



КонсультантПлюс

Приказ Министерства здравоохранения
Пермского края от 23.12.2020 N
СЭД-34-01-05-773

(ред. от 26.12.2022)

"Об утверждении Регламента оказания
паллиативной медицинской помощи детям в
Пермском крае"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 31.01.2023

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 23 декабря 2020 г. N СЭД-34-01-05-773

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕГЛАМЕНТА ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В ПЕРМСКОМ КРАЕ

Список изменяющих документов

(в ред. Приказов Министерства здравоохранения Пермского края
от 02.03.2021 N 34-01-05-200, от 15.04.2021 N 34-01-05-390,
от 14.04.2022 N 34-01-02-477, от 26.10.2022 N 34-01-02-1265,
от 26.12.2022 N 34-01-02-1575)

В соответствии со [статьей 36](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 г. N 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", с целью улучшения качества, доступности оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Пермского края приказываю:

1. Утвердить [Регламент](#) оказания паллиативной медицинской помощи детям в Пермском крае (далее соответственно - ПМП, Регламент) согласно приложению к настоящему Приказу.

2. Руководителям медицинских организаций Пермского края, оказывающих паллиативную медицинскую помощь:

2.1. организовать работу в соответствии с утвержденным [Регламентом](#);

2.2. обеспечить своевременное обучение медицинских работников, оказывающих ПМП, по программам повышения квалификации по ПМП.

3. Настоящий Приказ вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Пермского края Д.В.Михайленко.

И.о. министра
А.В.КРУТЕНЬ

Приложение

к Приказу
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 23.12.2020 N СЭД-34-01-05-773

РЕГЛАМЕНТ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В ПЕРМСКОМ КРАЕ

Список изменяющих документов

(в ред. Приказов Министерства здравоохранения Пермского края
от 02.03.2021 N 34-01-05-200, от 15.04.2021 N 34-01-05-390,
от 14.04.2022 N 34-01-02-477, от 26.10.2022 N 34-01-02-1265,
от 26.12.2022 N 34-01-02-1575)

1. Настоящий Регламент устанавливает правила организации оказания паллиативной медицинской помощи (далее - ПМП) детям, включая порядок взаимодействия медицинских организаций (далее - МО), организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

2. ПМП детям представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

3. ПМП оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями и состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания.

4. ПМП детям осуществляется в виде:

паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи;

паллиативной первичной врачебной медицинской помощи;

паллиативной специализированной медицинской помощи.

5. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь детям оказывается фельдшерами при условии возложения на них функций лечащего врача и иными медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, иных медицинских организаций (их структурных подразделений), оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь.

6. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь детям оказывается врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную

медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

7. Паллиативная специализированная медицинская помощь детям оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по ПМП, иными врачами-специалистами, медицинскими работниками со средним профессиональным образованием отделений (бригад) выездной патронажной ПМП детям, отделений (коек) ПМП детям, хосписов для детей, дневных стационаров ПМП детям.

8. ПМП детям оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

9. ПМП детям оказывается в медицинских организациях согласно [приложениям 1, 2](#) к настоящему Регламенту.
(п. 9 в ред. [Приказа](#) Министерства здравоохранения Пермского края от 02.03.2021 N 34-01-05-200)

10. ПМП детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому, осуществляется бригадами выездной патронажной ПМП детям. Правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения отделения выездной патронажной ПМП детям предусмотрены [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации N 345н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации N 372н от 31 мая 2019 г. "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 N 345н/372н).

11. Медицинское [заключение](#) о наличии медицинских показаний для оказания ПМП детям (далее - медицинское заключение) выдает врачебная комиссия МО, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка, в состав которой включаются руководитель МО или его заместитель, заведующий структурным подразделением МО, лечащий врач по профилю заболевания ребенка, врач по ПМП, врач по медицинской реабилитации, по форме согласно приложению 3 к настоящему Регламенту. При отсутствии в МО врача по медицинской реабилитации, врача по ПМП МО привлекает для участия во врачебной комиссии сотрудников иных МО.

12. Медицинское заключение вносится в медицинскую документацию ребенка. Копия заключения направляется в МО, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (фактического пребывания) пациента, МО, оказывающую паллиативную первичную (доврачебную и врачебную) медицинскую помощь, а также выдается на руки одному из родителей или иному законному представителю.

13. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, организует:

направление пациента на медико-социальную экспертизу;

направление в территориальное управление Министерства социального развития Пермского края обращения о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту.

14. Информация о пациенте заносится в регистр паллиативных пациентов единой

информационной системы здравоохранения Пермского края МО, признавшей пациента нуждающимся в ПМП, в течение трех рабочих дней с момента проведения врачебной комиссии.

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

16. При выписке ребенка из МО, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Выписка направляется в МО, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту жительства (фактического пребывания) пациента, и МО, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В течение двух рабочих дней после выписки пациента МО, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании ПМП, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

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

18. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет ребенка, имеющего показания к оказанию ПМП, в МО, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

19. При оказании ПМП в амбулаторных условиях ребенку предоставляются медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с порядком передачи от МО пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании ПМП.

20. При достижении ребенком, получающим ПМП, возраста 18 лет с целью обеспечения преемственности оказания ПМП выписка из истории развития ребенка направляется в МО, оказывающую первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослым, по месту жительства (фактического пребывания) пациента, а также в МО, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 30 рабочих дней до достижения ребенком 18 лет.

21. При оказании ПМП детям по медицинским показаниям назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных

препаратов, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, осуществляется в установленном порядке.

22. В случае признания пациента, нуждающегося в оказании ПМП, ребенком-инвалидом, предоставление отдельных видов указанных медицинских изделий, включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, осуществляется в соответствии с правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.

23. МО, оказывающие ПМП детям, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в [части 2 статьи 6](#) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ, в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

24. Взаимодействие МО с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья, предусмотрено [Приказом N 345н/372н](#).

25. Взаимодействие МО, организаций социального обслуживания, общественных и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, осуществляется в целях улучшения морально-психологического состояния пациентов, в том числе за счет реализации следующих мероприятий:

- осуществление дополнительного ухода за пациентами;
- организация досуга (свободного времени) пациентов и их родственников;
- улучшение социально-бытовых условий пребывания пациентов;
- трудова помощь;
- проведение мероприятий культурной и творческой направленности;
- оказание юридической помощи пациентам.

26. Соблюдение минимальных требований к качеству оказания специализированной ПМП детям оцениваются согласно [приложениям 4-5](#) к настоящему Регламенту.

27. Научно-методическую поддержку организации оказания ПМП детям в Пермском крае обеспечивают отдел по организации профилактики, реабилитации и ПМП Министерства здравоохранения Пермского края, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Пермского края по паллиативной медицинской помощи детям, ФГБОУ ВПО "ПГМУ им. академика Е.А.Вагнера" Минздрава России и иные организации.

Приложение 1
к Регламенту
оказания ПМП детям
в Пермском крае,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 23.12.2020 N СЭД-34-01-05-773

**Перечень
медицинских организаций Пермского края, оказывающих
паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных
условиях, в том числе на дому**

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Министерства здравоохранения Пермского края
от 26.12.2022 N 34-01-02-1575)

№ п/п	Наименование организации	Зона обслуживания (по месту регистрации или фактического пребывания)
1	ГБУЗ ПК "Детская клиническая больница N 13"	г. Пермь, муниципальные образования Пермского края
2	ГБУЗ ПК "Чайковская детская городская больница"	Куединский муниципальный округ Бардымский муниципальный округ Чернушинский городской округ Чайковский городской округ
3	ГБУЗ ПК "Городская детская больница" г. Соликамск	Муниципальное образование "Город Березники" Соликамский городской округ Чердынский городской округ Красновишерский городской округ Александровский муниципальный округ
4	АНО "Агентство медицинских и социальных услуг "Дедморозим" <1>	город Пермь ЗАТО "Звездный" Ильинский городской округ Добрянский городской округ Чусовской городской округ Лысьвенский городской округ Горнозаводский городской округ Суксунский городской округ Октябрьский городской округ Осинский городской округ

