

© В.В.Леванович, Н.Д.Савенкова, 2012  
УДК 616.61-082-053.32

*В.В. Леванович<sup>1</sup>, Н.Д. Савенкова<sup>1</sup>*

## К ВОПРОСУ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

*V.V. Levanovich, N.D. Savenkova*

## TO THE ISSUE OF PERFECTION OF THE STATE PEDIATRIC NEPHROLOGY CARE

<sup>1</sup>Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия, Россия

### РЕФЕРАТ

В России создана и плодотворно работает государственная система специализированной педиатрической нефрологической помощи.

**Ключевые слова:** педиатрия, специализированная нефрологическая помощь.

### ABSTRACT

The state system of the specialized pediatric nephrological care is created and fruitfully works in Russia.

**Key words:** pediatry, specialized nephrological care.

В соответствии с Конституцией, федеральными конституционными законами Российской Федерации охрану здоровья детей гарантирует государственная система здравоохранения (Федеральный закон от 21.11. 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ») и др. [1].

В Российской Федерации проводится программа модернизации здравоохранения и реализация концепции демографической политики РФ на период до 2025 года, утвержденная Указом Президента Российской Федерации №1351 от 09.10. 2007 г. «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» [2].

Программа развития здравоохранения России до 2025 года предусматривает государственную гарантию бесплатного для пациентов предоставления помощи на всех этапах (амбулаторный, скорой помощи, стационарный, санаторный) и гарантию доступности качественной медицинской помощи в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2010 г. №782 «О программе го-

сударственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2011 год» [3].

Заместитель министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И. Скворцова (2009) (ныне министр здравоохранения РФ), обсуждая Концепцию развития здравоохранения, подчеркивает, что для нашей страны приемлема только государственная модель здравоохранения. Предлагается построение государственной бюджетно-страховой модели здравоохранения [4].

Создание педиатрической нефрологической службы в стране относится к началу 70-х годов прошлого века, когда были открыты специализированные нефрологические стационары в детских больницах и клиниках высших учебных заведений, нефрологические кабинеты, нефрологические отделения санаториев, отделения гемодиализа [5–7]. В работе детской нефрологической службы сохранены этапность и преемственность звеньев (поликлиника – нефрологический стационар – санаторий – отделения/центры диализа и трансплантации).

Вопросы совершенствования государственной специализированной педиатрической нефрологической помощи постоянно выносились на обсуж-

Леванович В.В. 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2. Ректор ГБОУ ВПО СПбГПМА Минздравсоцразвития России. E-mail: spb@gpma.ru

дение ведущими учеными, специализирующими в области нефрологии [8–16]. Во взаимодействии ведущих научных педиатрических школ и учреждений здравоохранения с 70-х годов XX века создавалась специализированная служба педиатрической нефрологической помощи в стране.

### ГОСУДАРСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации (ныне Министерство здравоохранения Российской Федерации) является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции: по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (включая вопросы организации медицинской профилактики, медицинской помощи и медицинской реабилитации, фармацевтической деятельности, качества, эффективности и безопасности лекарственных средств, санитарно-эпидемиологического благополучия), по оказанию государственных услуг и управлению государственным имуществом в сфере здравоохранения; по оказанию медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной, включая трансплантацию органов и тканей человека); по разработке и реализации современных медицинских технологий, новых методов диагностики и организации оказания медицинской помощи; по организации профессиональной подготовки, переподготовки, повышения квалификации медицинских работников.

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации (с 2012 г. Министерство здравоохранения Российской Федерации), включая такие подразделения, как Департамент медико-социальных проблем семьи, материнства и детства; Департамент развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения; Департамент организации медицинской помощи и развития здравоохранения, Департамент высокотехнологичной медицинской помощи и другие; органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, муниципальных образований осуществляют функции управления, организации и контроля специализированной нефрологической помощи детскому населению, в своей деятельности руководствуются Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами Президента и распоряжениями Правительства Российской Федерации, правовыми актами.

### СИСТЕМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Предоставление специализированной педиатрической нефрологической помощи детскому населению в государственных лечебно-профилактических учреждениях: (нефрологические кабинеты поликлиник, нефрологические стационары детских городских, областных, краевых и республиканских больниц), нефрологических стационарах клиник ГБОУ ВПО, отделениях или центрах диализа и трансплантации, специализированных нефрологических центрах (федеральный, республиканские и федеральных округов) осуществляется по ряду приказов, среди которых следует отметить:

- Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 26.03.1983 г. № 536 «О мерах по дальнейшему развитию нефрологической и урологической помощи детям в РСФСР» [17];

- Приказ Минздравмедпрома РФ от 29.05.1996 г. № 219 «Об организации Федерального центра нефрологии и диализа Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ с филиалами» [18]. Приказ издан с целью совершенствования специализированной нефрологической помощи населению России, упорядочению организационно-методической помощи органам управления и учреждениям здравоохранения РФ;

- Приказ Минздрава РФ от 22.10.2001 г. № 380 «О совершенствовании урологической и нефрологической помощи детям» и его положениям об организации деятельности нефрологического стационарного отделения для детей, об организации деятельности нефроурологического кабинета детской поликлиники, об организации деятельности дневного нефроурологического стационара [19];

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.10.2009 г. № 819н « Об утверждении порядка организации работ, выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой и скорой специализированной, высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи [20];

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.10.2009 г. № 819н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов» [21].

Для всех государственных учреждений здравоохранения, предоставляющих медицинскую помощь, существуют единые подходы к ведению ме-

дицинской документации и статистической отчетности, утвержденные Минздравсоцразвития России и Федеральной службой государственной статистики.

Анализ данных официальной государственной статистической отчетности в 2008 г. показал неравномерную обеспеченность детского населения нефрологическими койками от 0,775 до 2,945 на 10 тыс. детского населения в 11 регионах СЗФО [22].

Выявлены различия в показателях обеспеченности детского населения объемами специализированной нефрологической помощи, оказываемой в клинике федерального подчинения ГБОУ ВПО детям СЗФО (23,1 %) и детям города Санкт-Петербурга (76,9%) [22]. Следует обеспечить равную доступность специализированной педиатрической нефрологической помощи в клиниках федерального подчинения для детского населения РФ.

Предоставление высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) по нефрологическому профилю детскому населению РФ в клиниках федерального подчинения осуществляется по ряду приказов, среди которых:

- приказ МЗ и СР РФ от 29.12.2008 г. № 786н «О порядке формирования и утверждения государственного задания на оказание в 2009 году ВМП гражданам РФ за счет ассигнований федерального бюджета» [23];

- приказ МЗ и СР РФ №1690н от 28 декабря 2011 года «Об утверждении видов высокотехнологичной медицинской помощи» [24].

В исследовании А.М. Горяинова (2012) выявлено, что показатели обеспеченности детского населения объемами ВМП по нефрологическому профилю в клинике федерального подчинения (ГБОУ ВПО СПбГПМА) составляли в 2011 году 0,5 на 10 тыс. детей в СЗФО и 1,06 на 10 тыс. детей в Санкт-Петербурге [22]. Установлены различия в уровне обеспеченности детского населения субъектов РФ объемами ВМП по нефрологическому профилю, оказываемой в клинике федерального подчинения за счет ассигнований федерального бюджета [22]. Увеличение объемов ВМП по педиатрическому нефрологическому профилю в заявках регионов обеспечит равную доступность этого вида помощи для детского населения РФ.

Обеспеченность больных детей РФ заместительной почечной терапией, перитонеальным диализом остается недостаточной, среди детей пятилетняя выживаемость на гемодиализе составила 73,8% [25]. Трансплантация почки рассматривается как оптимальный метод лечения терминальной хронической почечной недостаточности, поскольку

ку позволяет достичь наиболее высоких показателей выживаемости больных и качества жизни при наиболее низких затратах на лечение [25].

Одной из важных задач педиатрической нефрологии является интенсификация заместительной почечной терапии методом трансплантации почки у детей в рамках национального проекта.

#### ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ

Федеральная служба является федеральным органом исполнительной власти, осуществляет контроль и надзор в сфере здравоохранения, находится в ведении Министерства. Федеральная служба осуществляет надзор и контроль за соблюдением стандарта качества медицинской помощи, модернизации здравоохранения субъектов РФ и ФГУ, оказывающих медицинскую помощь, выдает разрешение на применение новых технологий, осуществляет проверку деятельности организаций здравоохранения, контроль за соблюдением законов и постановлений Правительства РФ о лицензировании медицинской деятельности, экспертизу качества предоставляемой специализированной помощи населению [26].

