



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПРИКАЗ

12.11.2019

№ 1402

Саранск

Об утверждении порядка обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому

Во исполнение Республиканской территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Республики Мордовия от 28 декабря 2018 г. № 625 «О Республиканской территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 г. № 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»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, осуществляющих обеспечение граждан медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому

при оказании паллиативной медицинской помощи, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких;

алгоритм организации мероприятий по проведению длительной искусственной вентиляции легких на дому;

форму заявления на получение паллиативной медицинской помощи на дому – искусственной вентиляции легких (далее - ИВЛ) с использованием медицинских изделий в домашних условиях;

форму информированного добровольного согласия пациента (законного представителя) на проведение искусственной вентиляции легких на дому;

перечень компетенций, освоенных лицами, которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом, находящимся на длительной ИВЛ в домашних условиях;

форму договора о передаче медицинских изделий в безвозмездное временное пользование на дому;

форму отчета о выдаче пациентам для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких.

алгоритм обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому.

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, организовать передачу 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 соответствии с Порядком 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 г. № 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».

3. Главным врачам ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер» организовать:

1) обеспечение граждан медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для

использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких, включенных в Перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 мая 2019 г. № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дом» в соответствии с Порядком 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 г. № 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»;

2) госпитализацию (перевод) пациента в отделение паллиативной помощи (на койку паллиативной медицинской помощи) для подготовки к проведению ИВЛ на дому;

3) подготовку к проведению ИВЛ на дому, включая обучение лиц, которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом, принципам ухода за лицом, находящимся на ИВЛ;

4) оказание организационно-методической помощи врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, по вопросам организации оказания паллиативной медицинской помощи пациентам на дому, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких.

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Республики Мордовия Е.А. Степанову.

Министр



О.В. Маркин

*Алиев*

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «12» 11 2019 г. № 1402

**Перечень  
медицинских организаций, подведомственных Министерству  
здравоохранения Республики Мордовия, осуществляющих обеспечение  
граждан медицинскими изделиями, предназначенными для  
поддержания функций органов и систем организма человека, для  
использования на дому при оказании паллиативной медицинской  
помощи, включая проведение длительной искусственной вентиляции  
легких**

1. ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» - для пациентов в возрасте от 0 до 17 лет включительно.
2. ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер» - для пациентов с 18-ти летнего возраста.

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «12» 11 2019 г. № 1402

**Алгоритм  
организации мероприятий по проведению длительной искусственной  
вентиляции легких на дому**

1. Настоящий алгоритм устанавливает правила проведения мероприятий по организации длительной искусственной вентиляции легких (далее - ИВЛ) в домашних условиях при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам.
2. Показания к проведению пациенту ИВЛ в домашних условиях, а также для отказа в проведении пациенту ИВЛ в домашних условиях устанавливает врачебная комиссия медицинской организации, в которой находится пациент. Состав врачебной комиссии формируется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и включает лечащего врача, врача-анестезиолога-реаниматолога, врача



паллиативной медицинской помощи. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом, который вносится в медицинскую карту стационарного больного.

3. Обязательными условиями госпитализации (перевода) пациента в отделение паллиативной помощи ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер», на койку паллиативной медицинской помощи ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» для подготовки к проведению ИВЛ на дому является наличие:

заявления пациента (законного представителя) или лица из числа родственников (или иных членов семьи пациента), которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом (далее - лицо, которое непосредственно будет осуществлять уход за пациентом), при проведении ИВЛ на дому, к получению паллиативной медицинской помощи на дому – ИВЛ с использованием медицинских изделий в домашних условиях по прилагаемой форме (Приложение № 1 к настоящему алгоритму);

информированного добровольного согласия пациента (законного представителя) на проведение искусственной вентиляции легких на дому по прилагаемой форме (Приложение № 2 к настоящему алгоритму). В случае если состояние пациента не позволяет выразить свою волю и отсутствуют законные представители, основанием для проведения искусственной вентиляции легких на дому является решение консилиума врачей в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

