

ПРИКАЗ

от 06.10 2023 года № 197-н/1035

Об организации оказания пациентам паллиативной медицинской помощи на территории Саратовской области

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 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», постановлениями Правительства Саратовской области от 18 марта 2020 года № 178-П «Вопросы министерства труда и социальной защиты Саратовской области», от 1 ноября 2007 года № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения Саратовской области», в целях организации взаимодействия при совершенствовании организации оказания паллиативной медицинской помощи пациентам на территории Саратовской области

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области (приложение № 1), иных медицинских организаций, оказывающих пациентам паллиативную медицинскую помощь (по согласованию), обеспечить:

1.1. Организацию работы по оказанию пациентам паллиативной медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 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».

Срок – постоянно.

1.2. Взаимодействие медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания и общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 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».

1.3. Информирование граждан о медицинских организациях области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, о деятельности «Телефона доверия» по вопросам обезболивания – 8 (8452) 39-02-20, 8 (8452) 39-02-19 путем размещения медицинскими организациями сведений в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах медицинской организации. Срок - постоянно.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области (приложение № 1), иных медицинских организаций, оказывающих пациентам первичную медико-санитарную помощь, паллиативную специализированную медицинскую помощь (по согласованию):

2.1. Обеспечить направление на обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи врачей и медицинских сестер, ответственных за оказание паллиативной медицинской помощи, а также председателя врачебной комиссии, ответственного за назначение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров паллиативным больным не имеющих данного обучения.

Срок – не позднее 01.11.2023, далее - постоянно.

2.2. Представить предложения в отдел организации помощи взрослому населению и главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Саратовской области об открытии кабинета паллиативной медицинской помощи, сроках получения лицензии на осуществление деятельности по профилю «паллиативная медицинская помощь» в терапии, онкологии, неврологии, хирургии в амбулаторных условиях (для медицинских организаций, в составе которых отсутствует кабинета паллиативной медицинской помощи).

Срок – не позднее 01.12.2023.

2.3. Обеспечить организацию и эффективную деятельность имеющихся кабинетов паллиативной медицинской помощи и выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи на базе поликлиник.

Срок – постоянно.

2.4. Оснастить имеющиеся кабинеты паллиативной медицинской помощи и/или выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи укладкой для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, утвердив ее состав (лекарственные препараты, медицинские изделия и средства ухода, необходимые для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях) приказом руководителя медицинской организации.

2.5. Организовать:

2.5.1. Своевременное выявление пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, диспансерное наблюдение за ними, проведение симптоматической терапии с учетом клинических показаний (в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи, паллиативной первичной врачебной медицинской помощи, паллиативной специализированной медицинской помощи).

Срок – постоянно.

2.5.2. Применение в работе памятки при определении наличия или отсутствия у детей показаний к паллиативной медицинской помощи, в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

Срок – постоянно.

2.5.3. Заполнение лечащим врачом следующих документов для определения наличия или отсутствия у взрослых показаний к паллиативной медицинской помощи:

анкета пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи (в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу), с приложением оценки функционального состояния пациента по шкале PPS (в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу), оценки выраженности болевого синдрома по рекомендуемой шкале оценки боли (в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу);

эпикриз направления пациента на заседание врачебной комиссии и/или консилиума врачей по вопросу организации оказания паллиативной медицинской помощи (в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу).

Срок – постоянно.

2.5.4. Направление пациента на заседание врачебной комиссии или консилиума врачей по вопросу организации оказания паллиативной медицинской помощи.

Срок – постоянно.

2.6. Обеспечить контроль за направлением в учреждения социального обслуживания по месту жительства (фактического пребывания) заключения врачебной комиссии и/или консилиума врачей по вопросу организации оказания паллиативной медицинской помощи и обращения о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту (в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу) - в случае, если решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту принято в данной медицинской организации и пациент (или его законный представитель) выразил письменное согласие на передачу данных.

Срок – постоянно.

2.7. Обеспечить контроль за организацией работы врачебной комиссии и/или консилиума врачей по вопросу организации оказания паллиативной медицинской помощи с заполнением заключения (в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу).

