



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «16» 02 2026 года № 245

г. Кострома

**Об организации оказания паллиативной медицинской помощи
детскому населению Костромской области**

В соответствии со статьей 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 208н/243н «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», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 года № 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», в целях совершенствования организации оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в медицинских организациях Костромской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) порядок оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Костромской области в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;
 - 2) порядок передачи законному представителю несовершеннолетнего, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинских изделий для поддержания функций органов и систем организма человека в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

3) маршрутизацию при оказании паллиативной специализированной медицинской помощи детскому населению Костромской области в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;

4) форму регистра детей, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

5) форму информационного письма о включении сведений о ребенке в регистр детей, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

2. Руководителям областных государственных медицинских организаций Костромской области, оказывающим паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь, паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь и паллиативную специализированную медицинскую помощь детскому населению:

1) организовать оказание паллиативной медицинской помощи детскому населению в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 208н/243н «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» (далее – приказ Минздрава России и Минтруда России от 14 апреля 2025 года № 208н/243н), исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения;

2) обеспечить систематическое обучение врачей-педиатров и медицинских сестёр по оказанию паллиативной помощи детскому населению;

3) организовать передачу заключения врачебной комиссии о наличии у ребёнка показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Костромской области в течение 3 рабочих дней с момента подписания заключения для внесения в регистр детей, признанных нуждающимися к оказанию паллиативной медицинской помощи в соответствии с приложением № 5 к настоящему Приказу;

4) обеспечить предоставление главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Костромской области достоверных сведений, необходимых для ведения регистра детей, признанных нуждающимися к оказанию паллиативной медицинской помощи;

5) обеспечить корректное формирование заявки на закупку (предоставление) медицинских изделий, предназначенных для использования на дому администрацией ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» с целью обеспечения детей, имеющих показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями, перечень которых утвержден

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 июля 2025 года № 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» (далее – приказ Минздрава России от 9 июля 2025 года № 398н) в соответствии с Приложением № 1 к Порядку передачи законному представителю несовершеннолетнего, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинских изделий для поддержания функций органов и систем организма человека, утвержденному настоящим Приказом, а также личное участие врачей-специалистов в рабочих совещаниях под председательством главного внештатного специалиста по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Костромской области по вопросу утверждения заявки.

3. Главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Костромской области:

1) оказывать методическую помощь врачам-специалистам и иным медицинским работникам областных государственных медицинских организаций Костромской области по вопросам, касающимся реализации порядка оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Костромской области;

2) вести регистр детей, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи на основании заключений и иных материалов, предоставляемых руководителями областных государственных медицинских организаций Костромской области, в соответствии с приложением № 4 к настоящему Приказу;

3) организовывать ежегодное проведение рабочих совещаний по формированию областными медицинскими организациями Костромской области заявок на обеспечение детей, имеющих показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями, утвержденных приказом Минздрава России от 9 июля 2025 года № 398н;

4) обеспечить корректное предоставление сводного перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому в адрес отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области.

5) предоставлять ежегодный отчет о работе детской паллиативной службы Костромской области в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области на электронную почту: detotdel@dzo.kostroma.gov.ru в срок до 20 января календарного года, следующего за отчетным.

4. Главному врачу ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»:

1) организовать работу отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с Приложением № 26 к Положению 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, утвержденному приказом Минздрава России и Минтруда России от 14 апреля 2025 года № 208н/243н.

2) организовать работу отделения паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с Приложением № 29 к Положению 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, утвержденному приказом Минздрава России и Минтруда России от 14 апреля 2025 года № 208н/243н.

3) обеспечить корректное предоставление сводного перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому в адрес отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области.

5. Признать утратившим силу:

1) приказ департамента здравоохранения Костромской области от 1 сентября 2023 года № 996 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Костромской области»,

2) приказ департамента здравоохранения Костромской области от 16 января 2024 года № 43 «Об организации передачи законному представителю несовершеннолетнего, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинских изделий для поддержания функций органов и систем организма человека».

