



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 28.12.2024№ 257

Об утверждении порядка обеспечения взрослого и детского населения (лиц, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи) продуктами лечебного (энтерального) питания и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому, проживающих на территории Ивановской области.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 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», постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», постановлением правительства Ивановской области от 19 февраля 2024 № 50-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», постановлением правительства Ивановской области от 28 декабря 2012 № 578-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения Ивановской области», в целях обеспечения взрослого и детского населения - лиц, признанных нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, продуктами лечебного (энтерального) питания и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому, проживающих на территории Ивановской области, **приказываю:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок обеспечения взрослого и детского населения - лиц, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому (далее – паллиативные пациенты), продуктами лечебного

(энтерального) питания (далее - ПЛЭП) в Ивановской области (далее - Порядок), согласно приложению 1.

1.2. Форму заявки на ПЛЭП для паллиативных пациентов, согласно приложению 2.

1.3. Форму сводной годовой заявки на ПЛЭП для паллиативных пациентов (далее – Сводная годовая заявка), согласно приложению 3.

1.4. Форму отчета об обеспечении ПЛЭП паллиативных пациентов (далее - Отчет об обеспечении), согласно приложению 4.

2. Главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи взрослому населению Д.Е. Замыслову и главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи детскому населению А.В. Горькову обеспечить:

2.1. Организацию работы по обеспечению ПЛЭП паллиативных пациентов в соответствии с Порядком.

2.2. Рассмотрение и согласование заявок государственных бюджетных учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области (далее — медицинские организации) на обеспечение ПЛЭП паллиативным пациентам.

2.3. Формирование и утверждение сводной годовой заявки согласно приложению 3 к настоящему приказу и представление ее в отдел организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области (для детского населения) и в управление организации медицинской помощи взрослому населению и ведомственного контроля качества медицинской деятельности Департамента здравоохранения Ивановской области (для взрослого населения) в срок до 15.01.2025, далее ежегодно в срок до 15 ноября.

2.4. Анализ и согласование отчета о паллиативных пациентах, обеспеченных ПЛЭП, представляемого областным бюджетным учреждением здравоохранения особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ОБУЗ ОТ «МИАЦ»), согласно приложению 4.

2.5. Перераспределение неиспользованных остатков ПЛЭП с учетом потребности и на основании писем медицинских организаций.

2.6. Совместно с главным внештатным специалистом диетологом (для взрослого населения) Департамента здравоохранения Ивановской области и главным внештатным педиатром (для детского населения) Департамента здравоохранения Ивановской области осуществление организационно-методической помощи медицинским организациям, по вопросам обеспечения ПЛЭП паллиативных пациентов.

3. Директору областного бюджетного учреждения здравоохранения особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр» обеспечить:

3.1. Сбор и анализ отчета о паллиативных пациентах, обеспеченных ПЛЭП, согласно приложению 4, заполненного медицинскими организациями.

3.2. Предоставление отчета начиная с «10.02.2025» и далее ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным нарастающим итогом в

адрес главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи по взрослому населению - zamyslov.d@igkbl.ru и главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи по детскому населению - gorkov.a@igkbl.ru. (с пометкой по теме: «Отчет по энтеральному питанию»). Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановкой области имеющих прикрепленное население обеспечить:

4.1. Организацию работы по своевременному выявлению паллиативных пациентов и обеспечению данных пациентов ПЛЭП согласно Порядку.

4.2. Назначение лиц, ответственных по обеспечению ПЛЭП паллиативных пациентов (предоставление отчета, направление заявок, выдачу и учет ПЛЭП, согласно приложению 5.

4.3. Информирование паллиативных пациентов, либо их родственников (иных законных представителей) о порядке обеспечения ПЛЭП.

4.4. Формирование и направление заявки согласно приложению №2 к настоящему приказу главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи по взрослому населению и главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи по детскому населению в срок до 10.01.2025, далее ежегодно в срок до 01 ноября.

