



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)**

**ПРИКАЗ**

« 26 » апрель 2022г.

г. Элиста

№ 573 пр

**«Об организации паллиативной медицинской помощи детям в Республике Калмыкия»**

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ 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" и в целях организации оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в амбулаторных условиях,

приказываю:

1. Утвердить Положение об отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям в БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» согласно Приложению к настоящему приказу.

2. Главному врачу БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» Манджиевой С.А.:

1.1 Организовать отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям для оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Республики Калмыкия. Срок 01.05.2022г.

1.2 Утвердить структуру и штатную численность отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, согласно приложению № 27 к Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая Порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н;

1.3 Оснастить отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям медицинскими изделиями, согласно приложению № 28 к Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая Порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н.

2. Главным врачам районных больниц, БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» в соответствии с приказом Минздрава России 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" паллиативная первичная врачебная медицинская помощь будут оказываться врачами педиатрами, врачами педиатрами-участковыми.

3. Приказ Минздрава РК от 02 марта 2016г №246 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Республики Калмыкия» признать утратившим силу.

4. Главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи детям Минздрава РК Ариловой В.Б-Г. обеспечить организационно-методическую помощь.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Врио Министра



О.В. Курдюкова

Приложение к приказу

Минздрава РК

от «26» 04 2022г. № 543/п

**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОТДЕЛЕНИИ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ  
в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»**

**1. Общие положения**

1. Положение об отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям Бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны» (далее БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»), устанавливает Порядок оказания детскому населению города Элиста и районов Республики Калмыкия, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания (при условии заключения договора на оказание консультативной помощи врачами отделения выездной патронажной медицинской помощи детям между учреждениями), паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, направленной на улучшение качества жизни детей 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.

2. Настоящее Положение об отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям (далее – Положение об отделении) разработано в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими порядок и условия оказания медицинской помощи: Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 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» (далее – Положение, приказ Минздрава России №345н) и иными нормативными правовыми актами РФ, Республики Калмыкия.

3. Паллиативная медицинская помощь оказывается на основе принципов соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к пациенту и его родственникам со стороны медицинских и иных работников.

4. Паллиативная медицинская помощь в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» оказывается специалистами отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям (далее – Отделение), созданного в соответствии с приложениями № 26-28 к Положению, утвержденному приказом Минздрава

России № 345н, на основе взаимодействия врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей по паллиативной медицинской помощи, иных врачей-специалистов и медицинских работников.

5. Отделение является структурным подразделением детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

6. Отделение включает в себя 1 выездную патронажную бригаду, исходя из расчета 1 врач по паллиативной медицинской помощи на 50 тыс. детского населения РК, в том числе: 27509 обслуживаемого детского городского населения г. Элиста и 37145 обслуживаемого детского населения районов республики.

7. Финансирование Отделения осуществляется за счет бюджета Республики Калмыкия.

8. Сведения о факте оказания Отделением паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями зоны обслуживания сведений в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах медицинских организаций в границах зоны обслуживания.

9. При оказании паллиативной медицинской помощи БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» осуществляет свою деятельность во взаимодействии с организациями социального обслуживания (при условии заключения договора на оказание консультативной помощи врачами отделения выездной патронажной медицинской помощи детям между учреждениями), 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 в соответствии с приложением № 38 к Положению, утвержденному приказом Минздрава России № 345н.

## **2. Цель и задачи Отделения**

1. Основной целью паллиативной медицинской помощи является эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей до момента их смерти.

2. Задачи Отделения - организация и оказание паллиативной специализированной медицинской помощи детям, проживающим на территории Республики Калмыкия и города Элисты, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания (при условии заключения договора на оказание консультативной помощи врачами отделения выездной патронажной медицинской помощи детям между учреждениями), в амбулаторных условиях и нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, среди которых выделяют следующие основные группы, 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.

### 3. Функции

Отделение осуществляет следующие функции:

1. оказание паллиативной специализированной медицинской помощи детям на дому и в стационарных организациях социального обслуживания (при условии заключения договора на оказание консультативной помощи врачами отделения выездной патронажной медицинской помощи детям между учреждениями);

2. динамическое наблюдение за детьми, нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи на дому и в стационарных организациях социального обслуживания (при условии заключения договора на оказание консультативной помощи врачами отделения выездной патронажной медицинской помощи детям между учреждениями);

3. направление детей при наличии медицинских показаний, в том числе проживающих в стационарных организациях социального обслуживания (при условии заключения договора на оказание консультативной помощи врачами отделения выездной патронажной медицинской помощи детям между учреждениями), в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях;

4. назначение с целью обезболивания наркотических средств, психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

