



Министерство здравоохранения Самарской области

ПРИКАЗ

от 14.09.2021

№ 1184

Об организации обеспечения стомированных пациентов вспомогательными средствами ухода при нарушениях функции выделения в медицинских организациях Самарской области

В соответствии с пунктом 1.2 Протокола совещания по вопросам медико-социальной реабилитации инвалидов со стомой под председательством заместителя председателя Правительства Самарской области А.Б. Фетисова от 16.04.2019, пунктом 1.5 перечня мероприятий подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2014 - 2023 годы, II этап государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014-2023 годы», утвержденной Постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, в целях обеспечения стомированных пациентов, нуждающихся по медицинским показаниям во вспомогательных средствах ухода при нарушениях функции выделения (далее – специальные средства), не имеющих иных оснований для обеспечения специальными средствами, имеющих регистрацию и проживающих в Самарской области, на срок не более 2-х месяцев с момента выписки из стационара, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области, оказывающим хирургическую помощь в стационарных условиях:

обеспечить отбор стомированных пациентов, нуждающихся по медицинским показаниям в специальных средствах при нарушениях функции

выделения, не имеющих иных оснований для обеспечения специальными средствами, имеющих регистрацию и проживающих в Самарской области, и определить их потребность в специальных средствах по перечню согласно приложению 1 к настоящему приказу;

организовать обеспечение стомированных пациентов, в соответствии с показаниями и профилем заболевания специальными средствами сроком на 1 месяц с момента выписки из стационара;

организовать получение специальных средств для стомированных пациентов на складе ГКУ СО «Самарафармация» в соответствии с заявленной потребностью по форме согласно приложению 2 к настоящему приказу;

обеспечить выдачу специальных средств в день выписки из хирургического стационара по заявлениям стомированных пациентов, оформленных по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу;

обеспечить внесение оформленного заявления стомированных пациентов по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу в медицинскую документацию (история болезни);

обеспечить внесение информации о выданных специальных средствах в выписной эпикриз пациента;

определить лицо, ответственное за предметно-количественный учет специальных средств, ведение форм отчетности и взаимодействие с государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Самарской области, оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь (далее – поликлиники), Государственным казенным учреждением Самарской области «Самарафармация» (далее – ГКУ СО «Самарафармация»), ГБУЗ «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр (далее – МИАЦ);

обеспечить забалансовый учет специальных средств, выданных стомированным пациентам;

обеспечить направление выписных эпикризов стомированных пациентов по защищенным каналам связи в государственные бюджетные учреждения

здравоохранения Самарской области, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь по месту фактического проживания пациента (согласно сведениям, представленным пациентом) в течение суток после его выписки из хирургического стационара;

обеспечить направление по защищенным каналам связи в МИАЦ за подписью руководителя медицинской организации сведений о фактическом обеспечении стомированных пациентов специальными средствами в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь (далее – поликлиники):

организовать осмотр и динамическое наблюдение стомированных пациентов, нуждающихся в специальных средствах, в течение 3 рабочих дней с момента выписки из хирургического стационара;

организовать направление стомированных пациентов колопроктологического профиля в консультативные кабинеты стомированных пациентов в соответствии с маршрутизацией согласно приложению 5 к настоящему приказу, либо обеспечить консультацию маломобильных пациентов врачом хирургом на дому не реже 1 раза в месяц с момента выписки пациентов из хирургического стационара с определением потребности в обеспечении специальными средствами на следующий период;

организовать по показаниям направление стомированных пациентов урологического профиля на консультативный прием врача уролога ГБУЗ «СОКБ им. В.Д.Середавина», либо обеспечить консультацию врача уролога, хирурга по месту жительства, для маломобильных пациентов - на дому не реже 1 раза в месяц с момента выписки пациентов из хирургического стационара с определением потребности в обеспечении специальными средствами на следующий период;

при наличии показаний обеспечить направление документов стомированных пациентов на медико-социальную экспертизу;

при наличии показаний обеспечить организацию проведения телемедицинских консультаций для маломобильных пациентов со специалистами консультативных кабинетов стомированных пациентов, в соответствии с маршрутизацией согласно приложению 5 к настоящему приказу;