#### ЦЕНТРАЛЬНАЯ АТТЕСТАЦИОННАЯ КОМИССИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ

Центральная аттестационная комиссия – экспертный орган по оценке уровня и качества профессиональной подготовки специалистов.

Отделения, экспертные группы Центральной аттестационной комиссии принимают решение о присвоении педиатру квалификационной категории по специальности «Нефрология», выдают свидетельство установленного образца. Аттестационные комиссии принимают решение о присвоении, подтверждении или снятии квалификационных категорий педиатру по нефрологии. Квалификационная категория по нефрологии действительна в течение 5 лет [27].

#### СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПЕДИАТРОВ-НЕФРОЛОГОВ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ

В стране создана единая образовательная система подготовки специализированных педиатров-

нефрологов в ГБОУ ВПО. Обучение педиатров осуществляется в ГБОУ ВПО (профессиональная переподготовка педиатров по нефрологии, тематические курсы усовершенствования и повышения квалификации педиатров по нефрологии, клиническая ординатура по нефрологии). Обучение педиатров в клинической ординатуре по нефрологии впервые начато в ГБОУ ВПО СПбГПМА в 1997 г. Специалисту (педиатру) после прохождения обучения в ГБОУ ВПО выдают свидетельство о повышении квалификации по нефрологии и решением экзаменационной квалификационной комиссии сертификат по специальности нефрология. Сертификат специалиста действителен в течение 5 лет. Повышение квалификации специалистов-нефрологов проходит не реже одного раза в 5 лет.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2009 года № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения», предусматривающего выделение основной специальности (педиатрия) и специальности, требующей дополнительной подготовки (нефрология), педиатром-нефрологом считают специалиста, имеющего сертификат педиатра и нефролога, оказывающего специализированную нефрологическую помощь [28].

Повышение профессионального уровня специалистов по нефрологии проходит также на Российских конгрессах и научно-практических форумах педиатров-нефрологов, международных школах (семинарах) и международных конгрессах (International Pediatric Nephrology Association, European Society for Paediatric Nephrology), на которых педиатр получают сертификат участника с указанием часов обучения в виде кредитов.

J.H.H. Ehrich и соавт. (2004) опубликовали результаты предпринятого Европейским обществом педиатров-нефрологов демографического исследования организации и предоставления специализированной педиатрической нефрологической помощи в 42 европейских странах [29]. Анализ проведен по данным опроса руководителей 43 национальных педиатрических нефрологических обществ и рабочих групп Европы, в том числе из России. В Европе педиатрическая нефрологическая помощь имеет различия в зависимости от географических, политических и социально-экономических факторов и организована в трех вариантах:

- системе врачей общей практики;
- педиатрической системе;
- комбинированной системе.

Результаты исследования показали, что среднее число специализированных педиатров-нефрологов составило 4,9 на 1 млн детского населения Европы, аналогичный показатель данных из России – 4,4 на 1 млн детского населения. Согласно полученным результатам, количество детей в среднем на одного педиатра-нефролога оказалось значительно больше в странах с системой врачей общей практики, чем в педиатрических и комбинированных системах: 370 749 против 169 456 и 191 788 соответственно [29].

Результаты исследования А.М. Горяинова (2012) [22] демонстрируют, что количество педиатров-нефрологов, предоставляющих специализированную педиатрическую нефрологическую помощь в поликлиниках и нефрологических стационарах Санкт-Петербурга, составляет 5,2 на 100 тыс. детского населения, что достоверно выше, чем показатель по России – 4,4 на 1 млн детского населения, указанный в исследовании ESPN (2004).

#### НАУЧНО-КООРДИНАЦИОННАЯ СИСТЕМА

- Департамент науки, образования и кадровой политики МЗ и СЗ РФ;
- Департамент инновационной политики и науки МЗ и СЗ РФ;
- Проблемная комиссия «Болезни почек и мочевыводящих путей у детей»;
- Научный совет РАМН и Министерства здравоохранения и социального развития РФ, в состав которой входят ведущие ученые педиатры-нефрологи;
- НИИ, научные центры и кафедры педиатрии ГБОУ ВПО академий и университетов;
- Научно-общественные организации.