доступности медицинских организаций в случае экстренных ситуаций на дому (круглосуточная телефонная связь, время подъезда не более 20 минут);

анкеты о состоянии домашних условий пациента, заполняемой 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, оформленная в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 г. № 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. Обязательные условия для выписки из стационара для проведения ИВЛ на дому являются:

письменный отказ пациента (законного представителя) от лечения в стационарных условиях;

наличие необходимых медицинских изделий для проведения длительной ИВЛ в домашних условиях;

прохождение обучения лицом, которое непосредственно будет осуществлять уход за пациентом, принципам ухода за лицом, находящимся на ИВЛ, в соответствии с настоящим алгоритмом;

стабильное состояние пациента;

наличие лицензии на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях у медицинской организации, обслуживающей территорию, где будет проживать пациент, находящийся на длительной ИВЛ на дому.

5. В медицинской организации, осуществляющей подготовку к проведению ИВЛ на дому, врач-анестезиолог-реаниматолог:

проводит ознакомление лиц, которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом, принципам ухода за пациентом, находящимся на ИВЛ, согласно утвержденному руководителем медицинской организации плану обучения, по завершении которого подписывается перечень компетенций, освоенных лицами, которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом на ИВЛ, по прилагаемой форме (Приложение № 3 к настоящему алгоритму);

осуществляет подбор медицинских изделий и параметров ИВЛ для проведения пациенту ИВЛ на дому.

6. Медицинская организация, осуществляющая подготовку к проведению ИВЛ на дому, при переводе пациента на ИВЛ в домашних условиях в срок не позднее, чем за 3 рабочих дня до дня перевода пациента на ИВЛ в домашних условиях, информирует об этом медицинские организации по месту его жительства: станцию скорой медицинской помощи (отделение скорой медицинской помощи медицинской организации), поликлинику (поликлиническое отделение медицинской организации), стационар в ближайшей территориальной доступности, имеющий отделение (палату) реанимации и интенсивной терапии (анестезиологии-реанимации).

7. Передача ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер» медицинских изделий пациенту (законному представителю) и (или) лицу, которое непосредственно будет осуществлять уход за пациентом при проведении ИВЛ на дому, осуществляется на основании договора о передаче медицинских изделий в безвозмездное временное пользование на дому (Приложение № 4 к настоящему алгоритму) и акта приема-передачи медицинских изделий.

Возврат медицинских изделий указанными лицами медицинской организации производится по акту возврата медицинских изделий.

8. Медицинская эвакуация пациента из медицинской организации на дом для последующей ИВЛ на дому осуществляется в сопровождении врача-анестезиолога-реаниматолога медицинской организации, осуществляющей подготовку к проведению ИВЛ на дому, с использованием медицинского транспорта класса «В» или «С». Допускается использование медицинского транспорта класса «В» или «С» станции скорой медицинской помощи

(отделения скорой медицинской помощи медицинской организации) по месту проживания гражданина.

9. Руководители медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по получении информации о переводе пациента на ИВЛ в домашние условия в срок, не позднее, чем за 2 рабочих дня до дня перевода пациента на ИВЛ в домашних условиях, приказом по медицинской организации определяют перечень и последовательность мероприятий при возникновении ситуаций, требующих перевода пациента, получающего ИВЛ в домашних условиях, в стационар, и назначают ответственное лицо за выполнение указанных мероприятий.

10. Пациенту, находящемуся на ИВЛ в домашних условиях, обеспечивается наблюдение:

специалистами выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи (плановое наблюдение не реже одного раза в месяц, внеплановое в зависимости от клинической ситуации);

врачом-анестезиологом-реаниматологом и ответственным лицом медицинской организации, назначенным приказом медицинской организации, по месту жительства гражданина (плановое наблюдение не реже двух раз в месяц, внеплановое в зависимости от клинической ситуации).

