



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29 декабря 2016г.

г. Тюмень

№ 997

**Об организации оказания паллиативной медицинской помощи
взрослому населению Тюменской области**

В целях организации оказания паллиативной помощи населению Тюменской области, в соответствии с Порядком оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения от 14.04.2015 № 187н (далее — Приказ № 187н):

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Алгоритм организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций Тюменской области, подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области обеспечить:

2.1. доведение Приказа №187н до специалистов;

2.2. организацию оказания медицинской помощи в соответствии с Приказом №187н и утвержденным Алгоритмом;

2.3. оказание паллиативной медицинской помощи при отсутствии медицинских показаний для постоянного ежедневного наблюдения врача в отделениях круглосуточного сестринского ухода;

2.4. назначение специалистов, ответственных за оказание паллиативной помощи (врачей-онкологов, врачей, ответственных за онкологическую помощь).

3. Главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Департамента здравоохранения Тюменской области обеспечить организационно-методическую помощь специалистам,

ответственным за оказание паллиативной помощи.

4. Рекомендовать директору Департамента здравоохранения Администрации г. Тюмени, руководителям медицинских организаций иных форм собственности исполнение п.2 настоящего приказа.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Тюменской области.

Заместитель директора



Н.В. Логинова

Алгоритм оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области

1. Настоящий Алгоритм устанавливает порядок организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области, направленной на улучшение качества жизни граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, которые, как правило, приводят к преждевременной смерти, а также заболеваниями в стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения, за исключением больных ВИЧ-инфекцией, в соответствии с Порядком оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденным приказом № 187н.

2. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Тюменской области в соответствии со Схемой взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области.

Схема взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области

№	Место жительства пациента/муниципальное образование	Медицинская организация, оказывающая амбулаторную паллиативную помощь	Медицинская организация, оказывающая стационарную паллиативную помощь	Медицинская организация, оказывающая помощь на койках сестринского ухода
1	г. Тюмень	Территориальные поликлиники	ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» ГАУЗ ТО «Хоспис»	
2	Тюменский район	Поликлиника ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	Филиалы ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень) (Боровская больница, Винзилинская больница) ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» ГАУЗ ТО «Хоспис»	Филиалы ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень): Новотарманская больница, Борковская больница, Успенская больница

3	г. Тобольск Тобольский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск) и филиалы: Абалакская участковая больница, Байкаловская участковая больница
4	г. Ишим Ишимский район Абатский район Армизонский район Бердюжский район Викуловский район Сорокинский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	Филиал ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим) и филиал Сорокинская районная больница	Филиал ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим), Викуловская районная больница
5	Вагайский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	Подразделения ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай): Чернаковский ФАП, ФАП с. Дубровное
6	Гольшмановский район Омутинский район Юргинский район Аромашевский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п. Гольшманово)	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п. Гольшманово)	Филиал ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п. Гольшманово) Аромашевская районная больница
7	г. Заводоуковск Заводоуковский район Упоровский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск)	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск)	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск)
8	Исетский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с. Исетское)	ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с. Исетское)	ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с. Исетское)
9	Казанский район Сладковский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с. Казанское)	ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с. Казанское)	Подразделения ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с. Казанское): Ильинская участковая больница, филиал Сладковская районная больница
10	Нижнетавлинский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (с. Нижняя Тавда)	ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (с. Нижняя Тавда)	ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (с. Нижняя Тавда), Велижанская участковая больница
11	Уватский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с. Уват)	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с. Уват)	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с. Уват)
12	г. Ялуторовск Ялуторовский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)
13	Ярковский район	Поликлиническое отделение ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (с. Ярково)	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (с. Ярково)	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (с. Ярково)

3. Паллиативная медицинская помощь в Тюменской области оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, предусмотренными приказом №187н.

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области в амбулаторных условиях в каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь обеспечивается функционирование кабинета паллиативной помощи и выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи.

6. Выездная служба создается осуществляет следующие функции:

- оказание паллиативной медицинской помощи на дому;
- динамическое наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;
- назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании, осуществление контроля за назначением наркотических и психотропных лекарственных препаратов;
- направление при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- направление пациента, нуждающегося в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, в отделение или дом (больницу) сестринского ухода;
- организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;
- оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи;
- организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи;
- взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;
- обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;
- повышение профессиональной квалификации медицинских

работников;

-ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке.