Срок – постоянно.

2.8. Обеспечить контроль за наличием и оформлением следующих документов, необходимых при госпитализации пациента в стационар с целью оказания паллиативной медицинской помощи:

паспорт гражданина Российской Федерации;

полис (копия полиса) обязательного медицинского страхования (при наличии);

направление на госпитализацию (форма № 057/у-04);

выписка из первичной медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской карты стационарного больного), содержащая обоснование показаний для паллиативной медицинской помощи;

копия медицинского заключения врачебной комиссии (консилиума) по паллиативной медицинской помощи (при направлении пациента из одной медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в другую медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, заключение врачебной комиссии не требуется).

Срок – постоянно.

2.9. Организовать транспортировку маломобильных пациентов, имеющих показания к оказанию паллиативной медицинской помощи медицинской организацией, к которой пациент прикреплен и состоит на диспансерном учете как паллиативный больной, с учетом желания пациента (его законного представителя):

имеющих показания к госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи, отделение сестринского ухода;

выписываемых из стационара для продолжения оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, или выписываемых в учреждения социальной защиты населения стационарного типа.

Срок – постоянно.

2.10. Взять на личный контроль:

внесение сведений о паллиативных больных, паллиативной медицинской помощи, оказываемой им, в базу данных «Паллиативная помощь» в подсистеме паллиативной помощи медицинской информационной системы Российской Федерации - ЕГИСЗ.

Срок – ежедневно, постоянно;

реализацию мероприятий по обеспечению нуждающихся пациентов (из числа прикрепленного населения) в обезболивающих лекарственных препаратах, купирующих хронический болевой синдром, в соответствии с клиническими рекомендациями и иной нормативно-правовой документацией (далее – Клинические рекомендации). В соответствии с Клиническими рекомендациями обеспечить назначение и выписку рецепта каждому нуждающемуся пациенту лекарственных препаратов, купирующих хронический болевой синдром. Обеспечить контроль за назначением противоболевой терапии инкурабельным пациентам с хроническим болевым синдромом.

Срок - постоянно.

2.11. Ежедневное заполнение информации по пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты) в региональной медицинской информационной системе в соответствии с инструкциями, размещенными на портале здравоохранения Саратовской области. С момента появления изменений в информации о пациенте - обеспечить внесение актуальных сведений не позднее следующего рабочего дня:

детей от 0 до 18 лет - в соответствии с приложением № 9 к настоящему приказу;

взрослых от 18 лет и старше - в соответствии с приложением № 10 к настоящему приказу;

Срок – постоянно.

2.12. Организовать работу школ по уходу за паллиативными больными - для пациентов и их родственников, с проведением занятий не реже 2-х раз в месяц в амбулаторно-поликлинических условиях.

Срок - постоянно.

2.13. Обеспечить своевременное представление отчета по оказанию паллиативной медицинской помощи в Информационно-аналитической системе «БАРС.Web-Сводь».

Срок - ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

2.14. Обеспечить взаимодействие с организациями социального обслуживания и общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

Срок - постоянно.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области (приложение № 1), иных медицинских организаций, оказывающих пациентам паллиативную медицинскую помощь (по согласованию), имеющих в своем составе отделение паллиативной медицинской помощи и/или отделение (койки) сестринского ухода, обеспечить на постоянной основе выполнение следующих требований и условий:

3.1. Госпитализация пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляется в плановом порядке.

3.2. Решение о переводе пациента, получающего специализированную медицинскую помощь в условиях многопрофильного стационара или специализированной медицинской организации, в отделение паллиативной медицинской помощи, отделение сестринского ухода для оказания паллиативной медицинской помощи принимает администрация медицинской организации на основании предварительного представления выписки и медицинского заключения врачебной комиссии (консилиума) по паллиативной медицинской помощи.

3.3. Не допускается госпитализация пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в том числе в отделения сестринского ухода, в целях проведения консультаций врачей - специалистов и лабораторно-инструментальных исследований для уточнения диагноза.

