



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

№ 230 от 10.04.2020

г. Тюмень

Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Тюменской области

В целях организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области, во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерством труда РФ от 31 мая 2019 г. № 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»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить;
 - 1.1 Алгоритм организации паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) взрослому населению Тюменской области, согласно приложению 1 к настоящему приказу;
 - 1.2. Перечень медицинских организаций Тюменской области, предоставляющих ПМП взрослому населению, согласно приложению 2 к настоящему приказу;
2. Главному врачу ГАУЗ ТО «Хоспис» организовать работу Координационного центра ПМП на базе ГАУЗ ТО «Хоспис».
3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области:
 - 3.1. организовать оказание ПМП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерством труда РФ от 31 мая 2019 г. № 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, - Приказ №345н/372н) и утвержденным Алгоритм организации ПМП взрослому населению Тюменской области;

3.2. обеспечить своевременное обучение врачей по программам повышения квалификации по паллиативной медицинской помощи;

3.3. организовать работу врачебных комиссий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи с оформлением протокола по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу;

3.4. осуществлять учет пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, с применением медицинской информационной системы медицинской организации;

3.5. ежемесячно в срок до 30 числа каждого месяца направлять в Координационный центр паллиативной медицинской помощи ГАУЗ ТО «Хоспис» перечень пациентов, нуждающихся в предоставлении паллиативной медицинской помощи посредством защищенного канала связи VipNet на адрес Сафронов П.Н. по форме, согласно приложению №5 к настоящему приказу.

3.6. Предусмотреть исполнение п. 29 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, утвержденного Приказом № 345н/372н.: предоставление лечащими врачами сведений о медицинских организациях, оказывающих ПМП, а также размещение медицинскими организациями сведений об оказании ПМП в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах.

4. Руководителям ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск), ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим) организовать работу выездной патронажной бригады.

5. Главному врачу ГБУЗ ТО «Станция скорой медицинской помощи» в ежедневном режиме представлять посредством защищенного канала связи VipNet на адрес Сафронов П.Н. в Координационный центр паллиативной медицинской помощи ГАУЗ ТО «Хоспис» информацию о вызовах бригад скорой или неотложной медицинской помощи к пациентам онкологического профиля с целью купирования болевого синдрома, согласно Приложению 6.

6. Главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи Департамента здравоохранения Тюменской области оказывать методическую и консультативную помощь по вопросам организации оказания паллиативной медицинской помощи.

7. Признать утратившим силу приказы Департамента здравоохранения Тюменской области от 29 декабря 2016 г. № 997 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области» и от 21.06.2019 № 589 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 29.12.2016 № 997 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области».

8. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель директора

Н.В. Логинова

Алгоритм организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области

I Общие положения

1.1. Настоящий Алгоритм разработан в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерством труда РФ от 31 мая 2019 г. № 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 Приказ №345н/375н).

1.2. Предоставление ПМП осуществляется медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Тюменской области в соответствии с Приложением 2.

1.3. Паллиативная медицинская помощь включает:

- паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь;
- паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь;
- паллиативную специализированную медицинскую помощь.

1.4. Паллиативная **первичная доврачебная медицинская помощь** оказывается фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов медицинских организаций Тюменской области при условии возложения на них функций лечащего врача, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

1.5. Для оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи фельдшерско-акушерские пункты оснащаются укладками для оказания паллиативной медицинской помощи согласно Приложению 3 к настоящему приказу.

1.6. Паллиативная **первичная врачебная медицинская помощь** взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара предоставляется:

- в кабинетах паллиативной медицинской помощи, входящих в структуру отделений медико-социальной помощи медицинских организаций Тюменской области, предоставляющих первичную медико-санитарную помощь;

- в рамках специализированной медицинской помощи выездными бригадами ГАУЗ ТО «Хоспис», ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск), ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим).