Ученые, специализирующиеся в области педиатрической нефрологии, совершенствуют специализированную нефрологическую помощь, активно внедряют результаты научных исследований в практическое здравоохранение, предоставляют научное обоснование стандартов диагностики, лечения и профилактики заболеваний почек и мочевой системы. Одним из методов внедрения научных исследований в педиатрическую практику является написание руководств, учебно-методических пособий, справочников и статей, что дает не только новейшую информацию, но и руководство к действию специалистов нефрологов. Издаются «клинические рекомендации», «методические письма» и «протоколы диагностики и лечения», разработанные ведущими специалистами для использования в практике педиатров-нефрологов.



Российские рецензируемые журналы «Российский вестник перинатологии и педиатрии», «Нефрология», «Нефрология и диализ», зарубежные «Pediatric Nephrology» и многие другие публикуют современную научно-практическую информацию по актуальным вопросам педиатрической нефрологии. В качестве примера можно привести разработанные и опубликованные в журнале «Нефрология» национальные рекомендации «Хроническая болезнь почек: основные принципы скрининга, диагностики, профилактики и подходы к лечению» – решение общей проблемы нефрологии [30].

Научные педиатрические школы страны вносят неопределимый вклад в развитие педиатрической нефрологической науки и совершенствование практического здравоохранения.

В соответствии с приказами МЗ РФ учреждены и работают педиатрические нефрологические центры в РФ:

- Федеральный детский нефроурологический центр на базе Московского НИИ педиатрии и детской хирургии (руководители – засл. деят. науки РФ, проф. М.С. Игнатова, засл. врач РФ, проф. В.В. Длин);

- Республиканские педиатрические нефрологические центры: при Республиканской детской клинической больнице МЗ Республики Башкортостан и др.;

- Региональные педиатрические нефрологические центры: при Научном центре здоровья детей РАМН (руков. – проф. А.Н. Цыгин), Центр СЗФО при ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия» (руков. – проф. Н.Д. Савенкова), Центр при ГБОУ ВПО «Оренбургская медицинская академия» (руков. – заслуж. врач РФ, проф. А.А. Вялкова), при ГБОУ ВПО «Воронежская государственная медицинская академия» (руков. – заслуж. врач РФ, проф. В.П. Ситникова, заслуж. врач РФ, проф. Т.Л. Насташева), при ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» (руков. – заслуж. врач РФ, проф. Г.А.Маковецкая) и другие.

Как видно, научно-методическое руководство педиатрическими нефрологическими центрами осуществляют ведущие ученые, специализирующиеся в области детской нефрологии. Следует отметить, что ученые, являющиеся руководителями федеральных, республиканских и региональных педиатрических нефрологических центров, являются создателями или продолжателями научных педиатрических нефрологических школ страны.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 622 от 5 ноября 2008 года «Об экспертном совете в сфере здравоохранения и социального развития Российской Федерации» [31] создан Экспертный совет, который является совещательным органом Министерства здравоохранения и социального развития РФ, действует на общественных началах. Экспертный совет создан в целях реализации функций министерства по выработке государственной политики в сфере здравоохранения, повышения роли научных, образовательных медицинских учреждений и общественных организаций в области охраны и укрепления здоровья населения, усиления их ответственности за состояние и развитие системы здравоохранения. Организационно-методическое руководство Экспертным советом возложено на Департамент науки, образования и кадровой политики, Департамент организации медицинской помощи и развития здравоохранения, Департамент развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения [31]. Экспертный совет работает в тесном взаимодействии с Министерством здравоохранения и Министерством образования и науки РФ, РАН, РАМН, ГБОУ ВПО, научно-общественными организациями.

Ассоциации педиатров-нефрологов, объединяющие в свой состав ведущих ученых и практических педиатров-нефрологов, призваны содействовать развитию научной и практической педиатрической нефрологии, организации специализированной нефрологической помощи, обмену научно-практической информацией.