3.4. Обеспечение возможности круглосуточного посещения или круглосуточного пребывания рядом пациентом родственников, близких (с учетом личного желания пациента).

3.5. При выписке пациента, страдающего хроническим болевым синдромом, обеспечить:

письменное уведомление медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления (жительства) пациента, о необходимости оказания пациенту паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях непосредственно после выписки из стационара;

при наличии медицинских показаний (хронического болевого синдрома) - выдачу пациенту (его законному представителю) на руки запаса наркотических или психотропных лекарственных препаратов, или выписку рецепта на наркотический или психотропный лекарственный препарат в

количестве, достаточном для проведения обезболивающей терапии сроком до 5 (пяти) дней;

не допускать выписку пациента накануне выходных и (или) праздничных дней (выписка пациента возможна только по его личному желанию, оформленному письменно в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых документов).

4. Главным внештатным специалистом по паллиативной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Саратовской области обеспечить:

4.1. Оказание организационно - методической помощи медицинским организациям по вопросам организации оказания пациентам паллиативной медицинской помощи.

Срок - постоянно.

4.2. Осуществление мониторинга деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области в части регистра пациентов нуждающихся в паллиативной медицинской помощи:

взрослых от 18 лет и старше - главным внештатным специалистом по паллиативной помощи населению;

детей от 0 до 18 лет - главным внештатным специалистом по паллиативной помощи детскому населению;

Срок - постоянно.

4.3. Проведение научно - практических мероприятий по вопросам лечения хронической боли для медицинских работников первичного звена общей лечебной сети.

Срок - не реже 1 раза в 6 месяцев, по отдельному графику.

5. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ инфекции министерства здравоохранения Саратовской области обеспечить личный контроль мониторинга обеспечения паллиативных пациентов, страдающих ВИЧ инфекцией и имеющих хронический болевой синдром сильнодействующими, в том числе наркотическими лекарственными препаратами, купирующими хронический болевой синдром.

Срок - постоянно.

6. Директору Государственного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр»:

6.1. Обеспечить техническую поддержку ведения регистра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в медицинской информационной системе в соответствии с приложением № 9, приложением № 10 к настоящему приказу.

Срок - постоянно.

7. Директору Государственное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» совместно с начальником управления информационных технологий министерства труда и социальной защиты населения Саратовской области:

7.1. Разработать и организовать межведомственное взаимодействие с целью обмена персональными данными (сведениями, составляющими врачебную тайну) паллиативных пациентов, подлежащих патронажу учреждения социального обслуживания, подведомственными министерству труда и социальной защиты Саратовской области.

Срок - до 15 декабря 2023 года.

8. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Саратовской области:

от 16 июля 2018 года № 104-п «Об организации учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи (в том числе с хроническим болевым синдромом)»;

от 30 октября 2018 года № 184-п «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения области от 16.07.2018 № 104-п»;

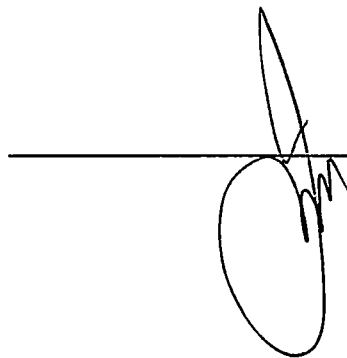
9. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

10. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляем за собой.

**Министр здравоохранения
Саратовской области**

**Министр труда и социальной
защиты Саратовской области**



О.Н. Костин



Д.О. Давыдов

Приложение № 1 к приказу
министерства здравоохранения
Саратовской области, министерства
труда и социальной защиты
Саратовской области
от 06.10 2023 года № 127-н/1035

**Медицинские организаций, подведомственные министерству
здравоохранения Саратовской области оказывающие
специализированную паллиативную медицинскую помощь на
территории Саратовской области (на 01.10.2023)**

