ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
«20» октября 2025 г.
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № 250400034

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 20.10.2025№ 206**О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения
Ивановской области от 09.10.2024 № 171 «Об организации и
совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи
на территории Ивановской области»**

В соответствии с постановлением Правительства Ивановской области от 28.12.2012 № 578-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения Ивановской области» и в целях приведения отдельных положений нормативного акта Департамента здравоохранения Ивановской области в соответствие с требованиями действующего законодательства и повышения доступности медицинской помощи **приказываю:**

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.10.2024 № 171 «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи на территории Ивановской области» следующие изменения:

1.1. В преамбуле:

слова «Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации» от 31.05.2019 № 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» заменить словами «Министерства здравоохранения Российской Федерации № 208н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 243н от 14.04.2025 «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».

1.2. Подпункт 1.2 пункта 1 приложения 1 к настоящему приказу изложить в следующей редакции:

«1.2. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.».

1.3. Пункт 2 приложения 1 к настоящему приказу изложить в следующей редакции:

«2. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым.

2.1. При различных формах злокачественных новообразований:

2.1.1. Наличие метастатических поражений при незначительном ответе на специализированную терапию или наличии медицинских противопоказаний к ее проведению;

2.1.2. Наличие метастатических поражений центральной нервной системы, печени, легких;

2.1.3. Наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания.

2.2. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера:

2.2.1. Утрата способности к 2 и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев на фоне специализированной терапии;

2.2.2. Прогрессирующее нарушение глотания;

2.2.3. Нарушение функции тазовых органов;

2.2.4. Расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию;

2.2.5. Высокий риск падения и (или) эпизоды падения в прошлом;

2.2.6. Наличие хронических ран и контрактур.

2.3. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при тяжелых необратимых последствиях нарушений мозгового кровообращения:

2.3.1. Персистирующая кома различной степени или состояние минимального сознания, когнитивные нарушения;

2.3.2. Прогрессирующее нарушение глотания;

2.3.3. Нарушение функции тазовых органов;

2.3.4. Расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;

2.3.5. Наличие хронических ран и контрактур;

2.3.6. Парезы и параличи со значительной потерей функции.

2.4. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов кровообращения:

2.4.1. Конечные стадии хронической сердечной недостаточности;

2.4.2. Неоднократная госпитализация по причине сердечной недостаточности или другие формы ишемической болезни сердца (более 3 раз за последние 12 месяцев);

2.4.3. Клапанные пороки сердца без возможности их оперативной коррекции, наличие иных значимых структурных поражений камер сердца или коронарных сосудов без возможности проведения реваскуляризационных и (или) реконструктивных вмешательств;

2.4.4. Наличие сочетанной соматической и (или) психической патологии, значимо влияющей на качество жизни и (или) симптомы основного заболевания;

2.4.5. Одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке;

2.4.6. Результаты эхокардиографии: выраженное снижение фракции выброса ($<25\%$) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии >70 мм рт.ст.);

2.4.7. Стабильная стенокардия 3 и 4 функциональных классов (одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке);

2.4.8. Тяжелое, неоперабельное заболевание периферических сосудов.

2.5. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов дыхания:

2.5.1. Дыхательная недостаточность 3 степени в период ремиссии заболевания (одышка в покое или при незначительной физической нагрузке);

2.5.2. Нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

2.6. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при почечной недостаточности:

2.6.1. Хроническая почечная недостаточность 4 или 5 стадии (расчетная скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин) с прогрессивным ухудшением;

2.6.2. Прекращение диализа или отказ от его начала.

2.7. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях печени:

2.7.1. Тяжесть цирроза печени по шкале Чайлд-Пью не менее 10 баллов (стадия C);

2.7.2. Цирроз с одним или несколькими осложнениями в течение прошедшего года:

а) асцит, резистентный к действию диуретиков;

б) печеночная энцефалопатия;

- в) гепаторенальный синдром;
- г) спонтанный бактериальный перитонит;
- д) повторные кровотечения из варикозно расширенных вен;
- ж) невозможность проведения пересадки печени.

2.8. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи в взрослым при дегенеративных заболеваниях нервной системы, боковом амиотрофическом склерозе и других заболеваниях двигательных нейронов, рассеянном склерозе, дегенеративных заболеваниях экстрапирамидной системы:

- 2.8.1. Прогрессирующее нарушение глотания;
- 2.8.2. Расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;
- 2.8.3. Нуждаемость в длительной кислородотерапии;
- 2.8.4. Нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

2.9. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития (медицинская помощь оказывается с соблюдением санитарно противоэпидемических (профилактических) мероприятий):

- 2.9.1. Терминальная стадия ВИЧ-инфекции;
- 2.9.2. ВИЧ-инфекция с морфологически подтвержденным диагнозом распространенной формы злокачественного новообразования, не подлежащего радикальному противоопухолевому лечению;
- 2.9.3. ВИЧ-инфекция с хроническим болевым синдромом, обусловленным злокачественным новообразованием;
- 2.9.4. ВИЧ-инфекция с длительным болевым синдромом иной этиологии;
- 2.9.5. ВИЧ-инфекция с тяжелыми мнестико-интеллектуальными нарушениями (деменцией), двигательными неврологическими расстройствами, возникшими в результате перенесенных оппортунистических и вторичных заболеваний, инсульта, черепно-мозговой травмы, злоупотребления психоактивными веществами;
- 2.9.6. ВИЧ-инфекция с глубокими трофическими расстройствами (трофическими язвами, пролежнями);
- 2.9.7. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью или туберкулез широкой лекарственной устойчивостью при неэффективности 2 курсов полноценной контролируемой химиотерапии;

2.9.8. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью или туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью после двукратного прерывания лечения при сохранении бактериовыделения, определяемого методом посева или двукратной микроскопией мокроты;

2.9.9. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких, цирротический туберкулез легких независимо от лекарственной чувствительности микобактерии туберкулеза при отсутствии эффективности терапевтического лечения и невозможности выполнить хирургическое вмешательство по тяжести состояния основного заболевания, в том числе осложнений туберкулеза (сердечно-сосудистая недостаточность, амилоидоз внутренних органов, поражение костей) или при наличии тяжелых сопутствующих поражений органов;

2.9.10. Генерализованный туберкулез и отказ от высокоактивной антиретровирусной терапии у больных с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции.

2.10. Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:

2.10.1. Распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований при невозможности достичь клинко-лабораторной ремиссии;

2.10.2. Поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);

2.10.3. Неоперабельные врожденные пороки развития;

2.10.4. Поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;

2.10.5. Последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.».

1.4. В пункте 3.5 приложения 1 к настоящему приказу слова «приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 372н

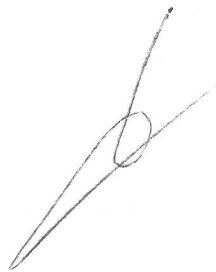
от 31.05.2019 №348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем человека, предоставляемых для использования на дому» заменить на «приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №208н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 243н от 14.04.2025».

1.5. Пункт 4.3 приложения 1 читать в следующей редакции:

«4.3. Перечень медицинских изделий для использования на дому гражданами в рамках оказания паллиативной медицинской помощи утвержден Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2025 № 398н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому» и в соответствии с перечнем, утвержденным Департаментом здравоохранения Ивановской области.».

2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности
директора Департамента
здравоохранения Ивановской области



М.В. Серёдкина