4.5. Организацию распределения ПЛЭП для паллиативных пациентов, в том числе перераспределение неиспользованных остатков ПЛЭП на основании согласования Департамента здравоохранения Ивановской области.

4.6. Представления, начиная с 01.02.2025, и далее ежемесячно в срок до 2 числа месяца, следующего за отчетным нарастающим итогом в ОБУЗ ОТ «МИАЦ» отчета о паллиативных пациентах, обеспеченных ПЛЭП, согласно приложению 4 к настоящему приказу.

4. Отделу организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области обеспечить согласование перераспределение неиспользованных остатков ПЛЭП между медицинскими организациями (для детского населения) на основании документов, предоставленных от главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи по детскому населению

5. Управлению организации медицинской помощи взрослому населению и ведомственного контроля качества медицинской деятельности Департамента здравоохранения Ивановской области обеспечить согласование перераспределение неиспользованных остатков ПЛЭП между медицинскими организациями (для взрослого населения) на основании документов, предоставленных от главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи по взрослому населению.

6. Отделу государственного заказа Департамента осуществить закупки ПЛЭП в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и иными применимыми нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ивановской области.

7. Персональную ответственность за обоснованное и целевое назначение и выдачу ПЛЭП для использования на дому, а также соблюдения положений порядка утвержденного в пункте 1.1 настоящего приказа, несет руководитель (главный врач, исполняющий обязанности главного врача) медицинской организации и главные внештатные специалисты по паллиативной медицинской помощи.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Заместитель Председателя Правительства
Ивановской области - директор
Департамента здравоохранения
Ивановской области**



А.Е. Арсеньев

**Порядок
обеспечения взрослого и детского населения лиц, признанных
нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и
имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки
на дому продуктами лечебного (энтерального) питания в Ивановской
области**

1 Общее положение

1.1 Настоящий Порядок регулирует правоотношения по обеспечению лиц признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи (далее — пациенты) продуктами лечебного (энтерального) питания (далее - ПЛЭП) для использования на дому за счет средств бюджета Ивановской области.

1.2 Продукты лечебного (энтерального) питания для использования на дому в соответствии с настоящим Порядком могут быть предоставлены гражданам Российской Федерации, имеющим постоянную регистрацию на территории Ивановской области и прикрепление для оказания первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи к государственным бюджетным учреждениям здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области (далее — медицинские организации).

1.3. Обеспечение ПЛЭП для использования на дому осуществляется по решению врачебной комиссии (далее - ВК) медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи по согласованию с главным внештатным специалистом Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи по взрослому населению (для взрослого населения) и главным внештатным специалистом Департамента здравоохранения Ивановской области по паллиативной медицинской помощи по детскому населению (для детского населения) (далее - ГВС по паллиативной медицинской помощи).

1.4. Выдача пациентам ПЛЭП для использования на дому осуществляется материально ответственным лицом медицинской организации с оформлением 2х экземпляров Акта приема-передачи, составленным по форме согласно Приложению к настоящему Порядку.

2. Основания к обеспечению продуктами лечебного (энтерального) питания для использования на дому

2.1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении и ПЛЭП для использования на дому является зафиксированное в первичной медицинской документации признание пациента нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи и необходимостью обеспечения ПЛЭП.

2.2. Показаниями к проведению нутритивной поддержки является невозможность пациента с паллиативным статусом восполнить потребности в питании с помощью обычной диеты.

Критериями нутритивной недостаточности являются следующие показатели (один из):

- быстрая и прогрессирующая потеря массы тела вследствие имеющегося заболевания — 10% и более за 1 месяц или 20% и более за 3 месяца;
- ИМТ 19 и менее;
- дефицит массы тела более 10%;
- общий белок менее 60 г/л;
- альбумин менее 35 г/л;
- лимфоциты периферической крови менее 1800 в мм³.

