

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 08.11.2023 № 1068

г. ПСКОВ

Об утверждении порядка
организации оказания
паллиативной медицинской
помощи детям в Псковской
области

Во исполнение части 5 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Минздрава РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ 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», приказа Минздрава РФ от 10 июля 2019 года № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи» в целях

совершенствования оказания паллиативной медицинской помощи детям,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1 Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям Псковской области (приложение № 1 к настоящему приказу);

1.2 Схему маршрутизации пациентов при оказании стационарной паллиативной медицинской помощи детям на территории Псковской области (приложение № 2 к настоящему приказу);

1.3 Основные медицинские показания к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи детям в отделении паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» (приложение № 3 к настоящему приказу);

1.4 Правила организации деятельности выездной службы (выездной патронажной бригады) паллиативной медицинской помощи детям в Псковской области (приложение № 4 к настоящему приказу);

1.5 Перечень государственных бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь детям Псковской области (приложение № 5 к настоящему приказу);

1.6 Заключение о наличии показаний к проведению ребёнку паллиативной медицинской помощи (приложение № 6 к настоящему приказу);

1.7 Учетный лист выезда по паллиативной помощи (приложение № 7 к настоящему приказу).

2. Главному врачу ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» А.Г.Митюшкиной:

2.1 создать координационный центр по оказанию паллиативной медицинской помощи детям в структуре ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»;

2.2 организовать работу по ведению регистра пациентов с паллиативным статусом;

2.3 открыть на базе отделения паллиативной медицинской помощи детям 2 дополнительные круглосуточные паллиативные койки;

2.4 организовать работу второй выездной патронажной паллиативной бригады для детского населения в 2024 году.

3. Главному внештатному специалисту по паллиативной помощи детям Егоровой Н.Я. (заведующей отделением паллиативной медицинской помощи детям в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»):

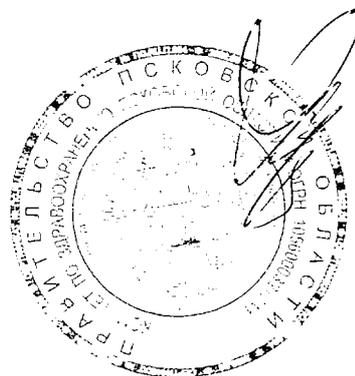
3.1 оказывать методическую помощь медицинским работникам государственных медицинских организаций Псковской области в реализации порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям Псковской области;

3.2 вести регистр детей, имеющих медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи;

3.3 своевременно формировать заявки на медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, с целью обеспечения детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в рамках действующего законодательства;

3.4. предоставлять ежегодный отчет в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Комитета по здравоохранению Псковской области о работе детской паллиативной службы в срок до 20 января года, следующего за отчетным годом.

Председатель комитета



М.В.Гарашенко

Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям, включая порядок взаимодействия медицинских организаций.

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания паллиативной медицинской помощи детям, включая порядок взаимодействия медицинских организаций.

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 в амбулаторных условиях, в том числе на дому и стационарных условиях.

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 доврачебной медицинской помощи фельдшерские здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории и иные медицинские организации (их структурные подразделения), оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь, оснащаются укладками для оказания паллиативной медицинской помощи.

7. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается 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, отделений (бригад) выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», отделения паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

9. Паллиативная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

10. 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 ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», оказывающую 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;

11. 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 работников иных медицинских организаций.

12. 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 главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи детям, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.

13. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, организует направление пациента на медико-социальную экспертизу;

14. При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях в отделение паллиативной медицинской помощи детям в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», 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.

15. При выписке пациента из отделения паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Выписка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту жительства (фактического пребывания) пациента.

В течение двух рабочих дней после выписки пациента медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

16. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, ребенок, в том числе проживающий в стационарной организации социального обслуживания, направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля.

17. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, имеющего показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

18. При достижении ребенком, получающим паллиативную медицинскую помощь, возраста 18 лет с целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи выписка из истории развития ребенка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослым, по месту жительства (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, осуществляется в установленном порядке.

20. При оказании паллиативной медицинской помощи на дому пациенту предоставляются ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» медицинские изделия, предназначенные для поддержания

функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации.

21. В случае признания пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, инвалидом, предоставление отдельных видов указанных медицинских изделий, включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, осуществляется в соответствии Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, протезно-ортопедическими изделиями.