	Краснокамский городской округ Оханский городской округ Очерский городской округ Нытвенский городской округ Верещагинский городской округ Городской округ "Город Кизел" Гайнский муниципальный округ Кочевский муниципальный округ Косинский муниципальный округ Кудымкарский муниципальный округ Ординский муниципальный округ Березовский муниципальный округ Уинский муниципальный округ Кишертский муниципальный округ Еловский муниципальный округ Пермский муниципальный округ Карагайский муниципальный округ Большесосновский муниципальный округ Сивинский муниципальный округ Юсьвинский муниципальный округ Юрлинский муниципальный округ Кунгурский муниципальный округ Губахинский муниципальный округ Частинский муниципальный округ
--	--

<1> Деятельность осуществляется по результатам конкурса, проведенного Министерством здравоохранения Пермского края в целях заключения соглашения об оказании государственных услуг в социальной сфере.

Приложение 2
к Регламенту
оказания ПМП детям
в Пермском крае,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 23.12.2020 N СЭД-34-01-05-773

**Перечень
медицинских организаций Пермского края, оказывающих
паллиативную медицинскую помощь детям в стационарных
условиях**

N	Наименование организации	Зона обслуживания (по месту регистрации или фактического пребывания)
1	ГБУЗ ПК "Детская клиническая больница N 13"	г. Пермь, муниципальные образования Пермского края

Приложение 3
к Регламенту
оказания ПМП детям
в Пермском крае,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 23.12.2020 N СЭД-34-01-05-773

Медицинское заключение
о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной
медицинской помощи к проведению ребенку паллиативной
медицинской помощи

I. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ:

1. ФИО ребенка (полностью)
2. Дата рождения
- Возраст (полных лет или месяцев)
3. Адрес постоянного места жительства (по регистрации)
4. Адрес фактического проживания в настоящее время
5. Свидетельство о рождении или паспорт пациента (серия, номер, дата и место выдачи)
6. Медицинский страховой полис (серия, номер, дата выдачи)
7. Удостоверение ребенка-инвалида (номер, дата выдачи, дата очередного переосвидетельствования)
8. Наименование и адрес поликлиники, в которой наблюдается ребенок

II. СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИИ:

1. Клинический диагноз (код МКБ):

основной -

сопутствующий -

осложнения -

2. Анамнез основного заболевания (указать динамику течения).

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

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

5. Группа заболеваний, подлежащих паллиативной медицинской помощи, в которую относится данный пациент (подчеркнуть необходимое):

1 группа

- угрожающие жизни заболевания, радикальное лечение которых оказалось для пациента безуспешным;

2 группа

- заболевания, требующие длительного интенсивного лечения для продления жизни с высокой вероятностью неблагоприятного исхода;

3 группа

- прогрессирующие заболевания, для которых не существует радикального излечения, и с момента установления диагноза объем терапии является паллиативным;

4 группа

- необратимые, но не прогрессирующие заболевания пациентов с тяжелыми формами инвалидности и подверженностью осложнениям.

III. ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ

1. Обоснование причин полной исчерпанности радикальной терапии или ее изначальной невозможности

2. Рекомендуемая форма организации паллиативной помощи для пациента в настоящее время (обосновать необходимо):

- амбулаторная:

- стационарная:

Подписи членов комиссии:

Руководитель медицинской организации (или его заместитель): _____

Заведующий структурным подразделением медицинской организации: _____

Лечащий врач-специалист по профилю заболевания: _____

Врач по паллиативной медицинской помощи: _____

Врач по медицинской реабилитации: _____

Дата, место печати

Заключение получено (родителем, законным представителем): _____

(указать, кем именно) (ФИО полностью)

Дата, подпись

Приложение 4
к Регламенту
оказания ПМП детям
в Пермском крае,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
от 23.12.2020 N СЭД-34-01-05-773

**Минимальные требования к качеству оказания
специализированной паллиативной медицинской помощи детям
в амбулаторных условиях (на дому) в Пермском крае**

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Министерства здравоохранения Пермского края
от 15.04.2021 N 34-01-05-390)

N	Наименование мероприятия	Усредненный показатель частоты предоставления	Примечание
1. Посещения при оказании ПМП детям выездными патронажными бригадами амбулаторно (на дому)			
1.1	Посещение врачом-педиатром/врачом по ПМП	1	