При выявлении нутритивной недостаточности показаниями к применению энтерального питания могут служить:

- белково-энергетическая недостаточность при невозможности обеспечения адекватного поступления нутриентов;
- муковисцидоз;
- боковой (латеральный) амиотрофический склероз (БАС) и другие нейромышечные и демиелинизирующие заболевания;
- новообразования, особенно локализованные в области головы, шеи, желудка, кишечника;
- состояние после травм центральной и периферической нервной системы, в том числе как последствие боевых действий;
- расстройства центральной нервной системы: органическое поражение ЦНС, коматозные состояния, цереброваскулярные инсульты или болезнь Паркинсона, в результате которых развиваются нарушения пищевого статуса;
- заболевания желудочно-кишечного тракта: гастростома или еюностома, болезнь Крона, синдром короткой кишки, хронический панкреатит, язвенный колит, заболевания печени и желчных путей;
- осложнения послеоперационного периода (свищи желудочно-кишечного тракта, сепсис, несостоятельность швов анастомозов);
- психические расстройства: нервно-психическая анорексия, тяжелая депрессия;

- распространенные и генерализованные формы туберкулеза с обсеменением и распадом, со значительным дефицитом веса, туберкулез в сочетании с ВИЧ в III В и далее стадиях; до- и послеоперационные периоды.

- иные случаи, при которых установлены жизненные показания к назначению ПЛЭП и специализированные продукты лечебного питания являются единственным источником питания;

Противопоказания к применению энтерального питания:

- кишечная непроходимость;
- острый панкреатит;
- тяжелые формы мальабсорбции.

3. Алгоритм действий по принятию решения об обеспечении продуктами лечебного (энтерального) питания для использования на дому

3.1. После выявления лечащим врачом медицинской организации и/или после рекомендации паллиативного врача о наличии показаний для проведения нутритивной поддержки у пациента признанного нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, лечащий врач в течение одного рабочего дня оформляет эпикриз с подробным описанием, в том числе, объективного статуса пациента и предварительным расчетом энергетической и белковой потребности лечебного (энтерального) питания для использования на дому.

3.2. При необходимости уточнения показаний, количества и наименования ПЛЭП лечащий врач организывает консультацию (очную или посредством телемедицины) с главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения Ивановской области по педиатрии / диетологии/ паллиативной медицинской помощи.

3.3. В течение двух рабочих дней с даты предоставления лечащим врачом документов, подтверждающих наличие показаний для проведения нутритивной поддержки медицинской организацией проводится заседание ВК с целью принятия решения об обеспечении пациента ПЛЭП для использования на дому, которое оформляется Протоколом ВК в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

3.4. В случае положительного решения ВК об обеспечении пациента ПЛЭП для использования на дому медицинская организация в течение двух рабочих дней формирует заявку на обеспечение ПЛЭП паллиативного пациента по форме, согласно приложению №2 и направляет ГВС по паллиативной медицинской помощи для согласования. К заявке прилагается протокол врачебной комиссии и расчет потребности в ПЛЭП.

3.5. ГВС по паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению:

3.5.1. Утверждает (не утверждает), заявку медицинской организации на ПЛЭП для паллиативных пациентов, и направляет ее в отдел организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановкой области (для детского населения) и в управление организации медицинской помощи взрослому населению и ведомственного контроля качества медицинской деятельности Департамента здравоохранения Ивановкой области (для взрослого населения) или направляет документы о перераспределении неиспользованных ПЛЭП.

4. Перераспределение неиспользованных продуктов лечебного (энтерального) питания для использования на дому

4.1. Отдел организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановкой области (для детского населения) и управление организации медицинской помощи взрослому населению и ведомственного контроля качества медицинской деятельности Департамента здравоохранения Ивановкой области (для взрослого населения) в течение 5 рабочих дней согласовывают перераспределение ПЛЭП между медицинскими организациями с момента поступления документов по перераспределению ПЛЭП от ГВС по паллиативной медицинской помощи.

5. Закупка продуктов лечебного (энтерального) питания для использования на дому

5.1. Отдел государственного заказа Департамента здравоохранения Ивановской области осуществляет закупку ПЛЭП в соответствии с заявками переданными отделом организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановкой области (для детского населения) и управлением организации медицинской помощи взрослому населению и ведомственного контроля качества медицинской деятельности Департамента здравоохранения Ивановкой области (для взрослого населения), а также с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

5.2. При поставке закупленных ПЛЭП, для использования на дому, медицинские организации обеспечивают их надлежащее хранение.

