#### МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

#### ПРИКАЗ

«03 » дехсторыя 2019 г.

Nº 763-0CH

## Об организации выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тульской области

В целях улучшения качества жизни неизлечимо больных пациентов Тульской области, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н, Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации № 372н от 31 мая 2019 года «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 - Приказ), на основании министерстве здравоохранения Тульской Положения области. утвержденного постановлением правительства Тульской области 11.12.2012 № 698, приказываю:

- 1. Главным врачам ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы», ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы», ГУЗ «Щекинская районная больница», ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», ГУЗ «Донская городская больница № 1», ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы», ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы» принять необходимые меры по организации выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тульской области (далее Выездная служба) в соответствии с Приказом.
- 2. Главным врачам ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Городская больница № г. Тулы», ГУЗ «Городская больница

- № 11 г. Тулы», ГУЗ «Щекинская районная больница» обеспечить работу Выездной службы взрослому населению Тульской области с 15.11.2019.
- 3. Главным врачам ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», ГУЗ «Донская городская больница № 1», ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы», ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы» обеспечить работу Выездной службы взрослому населению Тульской области с 30.04.2020.
  - 4. Утвердить:
- 4.1. Алгоритм работы Выездной службы взрослому населению Тульской области (приложение № 1).
- 4.2. Зоны обслуживания взрослого населения Тульской области Выездными службами (приложение № 2).
- 4.3. Форму карты посещения Выездной службы паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тульской области (приложение  $N^{\circ}$  3).
- 4.4. Лист рекомендаций пациенту, нуждающемуся в паллиативной медицинской помощи (приложение № 4).
- 5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Дурнову Е.С.
- 6. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 15.11.2019.

Министр здравоохранения окранения о

А.А. Эрк

Приложение № 1 к приказу министерства здравоохранения Тульской области от 03 декабря 2019 г.№763-осн

### Алгоритм работы Выездной службы взрослому населению Тульской области

#### 1. Общие положения

- 1. Выездная служба взрослому населения Тульской области, является структурным подразделением учреждения здравоохранения Тульской области, осуществляющей медицинскую деятельность (далее Учреждение), и создается в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тульской области в амбулаторных условиях.
- 2. Структура Выездной службы Тульской области и ее штатная численность утверждается главным врачом Учреждения, в составе которого она создана, исходя из объема проводимой работы, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослому населению, предусмотренных приложением № 6 к положению 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, утвержденному Приказом (далее Положение).
- 3. На должность заведующего Выездной службы назначается врач по паллиативной медицинской помощи, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи» и имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет.

На должность врача Выездной службы назначается врач, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи», без предъявления требования к стажу работы по специальности.

На должность медицинской сестры Выездной службы назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским работникам и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

- 4. Выездная служба оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 7 к Положению.
- 5. Деятельность Выездной службы осуществляется в тесном взаимодействии с лабораторными, диагностическими и реабилитационными, а также иными службами Учреждения в составе которого она создана.
- 6. Выездная служба в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, министерства здравоохранения Тульской области, а также настоящим Положением.

# 2. Правила взаимодействия медицинских организаций Тульской области с Учреждениями, на базе которых создана Выездная служба паллиативной медицинской помощи

- 2.1. Для организации взаимодействия между медицинскими организациями Тульской области руководитель Учреждения, на базе которого организована Выездная служба, обеспечивает возможность телефонной связи для вызова Выездной службы.
- 2.2. Медицинская организация Тульской области, находящееся в зоне обслуживания Выездной службы, формирует регистр пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому, который должен содержать следующие данные о пациенте: ФИО, возраст, пол, адрес проживания, диагноз, сведения о ранее проводимой паллиативной медицинской помощи.
- 2.3. Сформированный регистр передается в Учреждение, на базе которого сформирована Выездная служба. Регистр актуализируется по мере необходимости, но не реже одного раза за полугодие.
- 2.4. Вызов Выездной службы к конкретному пациенту осуществляет участковый врач и/или врач кабинета паллиативной помощи, предварительно получив у пациента (законного представителя) согласие на обслуживание Выездной службой, о чем делается соответствующая запись в амбулаторной карте больного.

#### 3. Функции Выездной службы

- 3.1. Функциями Выездной службы являются:
- 3.1.1. Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи взрослому населению Тульской области на дому и в стационарных организациях социального обслуживания, в том числе пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии.

