

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«НОВОАННИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

28.06.2024

№ 216

Об утверждении Положения организации оказания
паллиативной медицинской помощи в ГБУЗ "Новоаннинская ЦРБ"

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019г. №345н/372н и в целях совершенствования оказания паллиативной помощи населению Новоаннинского района

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи в ГБУЗ "Новоаннинская ЦРБ" (приложение 1).
2. Назначить лицом, ответственным за оказание паллиативной помощи взрослому населению, – врача терапевта участкового Щербакову И.В.
3. Назначить лицом, ответственным за оказание паллиативной помощи детскому населению, – врача педиатра участкового Гагаладзе А..А
4. Лицам, ответственным за оказание паллиативной медицинской помощи, в своей работе руководствоваться Положением об оказании паллиативной медицинской помощи, утверждённым данным приказом.
5. Врачам специалистам поликлиники при выявлении лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, предоставлять информацию ответственным лицам с целью включения в регистр пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.
6. Контроль исполнения данного приказа возложить на и.о.заместителя главного врача по поликлинической работе Е.А. Макееву.

Главный врач


И.А. Быстров

С приказом ознакомлен(а)

Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи в ГБУЗ "Новоаннинская ЦРБ"

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации оказания паллиативной помощи в структурных подразделениях ГБУЗ "Новоаннинская ЦРБ"
2. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.
3. Паллиативная медицинская помощь включает: паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь;
паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь;
паллиативную специализированную медицинскую помощь.
4. Паллиативная медицинская помощь оказывается взрослым с неизлечимым прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, при наличии медицинских показаний, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденному настоящим приказом (далее - Положение), в том числе:
различные формы злокачественных новообразований;
органный недостаточность в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии развития;
тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
тяжелые необратимые последствия травм, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
дегенеративные заболевания нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
различные формы деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;
социально значимые инфекционные заболевания в терминальной стадии развития.
5. Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, 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 заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.
6. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами, при условии возложения на них функций лечащего врача и иными медицинскими

работниками со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, иных медицинских организаций (их структурных подразделений), оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь. Для оказания паллиативной первичной медицинской помощи выше указанные структурные подразделения оснащаются укладками для оказания паллиативной медицинской помощи.

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

8. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиативной медицинской помощи, иными врачами-специалистами, медицинскими работниками со средним профессиональным образованием кабинетов паллиативной медицинской помощи взрослым, отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым, отделений паллиативной медицинской помощи взрослым, хосписов для взрослых, отделений сестринского ухода для взрослых, домов (больниц) сестринского ухода для взрослых, дневных стационаров паллиативной медицинской помощи взрослым, респираторных центров для взрослых, отделений (бригад) выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, отделений (коек) паллиативной медицинской помощи детям, хосписов для детей дневных стационаров паллиативной медицинской помощи детям.

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

выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

проведение первичного осмотра в течение двух рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи (далее - Медицинское заключение);

лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

назначение лекарственных препаратов, 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 пациента (законного представителя, родственника, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и близким;

обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

представление отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

10. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с приложениями N 3,4 к Положению.
11. Медицинское заключение взрослым со злокачественными новообразованиями выдают:
врачи-терапевты участковые;
врачи-специалисты при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения.
12. Медицинское заключение взрослым (за исключением больных злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза) выдает врачебная комиссия медицинской организации или консилиум врачей, в которой осуществляется наблюдение и лечение взрослого.
13. В состав врачебной комиссии и/или консилиума врачей рекомендуется включать лечащего врача по профилю заболевания пациента, врача по паллиативной медицинской помощи, врача по медицинской реабилитации, врача-гериатра (для пациентов старше 75 лет), врача-анестезиолога-реаниматолога и/или врача-пульмонолога (для пациентов, нуждающихся в длительной респираторной поддержке). При отсутствии в указанной медицинской организации врача по медицинской реабилитации, врача-гериатра, врача-анестезиолога-реаниматолога и/или врача-пульмонолога, врача по паллиативной медицинской помощи медицинская организация привлекает для участия в консилиуме врачей медицинских работников иных медицинских организаций.
14. Медицинское заключение детям выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка. В состав врачебной комиссии 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. При отсутствии в указанной медицинской организации врача по медицинской реабилитации, врача по паллиативной медицинской помощи медицинская организация привлекает для участия во врачебной комиссии врачей медицинских работников иных медицинских организаций.
15. Медицинское заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия Медицинского заключения направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (фактического пребывания) пациента и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную (доврачебную и врачебную) медицинскую помощь, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.
16. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, организует:
направление пациента на медико-социальную экспертизу;
направление в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации или в организацию, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предоставлены полномочия на признание граждан, нуждающимися в социальном обслуживании (далее - соответственно уполномоченный орган субъекта Российской Федерации, уполномоченная организация), обращения о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту.
17. При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, истории развития ребенка, медицинской карты стационарного больного), с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.
18. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской

организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, граждан, в том числе проживающий в стационарной организации социального обслуживания, направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля (фактического пребывания) пациента, а также в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 30 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет.

19. 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 (далее - Перечень), осуществляется в установленном порядке.

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 Федерального закона от 21.11.2011 N 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 медицинских организаций с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья, осуществляется в соответствии с порядком взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи.

Правила организации деятельности кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым.

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым (далее - Кабинет).

2. Кабинет является структурным подразделением поликлинического отделения ГБУЗ "Новоаннинская ЦРБ" и создан в целях оказания паллиативной медицинской помощи взрослым в амбулаторных условиях.

3. Структура и штатная численность Кабинета установлены приказом главного врача, исходя из объема проводимой работы, а так же с учетом рекомендуемых штатных нормативов кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым.

4. Кабинет осуществляет следующие функции:

- оказание паллиативной медицинской помощи взрослым в амбулаторных условиях;
- динамическое наблюдение за взрослыми, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;
- лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;
- назначение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;
- направление пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- направление пациента, нуждающегося в круглосуточном уходе, в отделение или дом сестринского ухода при отсутствии медицинских показаний для постоянного наблюдения врача;
- организация консультаций пациента врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

- оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи взрослым, с учетом маршрутизации пациентов;
- оказание психологической помощи пациентам, их родственникам и иным членам семьи или законным представителям;
- обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющим уход за пациентом, мероприятиям по уходу;
- осуществление учета пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, с применением медицинской информационной системы медицинской организации;
- предоставление отчетности, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;
- взаимодействие с организациями социального обслуживания.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым.

6. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

Паллиативная специализированная медицинская помощь детям/взрослым оказывается в соответствии с приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 27.07.23 №2086 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Волгоградской области»:

1. В амбулаторных условиях:

- кабинет паллиативной помощи ГБУЗ «Новоаннинская ЦРБ», Урюпинский филиал ГБУЗ "ВОКОД".

- выездная патронажная паллиативная медицинская помощь взрослым ГБУЗ «Урюпинская ЦРБ им. В. Ф. Жогова»

2. В стационарных условиях:

- отделение паллиативной медицинской помощи взрослым ГБУЗ "Урюпинская ЦРБ им. В. Ф. Жогова".

- дневной стационар ГБУЗ «ВОКОД»

- отделение сестринского ухода для взрослых ГБУЗ «Алексеевская ЦРБ»

- хоспис для взрослых ГБУЗ «ВОКХ»

3. Детям: - отделением паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ «Городская детская больница»