6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
директора департамента



Н.В. Гирин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 16.02 2026 года № 245

**Порядок
оказания паллиативной медицинской помощи
детскому населению Костромской области**

1. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Костромской области устанавливает правила организации оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Костромской области в областных государственных медицинских организациях Костромской области, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области (далее – Порядок).

2. Паллиативная медицинская помощь детскому населению Костромской области оказывается в соответствии с приказом Минздрава России и Минтруда России от 14 апреля 2025 года № 208н/243н и настоящим Порядком.

3. 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 (далее – ребенок, пациент), в том числе:

- распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований при невозможности достичь клинико-лабораторной ремиссии;
- 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);
- неоперабельные врожденные пороки развития;
- поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;
- последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

4. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами и иными медицинскими работниками со средним профессиональным образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, иных медицинских организаций (их структурных подразделений), оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь.

Для оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи фельдшерские здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории и иные медицинские организации (их структурные подразделения), оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь, оснащаются укладками в целях оказания паллиативной медицинской помощи.

5. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), иными врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

6. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиативной медицинской помощи, иными врачами-специалистами, медицинскими работниками со средним профессиональным образованием отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям и отделения паллиативной медицинской помощи детям ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», дневных стационаров паллиативной медицинской помощи детям

7. Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи и паллиативной первичной врачебной медицинской помощи осуществляют:

- выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;
- наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;
- проведение первичного осмотра в течение 2 рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи (далее – заключение);
- лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболеваний;
- назначение лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;
- выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом;
- вынесение на рассмотрение врачебной комиссии медицинской организации вопроса о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;
- направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь;
- направление пациентов при наличии медицинских показаний в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, а также организация консультаций пациентов врачами-специалистами;

- информирование родителей или иных законных представителей ребенка о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения;

- обучение пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

- представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ), сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в части 1 статьи 91 Закона № 323-ФЗ;

- организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, установленном в соответствии с частью 1 статьи 36.2 Закона № 323-ФЗ.

8. Заключение о состоянии здоровья ребенка выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за ним и его лечение, родителям (законным представителям) согласно форме, установленной Приложением № 1 к настоящему Порядку.

При отсутствии у пациента показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи, врачебная комиссия формирует заключение об отсутствии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи ребенку, согласно форме, установленной Приложением № 2 к настоящему Порядку.

9. В состав врачебной комиссии медицинской организации рекомендуется включать руководителя медицинской организации или его заместителя, заведующего структурным подразделением медицинской организации, лечащего врача по профилю заболевания ребенка, врача по паллиативной медицинской помощи, врача по медицинской реабилитации.

10. При отсутствии в медицинской организации врача по паллиативной медицинской помощи и (или) врача по медицинской реабилитации, медицинская организация привлекает для участия во врачебной комиссии или в консилиуме врачей, медицинских работников иных медицинских организаций.

11. Заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия заключения направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь и (или) паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь, а также выдается на руки родителям или иным законным представителям ребенка.

12. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, организует направление

пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 августа 2022 года № 488н/551н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения».

13. При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи в ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента, в которой указываются диагноз, результаты лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, рекомендации по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

14. При выписке пациента из ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, одному из родителей ребенка (либо иному законному представителю), выдается выписка из медицинской документации пациента в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Копия указанной выписки направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В течение 2 рабочих дней после выписки пациента, медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

15. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, пациент, в том числе проживающий в стационарной организации социального обслуживания, направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля в порядке, установленном в соответствии с частью 8 статьи 34 и пунктом 1 части 1 статьи 37 Закона № 323-ФЗ.

16. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, имеющего медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

17. При достижении ребенком, получающим паллиативную медицинскую помощь, возраста 18 лет с целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи выписка из его медицинской

документации направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 90 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет.

18. При оказании паллиативной медицинской помощи по медицинским показаниям назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

19. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» предоставляет пациенту медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, утвержденные приказом Минздрава России от 9 июля 2025 года № 398н.

20. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Закона № 323-ФЗ, в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

21. Взаимодействие областных государственных медицинских организаций, организаций социального обслуживания населения и организаций, указанных в части 2 статьи 6 Закона № 323-ФЗ, осуществляется в соответствии с Порядком взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, предусмотренным Приложением № 38 к Положению 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, утвержденному приказом Минздрава России и Минтруда России от 14 июля 2025 № 208н/243н.

22. Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до родителей и (или) иных законных представителей пациентов лечащими врачами, а также посредством размещения медицинскими организациями сведений на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах медицинской организации.

23. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детскому населению, могут использоваться в качестве клинической базы образовательных организаций среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

Приложение № 1
к Порядку оказания паллиативной медицинской
помощи детскому населению
Костромской области

ФОРМА

**Заключение
врачебной комиссии о наличии у ребенка показаний к оказанию
паллиативной медицинской помощи**

I. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

1. Ф.И.О. ребенка (полностью):

2. Дата рождения: _____

3. Возраст (полных лет и месяцев): _____

3. Адрес постоянного места жительства (по регистрации):

4. Адрес фактического проживания:

5. Свидетельство о рождении или паспорт пациента:

6. Медицинский страховой полис (серия, номер, дата выдачи):

7. Удостоверение ребенка-инвалида (номер, дата выдачи, срок действия):

II. СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИИ:

1. Клинический диагноз (код МКБ): _____

Основной: _____

Сопутствующий: _____

Осложнения: _____

2. Анамнез основного заболевания (указать динамику течения): _____

3. Объем и характер проведенного лечения (основные этапы): _____

4. Объективный статус пациента по органам и системам в настоящий момент (указать наличие трахеостомы, гастростомы, назогастрального зонда, кислородозависимость): _____

5. Медикаментозная терапия (проводимая и необходимая к проведению): _____

6. Технические средства реабилитации (имеющиеся в наличии по ИПРА и необходимые): _____

7. Группа заболеваний, подлежащих паллиативной медицинской помощи, к которой относится пациент (отметить необходимое):

1 группа. Неизлечимые заболевания или состояния, угрожающие жизни или сокращающие её продолжительность.

2 группа. Распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований при невозможности достижения клинко-лабораторной ремиссии.

3 группа. 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).

4 группа. Неоперабельные врожденные пороки развития.

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

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

III. Заключение комиссии:

1. На основании анализа медицинских документов ребенка, а также сведений о заболевании, объеме проведённого лечения, текущем клиническом состоянии ребенка и вероятном прогнозе основного заболевания, установлено, что

2. Рекомендуемая форма организации паллиативной помощи для пациента:
Амбулаторная:

Стационарная:

Подписи членов комиссии:

Председатель ВКК _____

М.П.

Члены ВКК _____

С заключением ознакомлен (родитель, законный представитель, указать Ф.И.О. и степень родства): _____

Дата: _____ Подпись: _____ / _____

Приложение № 2
к Порядку оказания паллиативной медицинской
помощи детскому населению Костромской области

ФОРМА

**Заключение
об отсутствии показаний к оказанию
паллиативной медицинской помощи ребенку**

Выдано _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Зарегистрированному(ой) по адресу:

фактически проживающему(ей) _____

Медицинский страховой полис _____

Удостоверение ребенка-инвалида _____

Сведения о заболевании, клинический диагноз:

Основной: _____

Сопутствующий: _____

Осложнения: _____

Решение комиссии

Председатель ВКК _____

М.П.

Члены ВКК _____

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 16.02 2026 года № 245

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

1. Настоящий Порядок устанавливает правила передачи от медицинской организации законному представителю несовершеннолетнего, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека (далее - медицинское изделие), за исключением медицинских изделий, относящихся к техническим средствам реабилитации и предоставляемых пациенту в соответствии с законодательством о социальной защите инвалидов в Российской Федерации (далее – Порядок).

2. Решение о передаче законному представителю несовершеннолетнего медицинского изделия принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на основании заключения лечащего врача, выявившего медицинские показания для использования медицинского изделия на дому.

Данное заключение оформляется в медицинской документации пациента и направляется в структурное подразделение медицинской организации, обеспечивающее организацию передачи законному представителю несовершеннолетнего медицинского изделия.