, E

- 3.1.2. Динамическое наблюдение за взрослым населением Тульской области, нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи на дому и в стационарных организациях социального обслуживания.
- 3.1.3. Лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания.
- 3.1.4. Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов.
- 3.1.5. Направление пациента при наличии медицинских показаний, в том числе проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях.
- 3.1.6. Направление пациента, нуждающегося в круглосуточном уходе, в отделение или дом (больницу) сестринского ухода при отсутствии медицинских показаний для постоянного наблюдения врача.
- 3.1.7. Организация консультаций пациента врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей.
- 3.1.8. Оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тульской области, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, с учетом маршрутизации пациентов.
- 3.1.9. Оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, их родственникам и иным членам семьи или законным представителям;
- 3.1.10. Обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу.
- 3.1.11. Осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением медицинской информационной системы медицинской организации.
- 3.1.12. Ведение и представление отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 3.1.13. Взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

#### 4. Обязанности Выездной службы

- 4.1. В обязанности Выездной службы входит:
- 4.1.1. Проведение лечебно-диагностических мероприятий, забор материала на анализы, обучение родных правильному уходу за больным.
- 4.1.2. Выполнение рекомендаций врача и контроль за соблюдением всех требований доктора по уходу со стороны родственников больного.
- 4.1.3. Планирование посещения диспансерных на дому, если пациент малоподвижен.
  - 4.1.4. Проведение всех медицинских манипуляций.
- 4.1.5. Решение о необходимости привлечения социального работника или волонтера, при наличии медицинских показаний к направлению пациента в государственное учреждение здравоохранения Тульской области, оказывающего паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

#### 5. Порядок осуществления посещения Выездной службой

- 5.1. Оказание паллиативной медицинской помощи на дому осуществляется в форме посещения врачом, средним медицинским работником.
  - 5.2. В целях организации посещений пациентов администратор:
- 5.2.1. Заполняет карту вызова Выездной службы; организует выезды врача и/или среднего медицинского работника, социального работника к пациенту по согласованию с заведующим отделением Выездной службы (подготовка медицинской документации, составление маршрута, обеспечение транспорта); ведет план посещений пациентов, составляемый, в том числе на основании информации о состоянии здоровья пациентов, полученной по итогам первичного посещения врача или среднего медицинского работника; составляет ежедневный маршрут посещений врачей и средних медицинских работников.
- 5.2.2. Накануне и/или непосредственно в день посещения информирует пациента и/или его родственника по телефону о предстоящем посещении, а также получает информацию о состоянии пациента и, об обеспеченности его лекарственными средствами, техническими средствами реабилитации (далее TCP), средствами ухода.
- 5.3. Посещение пациентов осуществляется путем первичных и повторных посещений на дому врачей и среднего медицинского персонала, а также путем проведения консультаций пациентов и/или из законных представителей по телефону.
- 5.4. Ориентировочная продолжительность посещения медицинского персонала к пациенту составляет:
  - 5.4.1. Первичное посещение врача 1,5 часа.
  - 5.4.2. Повторное посещение врача 45 минут-1 час.

- 5.4.3. Первичное посещение среднего медицинского персонала 1 час.
- 5.4.4. Повторное посещение среднего медицинского персонала 45 минут 1 час.
- 5.4.5. Телефонная консультация пациента (его родственников и иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) врачом или средним медицинским персоналом не должна превышать 30 минут.
- 5.5. Посещения крайне тяжелых пациентов осуществляются врачом 2 раза в неделю, средним медицинским персоналом 3 раза в неделю и по необходимости, общение по телефонной связи осуществляется ежедневно, включая дни посещений.
- 5.6. Посещения тяжелых пациентов осуществляются врачом 1 раз в неделю, средним медицинским персоналом 2 раза в неделю, общение по телефонной связи осуществляется ежедневно, включая дни посещений.
- 5.7. Посещения пациентов средней тяжести осуществляются врачом 1 раз в 2 недели, средним медицинским персоналом 1 раз в неделю, общение по телефонной связи осуществляется с учетом потребности пациента, но не реже одного раза в месяц.
- 5.8. Посещения стабильных пациентов осуществляются по мере необходимости, в том числе по их вызову, общение по телефонной связи осуществляется с учетом потребности пациента, но не реже одного раза в месяц.
- 5.9. График посещения пациента может меняться с учетом изменения состояния пациента и пожелания пациента, его родственников и иных лиц, осуществляющих уход за пациентом. Решение об изменении графика посещения пациента принимается заведующим Выездной службой на основании информации, полученной от врача, среднего медицинского работника, социального работника, волонтера, осуществившего посещение пациента либо консультирование пациента по телефону, а также на основании запроса пациента или его родственника, иных лиц, осуществляющих уход.
- 5.10. Выездная служба оказывает медицинскую паллиативную помощь, социально-психологическую помощь взрослому населению Тульской области с тяжелыми, не поддающимися лечению заболеваниями, не нуждающимся на данной стадии развития болезни в постоянном наблюдении врача и среднего медицинского работника:
- 5.10.1. Требующим одномоментной консультативной помощи и обучению по уходу, с частотой осмотра не реже одного раза в 3 месяца.
- 5.10.2. Требующим динамического наблюдения сроком до 14 календарных дней, с выполнением лечебных мероприятий, а также с обеспечением медикаментами и лечебным питанием.
- 5.11. При осуществлении посещения Выездная служба использует укладку для оказания паллиативной медицинской помощи, которая, ежедневно формируется с учетом потребностей пациентов, посещение которых запланировано на соответствующий день на основании информации, внесенной в медицинскую документацию пациента (медицинскую карту

пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинскую карту стационарного больного) после последнего посещения пациента, телефонной консультации или при выписке пациента из стационара. В укладку для оказания паллиативной медицинской помощи включаются наркотические, психотропные препараты в соответствии с установленным порядком, а также сильнодействующие лекарственные препараты.

- 5.12. При необходимости применения медицинских изделий на дому Выездная служба проводит необходимый инструктаж для лиц, которые будут обеспечивать контроль проведения искусственной вентиляции легких в домашних условиях конкретному пациенту.
- 5.13. Выездная служба предлагает оформить договор безвозмездного пользования медицинскими изделиями между физическим лицом и Учреждением, на базе которого организована Выездная служба (в случае использования медицинских изделий на дому).
- 5.14. При необходимости госпитализации в Учреждение, оказывающее паллиативную помощь в стационарных условиях, Выездная служба оформляет направление на стационарную паллиативную помощь (форма № 057/y-04), предварительно согласовав возможную дату госпитализации с Учреждением, на базе которого организовано отделение паллиативной медицинской помощи или отделение сестринского ухода.
- 5.15. При необходимости выездная служба обеспечивает вызов бригады скорой медицинской помощи для транспортировки больного в Учреждение, оказывающее паллиативную помощь в стационарных условиях.
- 5.16. Дополнительное обследование и консультация узкими специалистами паллиативных больных, по рекомендации Выездной службы, обеспечивается медицинской организацией Тульской области, к которому территориально прикреплен гражданин.
- 5.17. Результаты посещений, а также информация о консультации пациента по телефону в установленном порядке вносятся врачом, средним медицинским персоналом в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 25/у) и региональную информационную систему здравоохранения Тульской области. По результатам посещения пациенту выдаются рекомендации в письменном виде.
- 5.18. Учет посещений фиксируется в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 25/у) и в талоне пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025-1/у).

#### 6. Объем оказания услуг Выездной службой

- 6.1. В объем оказания услуг Выездной службы входит:
- 6.1.1. Осмотр врача.

- 6.1.2. Проведение медикаментозной терапии, в том числе внутримышечное и внутривенное введение препаратов на дому.
- 6.1.3. Обеспечение медикаментами и расходными материалами, средствами гигиены при необходимости.
  - 6.1.4. Обеспечение лечебным питанием при необходимости.
- 6.1.5. Обучение родственников пациента приемам ухода за тяжелобольным пациентом.
  - 6.1.6. Контроль за функционированием трахеостомы.
- 6.1.7. Контроль за обеспечением дыхательной функции при искусственной вентиляции легких на дому.
- 6.1.9. Забор биологических жидкостей для лабораторных исследований по показаниям.
- 6.1.10. Консультация специалистов социально-психологической службы и систематическая работа с пациентами и членами их семей; психологическая и социальная поддержка родственников.
- 6.1.11. Информирование, при необходимости, орган социальной защиты об оказании содействия в получении пациентом государственной социальной помощи.

1.74

Приложение № 2 к приказу министерства здравоохранения Тульской области от 03 декабря 2019 г. №763-осн

# Зоны обслуживания Выездных служб взрослому населения Тульской области

Nº	Выездные службы	Начало	Зона обслуживания*
п/п		работы	
1.	ГУЗ «Городская больница №3 г. Тулы»	C 15.11.2019	Территориальные округа г. Тулы с 15.11.2019 до 29.04.2020 (за исключением Пролетарского территориального округа г. Тулы); с 30.04.2020 Привокзальный
			территориальный округ г. Тулы
2.	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	C 15.11.2019	МО г. Новомосковск, МО г. Донской, Веневский район, Узловский район, Кимовский район; с 30.04.2020 МО г. Новомосковск, Веневский район
3.	ГУЗ «Щёкинская районная больница»	C 15.11.2019	Щёкинский район, Тепло-Огаревский район, Плавский район, Чернский район
4.	ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	C 30.04.2020	Зареченский территориальный округ г. Тулы
5.	ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	C 30.04.2020	Советский и Центральный территориальные округа г. Тулы
6.	ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	C 30.04.2020	Пролетарский территориальный округ г. Тулы