1.7. Паллиативная медицинская помощь взрослому населению **в условиях стационара** предоставляется:

- в рамках **специализированной медицинской помощи** в ГАУЗ ТО «Хоспис», ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»;

- медицинскими организациями Тюменской области, имеющими в своем составе койки паллиативной медицинской помощи, койки сестринского ухода.

1.8. Координацию деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную, специализированную, медицинскую помощь в условиях стационара взрослому населению осуществляет Координационный центр паллиативной медицинской помощи ГАУЗ ТО «Хоспис» (далее - Координационный центр).

II Принятие решения о наличии или отсутствии у пациента показаний к паллиативной медицинской помощи

2.1. ПМП взрослому населению Тюменской области оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, а также с заболеваниями в стадии, когда исчерпаны другие возможности лечения, с соблюдением принципов доступности, своевременности, обоснованности, полноты, преемственности и непрерывности оказания паллиативной медицинской помощи.

Категории пациентов, нуждающихся в предоставлении ПМП, в соответствии с Приказом №345н/372н :

- пациенты с различными формами злокачественных новообразований (наличие метастатических поражений при незначительном ответе на специализированную терапию или наличии противопоказаний к ее проведению, наличие метастатических поражений центральной нервной системы, печени, легких, наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания);

- пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;

- пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии развития;

- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, необходимостью проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;

- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, необходимостью проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;

- пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;

- пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;
- пациенты с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития, необходимостью проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.

Медицинские показания к оказанию ПМП взрослым представлены в Приложении 1 Приказа № 345н/372н.

2.2. В медицинской организации, в которой пациент получает медицинскую помощь в стационарных или в амбулаторных условиях, в том числе на дому, а также, в случае если пациент находится в учреждениях социального обслуживания населения врачебной комиссией медицинской организации принимается решение:

- о наличии или отсутствии у пациента показаний к ПМП;
- об условиях оказания ПМП (в амбулаторных или стационарных условиях);
- о необходимости проведения дополнительного обследования и/или лечения пациента в медицинской организации, не оказывающей ПМП, в том числе с целью получения недостающей информации для признания пациента нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи;
- о необходимости обеспечения пациента, нуждающегося в длительной респираторной поддержке, медицинским оборудованием, в том числе на дому.

2.3. Решение о наличии или отсутствии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи и условиях ее оказания принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение пациента.

2.4. По результатам заседания врачебной комиссии пациенту выдается медицинское заключение по форме, согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2.5. Врач кабинета ПМП должен:

- в течение двух рабочих дней после получения информации о пациенте, нуждающемся в предоставлении ПМП провести первичный осмотр, оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, при необходимости составить план лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), по медицинским показаниям направить к врачам-специалистам, осуществить разработку плана лечения и динамического наблюдения, осуществить назначение и выписку лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;
- внести информацию о пациенте в Перечень пациентов, нуждающихся в ПМП, в течение одного рабочего дня с момента принятия решения о наличии у пациента показаний к ПМП, с применением медицинской информационной системы медицинской организации;

- в случае появления изменений в информации о пациенте внести в Перечень пациентов, нуждающихся в ПМП, актуальные сведения не позднее следующего рабочего дня;
- в течение одного рабочего дня направить в Координационный центр паллиативной медицинской помощи ГАУЗ ТО «Хоспис» посредством защищенного канала VipNet информацию о пациенте;
- при направлении пациента в медицинскую организацию, предоставляющую помощь в стационарных условиях информировать пациента (законного представителя пациента) о перечне документов, необходимых для госпитализации;
- при направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую ПМП в условиях стационара, осуществлять взаимодействие с пациентом (законным представителем) и Координационным центром по вопросам госпитализации;
- в случае отказа пациента (законного представителя) от получения ПМП разъяснить в доступной для него форме возможные последствия отказа;
- об отказе пациента (законного представителя) от оказания ПМП проинформировать Координационный центр посредством защищенного канала VipNet;
- в течение двух рабочих дней направить в Координационный центр паллиативной медицинской помощи ГАУЗ ТО «Хоспис» посредством защищенного канала VipNet информацию об отсутствии у пациента показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи, подтвержденную решением врачебной комиссии (подкомиссии), об изменении условий оказания паллиативной медицинской помощи, об отказе пациента (его законного представителя) от паллиативной медицинской помощи, а также о месте, дате смерти пациента.