6. Выдача и учет продуктов лечебного (энтерального)
питания для использования на дому

6.1. Лицо, медицинской организации ответственное за организацию работы по обеспечению ПЛЭП паллиативных пациентов информирует пациента, либо его законного представителя о поступлении, а также о месте и времени выдачи ПЛЭП (лично или посредством интернет-ресурсов, почты, телефона, факса, электронной почты) и выдает ему на руки ПЛЭП для использования на дому в сроки, обеспечивающие непрерывный их прием.

6.2. О выдаче пациенту на руки ПЛЭП для использования на дому ответственным лицом медицинской организации делается соответствующая отметка в первичной медицинской документации, в формате «дд.мм.гггг» выданы ПЛЭП для использования на дому в количестве «хх» упаковок (банок) по «хх» грамм на период «хх» дней - до «дд.мм. гггг» с оформлением 2х экземпляров Акта приема-передачи.

Приложение

к Порядку обеспечения взрослого и детского населения лиц,
признанных нуждающимися в оказании паллиативной
медицинской помощи и имеющих медицинские показания для
проведения нутритивной поддержки на дому продуктами
лечебного (энтерального) питания в Ивановской области

Акт приема передачи продуктов лечебного (энтерального) питания

_____ 20__ г

Медицинская организация _____, именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем «Получатель» с другой стороны составили настоящий акт о нижеследующем.

Учреждение передает, а Получатель принимает продукты лечебного (энтерального) питания нижеследующего ассортимента в указанном количестве:

№ п/п	Наименование продукта лечебного (энтерального) питания	Единица измерения	Количество

Качество и количество принятого продукта лечебного (энтерального) питания проверено Получателем. Претензий со стороны Получателя к продукту лечебного (энтерального) питания не имеется.

Настоящий акт приема передачи продуктов лечебного (энтерального) питания составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

МО _____
Адрес местонахождения _____
ИНН _____
КПП _____
_____/_____/

МП

Паспорт серия _____ номер _____
выдан _____
Проживающий по адресу _____
_____/ФИО_____/

Заявка на продукты лечебного (энтерального) питания
паллиативных пациентов, признанных нуждающимися в паллиативной медицинской помощи
и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому

N п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Номер и дата протокола врачебной комиссии	Наименование лечебного питания	Форма выпуска	Потребность на 1 месяц (единиц)	Потребность на 1 год (единиц)	Цена за единицу

Приложение 3
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 28.12.2024 № 257

Утверждено главным внештатным специалистом
Департамента здравоохранения Ивановской области
по паллиативной медицинской помощи

Сводная годовая заявка продукты лечебного (энтерального) питания паллиативных пациентов,
признанных нуждающимися в паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские
показания для проведения нутритивной поддержки на дому

Наименование медицинской организации	Перечень специализированных продуктов лечебного питания, Технические характеристики, форма выпуска	ИТОГО
1.	Количество пациентов	
	Потребность в месяц, ед.	
	Потребность на год, ед.	
2.	Количество пациентов	
	Потребность в месяц, ед.	
	Потребность на год, ед.	
	Всего пациентов	
	Потребность в месяц, ед.	

	Потребность на год, ед.									
ИТОГО										

Приложение 5
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 28.12.2024 № 251

Ответственный сотрудник по обеспечению продуктами лечебного (энтерального) питания паллиативных пациентов, признанных нуждающимися в паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому

Наименование медицинской организации	ФИО ответственного сотрудника	Должность	Номер рабочего и мобильного телефона	Адрес электронной почты

Информацию об ответственном сотруднике необходимо направить в отдел организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области (для детского населения) и в управление организации медицинской помощи взрослому населению и ведомственного контроля качества медицинской деятельности Департамента здравоохранения Ивановской области (для взрослого населения) в срок до 15.01.2025