3. К заключению лечащего врача, указанному в пункте 2 настоящего Порядка, прилагается информированное добровольное согласие законного представителя несовершеннолетнего на медицинское вмешательство, а также анкета о состоянии домашних условий пациента, заполняемая и прилагаемая к заключению в случае передачи медицинского изделия для искусственной вентиляции легких (далее - аппарат ИВЛ) и медицинских изделий, предназначенных для использования совместно с аппаратом ИВЛ, либо медицинской кровати и медицинских изделий, предназначенных для использования совместно с медицинской кроватью (рекомендуемый образец анкеты содержится в Приложении к Порядку 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, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 года № 505н.

Отказ законного представителя несовершеннолетнего от заполнения и подписания информированного добровольного согласия и анкеты (при необходимости) фиксируется в медицинской документации пациента.

4. Медицинской организацией Костромской области, уполномоченной на передачу пациенту медицинских изделий для использования на дому является ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» (далее – уполномоченная организация).

5. Передача медицинского изделия уполномоченной организацией законному представителю несовершеннолетнего осуществляется в течение 5 рабочих дней с даты принятия решения, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, на основании договора, заключаемого в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

6. При передаче законному представителю несовершеннолетнего, который нуждается в длительной респираторной поддержке 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.

7. При отсутствии необходимых медицинских изделий в медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, медицинская организация в течение 5 рабочих дней после проведения врачебной комиссии с решением об обеспечении пациента медицинскими изделиями направляет заявку на предоставление (закупку) медицинских изделий детскому населению, предназначенных для использования на дому в соответствии с перечнем медицинских изделий, утвержденным приказом Минздрава России от 9 июля 2025 года № 398н в уполномоченную организацию на адрес электронной почты: dgb@dzo.kostroma.gov.ru и на бумажном носителе, согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку.

8. Ежегодно, в срок до 1 ноября текущего финансового года, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи детям совместно с уполномоченной организацией, на основании заявок на предоставление (закупку) медицинских изделий детскому населению и проведенного мониторинга обеспеченности пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинскими изделиями для поддержания функций органов и систем организма человека, формирует сводный перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому в новом планируемом периоде, и направляет его в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области на адрес электронной почты: detotdel@dzo.kostroma.gov.ru.

9. Отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области не позднее 10 рабочих дней с момента получения сводного перечня медицинских

изделий созывает комиссию по рассмотрению сводного перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому (далее – комиссия), состав которой утвержден Приложением № 2 к настоящему Порядку.

При несоответствии сводного перечня медицинских изделий по Костромской области, перечню медицинских изделий, утвержденному приказом Минздрава России от 9 июля 2025 года № 398н и/или иных замечаниях, установленных комиссией, сводный перечень медицинских изделий подлежит доработке областной государственной медицинской организацией, направившей заявку на предоставление (закупку) медицинских изделий детскому населению, предназначенных для использования на дому, уполномоченной организацией и главным внештатным специалистом по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Костромской области в течение 5 рабочих дней.

10. Решение о корректности формирования сводного перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому фиксируется в протоколе.

После утверждения комиссией департамента здравоохранения Костромской области или согласования профильными отделами (в случае наличия замечаний) перечня медицинских изделий, в срок до 29 декабря текущего финансово года, сводный список передается в отдел управления материально-техническим состоянием медицинских организаций департамента здравоохранения Костромской области для формирования информации о плановом количестве единиц приобретаемых медицинских изделий, с учетом объема финансового обеспечения расходных обязательств на следующий плановый период, предусмотренного Соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по развитию системы паллиативной медицинской помощи (далее – Соглашение), с целью последующего выделения денежных средств из федерального бюджета ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» для осуществления закупок медицинских изделий.

11. Отдел управления материально-техническим состоянием медицинских организаций департамента здравоохранения Костромской области, в срок до 21 января финансового года, передает информацию о плановом количестве единиц приобретаемых медицинских изделий в отдел анализа, прогнозирования и реализации программ развития здравоохранения департамента здравоохранения Костромской области для представления в Министерство здравоохранения Российской Федерации в форме электронного документа в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет».