организовать получение специальных средств для стомированных пациентов на складе ГКУ СО «Самарафармация» в соответствии с заявленной потребностью по форме согласно приложению 2 к настоящему приказу и обеспечить выдачу специальных средств по заявлениям стомированных пациентов, оформленных по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу;

обеспечить внесение оформленного заявления стомированных пациентов по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу в медицинскую документацию (амбулаторная карта);

определить лицо, ответственное за предметно-количественный учет специальных средств, ведение форм отчетности и взаимодействие с государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Самарской области, оказывающими хирургическую помощь в стационарных условиях, ГКУ СО «Самарафармация», МИАЦ;

обеспечить забалансовый учет, выданных специальных средств стомированным пациентам;

обеспечить направление по защищенным каналам связи в МИАЦ за подписью руководителя медицинской организации сведений о фактическом обеспечении стомированных пациентов специальными средствами в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу.

3. МИАЦ (Черникову):

определить ответственное лицо за обеспечение сбора сводной информации об обеспечении стомированных пациентов, нуждающихся в специальных средствах по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу;

обеспечить направление сводной информации об обеспечении стомированных пациентов, нуждающихся по медицинским показаниям в специальных средствах, по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу по защищенным каналам связи до 5 числа месяца, следующего за отчетным, главному внештатному специалисту урологу министерства здравоохранения Самарской области и главному внештатному специалисту колопроктологу министерства здравоохранения Самарской области.

4. Главному внештатному специалисту урологу министерства здравоохранения Самарской области и главному внештатному специалисту колопроктологу министерства здравоохранения Самарской области:

обеспечить формирование и ведение регистра стомированных пациентов, нуждающихся в специальных средствах по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу и его актуализацию;

в рамках выделенных финансовых средств обеспечить своевременное формирование и направление заявки на обеспечение стомированных пациентов специальными средствами в департамент организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Сочинской) по форме согласно приложению 6 к настоящему приказу, с учетом остатков специальных средств на складе ГКУ СО «Самарафармация».

5. Департаменту организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Сочинской):

обеспечить своевременное согласование и направление согласованной заявки на обеспечение стомированных пациентов специальными средствами в департамент фармации, медицинской техники и материально-технического

обеспечения министерства здравоохранения Самарской области (Майрамукаеву) на согласование.

6. Департаменту фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения министерства здравоохранения Самарской области (Майрамукаеву) обеспечить своевременное направление согласованной заявки на обеспечение стомированных пациентов специальными средствами в ГКУ СО «Самарафармация» в течение 2 рабочих дней с момента согласования при наличии финансового обеспечения.

7. ГКУ СО «Самарафармация» (Игнатовой):

определить лицо ответственное за взаимодействие с министерством здравоохранения Самарской области и медицинскими организациями Самарской области, главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Самарской области по урологии и колопроктологии по вопросу организации отгрузки по заявкам специальных средств для обеспечения стомированных пациентов;

обеспечить своевременный прием согласованной заявки на обеспечение специальными средствами стомированных пациентов;

организовать приобретение специальных средств в соответствии с согласованными министерством здравоохранения Самарской области заявками, подготовленными главным внештатным специалистом урологом министерства здравоохранения Самарской области и главным внештатным специалистом колопроктологом министерства здравоохранения Самарской области;

организовать учет и хранение специальных средств;

обеспечить своевременную отгрузку специальных средств медицинским организациям Самарской области в соответствии с заявкой по форме согласно приложению 2 к настоящему приказу;

обеспечить по запросу министерства здравоохранения Самарской области предоставление отчета по отгрузке специальных средств для стомированных пациентов по форме согласно приложению 7 к настоящему приказу;

обеспечить предоставление отчета об остатках специальных средств на складе ГКУ СО «Самарафармация» главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Самарской области по урологии и колопроктологии по форме согласно приложению 8 к настоящему приказу ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

8. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Самарский областной онкологический диспансер» (Орлову), Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Самарской области «Гольяттинская городская клиническая больница №1» (Замулину):

организовать консультативные кабинеты для стомированных пациентов на функциональной основе в пределах имеющейся численности работников и установленного фонда оплаты труда и разработать положение о его работе;

организовать осмотр и консультацию стомированных пациентов в условиях консультативных кабинетов согласно приложению 5 к настоящему приказу.