2.6. Кабинет ПМП оснащается укладкой для оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в состав которой входят лекарственные препараты, медицинские изделия и средства ухода, необходимые для оказания паллиативной медицинской помощи. Перечень укладки оказания ПМП утверждается руководителем медицинской организации.

III Организация работы врачебной комиссии (подкомиссии) по паллиативной медицинской помощи

3.1. Проведение заседания врачебной комиссии (подкомиссии) по паллиативной медицинской помощи организуется с привлечением лечащего врача по основному заболеванию пациента и врача кабинета паллиативной помощи.

3.2. Проведение врачебной комиссии по ПМП осуществляется как в присутствии пациента (в медицинской организации или на дому), так и заочно по представлению лечащего врача.

3.3. При определении условий оказания паллиативной медицинской помощи врачебная комиссия (подкомиссия) по паллиативной медицинской помощи учитывает наличие у пациента заболеваний и состояний, указанных

в Приложении 1 Приказа №345н/375н и иные факторы (социальные, условия проживания, возможность организации ухода за пациентом на дому, желание пациента (законного представителя).

3.4. Решение врачебной комиссии (подкомиссии) по ПМП оформляется в виде медицинского заключения по форме, согласно приложению №4 к настоящему приказу.

В решении врачебной комиссии (подкомиссии) по ПМП указывается следующая информация:

- наличие (отсутствие) показаний для оказания паллиативной медицинской помощи;
- необходимость проведения обследования и/или лечения пациента в медицинской организации, не оказывающей паллиативную медицинскую помощь, с целью получения недостающей информации для признания пациента нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи;
- при наличии показаний к паллиативной медицинской помощи (условия оказания, дальнейшая тактика ведения пациента);
- в случае несогласия с решением врачебной комиссии должно быть отражено мнение врача по паллиативной помощи.

IV Маршрутизация пациентов, имеющих показания к паллиативной медицинской помощи

4.1. Решение об условиях оказания ПМП (в амбулаторных или стационарных условиях) принимается с учетом критериев маршрутизации пациентов, имеющих показания к ПМП.

4.2. Критерии принятия решения об оказании ПМП пациенту в амбулаторных условиях, в кабинете паллиативной медицинской помощи:

- желание пациента (законных представителей) и его родственников получить паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому;
- отсутствие показаний для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;
- возможность проведения симптоматического лечения на дому;
- ориентировочная потребность в патронажных визитах на дому врача кабинета паллиативной помощи – не менее одного раза в месяц, среднего медицинского персонала – не менее двух раз в месяц. При наличии медицинских показаний частота вызовов учащается;
- наличие у пациента, утратившего способность к самообслуживанию, одного и более лиц, осуществляющих уход.

4.3. Критерии принятия решения об оказании ПМП выездными патронажными службами ГАУЗ ТО «Хоспис», ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск), ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим):

- желание пациента (законных представителей) и его родственников получать ПМП на дому;
- отсутствие показаний для оказания ПМП в стационарных условиях;
- возможность купирования симптомов на дому;
- высокая потребность в патронажных визитах на дому, не менее одного раза в неделю;

- наличие у пациента, утратившего способность к самообслуживанию, одного и более лиц, осуществляющих уход;
- возможность взаимодействия с врачами-специалистами других структурных подразделений медицинской организации.

4.4. Критерии принятия решения об оказании ПМП пациенту в стационарных условиях, в том числе в рамках предоставления специализированной медицинской помощи:

- желание пациента (законных представителей) и его родственников получать паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- неэффективность амбулаторного лечения;
- необходимость круглосуточного врачебного наблюдения;
- принятие решения врачебной комиссией о необходимости оказания пациенту ПМП в стационарных условиях;
- принятие врачом выездной патронажной бригады решения о необходимости оказания пациенту ПМП в стационарных условиях.