5. оказание психологической помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, их родителям или законным представителям;

6. оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам организации и оказания паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях;

7. консультирование родителей или законных представителей, иных родственников детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и обучение их навыкам ухода за тяжелобольными детьми;

8. обеспечение преемственности в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания (при условии заключения договора на оказание консультативной помощи врачами отделения выездной

патронажной медицинской помощи детям между учреждениями), в амбулаторных и стационарных условиях;

9. осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением медицинской информационной системы медицинской организации;

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

***Основные медицинские показания к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи детям в Отделении:***

1. болевой синдром, требующий назначения и индивидуального подбора дозы наркотических лекарственных препаратов, а также текущей оценки эффективности обезболивания;

2. наличие значительных рисков, связанных с транспортировкой ребенка для получения плановых консультаций врачей-специалистов;

3. терминальное состояние ребенка при отказе его законных представителей от госпитализации;

4. необходимость динамического контроля трудно купируемых тяжелых проявлений заболевания;

5. отсутствие возможности осуществить мероприятия психологического характера медицинской организацией, оказывающей первичную паллиативную медицинскую помощь;

6. необходимость обучения родителей (законных представителей) ребенка навыкам ухода за ним, включающим использование медицинской техники, а также контроля за выполнением врачебных рекомендаций по такому уходу.

#### **4. Штаты и оснащение**

1. В структуре Отделения выделяется 1 выездная патронажная бригада паллиативной медицинской помощи детям (далее – выездная патронажная бригада).

2. Структура и штатная численность Отделения устанавливается главным врачом Бюджетного учреждения Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны» исходя из объема проводимой работы и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям (приложение № 27 к Положению, утвержденного приказом Минздрава России № 345н).

3. На должность заведующего Отделением назначается врач по паллиативной медицинской помощи, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи» (приказ Минтруда России от 22.06.2018 № 409н) и имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет.

4. На должность врача по паллиативной медицинской помощи Отделения назначается врач, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи» (приказ Минтруда России от 22.06.2018 № 409н), без предъявления требования к стажу работы по специальности.

5. На должность медицинской сестры Отделения назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским работникам и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием (приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н) и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям (приложение № 28 к Положению, утвержденного приказом Минздрава России № 345н).

7. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в составе которой оно создано, а также детских амбулаторно-поликлиническими учреждений районных больниц.

## 5. Организация работы

1. Организация деятельности Отделения определяется приказом главного врача БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» и настоящим Положением.

1. График работы с 08.00 до 17.00, кроме выходных и праздничных дней.

3. Отделение является структурным подразделением детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» и оказывает паллиативную специализированную медицинскую в амбулаторных условиях детям районов Республики Калмыкия и города Элисты. Включает в себя 1 выездную патронажную бригаду детям, исходя из расчета 1 врач по паллиативной медицинской помощи на 50 тыс. обслуживаемого детского населения.

4. Оказание паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях осуществляется в форме первичных и повторных визитов на дом специалистов с высшим и средним медицинским образованием, медицинского психолога.

5. Заявки для вызова выездной патронажной бригады Отделения принимаются как от законных представителей детей (только повторные визиты), так и от медицинских работников. Кроме того, визиты могут осуществляться активно в рамках разработанного индивидуального плана наблюдения пациента на дому.

7. Первичный визит осуществляется не позднее 2-х рабочих дней после предоставления в Отделение от медицинской организации зоны ответственности ответственным лицом информации о детях, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

8. Ответственные лица районных больниц (участковые врачи педиатры) предоставляют врачу по паллиативной медицинской помощи (врачу-педиатру) Отделения по защищенному каналу WhatsApp:

- реестр детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- копию медицинского заключения врачебной комиссии медицинской организации, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи ребенку;

- выписку из медицинской карты стационарного больного или истории развития ребенка (форма № 112/у), в которой указываются диагноз, результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению, в том числе по иным медицинским рекомендациям.

9. Визиты к крайне тяжелым пациентам осуществляются не реже 2-х раз в неделю, медицинской сестрой (фельдшером) – не реже 3 раз в неделю и по необходимости участковым врачом-педиатром в районах республики и врачом по паллиативной медицинской помощи Отделения.

10. Визиты к тяжелым пациентам осуществляются врачом не реже 1 раза в неделю, медицинской сестрой (фельдшером) – не реже 2 раз в неделю и по необходимости участковым врачом-педиатром в районах республики и врачом по паллиативной медицинской помощи Отделения.

11. Визиты к пациентам средней тяжести осуществляются врачом не реже 1 раза в 2 недели, медицинской сестрой (фельдшером) – не реже 1 раза в неделю и по необходимости участковым врачом-педиатром в районах республики и врачом по паллиативной медицинской помощи Отделения.