11. При отсутствии на момент обращения пациента (законного представителя) и (или) лиц, которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом на дому, медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких, для использования на дому, учет пациентов осуществляется:

ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» - пациентов в возрасте от 0 до 17 лет включительно.

ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер» - пациентов с 18-ти летнего возраста.

12. При поступлении медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких, для использования на дому, пациенты (законные представители) и (или) лица, которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом на дому, информируются об их наличии, назначается дата госпитализации в ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» (пациентов в возрасте от 0 до 17 лет включительно), ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер» (пациентов с 18-ти летнего возраста).

13. Ремонт медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких, для использования на дому, осуществляется в период гарантийной эксплуатации за счет поставщика,

далее – медицинской организацией, с которой заключался договор о передаче медицинских изделий в безвозмездное временное пользование на дому.

14. ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский кожно-венерологический диспансер» ежемесячно до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, направляют в Министерство здравоохранения Республики Мордовия отчет о выдаче пациентам для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких, для использования на дому.

**Приложение № 1**  
к алгоритму организации мероприятий  
по проведению длительной  
искусственной вентиляции легких на  
дому

**Форма**

Главному врачу

\_\_\_\_\_

наименование медицинской организации

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество  
главного врача медицинской организации

**Заявление**  
на получение паллиативной медицинской помощи на дому –  
искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с использованием  
медицинских изделий в домашних условиях

Прошу Вас перевести пациента \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество пациента

дата рождения \_\_\_\_\_

на получение паллиативной медицинской помощи на дому – искусственной  
вентиляции легких (ИВЛ) с использованием медицинских изделий в  
домашних \_\_\_\_\_ условиях \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

\_\_\_\_\_

Собственник помещения по указанному адресу согласен на оценку  
безопасности домашних условий по указанному адресу для проведения ИВЛ





ознакомлен(-а) с возможностью перевода из медицинской организации (стационара) для продолжения искусственной вентиляции легких на дому.

Даю информированное добровольное согласие на перевод меня из медицинской организации (стационара) для продолжения проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) на дому.

Настоящим я подтверждаю, что медицинским работником

\_\_\_\_\_  
должность, Ф.И.О. медицинского работника

в доступной для меня форме мне разъяснено как будет осуществляться ИВЛ и наблюдение медицинскими работниками, в том числе врачом анестезиологом-реаниматологом на дому.

Я ознакомлен(-а) с возможными рисками развития осложнений, в том числе связанными с использованием медицинских изделий для ИВЛ.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от перевода из медицинской организации для продолжения ИВЛ на дому по месту проживания.

Сведения о выбранных мною лицах, которым может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть):

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. гражданина, контактный телефон

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. гражданина, контактный телефон

Пациент \_\_\_\_\_ (Законный \_\_\_\_\_ представитель)  
\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О. пациента (законного представителя) / дата

Медицинский работник \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
должность / подпись / Ф.И.О. медицинского работника / дата

Приложение № 3  
к алгоритму организации  
мероприятий по проведению длительной  
искусственной вентиляции легких на  
дому

**Перечень компетенций, освоенных лицами, которые непосредственно  
будут осуществлять уход за пациентом, находящимся на  
длительной ИВЛ в домашних условиях**