4.5. Критерии принятия решения об оказании ПМП пациенту в стационарных условиях на койках сестринского ухода:

- желание пациента (законных представителей) и его родственников;
- отсутствие потребности в проведении диагностических вмешательств;
- отсутствие необходимости круглосуточного врачебного наблюдения;
- потребность в круглосуточном сестринском наблюдении и уходе;
- предоставление «социальной передышки» родственникам.

V Организация работы по оказанию ПМП в кабинетах паллиативной медицинской помощи

5.1. Оказание паллиативной медицинской помощи в кабинетах ПМП организуется в соответствии с Приказом №345н/375н, Методическими рекомендациями «Организация работы отделения медико-социальной помощи», утвержденными Департаментом здравоохранения Тюменской области от 2019 г.

5.2. Врач ПМП при получении информации об инкурабельном пациенте, нуждающемся в ПМП и уходе должен запланировать осмотр пациента не позднее 2-х рабочих дней со дня получения информации. В дальнейшем врач может посещать пациента планово один раз в месяц. При наличии медицинских показаний частота вызовов учащается.

5.3. Кабинет паллиативной медицинской помощи оснащается укладкой для оказания ПМП в амбулаторных условиях, которая формируется в соответствии с рекомендуемым Перечнем изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов, входящих в укладку для оказания ПМП в амбулаторных условиях согласно с Приложению 3, и по решению руководителя медицинской организации может быть дополнена иными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и средствами ухода, необходимыми для оказания ПМП.

5.4. Работу кабинета ПМП курирует заведующий отделением медико-социальной помощи, заместитель главного врача медицинской организации.

VI Организация работы выездной патронажной бригады

6.1. Выездная патронажная бригада (далее, - выездная бригада) формируется в целях оказания паллиативной медицинской помощи пациентам на дому, в стационарных организациях социального обслуживания.

6.2. Выездная бригада находится в прямом подчинении у заведующего отделением МСП /заместителя главного врача.

6.3. В состав выездной бригады в обязательном порядке должен быть включен врач/ фельдшер, медицинская сестра. В зависимости от потребности пациента, дополнительно в состав выездной бригады включаются: психолог (потребность в предоставлении психологической помощи), врач-анестезиолог-реаниматолог (потребность в респираторной поддержке).

6.4. Медицинская сестра кабинета паллиативной медицинской помощи передает информацию о пациенте, нуждающемся в патронаже на дому выездной бригадой.

6.5. Врач/фельдшер выездной бригады в зависимости от потребности пациента формирует окончательный состав выездной бригады.

6.6. Выездная бригада осуществляет патронажные визиты на дом к пациентам, не менее одного раза в неделю. При наличии медицинских показаний частота вызовов учащается.

6.7. Выездная бригада оснащается укладкой для оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, согласно Приложению 3. Перечень укладки оказания паллиативной медицинской помощи утверждается руководителем медицинской организации.

VII Организация работы по оказанию ПМП в стационарных условиях

7.1. Госпитализация пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в том числе специализированную, осуществляется в плановом порядке с учетом критериев маршрутизации пациентов, имеющих показания к паллиативной медицинской помощи.

7.2. Для оказания ПМП взрослому населению в стационарных условиях в Тюменской области в каждой медицинской организации, имеющей в своей структуре стационарные койки должны быть предусмотрены не менее трех коек для оказания ПМП.

7.3. При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской карты стационарного больного), с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

7.4. Решение о переводе пациента, получающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь в условиях многопрофильного

стационара, на паллиативные койки и койки сестринского ухода для оказания паллиативной медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации.

7.5 Пациенты, находящиеся в стационарных условиях областных больниц в вегетативном состоянии, с отсутствием реабилитационного потенциала и крайне неблагоприятным прогнозом восстановления, и нуждающиеся в оказании специализированной ПМП в стационарных условиях, оформляются переводом в ГАУЗ ТО «Хоспис». Заведующий профильным отделением областной больницы согласовывает с заместителем главного врача ГАУЗ ТО «Хоспис» дату и время госпитализации пациента.