№ п/п	Наименование медицинской организации
I. Кабинет паллиативной медицинской помощи	
1.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балаковская районная поликлиника»
2.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балашовская районная больница»
3.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Саратовская районная больница»
4.	Государственное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская поликлиника № 1»
5.	Государственное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская поликлиника № 2»
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская поликлиника № 3»
7.	Государственное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская поликлиника № 4»
8.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская межрайонная поликлиника № 1»
9.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 2»
10.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 10»
11.	Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер»
II. Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи	
1.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балаковская районная поликлиника»
2.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балашовская районная больница»
3.	Государственное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская поликлиника № 1»
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская поликлиника № 3»
5.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская межрайонная поликлиника № 1»
6.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 2»
7.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 10»
8.	Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер»
9.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская детская больница № 7» (для детского населения правобережных районов Саратовской области: г. Саратов, Аркадакский, Аткарский, Базарно-Карабулакский,

	Балашовский, Балтайский, Вольский, Воскресенский, Екатериновский, Калининский, Красноармейский, Лысогорский, Новобурасский, Петровский, Романовский, Ртищевский, Самойловский, Гагаринский, Татищевский, Турковский, Хвалынский)
10.	Государственное учреждение здравоохранения «Энгельсская детская клиническая больница» (для детского населения левобережных районов Саратовской области: Александрово-Гайский, Балаковский, Дергачевский, Духовницкий, Ершовский, Ивантеевский, Краснокутский, Краснопартизанский, Марковский, Новоузенский, Озинский, Перелюбский, Питерский, Пугачевский, Ровенский, Советский, Федоровский, Энгельский)
III. Отделение паллиативной медицинской помощи	
1.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балаковская городская клиническая больница»
2.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балашовская районная больница»
3.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Петровская районная больница»
4.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Саратовская районная больница»
5.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 1 им.Ю.Я.Гордеева»
6.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского»
7.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 10»
8.	Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер»
9.	Государственное учреждение здравоохранения «Энгельсская детская клиническая больница» (для детского населения Саратовской области)
IV. Койки сестринского ухода (паллиативная медицинская помощь)	
1.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Александрово-Гайская районная больница имени В.П. Дурнова»
2.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Аркадакская районная больница»
3.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Базарно-Карабулакская районная больница»
4.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балашовская районная больница»
5.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балтайская районная больница»
6.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Вольская районная больница»
7.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Воскресенская районная больница»
8.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Дергачевская районная больница»
9.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Духовницкая районная больница»
10.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Екатериновская районная больница»
11.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ершовская районная больница»
12.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ивантеевская районная больница»
13.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Калининская районная больница»

14.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Красноармейская районная больница»
15.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Краснокутская районная больница»
16.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Краснопартизанская районная больница»
17.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Лысогорская районная больница»
18.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Марксовская районная больница»
19.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Медико-санитарная часть городского округа ЗАТО Светлый»
20.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Новобурасская районная больница»
21.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Новоузенская районная больница»
22.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Озинская районная больница»
23.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Перелюбская районная больница»
24.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Питерская районная больница»
25.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Пугачевская районная больница»
26.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ровенская районная больница»
27.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Романовская районная больница»
28.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ртищевская районная больница»
29.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Самойловская районная больница»
30.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Саратовская районная больница»
31.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Советская районная больница»
32.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Турковская районная больница»
33.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Федоровская районная больница»
34.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Хвалынская районная больница имени Бржозовского»
35.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская клиническая больница № 1»
36.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская больница № 2»
37.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Энгельсская районная больница»
38.	Государственное учреждение здравоохранения «Балашовский межрайонный психоневрологический диспансер»
39.	Государственное учреждение здравоохранения «Красноармейская областная психиатрическая больница» имени Калямина Юрия Алексеевича, Заслуженного врача РСФСР»

**Памятка при определении наличия или отсутствия у детей
показаний к паллиативной медицинской помощи**

Решение о направлении ребенка на оказание паллиативной помощи принимает врачебная комиссия (далее – ВК) медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и/или лечение ребенка. Медицинское заключение детям выдает ВК медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка. В состав ВК целесообразно 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 в работе ВК врачей других медицинских организаций.

ВК при определении показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи должна руководствоваться тем, что 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.