7.	ГУЗ «Алексинская районная	C 30.04.2020	Алексинский район,
	больница №1 имени В.Ф.		Заокский район,
	Снегирева»		Ясногорский район
8.	ГУЗ «Донская городская	C 30.04.2020	МО г. Донской,
	больница №1»		Узловский район,
			Кимовский район
9.	ГУЗ «Ефремовская районная	C 30.04.2020	МО г. Ефремов,
	больница имени А.И. Козлова»		Воловский район,
			Каменский район,
			Куркинский район
10.	ГУЗ «Городская больница №11 г.	C 15.11.2019	Пролетарский
	Тулы»		территориальный округ
			г. Тулы

<sup>\*</sup> Взрослое население других муниципальных образований Тульской области обслуживаются выездными службами и специалистами паллиативного отделения Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной хоспис».

# Приложение №3 к приказу министерства здравоохранения Тульской области от 03 декабря 2019 г. № 763-осн

		Карта в	ызова Выездной	гслужбы	
«	»	20r.			Nº
1.	Лата: прин	ятия вызова	Bh.	лезла на вызов	
2.	Адрес вызов	3a	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	reoga na bbisob_	
3.	Фамилия па	циента		, возраст	
4.	Повод к выз	ову			
5.	Вызывает (у	казать)			
6.	Уто	чненные сведения	я о пациенте	(заполняется	по факту осмотр
па	циента)				
7.	Жалобы				
8.	Объективны	е данные (подчеркн			
		состояние: удовлет		едней степени	тяжести, тяжелое,
йне тя	желое	•	•		,
		ение тела: активное,			
		ние: спокойное, воз		ессивное	
		ие: ясное, ступор, с			
		альное давление			
		ердца: ритмичные, а	аритмичные, ясь	ные, глухие	
		ударов в г	минуту		
	3.8. асцит:	да, нет			
	3.9. перифе	рические отёки: да,	, нет		
	3.10. частота	а дыхания	в минуту		
					лабленное, жесткое
					шум трения плеврь
		участвует в акте		кий, напряжен	ный,
		і, болезненный в о			
		мы раздражения бр	юшины: нет, да	l	
		альтика: да, нет			
8	3.15. другие	симптомы			
8	3.16. глюком	иетрия			
7.					
<del>10</del> .	. Согласие (о	тказ) от медицинс	кого вмешатель	ства, госпитали	изации в отделение
		едицинской помощ			
	(фамилия, имя	я, отчество пациента, либо	о законного представи	ителя, соглашаюсь (о <sup>л</sup>	гказываюсь) от (указать):
			даны разъяснен		последствиях моего
OIN		(указать вс	зможные последст	вия отказа)	
			их вмешательств, го	эспитализации)	
«	»	r.	В		
***************************************	(полпись врзия	Annual an	/ FICE DELIVER TO		autoro apaneranara)

11. Оказанная паллиативная медицинская помощь на месте вызова (подчеркнуть): 11.1. взят на динамическое наблюдение 11.2. назначены (выписаны) наркотические (психотропные) лекарственные
препараты
11.3. направлен (на) в учреждение, оказывающую паллиативную медицинскую
помощь в стационарных условиях
11.4. организована консультация врачом-специалистом по профилю основного
заболевания и врачами других специальностей (указать)
11.5. организовано взаимодействие с органами и организациями системь социального обслуживания
11.6. даны рекомендации родственникам и лицам, осуществляющих уход, навыкам ухода
11.7. Проведены иные мероприятия

Приложение № 4 к приказу министерства здравоохранения Тульской области от 03 декабря 2019 г. №763-осн

#### Лист рекомендаций пациенту, нуждающемуся в паллиативной медицинской помощи

Пациент ФИО пациента Телефон врача			_ Дата назначения							Врач								/															
													ФИО врача								подпись												
Круглосу	точный тел	ıеф	ОН	дл	ЯП	ЮЛ	уч	ени	1Я І	KOF	сул	ΙЬΤ	ации	и де	эжу	рно	го	вр	ача	a				<del></del>									
Часы приема	Купируемый симптом	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	5	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	28	30	31
Препараты, дозы												NET PLANT STATE OF THE PARTY OF					-																
																	+													***************************************			
														-													-						
						ļ																					and the same of th						
			-							-		-		The state of the s			-													The state of the s		er canadiana i sus	-
Mulia nav	омендации	(3/3	·	T n	Δ37/	TAN	, r	iari	4Q11	1411	OCV	MO 1	von	OUL	MAGT		77.1	ramo	11146	) II	nou	۰۰).	1	· · · · · ·		1		1.			L		<del></del>
		( y z		ч, р —		VIIV.	1, 1	<i>V</i> 11 <i>V</i>	ich	N A		<i>ν</i> ις 1	мср	O11p	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	νιл,	111	vi i a		-, 11	роч	<del></del>				·····							