7.6. При направлении пациента из одной медицинской организации, оказывающей ПМП, в другую медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь оформляется выписка из медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской карты стационарного больного), с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

7.7. При оказании ПМП в стационарных условиях организуется возможность круглосуточного посещения пациента и круглосуточного пребывания с ним в медицинской организации родственников, иных близких лиц с учетом пожеланий пациента.

7.8. При выписке из медицинской организации, оказывающей ПМП в стационарных условиях, врач посредством защищенного канала VipNet передает выписной эпикриз с рекомендациями дальнейшего наблюдения в медицинскую организацию, предоставляющую первичную-медико-санитарную помощь, для дальнейшего динамического наблюдения, лечения, организации и проведения ухода в амбулаторных условиях.

7.9. В случае выписки пациентов с компенсированным хроническим болевым синдромом, но нуждающимся в продолжении обезболивающей терапии, из медицинской организации, оказывающей ПМП в стационарных условиях, необходимо в отдельных случаях, в соответствии с Приказом Минздрава России 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», по решению руководителя медицинской организации при выписки из медицинской организации пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, выдать одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, на срок приема пациентом до 5 дней.

Схема взаимодействия МО Тюменской области при оказании ПМП взрослому населению (приказ ДЗТО №230 ОТ 10.04.2020г)

№ п/п	Место жительства пациента/муниципальное образование	Наименование МО, предоставляющей ПМП в амбулаторных условиях	Наименование МО, предоставляющей ПМП в амбулаторных условиях бригадами ВПС	Наименование МО, предоставляющей ПМП в стационарных условиях	Наименование МО, предоставляющей ПМП на койках сестринского ухода
1	г. Тюмень	Городские поликлиники, Тюменская больница ЗСМЦ ФМБА России (по согласованию)	ГАУЗ ТО «Хоспис»	ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» (специализированная – паллиативная химиотерапия) ГАУЗ ТО «Хоспис» (специализированная) Филиалы ГБУЗ ТО "ОБ № 19": п.Боровое, п. Винзили ТБ ЗСМЦ ФМБА России (по согласованию)	Филиалы ГБУЗ ТО "ОБ № 19": п. Новотарманский, с. Успенское, с. Борки
2	Тюменский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 19"	ГАУЗ ТО «Хоспис»	Филиалы ГБУЗ ТО "ОБ № 19": п.Боровое п. Винзили ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» ГАУЗ ТО «Хоспис»,	Филиалы ГБУЗ ТО "ОБ № 19": п. Новотарманский, с. Успенское, с. Борки
3	г. Тобольск, Тобольский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 3" (г. Тобольск)	ГБУЗ ТО "ОБ № 3" (г. Тобольск)	ГБУЗ ТО "ОБ № 3" (г. Тобольск) на базе коек терапевтического профиля	Филиалы ГБУЗ ТО "ОБ № 3" г. Тобольск: с.Байкалово с.Абалак
4	г. Ишим Ишимский р-н Абатский р-н Армизонский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ №4" (г.Ишим) и филиалы с.Абатское с.Армизонское с.Бердюжье	ГБУЗ ТО "ОБ №4" (г. Ишим)	Филиалы "ОБ №4": г. Ишим с.Абатское с.Армизонское	Филиалы "ОБ №4": г. Ишим с. Карасуль с. Лариха