В нашей стране работают ассоциации педиатров-нефрологов: с 1996 по 2002 год «Ассоциация педиатров-нефрологов Северо-Запада России» (президент – засл. деят. науки РФ, проф. А.В. Папаян), учрежденная его учениками и последователями в 2003 г. МОО «Ассоциация педиатров-нефрологов имени проф. А.В. Папаяна» (председатель – проф. Н.Д. Савенкова); учрежденное в 1997 г. МОО «Творческое объединение детских нефрологов» (президент – засл. деят. науки РФ, проф. М.С. Игнатова, с 2012 г. – заслуж. врач РФ, проф. В.В. Длин); учрежденная в 1997 г. «Региональная ассоциация нефроурологов Урала» (президент – заслуж. врач РФ, проф. А.А. Вялкова).

Российские ученые являются членами Международной ассоциации педиатров-нефрологов (International Pediatric Nephrology Association), Европейского общества педиатров-нефрологов (European Society for Paediatric Nephrology).

В XXI веке определены новые направления раз-

вития научной и практической педиатрической нефрологии, совершенствования государственной педиатрической нефрологической помощи.

На современном этапе требуется решение следующих первоочередных задач:

- Сохранение и обеспечение равной доступности и бесплатного оказания государственной специализированной нефрологической помощи на всех этапах для детского населения РФ.

- Усиление поликлинического звена – важное направление в совершенствовании государственной специализированной педиатрической нефрологической помощи.

- Проведение мероприятий в регионах по расширению специализированной помощи детям в дневных нефрологических стационарах – современный подход «стационарзамещающих» технологий.

- Устранение различий в обеспеченности нефрологическими койками детского населения среди субъектов РФ.

- Обеспечение доступности для детей из субъектов РФ высокотехнологичной медицинской помощи по нефрологическому профилю, оказываемой в специализированных нефрологических клиниках федерального подчинения за счет ассигнований федерального бюджета. Следует увеличить обеспеченность детского населения РФ объемами высокотехнологичной медицинской помощи по нефрологическому профилю.

- Расширение видов ВМП по педиатрическому нефрологическому профилю, оказываемой в клиниках федерального подчинения, включение гломерулярных и тубулоинтерстициальных болезней (коды по МКБ N01, N08, N16, N16.5).

- Увеличение обеспеченности больных детей с хронической почечной недостаточностью в субъектах РФ заместительной почечной терапией, в частности – перитонеальным диализом.

- Обеспечение доступности трансплантации почки – оптимального метода заместительной почечной терапии для больных детей с хронической почечной недостаточностью в рамках национальной программы по развитию трансплантации.

- Сохранение нефрологических детских санаториев как государственных учреждений здравоохранения в регионах с целью усиления реабилитационного звена.

- Сохранение существующей единой системы подготовки специализированных педиатров-нефрологов, профессиональной переподготовки педиатров по нефрологии на педиатрических кафедрах ГБОУ ВПО.

- Утверждение специальности педиатр-нефролог.

- Утверждение дифференцированной часовой нагрузки педиатров-нефрологов детской поликлиники, дневного и круглосуточного нефрологического стационара, санатория, центра/отделения заместительной почечной терапии (гемодиализа и перитонеального диализа, трансплантации).