12. В случае наличия свободного остатка финансовых средств по итогам контрактации всего планового количества единиц приобретаемых медицинских изделий, уполномоченная организация формирует дополнительный список медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому, в порядке, предусмотренном пунктами 9-10 настоящего Порядка в срок до 1 июня текущего года.

13. Доставка медицинских изделий осуществляется уполномоченной организацией, либо медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

14. При передаче законному представителю несовершеннолетнего медицинского изделия для поддержания функций органов и систем организма уполномоченная организация, передавшая пациенту медицинское изделие, осуществляет его техническое и гарантийное обслуживание, ремонт и замену на время ремонта.

15. При возникновении подозрений по неисправности медицинского изделия (оборудования) законный представитель несовершеннолетнего в письменной и/или устной форме информирует о данном факте лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в часы работы медицинской организации.

16. При получении информации о возможной неисправности медицинского изделия (оборудования), лечащий врач по согласованию руководителя медицинской организации в течение 5 рабочих дней осуществляет выезд на дом к пациенту, для определения дальнейшей тактики действий (замена медицинского изделия без госпитализации пациента, замена медицинского изделия с госпитализацией пациента в профильную медицинскую организацию до момента устранения неисправности).

17. О результатах выезда на дом к пациенту по факту поступления информации о возможной неисправности медицинского изделия (оборудования) медицинская организация по месту прикрепления уведомляет уполномоченную организацию в письменной форме в течение 2 рабочих дней.

18. Уполномоченная организация в течение 10 рабочих дней осуществляет ремонт медицинского изделия либо замену на время ремонта или замену на иное медицинское изделие.

19. В том случае, если у пациента появились противопоказания к использованию выданного медицинского изделия или данное медицинское изделие более не может использоваться пациентом, ввиду стойкого изменения состояния здоровья, медицинское изделие подлежит возврату в уполномоченную организацию с письменным указанием причины возврата.

20. При смене места жительства несовершеннолетнего в пределах Костромской области за 30 календарных дней до предполагаемого переезда его законный представитель извещает уполномоченную организацию. Медицинское изделие остается у пациента, транспортировка на новое место жительства выполняется законным представителем с соблюдением правил

транспортировки данного медицинского изделия. Заключается дополнительное соглашение к договору с указанием нового места жительства пациента.

21. При смене места жительства несовершеннолетнего за пределами Костромской области его законный представитель за 30 календарных дней до предполагаемого переезда извещает уполномоченную организацию 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 законным представителем с соблюдением правил транспортировки данного медицинского изделия. Заполняется акт возврата медицинского изделия, после чего передается на бумажном носителе в уполномоченную организацию в день его подписания.

22. В случае отказа законного представителя несовершеннолетнего от использования медицинского изделия, если медицинское изделие исправно и имеет соответствующие документы, законным представителем составляется письменный отказ от медицинского вмешательства, данные вносятся в медицинскую документацию, а уполномоченная организация осуществляет его транспортировку к месту хранения. Заполняется акт возврата медицинского изделия, после чего передается на бумажном носителе в уполномоченную организацию в день его подписания.

24. Уведомление о пациентах, находящихся на учёте и использующих медицинские изделия на дому, подлежащих в связи с достижением 18-летнего возраста передаче в областные государственные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению, направляет главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Костромской области в медицинские организации Костромской области, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослому населению и в адрес главного внештатного специалиста по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Костромской области, не менее чем за 90 дней до достижения пациентом 18 лет.

25. По достижению 18-летнего возраста пациентом, уполномоченной организацией оформляются документы по передаче медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, используемых на дому, в ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница».

