

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

от 22 мая 2015 года N 820а

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА МАРШРУТИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ТЕРРИТОРИИ
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ"

В соответствии со статьей 37 [Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#), на основании [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"](#) (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 мая 2015 г., регистрационный N 37231) приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок маршрутизации оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Чувашской Республики (приложение N 1).

1.2. Типовую форму "Заключение о наличии показаний к оказанию ребенку паллиативной медицинской помощи" (приложение N 2).

2. Главному врачу БУ "Городская детская больница N 3" Минздравсоцразвития Чувашии обеспечить организацию оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с приложениями 1 - 6 к [Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям](#), утвержденному [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"](#) и с настоящим приказом (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 мая 2015 г., регистрационный N 37231).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Т.Г.Богданову.

4. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня официального опубликования.

Министр
А.В.САМОЙЛОВА

приложение N 1. ПОРЯДОК МАРШРУТИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ТЕРРИТОРИИ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Утвержден
приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Чувашской Республики
от 22.05.2015 N 820а
(приложение N 1)

1. Настоящий Порядок маршрутизации оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Чувашской Республики (далее - Маршрут) устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи детям, направленной на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболеваний на стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей, за исключением больных ВИЧ-инфекцией.

2. Оказание паллиативной медицинской помощи детям Чувашской Республики осуществляется в БУ "Городская детская больница N 3" Минздравсоцразвития Чувашии (далее - ГДБ N 3).

3. Паллиативная медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) в условиях отделения паллиативной медицинской помощи ГДБ N 3.

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимо больным детям с отсутствием реабилитационного потенциала, которые нуждаются в симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

5. Оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется:

врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами, врачами по паллиативной медицинской помощи, прошедшими обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям;

медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи детям.

6. Решение о направлении ребенка на оказание паллиативной медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и/или лечение ребенка, в состав которой включаются руководитель медицинской организации или его заместитель, заведующий структурным подразделением медицинской организации и лечащий врач по профилю заболевания ребенка.

Врачебная комиссия оформляет "Заключение о наличии показаний к

оказанию ребенку паллиативной медицинской помощи", по форме, согласно приложению к настоящему Маршруту, а копия заключения выдается на руки одному из родителей или иному законному представителю (в отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 [Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ](#)).

7. Паллиативная медицинская помощь детям в амбулаторных условиях оказывается выездной патронажной службой паллиативной медицинской помощи детям ГДБ N 3, в соответствии с приложениями N 1 - 3 к [Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям](#), утвержденному [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"](#) (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 мая 2015 г., регистрационный N 37231) (далее - Порядок).

Основными показаниями для выезда бригады на дом являются: купирование болевого синдрома и другой симптоматики заболевания; оказание психологической помощи и поддержки больным и его родственникам на дому; обучение родственников пациента навыкам ухода за больными; обучение правилам ухода за стомированными больными (гастро-, трахео-, колостомы); решение социальных проблем пациентов и их родителей; координирование службы добровольных помощников (волонтеров), обеспечивающих безвозмездный уход за пациентами в домашних условиях и др.

8. Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях городских детских больниц, центральных районных больниц врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами. Оказание паллиативной медицинской помощи детям на амбулаторном этапе включает: купирование или смягчение симптомов заболевания, оказание неотложной помощи, оказание психологической помощи и поддержки больным и его родственникам на дому; обучение родственников пациента навыкам ухода за больными; обучение правилам ухода за стомированными больными (гастро-, трахео-, колостомы); содействие в решении социальных проблем пациентов и их родителей; координирование службы добровольных помощников (волонтеров), обеспечивающих безвозмездный уход за пациентами в домашних условиях;

9. При наличии медицинских показаний ребенок направляется в ГДБ N 3.

При направлении ребенка в ГДБ N 3, оформляется выписка из медицинской карты ребенка, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным мероприятиям.

Медицинские показания для стационарного лечения: выраженный болевой

синдром, нарастание симптоматики, отягчающей состояние пациента и не поддающейся адекватной терапии в домашних и амбулаторных условиях (асцит, анорексия, кахексия, высокая лихорадка и др.), а также социально-бытовые условия (отсутствие условий для обеспечения надлежащего ухода и лечения на дому, ситуация психологического дискомфорта в связи с присутствием в квартире тяжелого больного и др.).

10. Паллиативная медицинская помощь детям в стационарных условиях оказывается в отделении паллиативной медицинской помощи ГДБ N 3, организованном в соответствии с приложениями N 4 - 9 к Порядку.

11. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания экстренной или неотложной медицинской помощи, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение по профилю заболевания пациента.

12. При достижении ребенком 18-летнего возраста с целью преемственности оказания паллиативной медицинской помощи он направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь взрослому населению.

13. При оказании паллиативной медицинской помощи детям назначение и выписывание 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 (далее - Перечень), подлежащих контролю в Российской Федерации, осуществляется в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июня 2012 г., регистрационный N 28883).

14. В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации, при выписывании из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, ребенка, получающего наркотические и психотропные лекарственные препараты и нуждающегося в продолжение лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты из списков II и III Перечня на срок приема пациентом до 5 дней.

15. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием паллиативной медицинской помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Утвержден
приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Чувашской Республики
от 22.05.2015 N 820а

приложение N 2. Заключение о наличии показаний к проведению ребенку паллиативной медицинской помощи

(приложение N 2)

I. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ:

1. ФИО ребенка (полностью)

2. Дата рождения

Возраст (полных лет или месяцев)

3. Адрес постоянного места жительства (по регистрации)

4. Адрес фактического проживания в настоящее время

5. Свидетельство о рождении или паспорт пациента (серия, номер, дата и

место выдачи)

6. Медицинский страховой полис (серия, номер, дата выдачи)

7. Документ об установлении инвалидности ребенку (номер, дата выдачи)

8. Наименование и адрес медицинской организации, в которой наблюдается

ребенок

II. СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИИ:

1. Клинический диагноз (код МКБ):

основной -

сопутствующий -

осложнения -

1. Анамнез основного заболевания (указать динамику течения).

2. Объем и характер проведенного лечения (основные этапы).

3. Объективный статус пациента по органам и системам в настоящий момент.

4. Группа заболеваний, подлежащих паллиативной медицинской помощи,
в

которую относится данный пациент (подчеркнуть необходимое):

1. группа - угрожающие жизни заболевания, радикальное лечение которых

оказалось для пациента безуспешным;

2. группа - заболевания, требующие длительного интенсивного лечения для

продления жизни с высокой вероятностью неблагоприятного исхода;

3. группа - прогрессирующие заболевания, для которых не существует

радикального излечения, и с момента установления диагноза объем терапии

является паллиативным;

4. группа - необратимые, но не прогрессирующие заболевания пациентов с

тяжелыми формами инвалидности и подверженностью осложнениям.

III. ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ:

1. Обоснование причин полной исчерпанности радикальной терапии или ее

изначальной невозможности:

2. Рекомендуемая форма организации паллиативной помощи для пациента в

настоящее время (обосновать необходимое):

- амбулаторная:

- стационарная:

Подписи членов комиссии:

Руководитель медицинской организации

(или

его

заместитель):

(Ф.И.О. подпись)

Заведующий

отделением:

(Ф.И.О. подпись)

Лечащий врач-специалист

по

профилю

заболевания:

(Ф.И.О. подпись)

" ___ " _____ 20__ г.

М.П.

Заключение получено (родителем, законным представителем - указать, кем

именно)

(ФИО полностью, подпись)

" ___ " _____ 20__ г.