1. Санация трахеобронхиального дерева.
2. Введения назогастрального зонда (далее - НГЗ), кормление через НГЗ.
3. Практические навыки по смене гастростомы, уходу за гастростомой, кормлению через гастростому.
4. Практические навыки по смене трахеостомической канюли, уходу за трахеостомой.
5. Умение проведения ручной ИВЛ.
6. Навык настройки, эксплуатации, проверки исправности, устранения текущих неполадок аппарата ИВЛ.
7. Оценка адекватности ИВЛ на основании параметров состояния пациента: частоты дыхания, частоты пульса, цвета кожных покровов, экскурсий грудной клетки, потоотделения, сонливости, температуры тела.
8. Умение установить параметры ИВЛ: поток в контуре аппарата ИВЛ; частоту принудительных вдохов; пиковые давления вдоха; положительное давление в конце выдоха; объемы вдоха; концентрацию кислорода под контролем пульсового оксиметра; температуру увлажнителя или установку и смену термовлагосберегающего фильтра.
9. Адекватное реагирование на кризисные неотложные ситуации: перебои электроснабжения; случайная деканюляция; обтурация трахеостомической канюли; поломка аппарата ИВЛ; ухудшение состояния пациента.
10. Выполнение гигиенических процедур и мероприятий по обеспечению инфекционной безопасности.
11. Умение пользоваться вспомогательным оборудованием: концентратором кислорода, электроаспиратором, пульсоксиметром, откашливателем, увлажнителем.
12. Знание правил использования расходных материалов (частота замены, правила утилизации, минимальный допустимый остаток).
13. Умение выполнять базовый комплекс мероприятий по сердечно-легочной реанимации по алгоритму для детей.

Пациент (Законный представитель):

_____	_____	_____
фамилия, имя, отчество	подпись	дата

Лица, которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом:

_____	_____	_____
фамилия, имя, отчество	подпись	дата

_____	_____	_____
фамилия, имя, отчество	подпись	дата

Врач-анестезиолог-реаниматолог, проводивший обучение по уходу за пациентом, находящимся на длительной ИВЛ в домашних условиях:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

подпись

дата

Приложение № 4  
к алгоритму организации  
мероприятий по проведению длительной  
искусственной вентиляции легких на  
дому

Форма

**Договор о передаче медицинских изделий в безвозмездное временное  
пользование на дому**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

место заключения

\_\_\_\_\_

наименование медицинской организации  
именуемое далее «Медицинская организация», в лице главного врача

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество главного врача  
действующего на основании устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество лиц (лица),  
которое непосредственно будет осуществлять уход за пациентом,

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество пациента

нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому, с использованием медицинских изделий, именуемые(-ый,-ая) далее «Гражданин», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет Договора, Основные положения**

1.1. Предметом договора является взаимодействие Сторон по оказанию паллиативной медицинской помощи на дому пациенту



(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

по адресу:

---

с использованием медицинских изделий.

1.2. Медицинская организация передает, а Гражданин принимает в безвозмездное временное пользование медицинские изделия, необходимые для пользования им (далее - медицинские изделия), указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору, и обязуется вернуть медицинские изделия в том состоянии, в котором он их получил, с учетом нормального износа.

1.3. Медицинские изделия, передаваемые по настоящему Договору, принадлежат Медицинской организации.

1.4. Срок безвозмездного временного пользования медицинскими изделиями по Договору \_\_\_\_\_.

1.5. Медицинские изделия используются исключительно по адресу, указанному в пункте 1.1 Договора.

1.6. Медицинские изделия передаются Медицинской организацией Гражданину с копиями всех относящихся к медицинским изделиям технических паспортов, инструкций по эксплуатации по Акту приема-передачи медицинских изделий (Приложение № 2 к настоящему Договору) в течение 2 (двух) рабочих дней с даты подписания Сторонами настоящего Договора.

1.7. С момента подписания Сторонами Акта приема-передачи медицинских изделий риск случайной гибели или повреждения медицинских изделий переходит к Гражданину.