12. Визиты к стабильным пациентам осуществляются не реже 1 раза в месяц и по мере необходимости, в том числе по вызову выездной патронажной бригады законными представителями ребенка участковым врачом-педиатром в районах республики и врачом по паллиативной медицинской помощи Отделения.

13. Визиты к паллиативным пациентам, находящимся в районах республики выездной патронажной бригадой осуществляются 1 раз в месяц и по необходимости. **Возможно проведение консультаций пациентов посредством телемедицинских технологий.**

14. Паллиативная медицинская помощь, социально-психологическая помощь детям, не нуждающимся на данной стадии развития заболевания в постоянном наблюдении врача и медицинской сестры (фельдшера), а также членам их семей осуществляется врачами-педиатрами первичного звена не реже 1 раза в месяц

15. Работники Отделения со средним медицинским образованием осуществляют динамическое наблюдение пациента на дому в соответствии с индивидуальным графиком посещений. Данные о состоянии пациента фиксируются в медицинской документации, информация о состоянии пациента передается врачу Отделения.

16. График посещения на дому и состав бригады может меняться с учетом изменения состояния пациента. Решение об изменении графика посещения принимает врач по паллиативной медицинской помощи (врач-педиатр) на основании информации, полученной от работников Отделения с высшим и средним медицинским образованием, социального работника или волонтера, который курирует данную семью.

17. При посещении на дому выездной патронажной бригадой используется укладка для оказания паллиативной медицинской помощи.

18. 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 (Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»), осуществляется в установленном законодательством порядке (приказ Минздрава Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения») совместно с медицинским учреждением по месту жительства (фактического пребывания) ребенка.

19. При направлении ребенка, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента (истории развития ребенка), с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, проводимого лечения и эффекта от него.

20. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, в медицинские организации, обеспечивающие оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю заболевания пациента.

21. Результаты визитов медицинскими работниками, медицинским психологом и социальным работником Отделения, в том числе их консультации по телефону вносятся в истории развития ребенка (форма № 112/у).

22. Учет посещений работниками Отделения фиксируется в талоне пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/1-у), учетной форме № 039/у-02 «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому», учетной форме № 031/у «Книга записи вызовов врача на дом», учетной форме № 116/у «Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (акушерки)», а также в формах, утвержденных приказами главного врача.

23. В объем оказания услуг специалистами Отделения входит:

- проведение медикаментозной терапии на дому, в том числе внутримышечное и/или внутривенное введение препаратов;
- установка, замена и уход за назогастральным зондом;
- катетеризация мочевого пузыря мягким катетером, замена и уход за ним;
- контроль за функционированием и уход за стомами, в том числе за трахеостомой;
- уход за дренажами;
- контроль за выставленными параметрами медицинского оборудования при проведении респираторной поддержки на дому;
- оценка степени риска развития пролежней;
- оценка степени тяжести пролежней;
- осуществление перевязок;
- проведение массажа на дому;
- организация, при необходимости, консультаций врачей специалистов не входящих в штат Отделения;

- обучение родственников пациента приемам ухода за тяжелобольным ребенком, контролю боли и других тягостных проявлений заболевания;

- направление обращения о предоставлении социального обслуживания в территориальные организации социального обслуживания о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту, полностью или частично утратившему способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности (далее - пациент, утративший способность к самообслуживанию), при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи, в течение одного рабочего дня с даты получения согласия законного представителя на направление такого обращения;

- направление обращения о предоставлении социального обслуживания пациенту, утратившему способность к самообслуживанию и получающему паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, но не лишенного дееспособности, направляется медицинской организацией в уполномоченный орган или уполномоченную организацию в течение одного рабочего дня с даты выявления такого пациента;

- иные медицинские манипуляции и услуги, направленные на улучшение качества жизни тяжелобольного ребенка и членов его семьи.

24. Врач по паллиативной медицинской помощи Отделения может привлекаться для участия во врачебной комиссии детские амбулаторно-поликлинические учреждения, расположенные в зоне обслуживания Отделения для принятия решения об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту.

25. При наличии медицинских показаний для специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, направление в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля осуществляется медицинским учреждением по месту жительства ребенка (фактического пребывания).

26. С целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи специалист Отделения, определенный приказом главного врача, за 30 рабочих дней до достижения ребенком, получающим паллиативную медицинскую помощь, возраста 18 лет выписку из истории развития ребенка:

- в медицинскую организацию, оказывающую первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослым, по месту жительства (фактического пребывания)

- в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, по месту жительства (фактического пребывания) пациента.

27. Контроль деятельности Отделения осуществляет заместитель главного врача по детской поликлинике.