	Бердюжский р-н Викуловский р-н Сорокинский р-н	с.Викулово с. Сорокино		с.Бердюжье с.Викулово с. Сорокино	с.Каргалы с. Озерное
5	Вагайский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 9" (с.Вагай)		ГБУЗ ТО "ОБ № 9" (с. Вагай) на базе коек терапевтического профиля	Филиалы ГБУЗ ТО "ОБ № 9" (с. Вагай): с. Дубровное, с. Черное
6	Голышмановский р-н Омутинский р-н Юргинский р-н Аромашевский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 11" (с. Го- лышманово)		ГБУЗ ТО "ОБ № 11" (с.Голышманово) на базе коек терапевтического про- филя	Филиал ГБУЗ ТО "ОБ № 11": с. Аромашево
7	г. Заводоуковск Заводоуковский р- н Упоровский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 12" (г. За- водоуковск)		ГБУЗ ТО "ОБ № 12" (г. Заводоуковск) на базе коек терапевтического про- филя	-
8	Исетский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 13" (с. Исет- ское)		ГБУЗ ТО "ОБ № 13" (с. Исетское) на базе коек терапевтического профиля	-
9	Казанский р-н Сладковский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 14 (с. Казан- ское)		ГБУЗ ТО "ОБ № 14 имени В.Н. Шана- урина" (с. Казанское) на базе коек те- рапевтического профиля	Филиалы ГБУЗ ТО "ОБ № 14 с. Казанское, с. Ильинка, п. Маслянский
10	Нижнетавдинский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 15" (с. Ниж- няя Тавда)		ГБУЗ ТО "ОБ № 15" на базе коек те- рапевтического профиля	ГБУЗ ТО "ОБ № 15"
11	Уватский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 20" (с. Уват)		Филиал ГБУЗ ТО "ОБ № 20" с. Уват п. Туртас	-
12	г. Ялуторовск Ялуторовский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 23" (г. Ялу- торовск)		ГБУЗ ТО "ОБ № 23" г. Ялуторовск на базе коек терапевтического профиля	-
13	Ярковский р-н	ГБУЗ ТО "ОБ № 24" (с. Ярко- во)		ГБУЗ ТО "ОБ № 24" (с. Ярково) на базе коек терапевтического профиля	-

Рекомендованный перечень изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов, входящих в укладку для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому

п/п	Наименование	Лекарственная форма	Единица учета	примечание
1. Лекарственные средства				
1.1	<i>Вазодилатирующие средства- нитраты:</i>			
	изосорбида динитрат	спрей дозированный	флакон	
1.2	<i>Блокаторы "медленных" кальцевых каналов:</i>			
	верапамил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	блистер	
1.3	<i>Противоаллергические средства -H1-гистаминовых рецепторов блокатор:</i>			
	Хлоропирамин (супрастин2% - 1,0)	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	ампулы	
	Хлоропирамин	таблетки	блистер	
	Дифенгидрамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	ампулы	
	дифенгидрамин	таблетки	блистер	
1.4	<i>Антисептические средства:</i>			
	хлоргексидин	раствор для местного и наружного применения	флакон	
	повидон-йод	раствор для местного и наружного применения	флакон	
	водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения	флакон	
1.5	<i>Бронходилатирующие средства:</i>			
	Эуфиллин	раствор для внутривенного введения	ампулы	
1.6	<i>Бронходилатирующие средства - бета2-адреномиметик селективный:</i>			
	сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный	флакон	
1.7	<i>АПФ ингибиторы:</i>			
	эналаприл	таблетки	блистер	
1.8	<i>Гипогликемические средства:</i>			
	инсулин	раствор для внутривенного и подкожного введения	ампулы	

