



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

22.01.2019

Сл-315-9181/19

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

**О совершенствовании оказания  
паллиативной помощи населению  
Нижегородской области, в том числе в  
домашних условиях, в 2019 году**

В целях реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 г. № 427-р «Распределение иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи», а также совершенствования оказания паллиативной медицинской помощи

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить положение по проведению длительной искусственной вентиляции легких в домашних условиях при оказании паллиативной помощи населению Нижегородской области (далее - Приложение № 1);

2. Главным врачам ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №30 Московского района» Романову И.Н. и ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г.Нижнего Новгорода» Песковой И.В.:

2.1. создать комиссию с привлечением необходимых специалистов по отбору пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи на дому, в срок до 25 января 2018 г.;

2.2. направить в министерство здравоохранения Нижегородской области в срок до 1 февраля 2018 г.:

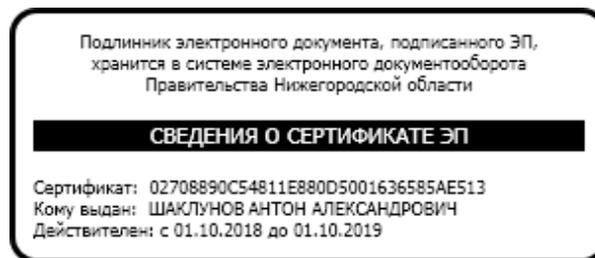
2.2.1. расчет необходимого количества расходных материалов для обслуживания пациентов на дому;

2.2.2. перечень оборудования согласно приложению (далее - Приложение №2).

2.3. организовать работу по проведению длительной искусственной вентиляции легких в домашних условиях и респираторной поддержке при оказании паллиативной помощи населению в Нижегородской области согласно Положению.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Нижегородской области Т.В.Егорову и начальника отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области Т.А.Боровкову.

Министр



А.А.Шаклунов

Приложение 1  
к приказу министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Положение  
по проведению длительной искусственной вентиляции легких в домашних  
условиях при оказании паллиативной помощи населению  
Нижегородской области**

1. Настоящее положение регламентирует (устанавливает) правила проведения длительной инвазивной искусственной вентиляции в домашних условиях при оказании паллиативной медицинской помощи населению Нижегородской области.

2. Врачебная комиссия медицинской организации, в которой наблюдается или лечится пациент:

2.1 принимает решение о направлении пациента на оказание паллиативной медицинской помощи и оформляет заключение о наличии показаний к проведению пациенту паллиативной медицинской помощи;

2.2 направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную помощь.

3. Медицинские показания к проведению длительной искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) в домашних условиях устанавливает врачебная комиссия, индивидуально для каждого пациента.

4. Врач анестезиолог-реаниматолог паллиативного отделения:

4.1 осуществляет подбор режима респираторной поддержки;

4.2 проводит инструктаж пациента, ухаживающих за ним лиц правилам безопасного использования медицинского оборудования.

5. ИВЛ в домашних условиях проводят неизлечимо больным пациентам не требующим интенсивной терапии и стационарного наблюдения.

7. ИВЛ на дому проводят с целью достижения лучшего качества жизни пациента.

8. Показанием к проведению ИВЛ на дому является наличие как минимум одной из следующих клинических характеристик:

- неспособность быть полностью отключенным от инвазивной вентиляционной поддержки;

- прогрессирование основного заболевания, требующего вентиляционной поддержки.

9. Противопоказанием к проведению ИВЛ на дому является наличие как минимум одной из следующих характеристик:

- нестабильное клиническое состояние пациента, требующее объема медицинской помощи, который не может быть оказан в домашних условиях;
- отказ законных представителей пациента младше 15 лет или самого пациента старше 15 лет получать ИВЛ на дому;
- отсутствие лица, осуществляющего уход за пациентом на дому и прошедшего соответствующее обучение.

10. Обязательными условиями выписки пациента из стационара медицинской организации для проведения ИВЛ на дому являются:

- желание и готовность законных представителей пациента к осуществлению ухода за пациентом при проведении ИВЛ на дому;
- наличие портативного аппарата ИВЛ, необходимой аппаратуры и расходных материалов.

11. Транспортировку пациента из дома в любой стационар (по показаниям) осуществляют специализированным транспортом.

12. Транспортировку пациента из стационара больницы в стационар медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, либо из стационара больницы домой, либо из дома в любой стационар (по показаниям) осуществляют специализированным транспортом в сопровождении врача анестезиолога-реаниматолога медицинской организации, оказывающей паллиативную помощь.

13. В случае возникновения экстренных ситуаций и показаний к переводу пациента из дома в стационар больницы или в стационар (на койки) паллиативной медицинской помощи, транспортировка может осуществляться с использованием аппарата ИВЛ, находящегося у пациента, или из стандартного оснащения транспортного средства выездной паллиативной бригады или бригады скорой медицинской помощи.

14. Медицинская организация, оказывающая паллиативную медицинскую помощь, при переводе пациента на ИВЛ в домашние условия информирует:

- медицинские организации о наличии пациента, находящегося на длительной инвазивной ИВЛ в домашних условиях по адресу, соответствующему закрепленной за медицинскими организациями территории медицинского обслуживания населения.

В число таковых медицинских организаций включаются: служба скорой медицинской помощи, территориальная поликлиника, стационар в ближайшей территориальной доступности, имеющий отделение анестезиологии-реанимации, располагающее стабильными круглосуточными возможностями вентиляционной поддержки пациентов соответствующего возраста;

- по согласованию с пациентом или его законными представителями территориальную жилищно-эксплуатационную службу о проживании в радиусе ее обслуживания пациента, находящегося на длительной инвазивной ИВЛ и жизненно зависимого от бесперебойности снабжения электроэнергией.

15. Пациент выписывается домой под наблюдение выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи. Перевод осуществляется в соответствии с п.12 данных правил.

16. Кратность посещения пациента, находящегося на ИВЛ на дому, состав специалистов, клинико-социальные параметры наблюдения устанавливаются врачом анестезиологом-реаниматологом совместно с врачом выездной службы паллиативной медицинской помощи в соответствии с действующим Порядком.