8.1. Рекомендовать Клиникам СамГМУ (Измалкову):

организовать обеспечение стомированных пациентов специальными средствами в соответствии с настоящим приказом;

организовать консультативный кабинет стомированных пациентов на функциональной основе в пределах имеющейся численности работников и установленного фонда оплаты труда и разработать положение о его работе;

организовать осмотр и консультацию стомированных пациентов в условиях консультативных кабинетов, согласно приложению 5 к настоящему приказу.

8.2. Рекомендовать медицинским организациям, не подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, оказывающим хирургическую помощь в стационарных условиях, организовать обеспечение стомированных пациентов специальными средствами в соответствии с настоящим приказом.

9. Департаменту информатизации, организационной деятельности и лицензирования министерства здравоохранения Самарской области (Золотареву) совместно с главными внештатными специалистами по урологии

и колопроктологии министерства здравоохранения Самарской области в срок до 31.12.2021 разработать единый электронный регистр стомированных пациентов с последующим его внедрением в Единую медицинскую информационно-аналитическую систему Самарской области (ЕМИАС).

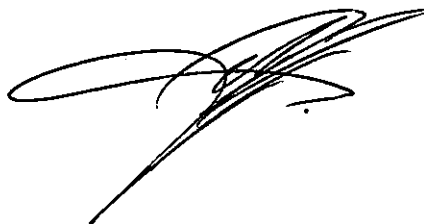
10. Отделу организационной деятельности департамента информатизации, организационной деятельности и лицензирования министерства здравоохранения Самарской области (Степановой):

довести настоящий приказ до сведения заинтересованных лиц, опубликовать настоящий приказ в еженедельном издании «Информационный вестник здравоохранения Самарской области», на официальном сайте министерства в сети Интернет,

направить электронную копию настоящего приказа в формате pdf и docx (doc) в Региональный информационный центр общероссийской сети распространения правовой информации «КонсультантПлюс».

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на департамент организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Сочинскую).

Министр здравоохранения
Самарской области



А.С.Бенян

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу министерства
здравоохранения Самарской области
от 14.09.2007 № 1187

Перечень видов
специальных средств (далее – СС)

1. Пациенты урологического профиля:

Пациенты с цистостомой

Наименование СС
21-01-24 Катетер для эпицистостомы 24-28 Fr
21-01-15 Мочеприемник ножной (мешок для сбора мочи) дневной
21-01-16 Мочеприемник прикроватный (мешок для сбора мочи) ночной
21-01-17 Пара ремешков для крепления мочеприемников (мешков для сбора мочи) к ноге

Пациенты с нефростомой

Наименование СС
21-01-25 Система (с катетером) для нефростомии
21-01-15 Мочеприемник ножной (мешок для сбора мочи) дневной
21-01-16 Мочеприемник прикроватный (мешок для сбора мочи) ночной
21-01-17 Пара ремешков для крепления мочеприемников (мешков для сбора мочи) к ноге

2. Пациенты колопроктологического профиля:

Пациент с илеостомой

Наименование СС
21-01-01 Однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной с фильтром
21-01-35 Очиститель для кожи во флаконе
21-01-29 Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы в тубе
21-01-34 Защитная пленка в форме салфеток

Пациент с колостомой

Наименование СС
21-01-01 Однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной
21-01-35 Очиститель для кожи во флаконе
21-01-29 Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы в тубе
21-01-34 Защитная пленка в форме салфеток
21-01-30 Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы в полосках
21-01-32 Пудра (порошок) абсорбирующая в тубе
21-01-31 Крем защитный в тубе
21-01-33 Защитная пленка во флаконе

21-01-36 Очиститель для кожи в форме салфеток
21-01-13 Пояс для калоприемников и уроприемников
21-01-41 Защитные кольца для кожи вокруг стомы
21-01-39 Адгезивная пластина-полукольцо для дополнительной фиксации пластин калоприемников и уроприемников

