



# 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 Приложением 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
<b>1. Лекарственные средства</b>				
1.1	<b><i>Вазодилатирующие средства- нитраты:</i></b>			
	изосорбида динитрат	спрей дозированный	флакон	
1.2	<b><i>Блокаторы "медленных" кальцевых каналов:</i></b>			
	верапамил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	блистер	
1.3	<b><i>Противоаллергические средства -H1-гистаминовых рецепторов блокатор:</i></b>			
	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	<b><i>Антисептические средства:</i></b>			
	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	<b><i>Бронходилатирующие средства:</i></b>			
	Эуфиллин	раствор для внутривенного введения	ампулы	
1.6	<b><i>Бронходилатирующие средства - бета2-адреномиметик селективный:</i></b>			
	сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный	флакон	
1.7	<b><i>АПФ ингибиторы:</i></b>			
	эналаприл	таблетки	блистер	
1.8	<b><i>Гипогликемические средства:</i></b>			
	инсулин	раствор для внутривенного и подкожного введения	ампулы	

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

2.5	<b>Лейкопластырь</b>			
	Лейкопластырь рулонный (2X5 см)	шт	1	
2.6	<b>Вата</b>			
	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	Контактн ый телефон	Диагноз, установленный бригадой СМП/ОНМП