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В стране создана и работает государственная система специализированной нефрологической помощи детскому населению. Важно при совершенствовании этой системы сохранить главное, а именно государственный контроль и государственное обеспечение.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ
2. Указ Президента Российской Федерации №1351 от 09.10.2007 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»
3. Постановление Правительства РФ от 04.10.2010 г. №782 «О программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2011 год»
4. Скворцова В.И. Для нашей страны приемлема только государственная модель здравоохранения. *Медицинский вестн.* 2009; 7:476
5. Игнатова МС, Вельтищев ЮЕ. *Детская нефрология. Руководство.* Медицина, Л., 1989: 456
6. Папаян АВ, Кульбуш ИП, Ходырева ГА, Дикова НС. Опыт организации детской нефрологической службы Ленинграда. В: *Социальная гигиена и организационные проблемы педиатрии.* СПб., 1989
7. Папаян АВ, Дикова НС, Ходырева ГА. Организация детской нефрологической службы Санкт-Петербурга. Структура и распространенность болезней органов мочевой системы у детей. В Папаян АВ, Савенкова НД., ред. *Клиническая нефрология детского возраста.* Сотис. СПб., 1997: 123–134
8. Вялкова АА, Перепелкина НЮ, Чумакова ОВ и др. Этапы оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов мочевой системы. *Пособие для врачей.* М., 2002: 36.
9. Перепелкина Н.Ю. Пути совершенствования детской нефрологической службы. *Автореф. дис. ... д-ра мед. наук.* Оренбург, 2002: 23
10. Батраков ЮД. Пути оптимизации деятельности круглосуточного и дневного стационара детской клинической больницы федерального подчинения. *Автореф. дис. ... канд. мед. наук.* СПб., 2005: 22.
11. Игнатова МС, Длин ВВ. Решение проблем детской нефрологии за 36 лет существования в институте специализированного отдела. В Царегородцев АД, ред. *Актуальные проблемы педиатрии и детской хирургии.* М., 2007
12. Савенкова НД, Папаян АВ, Батраков ДЮ, Горяинов АМ. Система специализированной педиатрической нефрологической помощи. *Нефрология* 2008; (2):23–28
13. Савенкова НД. Модель государственной специализированной педиатрической нефрологической помощи. Материалы конференции педиатров-нефрологов СЗФО, посвященной 75-летию со дня рождения засл. деят. науки РФ, проф. А.В. Папаяна (1936–2002). *Педиатр* 2011; 2:М 25–26
14. Галиева ГМ. Опыт работы нефроурологического центра РДКБ Республики Башкортостан. Материалы конф. педиатров-нефрологов СЗФО, посвящ. 75-летию со дня рождения засл. деят. науки РФ, проф. А.В. Папаяна (1936–2002). *Педиатр* 2011; 2:М 10.

15. Мунхалова ЯА, Горохова АВ, Остробунаева СЮ и др. Организация детской нефрологической службы в Республике Саха (Якутия). Материалы конф. педиатров-нефрологов СЗФО, посвящ. 75-летию со дня рождения засл.деят.науки РФ, проф. А.В. Папаяна (1936–2002). *Педиатр* 2011; 2:М 10.
16. Вялкова А.А. Организация детской нефрологической службы. В Игнатова МС., ред. *Детская нефрология. Руководство для врачей*. ООО «Медицинское информационное агентство», М, 2011: 662–667
17. Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 26.03.83 г. № 536 «О мерах по дальнейшему развитию нефрологической и урологической помощи детям в РСФСР»
18. Приказ Минздравмедпрома РФ от 29.05.96 № 21 «Об организации федерального центра нефрологии и диализа Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации с филиалами»
19. Приказ Минздрава РФ от 22.10.2001 г. № 380 «О совершенствовании урологической и нефрологической помощи детям»
20. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.10.2009 г. № 819н «Об утверждении порядка организации работ, выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой и скорой специализированной, высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи»
21. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.10.2009 г. № 819н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»
22. Горяинов А.М. Анализ предоставления специализированной педиатрической нефрологической помощи в Северо-Западном федеральном округе. *Автореф. дис. ... канд. мед. наук*. СПб., 2012: 24
23. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2008 г. № 786н «О порядке формирования и утверждения государственного задания на оказание в 2009 году ВМП гражданам РФ за счет ассигнований федерального бюджета»
24. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 1690н от 28 декабря 2011 года «Об утверждении видов высокотехнологичной медицинской помощи»
25. Бикбов БТ, Томилина НА. Состояние заместительной почечной терапии больных с хронической почечной недостаточностью в Российской Федерации в 1998–2009 гг. (Отчет по данным регистра заместительной почечной терапии). *Нефрология и диализ* 2011; (3): 150–264
26. Положение о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (в ред. Постановления Правительства РФ от 08.08. 2009 г. № 649)
27. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25.07.2011 г. № 808н «О порядке получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками»
28. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2009 года № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»
29. Ehrich JH, Gendi AAE, Drukker A, Janda J. et al. Demography of paediatric renal care in Europe: organization and delivery. *Nephrol Dial Transplant* 2004; 20 (2): 297–305
30. Смирнов АВ, Шилов ЕМ, Добронравов ВА. и др. Национальные рекомендации «Хроническая болезнь почек: основные принципы скрининга, диагностики, профилактики и подходы к лечению» *Нефрология* 2012 (1):89–115
31. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 622 от 5 ноября 2008 года «Об экспертном совете в сфере здравоохранения и социального развития Российской Федерации»

Поступила в редакцию 03.05.2012 г.

Принята в печать 28.06.2012 г.