## 2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинская организация:

2.1.1. обеспечивает до передачи медицинских изделий в безвозмездное временное пользование Гражданину обучение его (законного представителя) и (или) лиц, которые непосредственно будут осуществлять уход за пациентом при проведении ИВЛ на дому, правилам пользования медицинскими изделиями;

2.1.2. предоставляет медицинские изделия в исправном состоянии, комплектно по Акту приема-передачи медицинских изделий;

2.1.3. производит пуско-наладочные работы медицинских изделий в течение 1 рабочего дня с момента подписания Сторонами Акта приема-передачи медицинских изделий;

2.1.4. контролирует использование медицинских изделий. В случае обнаружения неэффективного или нецелевого использования медицинских изделий, направляет Гражданину письменное предупреждение. В случае повторного выявления неэффективного или нецелевого использования медицинских изделий направляется Гражданину письменное уведомление о

досрочном расторжении Договора и возврате медицинских изделий;

2.1.5. при возврате Гражданином медицинских изделий производит технический осмотр медицинских изделий, проверку их комплектности в присутствии Гражданина, о чем составляется Акт возврата медицинских изделий (Приложение № 3 к настоящему Договору);

2.1.6. проводит сервисное обслуживание медицинских изделий в установленные производителем сроки, также проверку состояния медицинских изделий по запросу Гражданина.

2.2. Гражданин:

2.2.1. обеспечивает уполномоченным сотрудникам Медицинской организации беспрепятственный доступ в помещение для установления медицинских изделий, для проведения пуско-наладочных работ, сервисного обслуживания, проверки состояния медицинских изделий, а также для контроля использования медицинских изделий в соответствии с Правилами контроля за состоянием, целевым и эффективным использованием медицинских изделий (далее - Правила) (Приложение № 4 к настоящему Договору);

2.2.2. не вправе предоставлять медицинские изделия в залог, передавать медицинские изделия третьим лицам, в том числе в аренду, в безвозмездное пользование и т.д.;

2.2.3. не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам;

2.2.4. вправе вернуть медицинские изделия Медицинской организации до истечения срока пользования (пункт 1.4 Договора) по Акту возврата медицинских изделий. О досрочном возврате медицинских изделий в Медицинскую организацию направляется письменное Уведомление о возврате медицинских изделий;

2.2.5. обеспечивает использование медицинских изделий только по его назначению и в соответствии с условиями настоящего Договора;

2.2.6. не имеет право производить неотделимые улучшения медицинских изделий без письменного согласия Медицинской организации;

2.2.7. обеспечивает поддержание медицинских изделий в исправном состоянии. При возникновении технических проблем в работе медицинских изделий Гражданин обязан сообщить об этом сотрудникам Медицинской организации;

2.2.8. обязуется вернуть медицинские изделия Медицинской организации в надлежащем состоянии, в исправном виде, комплектно по Акту возврата медицинских изделий;

2.2.9. обо всех изменениях, имеющих отношение к настоящему Договору (например, изменение своего места жительства, места жительства пациента, паспортных данных и т.д.), обязуется сообщить письменно в течение трех дней с момента наступления изменений в Медицинскую организацию.

### **3. Конфиденциальность**

3.1. Информация о деятельности каждой стороны по Договору и о деятельности любого иного связанного с ними лица по Договору является конфиденциальной.

### **4. Ответственность Сторон**

4.1. За неисполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, установленную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить.

4.3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не имеющим своего разрешения по тексту настоящего Договора, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства.

4.4. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в судебном порядке.

### **5. Заключительные положения**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

5.2. Договор может быть изменен или расторгнут по письменному соглашению Сторон.

5.3. Медицинская организация вправе потребовать расторжения Договора до истечения срока пользования медицинскими изделиями (пункт 1.4 Договора) в случаях:

- 1) использования медицинских изделий с нарушением условий Договора или не по его назначению;
- 2) нанесения вреда, повреждений медицинским изделиям;
- 3) использования медицинских изделий с нарушением инструкции по эксплуатации медицинских изделий;

4) изменения обстоятельств, послуживших основанием для заключения настоящего Договора, либо неисполнения Гражданином принятых на себя обязательств по Договору.

5.4. Все уведомления и сообщения должны направляться в письменной форме.

5.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.6. Приложения:

Приложение № 1. Перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких, для использования на дому;

Приложение № 2. Акт приема-передачи медицинских изделий;

Приложение № 3. Акт возврата медицинских изделий;

Приложение № 4. Правила контроля за состоянием, эффективным и целевым использованием медицинских изделий.

