**Главному врачу ГБУ «**

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Действующая в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11.12.2018 г.р.

Адрес:

Почта:

Тел:

**Заявление**

**О проведении врачебной комисии**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являюсь законным представителем ребенока-инвалида в настоящее время установлен диагноз А49.9 Боктериальная инфекция неуточненная. Носитель трахиостомы от 14.03.24. Белково-энергетическая недостаточность, тяжелой степени. Дыхательная недостаточность. Структурная фокальная эпелепсия.

**Согласно выписке из истории болезни № 9-24/03904, определена ежемесячная потребность в лекарственных препаратах, ингредиентах для парентерального питания и средствах медицинского назначения, в связи с чем установлен паллиативный статус.**

Считаю необходимым пояснить, что в соответствии с Приказ Минздрава России N 208н, Минтруда России N 243н от 14.04.2025 "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"

Паллиативная медицинская помощь оказывается взрослым с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями при наличии медицинских показаний, перечень которых предусмотрен [приложением N 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=506447&dst=100093&field=134&date=04.09.2025) к Положению.

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

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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=344438&dst=100010&field=134&date=04.09.2025) заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

В настоящее время моему ребенку должна быть рекомендована амбулаторная форма организации паллиативной помощи с предоставлением **медицинских изделий, энтерального питания и насоса для энтерального питания.**

П.25 Приказ Минздрава России N 208н, Минтруда России N 243н от 14.04.2025 При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, включенные в перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому.

[Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н](http://pravo-med.ru/legislation/fz/15126/) утвержден Порядок 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.

Лечащий врач оформляет заключение о наличии у пациента медицинских показаний для использования медицинского изделия на дому. От пациента берется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в части использования медицинского изделия и анкета о состоянии домашних условий пациента.

На основе данных документов не позднее трех рабочих дней с момента их получения врачебная комиссия принимает решение о передаче медицинского изделия с фиксацией решения в медицинской карте пациента.

Медицинское изделие должно быть передано пациенту не позднее 5 рабочих дней с даты решения врачебной комиссии с заключением с ним договора безвозмездного пользования (договора ссуды).

**Прошу Вас оформить заключение врачебной комиссии о наличии показаний ребенку для обеспечения энтеральным питанием по жизненным показаниям согласно п.15 ст. 37 ФЗ-323.**

Считаю необходимым пояснить, что в соответствии с п. 14 Приказа Минздрава России от 23.09.2020 N 1008н "Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием"

Организация лечебного питания пациентам при оказании специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи осуществляется по медицинским показаниям в соответствии с [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=145381&dst=100030&field=134&date=13.02.2024) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 920н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "диетология" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2013 г., регистрационный N 28162) и [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=327743&date=13.02.2024) Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. N 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"

Ребенок полностью соответствует этому статусу согласно Приказу Минздрава России от 05.08.2003 N 330(ред. от 24.11.2016) "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации" установлено:

Показания к применению энтерального питания

- **белково-энергетическая недостаточность** при невозможности обеспечения адекватного поступления нутриентов:

- новообразования, особенно локализованные в области головы, шеи и желудка;

- **расстройства центральной нервной системы**: коматозные состояния, цереброваскулярные инсульты или болезнь Паркинсона, в результате которых развиваются нарушения пищевого статуса;

Лечащий врач оформил заключение о наличии у ребенка медицинских показаний для получения специального энтерального питания (прилагаю).

На основании вышеизложенного,

**Прошу:**

1. Оформить врачебное заключение для оказания моему ребенку паллиативной помощи с назначением всех лекарственных препаратов, ингредиентов для парентерального питания и средствах медицинского назначения:

**Раствор антисептика (хлоргексин, мирамистин) -3 раза в день,**

**Мазь левомеколь,**

**Портативный отсасыватель (аспиратор)**

**Мольтофер капли**

**Специализированное питание Неокейт Джуниор**

2. Подготовить документы ребенка для индивидуального обеспечения **по жизненным показаниям** рекомендованных специалистами препаратов, питания и медицинских изделий, внести соответствующую запись в медицинскую карту и направить в районный (областной) отдел здравоохранения ходатайство об индивидуальном обеспечении в нужном количестве, для индивидуальной закупки.

3. О принятом решении проинформировать меня письменно в установленный законом срок и **направить выписку из протокола согласно п. 16 Приказа 180н.**

Вынуждена напомнить также, что Вы несете персональную ответственность за нарушение соответствующих статей Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

О принятом решении проинформировать меня письменно или по электронной почте в **кратчайший срок**.

Приложение: копия выписки медицинской

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_