7. Для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях в Тюменской области в каждой медицинской организации, имеющей в своей структуре стационарные койки обеспечивается функционирование не менее 3 коек для оказания паллиативной помощи.

8. Кабинет паллиативной помощи, выездная патронажная служба паллиативной помощи, 3 койки для оказания паллиативной помощи составляют районную службу паллиативной помощи.

9. При наличии у пациента хронического болевого синдрома и необходимости назначения болеутоляющих средств лечащий врач в обязательном порядке вносит в основной диагноз и соответствующие медицинские документы диагноз "ХБС" (хронический болевой синдром), с указанием интенсивности болевых проявлений - в баллах в соответствии со шкалой вербальных оценок (1 балл - слабая боль, 2 балла - умеренная боль, 3 балла - сильная боль, 4 балла - самая сильная, нестерпимая боль).

10. Врачи-онкологи или врачи, ответственные за онкопомощь при наличии гистологически верифицированного диагноза; врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения направляют больных злокачественными новообразованиями для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в медицинские организации в соответствии со Схемой взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области.

11. Врачи по паллиативной медицинской помощи кабинетов паллиативной медицинской помощи, врачи выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи, хосписов, отделений паллиативной медицинской помощи направляют больных злокачественными новообразованиями для получения паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях в медицинские организации в соответствии со Схемой взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области.

12. При отсутствии гистологически верифицированного диагноза и при заболеваниях неонкологического профиля для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и

стационарных условиях пациентов направляет врачебная комиссия медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

13. При выписке из стационара пациенту даются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, а также организации и проведению ухода в амбулаторных условиях. В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании из медицинской организации оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту, получающему наркотические и психотропные лекарственные препараты и нуждающемуся в продолжении лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня на срок приема пациентом до 5 дней.

14. При оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".

15. Пациенты, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, направляются в отделения сестринского ухода в медицинские организации в соответствии со Схемой взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области..

16. Основными медицинскими показаниями для госпитализации пациентов в отделение сестринского ухода являются:

16.1. Неизлечимые прогрессирующие заболевания, требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и сестринского ухода, при отсутствии медицинских показаний для круглосуточного врачебного наблюдения и лечения в отделениях паллиативной медицинской помощи или хосписах, сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени:

-различные формы злокачественных новообразований;

-тяжелая органная недостаточность при стабильном состоянии

пациента (цереброваскулярная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность, дыхательная недостаточность, хроническая почечная недостаточность, печеночно-клеточная недостаточность) с частичной или полной потерей способности к самообслуживанию;

-хронические прогрессирующие заболевания терапевтического профиля тяжелого течения или в терминальной стадии (некорректируемая или плохо поддающаяся коррекции) при стабильном состоянии пациента с частичной или полной потерей способности к самообслуживанию.

16.2. Необратимые тяжелые последствия заболеваний и травм центральной и периферической нервной системы, острых и хронических нарушений мозгового кровообращения при наличии двигательных нарушений (парезы, параличи), низком реабилитационном потенциале, сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени, требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и сестринского ухода, при отсутствии медицинских показаний для круглосуточного врачебного наблюдения.

16.3. Необратимые последствия травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени с частичной или полной утратой способности к самообслуживанию и требующие круглосуточного сестринского ухода.

16.4. Иные заболевания (состояния), сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени и требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и (или) сестринского ухода при отсутствии медицинских показаний для круглосуточного врачебного наблюдения:

- цереброваскулярные и дегенеративные заболевания нервной системы на поздних стадиях развития;

- старческая астения;

16.5. Социальные показания: одиноко проживающие инвалиды I и II группы с частичной или выраженной утратой способности к самообслуживанию и способности к передвижению.

17. В отделении сестринского ухода осуществляется выполнение диагностических, профилактических и лечебных мероприятий по назначению врача; организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания (осмотр врача осуществляется не реже 1 раза в 7 дней) и врачами других специальностей (по показаниям); обучение родственников навыкам ухода за пациентами; динамическое наблюдение за состоянием пациентов и контроль за витальными функциями; осуществление ухода за пациентами, в том числе

профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление больных, включая зондовое питание; внедрение в практику работы современных методов ухода за пациентами; проведение санитарно-гигиенических мероприятий.

18. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности её оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, пациент направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля в установленном порядке.