## 6. Реквизиты и подписи Сторон

Медицинская организация

\_\_\_\_\_ наименование

Юридический адрес: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

1. Гражданин \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы

Паспорт: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Выдавший орган: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, инициалы

2. Гражданин \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы

Паспорт: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Выдавший орган: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, инициалы



Приложение № 1  
к договору о передаче медицинских  
изделий в безвозмездное временное  
пользование на дому  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Перечень медицинских изделий, предназначенных для  
поддержания функций органов и систем организма человека, включая  
проведение длительной искусственной вентиляции легких, для  
использования на дому**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Подписи Сторон

Медицинская организация

Главный врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Гражданин

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Приложение № 2  
к договору о передаче медицинских  
изделий в безвозмездное временное  
пользование на дому  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Акт  
приема-передачи медицинских изделий**

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ место составления

\_\_\_\_\_ ,  
наименование медицинской организации  
именуемое далее «Медицинская организация», в лице главного врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фамилия, имя, отчество главного врача

действующего на основании устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество лица (лиц),

которое непосредственно будет осуществлять уход за пациентом

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество пациента

нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому, с использованием медицинских изделий именуемые(-ый,-ая) далее «Гражданин», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт (далее - Акт) о нижеследующем:

1. По настоящему Акту Медицинская организация передает Гражданину, а Гражданин принимает следующие медицинские изделия, для использования на дому:

№ п/п	Вид медицинского изделия	Инвентарный номер	Серийный номер	Количество	Цена, руб.
1.					
2.					
3.					
4.					
...					
Итого:					

с копиями всех относящихся к медицинским изделиям технических паспортов, инструкции по эксплуатации по Акту приема-передачи медицинских изделий.

2. Медицинские изделия, указанные в пункте 1 настоящего Акта, комплектны и находятся в исправном состоянии. Претензии у Сторон друг к другу не имеются.

3. Настоящий Акт составлен в \_\_\_\_\_ экземплярах, один для Медицинской организации, другой(-ие) - для Гражданина.

Подписи Сторон

Медицинская организация

Главный врач

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Гражданин

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Приложение № 3  
к договору о передаче медицинских  
изделий в безвозмездное временное  
пользование на дому  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Акт  
возврата медицинских изделий**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ место составления

\_\_\_\_\_ ,  
наименование медицинской организации  
именуемое далее «Медицинская организация», в лице главного врача \_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ ,  
фамилия, имя, отчество главного врача  
действующего на основании устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ ,  
фамилия, имя, отчество лица (лиц)  
которое непосредственно будет осуществлять уход за пациентом

\_\_\_\_\_ ,  
фамилия, имя, отчество пациента  
нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому, с  
использованием медицинских изделий именуемые (-ый,-ая) далее  
«Гражданин», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили  
настоящий акт возврата медицинских изделий (далее - Акт) о  
нижеследующем:

1. По настоящему Акту Гражданин передает Медицинской организации, а  
Медицинская организация принимает следующее медицинские изделия:

№ п/п	Вид медицинского изделия	Инвентарный номер	Серийный номер	Количество	Цена, руб.
1.					
2.					
3.					
4.					
...					
Итого:					

2. Медицинские изделия, указанные в пункте 1 настоящего Акта, комплектны и находятся в исправном состоянии. Претензии у Сторон друг к другу не имеются.

3. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится в Медицинской организации, другой - у Граждан.

Подписи Сторон

Медицинская организация

Главный врач

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Гражданин

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

#### Приложение № 4

к договору о передаче медицинских  
изделий в безвозмездное временное  
пользование на дому

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

#### **Правила контроля за состоянием, эффективным и целевым использованием медицинских изделий**

1. Медицинская организация оставляет за собой право систематически осуществлять проверку комплектности и исправности медицинских изделий.