Окончательное решение вопроса о наличии медицинских показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи должно приниматься после коллегиального обсуждения ребенка на врачебной комиссии с обязательным включением в состав специалиста по профилю заболевания ребенка и врача, который постоянно наблюдает ребенка.

**Анкета пациента, нуждающегося в оказании
 паллиативной медицинской помощи**

Раздел	Признак	показатель (да/нет)	
		да	нет
1.	Наличие заболеваний (состояний)		
1.1.	Различные формы злокачественных новообразований с невозможность проводить специфическую терапию		
1.2.	Органная недостаточность в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента		
1.3.	Хроническое прогрессирующее заболевание терапевтического профиля в терминальной стадии развития		
1.4.	Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, требующие симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
1.5.	Тяжелые необратимые последствия травм, в том числе черепно-мозговых, требующие симптоматической терапии и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
1.6.	Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы на поздних стадиях развития		
2.	Общие критерии для оказания паллиативной медицинской помощи		
2.1.	Ожидаемая продолжительность жизни менее года		
2.2.	Заключение лечащего врача о потребности в паллиативной помощи		
2.3.	Самопризнание в слабости и необходимости в постороннем уходе		
3.	Показатели тяжести заболевания		
3.1.	Концентрация альбумина в плазме крови < 25 г/л, независимо от острых приступов декомпенсации		
3.2.	Показатели функциональных нарушений (количество баллов) по индексу PPS < 50		
3.3.	утрата способности выполнять два и более вида повседневной деятельности в течение 6 месяцев, несмотря а обеспечение соответствующей терапии		
3.4.	Устойчивые пролежни (стадии 3 - 4)		
3.5.	Устойчивая дисфагия		
3.6.	Потребность в комплексной/интенсивной непрерывной помощи в условиях медучреждения либо на дому		
3.7.	Наличие двух и более сопутствующих заболеваний		
3.8.	Стойкие беспокоящие симптомы, несмотря на оптимальное лечение вызывающих их заболеваний, в том числе наличие болевого синдрома (пять и более баллов по шкале боли)		
4.	Критерии при отдельных заболеваниях:		
4.1.	Злокачественное новообразование: наличие противопоказаний к специфической терапии (оперативное, лучевое, химиолечение), выраженное прогрессирование заболевания при лечении или метастатическое поражение жизненно важных органов (ЦНС, печени, легких и т.д.)		
4.2.	Хронические заболевания легких и иные расстройства дыхания, осложненные тяжелой хронической дыхательной недостаточностью		
4.3.	Заболевание органов кровообращения (Сердечная недостаточность 4 класса (NYHA), тяжелое заболевание клапанов или неоперабельная коронарная недостаточность, Результаты эхокардиографии: выраженное снижение фракции выброса (менее 30%) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии более 60 мм рт.ст.)		
4.4.	Хронические неврологические диагнозы: инсульт. Период после развития инсульта более месяца, отсутствие реабилитационного потенциала по заключению врачебной комиссии		

4.5.	Хронические неврологические диагнозы БАС, рассеянный склероз, Болезнь Паркинсона и др.		
4.6.	Тяжелые хронические болезни печени		
4.7.	Деменция		
4.8.	Иные признаки (при наличии - указать)		
5.	Общее количество положительных ответов («да»)		

Инструкция по заполнению анкеты пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи

1. Для определения наличия или отсутствия у пациента показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи врач заполняет анкету пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи.

2. По результатам оценки состояния пациента в соответствии с признаками, указанными в столбцах 2, 3 и 4 анкеты отмечается галочкой соответствующий показатель: «да» или «нет» в зависимости от наличия/отсутствия признака.

3. В строке 5 отмечается общее количество положительных ответов («да»).

4. Обязательным является наличие положительного ответа в разделе 1 и разделе 2, не менее 2 положительных ответов в разделе 3.

5. Оценка результата:

при наличии более 5 положительных ответов («да») в анкете пациент направляется на заседание ВК медицинской организации для принятия решения о признании пациента нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи и определении условий оказания паллиативной медицинской помощи.

