



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «02» 06 2023 г.

№ 606/1

Об организации передачи законному представителю несовершеннолетнего, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинских изделий для поддержания функций органов и систем организма человека

Во исполнение приказа № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья" и в соответствии с программой развития паллиативной помощи в Костромской области.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок обеспечения детского населения, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинскими изделиями для поддержания функций органов и систем организма человека согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинским организаций Костромской области обеспечить детское население, получающее паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинскими изделиями для поддержания функций органов и систем организма человека.

3. Главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи детям Е.А. Бравому осуществить методическую помощь медицинским организациям Костромской области по реализации настоящего приказа.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.

Директор департамента

Н.В. Гирин

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Н.В. Гирин".

Приложение № 1
К настоящему приказу
Департамента здравоохранения
Костромской области
от 02. 06. 2023 года № 6064

**Порядок обеспечения детского населения, получающего паллиативную
медицинскую помощь на дому, медицинскими изделиями
для поддержания функций органов и систем организма человека**

1. Решение о передаче пациенту медицинских изделий для поддержания функций органов и систем организма на дому принимает врачебная комиссия (подкомиссия) медицинской организации в которой пациент получает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на основании заключения лечащего врача, выявившего медицинские показания для использования медицинского изделия на дому. Данное заключение должно быть оформлено в медицинской документации пациента.

2. К данному заключению прилагается подписанное пациентом (его законным представителем) добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, согласие на обработку персональных данных пациента (его законного представителя) и (или) члена семьи пациента, осуществляющего уход за пациентом, в том числе предусматривающее передачу персональных данных пациента (его законного представителя) и (или) члена семьи пациента в учреждения социальной защиты населения

3. В случае передачи пациенту аппарата ИВЛ и медицинских изделий предназначенных для совместного использования с аппаратом ИВЛ, а так же медицинской кровати и изделий для совместного использования с медицинской кроватью, к заключению прилагается так же анкета о состоянии домашних условий пациента (образец анкеты в Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н "Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи").

4. В случае, если пациент уже признан нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, но ранее в медицинских изделиях для поддержания функций органов и систем организма человека не нуждался, необходимо провести повторную врачебную комиссию с указанием необходимых медицинских изделий.

5. Перечень уполномоченных организаций, обеспечивающих выдачу пациенту медицинских изделий для использования на дому:

ОГБУЗ «Антроповская ЦРБ»
ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»
ОГБУЗ «Вохомская ЦРБ»
ОГБУЗ «ГБ г. Костромы»
ОГБУЗ «Кадыйская РБ»
ОГБУЗ «Кологривская РБ»
ОГБУЗ «Красносельская РБ»
ОГБУЗ «Макарьевская РБ»
ОГБУЗ «Нейская районная больница»
ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»
ОГБУЗ «ОБ КО №2»
ОГБУЗ «Островская РБ»
ОГБУЗ «Парфеньевская РБ»
ОГБУЗ «Солигаличская РБ»
ОГБУЗ «Судиславская РБ»
ОГБУЗ «Сусанинская районная больница»
ОГБУЗ «Чухломская ЦРБ»
ОГБУЗ «Шарьинская ОБ»
ОГБУЗ Волгореченская ГБ
ОГБУЗ Галичская окружная больница
ОГБУЗ ОБ КО №1
ОГБУЗ "Мантуровская окружная больница"

6. На сайтах и информационных стендах уполномоченных медицинских организаций п. 5 настоящего порядка и уполномоченных учреждений социальной защиты населения размещается информация:

- 1) адреса и режим работы уполномоченных учреждений и организаций;
- 2) справочные телефоны для информирования по вопросам выдачи МИ для использования на дому;
- 3) порядок предоставления медицинских изделий для использования на дому;
- 4) порядок приема заявок о технической неисправности медицинских изделий для проведения обслуживания, замены или возврата медицинских изделий.

7. При передаче пациенту или его законному представителю медицинских изделий для поддержания функций органов и систем организма медицинская организация из п. 5 настоящего Приказа, обеспечивающая передачу медицинского изделия назначает ответственных в медицинской организации за инструктаж по безопасности и правилам использования медицинского изделия в домашних условиях

8. Обеспечение пациента медицинскими изделиями осуществляется медицинской организацией, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь в соответствии с п. 12 настоящего порядка.

9. В случае отсутствия необходимого оборудования в медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, то медицинская организация отправляет заявку на необходимое медицинское оборудование, на официальном бланке медицинского учреждения, с указанием ФИО пациента, телефона, адреса проживания и необходимого оборудования, к заявке прилагается протокол врачебной комиссии о признании пациента нуждающимся в оказании паллиативной помощи с перечнем необходимого оборудования на адрес ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» (далее ОГБУЗ КОДБ) (dgb@lpu.dzo-kostroma.ru).

10. После проверки данных, ОГБУЗ КОДБ передает необходимое медицинское изделие либо оборудование в соответствии с правилами передачи медицинского оборудования между медицинскими организациями в течение 2 рабочих дней.