2. Проверка комплектности и исправности осуществляется уполномоченными представителями Медицинской организации в присутствии пациента (законного представителя) или ухаживающего лица.

3. О дне проверки пациент (законный представитель) или ухаживающее лицо предупреждается заблаговременно, но не позднее, чем за 2 суток до дня проверки.

4. В случае обнаружения неисправности медицинских изделий пациент (законный представитель) или ухаживающее лицо обязаны незамедлительно предупредить об этом Медицинскую организацию. В противном случае при возникновении спора они не вправе ссылаться на указанные обстоятельства.

5. В случае обнаружения уполномоченным представителем Медицинской организации неисправности и (или) некомплектности медицинских изделий, им составляется двусторонний акт с указанием выявленных неисправностей. Вышеупомянутый акт подписывается уполномоченным представителем Медицинской организации, с одной



стороны, и пациентом (законным представителем) или ухаживающим лицом, с другой стороны.

### Подписи Сторон

#### Медицинская организация

Главный врач

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Гражданин

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Утверждена  
приказом Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «12» 11 2019 г. № 1402

Форма

### Отчет

о выдаче пациентам для использования на дому медицинских изделий,  
предназначенных для поддержания функций органов и систем  
организма человека, включая проведение длительной искусственной  
вентиляции легких

за \_\_\_\_\_ года  
отчетный период

№ п/п	Наименование	Количество
1.	Граждане Республики Мордовия, обратившиеся в медицинскую организацию, нуждающиеся в использовании на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких, из них:	
1.1.	пациенты, которым отказано в предоставлении медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких	
1.2.	пациенты, которым предоставлены медицинские изделия, предназначенных для поддержания функций органов и	

	систем организма человека, включая проведение длительной искусственной вентиляции легких	
2.	Медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставленные пациентам для использования на дому на отчетную дату, в том числе по виду медицинских изделий:	
2.1.		
2.2.		
2.3.		
.....		
3.	Медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, возвращенные пациентом после использования на дому, на отчетную дату, в том числе по виду медицинских изделий:	
3.1.		
3.2.		
3.3.		
.....		
4.	Медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемые пациентам для использования на дому, имеющиеся в медицинской организации на отчетную дату, в том числе по виду медицинских изделий:	
4.1.		
4.2.		
4.3.		
.....		

Медицинская организация \_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

Дата \_\_\_\_\_.

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «13» 11 2019 г. № 1402

**Алгоритм  
обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской  
помощи наркотическими лекарственными препаратами и  
психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому**

1. Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи наркотическими средствами и психотропными веществами при посещении на дому, осуществляется врачами паллиативной медицинской помощи «выездных бригад» и кабинетов паллиативной медицинской помощи при поликлиниках, а также медицинскими работниками, оказывающими первичную медико-санитарную помощь: участковыми врачами, врачами общей практики, средним медицинским персоналом (фельдшера).

2. Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи наркотическими средствами и психотропными веществами при посещении на дому осуществляется путем выписки рецептурного бланка в соответствии с Порядком назначения лекарственных препаратов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 г. № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

3. Врачи «выездных бригад» и кабинетов паллиативной медицинской помощи в неотложных случаях, требующих немедленного купирования болевого синдрома, осуществляют выдачу наркотических средств и психотропных веществ на руки пациентам из «медицинской укладки», с последующим оформлением документов, подтверждающих совершение операции с наркотическими средствами и психотропными веществами, заверенных в установленном порядке, и журнала регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, в соответствии с Правилами представления отчетов о деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, утвержденными постановлением Правительства РФ от 9 июня 2010 г. № 419 «О представлении сведений о деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с их оборотом».

4. Врач, выдавший на руки пациенту наркотические средства и психотропные вещества, в срок не позднее следующего рабочего дня информирует участковую службу медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, о факте обезболивания и выдаче наркотического средства или психотропного вещества на руки, и для решения вопроса последующей маршрутизации пациента.