**Схема маршрутизации пациентов при оказании стационарной
паллиативной медицинской помощи на территории Псковской
области**

Наименование медицинской организации	Медицинская организация оказывающая стационарную паллиативную медицинскую помощь
ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница»	
ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Опочецкая межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Пушкиногорская межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Новосокольническая межрайонная больница»	
ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»	
ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»	
ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	
ГБУЗ ПО «Себежская районная больница»	

Основные медицинские показания к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи детям в отделении паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»:

необходимость коррекции фармакотерапии болевого синдрома с индивидуальным подбором доз наркотических лекарственных препаратов при невозможности достичь эффективного и безопасного обезболивания в амбулаторных условиях;

необходимость коррекции противосудорожной терапии при невозможности осуществить полный контроль судорожного синдрома в амбулаторных условиях;

терминальное состояние ребенка при согласии его родителей (законных представителей) на госпитализацию;

трудности в купировании тяжелых симптомов заболевания со стороны жизненно важных органов и систем;

необходимость обучения родителей (законных представителей) ребенка навыкам ухода за ребенком, находящимся на респираторной поддержке при помощи инвазивной и неинвазивной искусственной вентиляции легких;

необходимость в проведении комплекса мер психологического характера в отношении ребенка и членов его семьи, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях;

необходимость госпитализации ребенка по социальным показаниям, в том числе без присутствия его родителя (законного представителя).

Правила организации деятельности выездной службы
(выездной патронажной бригады) паллиативной медицинской
помощи детям в Псковской области.

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности выездной службы паллиативной медицинской помощи детям (далее Выездная служба)

2. Выездная служба создана как структурное подразделение ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»

3. Выездная служба оказывает консультативную медицинскую помощь, а также психосоциальную помощь при совместном выезде со специалистами службы социальной защиты.

4. Структура и штатная численность выездной службы устанавливается главным врачом ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» с учётом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 27 к приказу 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». Выездную патронажную службу возглавляет заведующий, получивший дополнительное последипломное образование по паллиативной медицинской помощи.

5. Количественный и профессиональный состав выездной патронажной бригады определяет заведующий выездной службой в зависимости от диагноза больного, медицинских и социальных показаний.

6. Выездная служба работает в тесном взаимодействии с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами территориальных поликлиник, у которых ребёнок наблюдается в связи с заболеванием, а также с территориальными учреждениями социальной защиты.

7. Выездная служба оказывает паллиативную медицинскую помощь детям с неизлечимыми заболеваниями, находящимися на поздних и терминальных стадиях развития болезни, а также пациентам, находящимся в стабильном состоянии, но заболевание которых может привести к преждевременной смерти.

8. Плановые выезды в районы области осуществляются согласно годовому плану межведомственных выездов с представителями службы социальной защиты. Внеплановые выезды осуществляются по заявке лечебных учреждений.

9. Выездная служба осуществляет следующие функции:

9.1 динамическое наблюдение пациентов, находящихся на паллиативном медицинском лечении;

9.2 организация консультативно-диагностической и специализированной амбулаторной медицинской помощи детям;

9.3 организация госпитализации пациента на паллиативную койку в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»;

9.4 оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам организации и оказания паллиативной медицинской помощи детям;

9.5 консультирование родственников детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и обучение их навыкам ухода за тяжелобольными детьми;

9.6 обеспечение преемственности в оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях;

9.7 психологическая и социальная помощь детям и членам их семей;

9.8 взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;

9.9 ведение учётной и отчётной документации и предоставление отчётов о деятельности выездной службы.

10. Основные медицинские показания к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи детям в отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»:

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

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

10.3 терминальное состояние ребенка при отказе его законных представителей от госпитализации;

10.4 необходимость динамического контроля трудно купируемых тяжелых проявлений заболевания;

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

10.6 необходимость обучения родителей (законных представителей) ребенка навыкам ухода за ним, включающим использование медицинской техники.

Перечень государственных бюджетных учреждений здравоохранения,
оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь
детям Псковской области

Наименование медицинской организации	Уровень медицинской помощи	Условия оказания паллиативной медицинской помощи	Название структурного подразделения
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Детская областная клиническая больница»	III	Амбулаторно (в том числе на дому) стационарно	Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям Отделение паллиативной медицинской помощи детям

Заключение о наличии показаний к проведению ребёнку
паллиативной медицинской помощи.

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. Удостоверение ребенка-инвалида (номер, дата выдачи)

8. Наименование и адрес поликлиники, в которой наблюдается ребёнок

II. СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИИ:

1. Клинический диагноз (код МКБ):
основной -

сопутствующий -

осложнения -

2. Анамнез основного заболевания (указать динамику течения).

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

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

5. 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)

Заведующий отделением

Лечащий врач-специалист по профилю заболевания

Дата, место печати

Заключение получено (родителем, законным представителем — указать, кем именно) _____

_____ (ФИО
полностью)

Дата» ____ » _____ 20 ____ г.

подпись