11. В случае отсутствия необходимого медицинского изделия ОГБУЗ КОДБ в течение 2 рабочих дней оповещает медицинскую организацию, направившую заявку о постановке пациента в очередь на обеспечение медицинским изделием.

12. Медицинская организация, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, осуществляет доставку медицинского оборудования по месту проживания пациента и передачу медицинского изделия пациенту (его законному представителю) на основании договора, заключаемого в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации, с заключением акта приема-передачи медицинского изделия. Копия Акта приема передачи направляется в ОГБУЗ КОДБ в день подписания.

13. Доставку медицинского изделия осуществляют транспортом ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области» по предварительной заявке от медицинской организации обеспечивающей пациента необходимым медицинским изделием.

14. При передаче пациенту, нуждающемуся в длительной респираторной поддержке (его законному представителю) аппарата ИВЛ обеспечивается передача второго аппарата ИВЛ, в случае неспособности пациента (его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) поддерживать спонтанную вентиляцию легких у пациента в течение 2 - 4 часов. При проведении инвазивной или неинвазивной вентиляции легких более 16 часов в сутки, в случае возникновения технической неисправности МИ и невозможности ее устранения или замены МИ в течение 2 часов, пациент госпитализируется в Респираторный центр или в отделение реанимации/палату интенсивной терапии МО, расположенной в территориальной близости от места его фактического проживания. В случае технической неисправности МИ при

проводении неинвазивной вентиляции легких менее 16 часов в сутки, устранение технической неисправности МИ изделия или замена МИ рекомендуется произвести в течение 24 часов.

15. При передаче пациенту или его законному представителю медицинских изделий для поддержания функций органов и систем организма медицинская организация, передавшая пациенту медицинское изделие осуществляет его техническое, гарантийное обслуживание, ремонт, замену на время ремонта, а так же доставку медицинского изделия по месту проживания пациента.

16. При возникновении неисправности медицинского оборудования пациент информирует лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в день выявления неисправности в рабочие часы медицинской организации по телефону колл центра.

17. Лечащий врач, при получении информации о неисправности медицинского изделия, осуществляет выезд на дом к пациенту, для определения дальнейшей тактики действий (замена медицинского изделия без госпитализации пациента, замена медицинского изделия с госпитализацией пациента в профильное медицинское учреждение до устранения неисправности).

18. Лечащий врач информирует руководителя медицинской организации о возникновении неисправности в работе медицинского изделия.

19. Медицинская организация, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, в течение 5 рабочих дней осуществляет ремонт медицинского изделия, замену на время ремонта или замену на иное медицинское изделие.

20. В течение 5 рабочих дней после обеспечения пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями для поддержания функции органов и систем организма по индивидуальной программе реабилитации инвалида, медицинские изделия подлежат возврату в медицинскую организацию, обеспечившую пациента медицинским изделием, транспортировку осуществляет данная медицинская организация. Заполняется акт возврата медицинского изделия. Копия акта направляется в ОГБУЗ КОДБ в течение 2 рабочих дней.

21. В случае, если у пациента появились противопоказания к использованию выданного медицинского изделия или данное медицинское изделие более не может использоваться пациентом ввиду стойкого изменения состояния, медицинское изделие подлежит возврату в медицинскую организацию. Заполняется акт возврата медицинского изделия, с указанием причины возврата. Копия акта направляется с ОГБУЗ КОДБ в день подписания.

22. При смене пациентом места жительства в пределах Костромской области за 30 дней до предполагаемого переезда пациент (законный представитель) по телефону извещает медицинскую организацию, обеспечившую его медицинским изделием о новом адресе проживания,

медицинское изделие остается у пациента, транспортировку на новое место жительства выполняется силами пациента и его законного представителя с соблюдением правил транспортировки данного медицинского изделия. Заключается дополнительное соглашение к договору с указанием нового места жительства пациента.

23. При смене пациентом места жительства за пределами Костромской области пациент (законный представитель) за 30 дней до предполагаемого переезда по телефону извещает медицинскую организацию, обеспечившую его медицинским изделием о смене места жительства, медицинское изделие остается у пациента на весь период транспортировки и до обеспечения его медицинскими изделиями по новому месту жительства в другом регионе, в таком случае транспортировка медицинского изделия к новому месту жительства и возврат медицинского изделия в медицинскую организацию, обеспечившую пациента медицинским изделием, осуществляется силами пациента (законного представителя) с соблюдением правил транспортировки данного медицинского изделия. Заполняется акт возврата медицинского изделия. Копия акта направляется в ОГБУЗ КОДБ в день подписания.

24. В случае отказа пациента от использования медицинского изделия, если медицинское изделие исправно и имеет соответствующие документы, составляется отказ пациента (законного представителя) от медицинского вмешательства, данные вносятся в медицинскую документацию, а медицинская организация, обеспечившая пациента медицинским изделием осуществляет его транспортировку к месту хранения. Заполняется акт возврата медицинского изделия. Копия акта направляется в ОГБУЗ КОДБ в день подписания.