Приложение № 4 к приказу,
 министерства здравоохранения
 Саратовской области, министерства
 труда и социальной защиты
 Саратовской области
 от 06.10 2023 года № 127-12/1035

**Шкала (PPS) для оценки общей активности пациентов при оказании
 паллиативной медицинской помощи**

Оценка в %	Способность к передвижению	Виды активности и проявления болезни	Самообслуживание	Питание/питье	Уровень сознания
100	Полная	Практически здоров: жалоб нет; признаков заболевания нет	В полном объеме	Нормальное	Не нарушено
90	Полная	Сохранена нормальная ежедневная активность; незначительная степень выраженности проявлений заболевания	В полном объеме	Нормальное	Не нарушено
80	Полная	Нормальная ежедневная активность поддерживается с усилием; умеренная степень выраженности проявлений заболевания	В полном объеме	Нормальное или сокращенное	Не нарушено
70	Сокращенная	Способен себя обслужить; не способен поддерживать нормальную ежедневную активность или выполнять активную работу	В полном объеме	Нормальное или сокращенное	Не нарушено
60	Сокращенная	Большей частью способен себя обслужить, однако в отдельных случаях нуждается в уходе	Иногда требуется помощь	Нормальное или сокращенное	Не нарушено или спутанность
50	Главным образом сидит или лежит	Частично способен себя обслужить, частично нуждается в уходе, часто требуется медицинская помощь	Требуется значительная помощь	Нормальное или сокращенное	Не нарушено или сокращенное
40	Преимущественно в постели	Не способен себя обслуживать, требуются специальный уход и медицинская помощь	Как правило, не обходится без помощи	Нормальное или сокращенное	Не нарушено, либо сонливость, либо спутанность
30	Полностью прикован к постели	Не способен себя обслуживать, показана госпитализация, хотя непосредственная угроза для жизни отсутствует	Тотальный уход	Сокращенное	Не нарушено, либо сонливость, либо спутанность
20	Полностью прикован к постели	Тяжелое заболевание: необходима госпитализация, необходима активная поддерживающая терапия	Тотальный уход	Мелкие глотки	Не нарушено, либо сонливость, либо спутанность
10	Полностью прикован к постели	Терминальный период: быстро прогрессирующий фатальный процесс	Тотальный уход	Только уход за полостью рта	Сонливость или кома
0	Смерть	Смерть			

**Оценка выраженности болевого синдрома
по рекомендуемой шкале оценки боли**

Характеристика боли	Количество баллов
Полное отсутствие боли.	0
Боль очень слабая, едва заметная. Большую часть времени пациент о ней не думает.	1
Несильная боль. Она может раздражать и время от времени приступообразно усиливаться.	2
Боль заметна, она отвлекает, однако к ней можно привыкнуть и приспособиться.	3
Умеренная боль. Если человек глубоко погружен в какое-то занятие, он может игнорировать ее, но только в течение какого-то времени, однако затем она обязательно отвлечет внимание на себя.	4
Умеренно сильная боль. Ее нельзя игнорировать больше, чем несколько минут, но сделав над собой усилие, человек может выполнять какую-то работу или участвовать в каком-то мероприятии.	5
Умеренно сильная боль, которая мешает выполнять нормальные ежедневные действия, так как сосредоточение на чем-то становится чрезвычайно сложной задачей.	6
Тяжелая боль, подчиняющая себе все ощущения и существенно ограничивающая способность человека производить обычные действия и общаться с другими. Мешает спать.	7
Интенсивная боль. Физическая активность сильно ограничена. Словесное общение требует огромного усилия.	8
Мучительная боль. Человек не в состоянии разговаривать. Возможны неконтролируемые стоны или плач.	9
Невыносимая боль. Человек привязан к постели и, возможно, в бреду. Болевые ощущения такой силы приходится испытывать в течение жизни очень малому количеству людей.	10

**Эпикриз направления пациента на заседание врачебной комиссии
и/или консилиума врачей по вопросу организации
оказания паллиативной медицинской помощи**