1.2	Посещение врачом-специалистом (врачом-неврологом, врачом - детским онкологом, врачом-анестезиологом)	0,25	по показаниям
1.3	Посещение медицинской сестрой	0,5	по показаниям
1.4	Посещение медицинской сестрой по массажу	0,5	по показаниям
1.5	Консультация, занятие психолога	0,5	по показаниям и запросу
1.6	Услуги социального работника	0,25 <*>	по показаниям и запросу
2. Функции бригады выездной патронажной ПМП детям			
2.1	Формирование индивидуального плана оказания ПМП в целях улучшения качества жизни пациента	1	составляется и корректируется бригадой выездной патронажной ПМП детям
2.2	Динамическое наблюдение за пациентом	1	при каждом посещении врача-педиатра/врача по ПМП/медицинской сестры
2.3	Измерение частоты дыхания, частоты сердечных сокращений, артериального давления, пульсоксиметрия, антропометрия	1	при каждом посещении врача-педиатра/врача по ПМП
2.4	Назначение и коррекция симптоматической терапии, консультации по профилактике вторичных осложнений	0,5	при посещении врача-педиатра/врача по ПМП/медицинской сестры; включает лечение болевого синдрома, противосудорожную терапию, нутритивную поддержку, респираторную поддержку и др.
2.5	Проведение процедур массажа и лечебной физической культуры (ЛФК); обучение родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, элементам массажа, ЛФК, позиционированию	1	при каждом посещении медицинской сестры по массажу

2.6	Выявление медицинских показаний для использования пациентом медицинских изделий на дому	0,25	по показаниям
2.7	Информирование пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, о характере и особенностях течения заболевания	0,5	по показаниям и запросу
2.8	Обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, навыкам ухода, использованию медицинских изделий, позиционированию, действиям в кризисных ситуациях, а также контроль выполнения рекомендаций	0,5	при посещении врача-педиатра/врача по ПМП/медицинской сестры
2.9	Оказание психологической помощи пациенту, его законному представителю, родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе в период горевания после смерти пациента	0,5	по показаниям и запросу
2.10	Социальная помощь пациенту, его законному представителю, родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом	0,25 <*>	по показаниям и запросу

<*> В медицинских организациях, имеющих в своем составе отделение выездной патронажной помощи, рекомендуется предусмотреть должность социального работника/специалиста по социальной работе.

Приложение 5
к Регламенту
оказания ПМП детям
в Пермском крае,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения

Пермского края
от 23.12.2020 N СЭД-34-01-05-773

**Минимальные требования к качеству оказания паллиативной
медицинской помощи в стационарных условиях в Пермском крае**

N	Наименование мероприятия	Примечания
1	Взятие информированного добровольного согласия гражданина либо его законного представителя (в зависимости от возраста): - о медицинском вмешательстве; - об оказании паллиативной медицинской помощи; - о видеонаблюдении	Полномочия по даче согласия/отказа на медицинское вмешательство и оказание ПМП возлагаются на пациента или его законного представителя в зависимости от объема дееспособности пациента
2	Ведение медицинской документации	
2.1	Оформление результатов первичного осмотра	При поступлении пациента в отделение: анамнез, жалобы, план обследования и лечения
3	Формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза	Проводится лечащим врачом
3.1	Формирование плана лечения в стационарных условиях при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии)	Проводится лечащим врачом
3.2	Динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов	По показаниям
3.3	Лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания	По показаниям
3.4	Назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и	По показаниям

	сопутствующих заболеваний	
3.5	Осмотры врачами-специалистами:	
3.5.1	Осмотр врачом-педиатром	Ежедневно
3.5.2	Осмотр врачом-неврологом	По показаниям
3.5.3	Консультация психолога (медицинского, клинического) и сопутствующие мероприятия (различные виды психокоррекции)	По показаниям
3.9	Выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом	Ежедневно
3.10	Эпикриз - пишется подробно с изложением причин госпитализации, жалоб, анамнеза, объективного статуса, диагноза, проведенных исследований, лечения, указывается динамика и состояние при выписке, даются рекомендации	1 раз в 10 дней
4	Информирование пациента (законного представителя, родственника, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания	В течение нахождения в отделении
5	Обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу	Ежедневно
6	Организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи	По показаниям