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу министерства
здравоохранения Самарской области
от 14.09.2001 № 1187

Форма

в ГКУ СО «Самарафармация»

Заявка
для обеспечения стомированных
пациентов, нуждающихся в
специальных средствах
от медицинской организации _____

Ф.И.О. пациента	Место регистрации	Место фактического проживания	СНИЛС	Медицинская организация обеспечивающая специальными средствами	Профиль пациента и вид стомы	Наименование специального средства	Количество

Подпись/должность

Дата

Контактный телефон

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к приказу министерства
здравоохранения Самарской области
от 14.09.2001 № 1187

Форма

В медицинскую организацию _____

**Заявление
на получение специальных средств при нарушениях функций выделения**

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес регистрации, фактического проживания)

(телефоны для связи)

Прошу предоставить бесплатное(ые) специальное средство при нарушениях функций выделения:

(наименование, количество специальных средств)

Дополнительные сведения:

При рассмотрении заявления прошу учесть:

К заявлению прилагаются следующие документы:

С порядком выдачи специальных средств и условиями пользования ознакомлен:

Подпись
пациента _____

Подпись врача _____

«__» _____ 20__ г.

М.П. _____

Расписка в получении

Подпись
пациента _____

Подпись лица выдавшего
специальное средство

должность _____

Расшифровка подписи _____

«__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к приказу министерства
здравоохранения Самарской
области

от 14.09.2021 № 1187

Сведения
о фактическом обеспечении
стомированных пациентов, нуждающихся
в специальных средствах (далее – СС)
за _____ 2021 г.
_____ месяц

Ф.И.О. пациента	Место регистрации	Место фактического проживания	СНИЛС	Медицинская организация обеспечивающая СС	Профиль пациента и вид стомы	Период обеспечения СС * (1,2 месяц)	Наименование СС	Количество выданных СС	Цена	Сумма

*Период обеспечения - первый или второй месяц

Подпись руководителя

Дата

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к приказу министерства
здравоохранения Самарской области
от 14.09.2021 № 1187

Маршрутизация
стомированных пациентов для оказания консультативной помощи в
консультативных кабинетах для стомированных пациентов
колопроктологического профиля

Закрепленные территории	Медицинская организация
г.Тольятти, г.Жигулевск, г. Сырань, г.Октябрьск, Ставропольский район, Сызранский район, Шигонский район (в том числе пациенты с злокачественными новообразованиями)	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница №1»
Самарская область (все пациенты с злокачественными новообразованиями)	ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»
г. Самара, Самарская область (кроме территорий и нозологий, закрепленных за ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница №1», ГБУЗ «Самарский областной онкологический диспансер»)	ФГБОУ ВО Клиники «СамГМУ»

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к приказу министерства
здравоохранения
Самарской области
от 14.09.2001 № 148А

Форма
в ГКУ СО
«Самарафармация»

Заявка
от главного внештатного специалиста
на приобретение специальных средств (далее – СС) для
обеспечения стомированных пациентов

Наименование СС	Количество СС	Цена	Сумма

Подпись/должность
Дата
Согласовано:
департамент организации медицинской помощи населению
департамент фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к приказу министерства
здравоохранения Самарской области
от 14.04.2021 № 1187

Форма
в министерство здравоохранения
Самарской области

Отчет
ГКУ СО «Самарафармация»
по отгрузке специальных средств
(далее-СС) для стомированных
пациентов

за _____ 202 г.
_____ период

Наименование медицинской организации, которой произведена отгрузка	Дата отгрузки	Наименование СС	Количество СС	Цена	Сумма

Подпись/должность
Дата

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к приказу министерства
здравоохранения Самарской области
от 14.09.2004 № 1184

Форма
главному внештатному специалисту
министерства здравоохранения
Самарской области _____

Отчет
ГКУ СО «Самарафармация»
по остаткам специальных средств
(далее – СС)
для стомированных пациентов на складе
за _____ 202 г.
период

Наименование СС	Остаток СС на складе (количество)	Цена	Сумма

Подпись/должность
Дата