_____ (наименование медицинской организации)
Дата _____

ФИО больного _____

Направляется на врачебную комиссию для определения наличия показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи и (или) условий ее оказания, принятия иных решений (указать):

Информация о больном

1. ФИО больного _____ дата рождения _____
Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

2. Социальный статус (проживание в семье, наличие родственников имеющих возможность осуществлять уход, их количество).
3. Диагноз основной:
4. Осложнения основного диагноза:
5. Диагноз сопутствующий:
6. Анамнез:
7. Данные обследования, результаты обследования:
 - 7.1. Клинические.
 - 7.2. Инструментальные.
8. Заключение онкологического консилиума (при наличии).
9. Жалобы:
10. Ведущий синдром: ХБС, прогрессирование заболевания, одышка, отеки, слабость, асцит и т.д.
11. Количество баллов по результатам заполнения анкеты пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи.
12. Оценка по шкале PPS общей активности больных при паллиативном лечении.
13. Наличие хронического болевого синдрома (при наличии – оценка в баллах по шкале боли).
14. Предшествующие этапы паллиативного лечения.

Лечащий врач _____ ФИО _____
подпись

(Приложение: заполненные - анкета пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, шкала (PPS) для оценки общей активности пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи, шкала оценки боли)

Рекомендуемый бланк медицинского заключения по паллиативной медицинской помощи

Дата _____ Время _____

Состав врачебной комиссии по паллиативной медицинской помощи

(наименование медицинской
организации)

Председатель: _____

Члены комиссии:

Врач по паллиативной медицинской помощи: _____

Врач - профильный специалист: _____

Врач по медицинской реабилитации

(для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации): _____

Врач - анестезиолог-реаниматолог (для пациентов, нуждающихся в длительной респираторной поддержке) _____

Врач - гериатр (для пациентов, старше 75 лет) _____

ФИО больного _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Диагноз основной: _____

Осложнения основного: _____

Сопутствующий: _____

Ведущий синдром: ХБС, нарушение дыхания, прогрессирование заболевания, одышка, отеки, слабость, асцит и т.д. _____

Количество баллов по результатам заполнения анкеты пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи. _____

Оценка по шкале PPS общей активности больных при паллиативном лечении. _____

Наличие хронического болевого синдрома (при наличии - оценка в баллах по шкале боли). _____

Нуждается в осуществлении паллиативной медицинской помощи:

- в амбулаторных условиях
(да/нет) _____
- в стационарных условиях в отделении паллиативной медицинской помощи (да/нет) _____
- в стационарных условиях в отделении сестринского ухода (да/нет) _____

Нуждается в услугах, предоставляемых пациентам организациями социального обслуживания:

- социально-бытовые (да/нет) _____; - социально-медицинские (да/нет) _____
- социально-психологические (да/нет) _____; - социально-педагогические (да/нет) _____
- социально-трудовые (да/нет) _____; - социально-правовые (да/нет) _____

Заключение врачебной комиссии по паллиативной медицинской помощи с обоснованием плана лечения:

Подписи членов врачебной комиссии по паллиативной медицинской помощи:

Приложение № 8 к приказу,
министерства здравоохранения
Саратовской области, министерства
труда и социальной защиты
Саратовской области
от 06.10 2023 года № 127-н/1035

**Учреждения социального обслуживания,
подведомственные министерству труда и социальной защиты
Саратовской области, участвующие в социальном обслуживании граждан
на дому**

1.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Александрово-Гайского района»
2.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Аркадакского района»
3.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Аткарского района»
4.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Балаковского района»
5.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Балашовского района»
6.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Базарно-Карабулакского района»
7.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Балтайского района»
8.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Вольского района»
9.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Воскресенского района»
10.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Дергачевского района»
11.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Духовницкого района»
12.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Екатериновского района»
13.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Ершовского района»
14.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Ивантеевского района»
15.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Калининского района»
16.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Красноармейского района»
17.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснокутского района»
18.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснопартизанского района»
19.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Лысогорского района»
20.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Марксовского района»
21.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Новобурасского района»
22.	Государственное автономное учреждение Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Новоузенского района»