1.9	Глюкокортикостероиды:			
	дексаметазон	раствор для инъекций	ампулы	
1.10	Диуретические средства:			
	фуросемид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	ампулы	
	ацетазоламид	таблетки	блистер	
1.11	Нестероидные противовоспалительные препараты:			
	Диклофенак	раствор для внутримышечного введения	ампулы	
	Диклофенак	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	блистер	
1.12	Анальгетирующие ненаркотические средства:			
	Парацетамол	таблетки	блистер	
1.13	Противоэпилептические средства:			
	карбамазепин	таблетки	блистер	
1.14	Спазмолитические средства:			
	Дротаверин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	ампулы	
	Дротаверин	таблетки	блистер	
1.15	Гемостатические средства:			
	Этамзилат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	ампулы	
	Этамзилат	таблетки	блистер	
1.16	Противорвотное средство - блокатор дофаминовых рецепторов центральный:			
	Метоклопрамид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения	ампулы	
	Метоклопрамид	таблетки	блистер	
1.17	Антидепрессанты:			
	амитриптилин	таблетки	блистер	
2. Медицинские изделия				
		количество	не менее	
2.1	Бинты			
	14x7 стер.	шт	2	
	10x5 стер.	шт	2	
	5x5 н/стер.	шт	2	
2.2	Губка гемостатическая			
	Губка гемостатическая	шт	1	
2.3	Ингалятор компрессионный портативный			
	Ингалятор компрессионный портативный	шт	1	
2.4	Катетер уретральный			
	женский	шт	2	
	мужской	шт	2	

2.5	Лейкопластырь			
	Лейкопластырь рулонный (2X5 см)	шт	1	
2.6	Вата			
	Гигроскопическая 250 г	уп	1	
2.7	Маска медицинская	шт	5	
2.8	Мешок для медицинских отходов класса А (объёмом не менее 10 л)	шт	3	
2.9	Мешок для медицинских отходов класса Б (объёмом не менее 10 л)	шт	3	
2.10	Пакет гипотермический	шт	3	
2.11	Пакет перевязочный медицинский стерильный	шт	3	
2.12	Перчатки медицинские нестерильные смотровые	шт	5	
2.13	Перчатки хирургические стерильные	шт	3	
2.14	Термометр в футляре	шт	1	
2.15	Шприцы с иглами однораз. (стерильные)			
	10,0	шт	5	
	5,0	шт	5	
	2,0	шт	5	
2.16	Пинцет стерильный	шт	2	
2.17	Салфетка спиртовая для инъекций	шт	20	
2.18	Скальпель стерильный	шт	2	
2.19	Фонендоскоп	шт	1	
2.20	Сфигмоманометр (измеритель артериального давления)	шт	1	
2.21	Шпатель	шт	5	
2.22	Фонарик диагностический	шт	1	

Форма медицинского заключения по паллиативной медицинской помощи

(наименование медицинской организации)

Медицинское заключение

N _____ « ____ » _____ 20__ г.

1. Пациент (Ф.И.О.) _____, нуждается/ не нуждается (подчеркнуть) в предоставлении паллиативной медицинской помощи.
2. **Нуждается в ПМП в амбулаторных условиях (нужное подчеркнуть):**
кабинет паллиативной медицинской помощи, выездная бригада
3. **Нуждается в ПМП в условиях стационара (нужное подчеркнуть):**
в круглосуточном наблюдении на койках ПМП, на койках сестринского ухода.
4. **Нуждается ли пациент в специализированной ПМП (нужное подчеркнуть):**
нуждается (ГАУЗ ТО «Хоспис»)/ не нуждается
5. **Необходимость в респираторной поддержке (нужное подчеркнуть):**
нуждается/ не нуждается.
6. **Указать в каком медицинском оборудовании нуждается пациент:** _____
7. **Объем дополнительного диагностического обследования:** _____
8. **Необходимость направления на МСЭ для установления группы инвалидности** _____
9. **Необходимость направления пациента в учреждения социальной защиты населения** _____

Председатель врачебной комиссии: _____ (подпись, расшифровка)

Заместитель председателя: _____ (подпись, расшифровка)

Члены комиссии: _____ (подпись, расшифровка)

_____ (подпись, расшифровка)

Секретарь комиссии: _____ (подпись, расшифровка)

Приложение к медицинскому заключению: анкета пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании ПМП, с заполненной шкалой PPS для оценки общей активности больных, шкала бол НОШ

**Информация о вызовах бригад скорой или неотложной
медицинской помощи к пациентам онкологического профиля, с
целью купирования болевого синдрома**

№ п/п	Дата и время вызова	ФИО пациента	Возраст	Адрес вызова	Контактный телефон	Диагноз, установленный бригадой СМП/ОНМП