26. Медицинские изделия предоставляются пациенту на безвозмездной основе и не подлежат передаче в адрес третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

Приложение № 1
к Порядку передачи законному представителю
несовершеннолетнего, получающего паллиативную
медицинскую помощь на дому, медицинский изделий
для поддержания функций органов и систем организма человека

ФОРМА

**Заявка
на закупку (предоставление) медицинских изделий детскому населению,
предназначенных для использования на дому**

Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Адрес регистрации, фактического проживания	Диагноз	Реквизиты документа, подтверждающего наличие у ребенка показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи и обеспечению медицинскими изделиями	Наименование вида медицинского изделия, код вида медицинского изделия (строго в соответствии с приказом Минздрава России от 09.07.2025 № 398н)	Минимальные технические характеристики (производитель, длина, размер, диаметр и др.)	Количество единиц

Форма заявки на закупку (предоставление) медицинских изделий детскому населению, предназначенных для использования на дому направляется за подписью руководителя медицинской организации (либо иного уполномоченного должностного лица) в адрес главного врача ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

К заявке на закупку (предоставление) медицинских изделий детскому населению, предназначенных для использования на дому прилагается копия заключения врачебной комиссии о наличии у ребенка показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи.

Приложение № 2

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

СОСТАВ

**комиссии департамента здравоохранения Костромской области по
рассмотрению перечня медицинских изделий, предназначенных для
поддержания функций органов и систем организма человека,
предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской
помощи для использования на дому**

Председатель комиссии:	
	Первый заместитель директора департамента здравоохранения Костромской области
Заместитель председателя комиссии:	
	Начальник отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области
Члены комиссии:	
	Начальник отдела мониторинга материально-технического состояния медицинских организаций департамента здравоохранения Костромской области
	Главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Костромской области
	Главный врач/заместитель главного врача/лечащий врач областной государственной медицинской организации (по согласованию)

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 16.02 2026 года № 245

**Маршрутизация при оказании паллиативной специализированной
медицинской помощи детскому населению
Костромской области**

Муниципальное образование	Медицинская организация, оказывающая паллиативную специализированную медицинскую помощь детскому населению
Городской округ город Кострома	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
Костромской муниципальный округ	
Антроповский муниципальный округ	
Вохомский муниципальный округ	
Октябрьский муниципальный округ	
Павинский муниципальный округ	
Городской округ город Буй	
Буйский муниципальный округ	
Городской округ город Волгореченск	
Городской округ город Галич	
Галичский муниципальный округ	
Кадыйский муниципальный округ	
Кологривский муниципальный округ	
Красносельский муниципальный округ	
Макарьевский муниципальный округ	
Мантуровский муниципальный округ	

Межевской муниципальный округ	
Нейский муниципальный округ	
Нерехтский муниципальный округ	
Островский муниципальный округ	
Парфеньевский муниципальный округ	
Солигаличский муниципальный округ	
Судиславский муниципальный округ	
Сусанинский муниципальный округ	
Чухломской муниципальный округ	
Городской округ город Шарья	
Шарьинский муниципальный округ	
Поназыревский муниципальный округ	
Пыщугский муниципальный округ	

Приложение № 4

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента здравоохранения

Костромской области

от 16.02 2026 года № 245

ФОРМА

Регистр детей, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес регистрации (проживания), место прикрепления на медицинское обслуживание	Реквизиты документа, подтверждающего наличие у ребенка показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи	Диагноз	Наличие группы инвалидности (имеется/не имеется), при наличии – реквизиты ИПРА.	Ф.И.О. и контактный телефон законного представителя
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Регистр детей, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, ведётся в виде электронной таблицы в формате файла Excel.

Приложение № 5

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента здравоохранения

Костромской области

от 16.02 2026 года № 245

ФОРМА

Информационное письмо о включении сведений о ребенке в регистр детей, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Адрес регистрации, фактического проживания	Место прикрепления на медицинское обслуживание	Ф.И.О. лечащего врача, контактный телефон	Диагноз	Реквизиты документа, подтверждающего наличие у ребенка показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи	Наличие группы инвалидности (имеется/не имеется), при наличии указать реквизиты ИПРА.	Необходимость респираторной поддержки, лечебного питания, лекарственных препаратов, медицинских изделий	Ф.И.О. родителя или иного законного представителя (указать степень родства, контактный номер телефона)

Информационное письмо направляется в адрес главного внештатного специалиста по паллиативной медицинской помощи детям за подписью руководителя медицинской организации.

К письму прилагается копия заключения врачебной комиссии о наличии у ребенка показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи, копия индивидуальной программы реабилитации инвалида (при наличии).