

Государственное учреждение здравоохранения  
«Клиническая поликлиника №1»

ПРИКАЗ

«15» 10 2015 г.

№ 171

О порядке  
оказания паллиативной медицинской помощи  
взрослому населению государственном учреждении здравоохранения  
«Клиническая поликлиника № 1»

Во исполнение приказа Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (далее – Приказ № 187н), приказа комитета здравоохранения Волгоградской области от 27.08.2015 № 2853 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Волгоградской области в амбулаторных условиях» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить положение о кабинете паллиативной медицинской помощи государственного учреждения здравоохранения «Клиническая поликлиника № 1» (далее – Положение) (приложение).
2. Заведующей терапевтическим отделением № 2 И.И. Литвиновой:
  - организовать осуществление приема врача по паллиативной медицинской помощи ГУЗ КП № 1 с 01.01.2016 в соответствии с требованиями Положения и Приказа № 187н;
  - взять под личный контроль исполнение Положения и Приказа № 187н в части касающейся.
3. Заведующим отделениями: терапевтическими № 1 О.И. Шустовой и № 2 И.И. Литвиновой, первичной специализированной медицинской помощи № 1 О.А. Захарьиной и №2 В.И. Штукареву:
  - довести до сведения работников вверенного отделения под роспись требования Положения;
  - взять под личный контроль исполнение Положения в части касающейся.
4. Медицинским работникам ГУЗ КП № 1 принять к исполнению Положение в части касающейся.
5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



С.А. Меркулов

Положение о кабинете паллиативной медицинской помощи государственного учреждения здравоохранения «Клиническая поликлиника № 1»

1. Общие положения

1. Настоящее положение о кабинете паллиативной медицинской помощи государственного учреждения здравоохранения «Клиническая поликлиника № 1» (далее - Положение) разработано согласно приказу Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» и устанавливает правила оказания взрослому населению, прикрепленному к ГУЗ КП № 1, паллиативной медицинской помощи, 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.

2. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется в ГУЗ КП № 1 с учетом права пациента на выбор врача и медицинской организации.

3. Паллиативная медицинская помощь оказывается на основе принципов соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к пациенту и его родственникам со стороны медицинских и иных работников.

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается в ГУЗ КП № 1 амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника.

5. Сведения о факте оказания в ГУЗ КП № 1 паллиативной медицинской помощи доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения ГУЗ КП № 1 сведений в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. При оказании паллиативной медицинской помощи ГУЗ КП № 1 осуществляет свою деятельность во взаимодействии с благотворительными, добровольческими (волонтерскими) и религиозными организациями.

7. ГУЗ КП № 1 может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

8. Паллиативная медицинская помощь в ГУЗ КП № 1 оказывается в кабинете паллиативной медицинской помощи (далее - Кабинет), созданном в соответствии с приложениями N 1 - 3 к порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н (далее - Порядок), на основе взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей по



паллиативной медицинской помощи, иных врачей-специалистов и медицинских работников.

9. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи, отделениях сестринского ухода медицинских организаций, хосписах и домах (больницах) сестринского ухода.

10. Пациенты, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, направляются в отделения сестринского ухода или в дома (больницы) сестринского ухода.

11. Направление пациентов, за исключением больных злокачественными новообразованиями, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента, при этом оформляется выписка из медицинской карты пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

12. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в ГУЗ КП № 1, пациент направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля.

13. При выписывании из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациент, относящийся к прикрепленному населению, направляется в ГУЗ КП № 1 для организации динамического наблюдения и лечения, при этом у пациента должны быть выданные рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, а также организации и проведению ухода в амбулаторных условиях.

14. Транспортировка пациента домой или в другую медицинскую организацию осуществляется в порядке, установленном органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения на основании установленных законодательством в сфере охраны здоровья полномочий.

15. 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 (далее - Перечень), осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июня 2012 г., регистрационный N 28883) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2



декабря 2013 г. N 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный N 30714).

16. Организация деятельности кабинета паллиативной медицинской помощи ГУЗ КП № 1 осуществляется в соответствии со следующими правилами:

16.1. Кабинет является структурным подразделением ГУЗ КП № 1.

16.2. Штатная численность Кабинета устанавливается главным врачом ГУЗ КП № 1 исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, а именно 1 должность врача по паллиативной медицинской помощи на 100 тыс. взрослого населения и 2 должности медицинской сестры на 1 должность врача по паллиативной медицинской помощи.

16.3. На должность врача по паллиативной медицинской помощи назначается врач, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по специальностям «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Герiatrics», «Дерматовенерология», «Диabetология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Колопроктология», «Мануальная терапия», «Неврология», «Нейрохирургия», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Пластическая хирургия», «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», «Пульмонология», «Радиология», «Радиотерапия», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Урология», «Фтизиатрия», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

16.4. На должность медицинской сестры Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам со средним профессиональным образованием и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

16.5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 3 к Порядку.

16.6. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

## 2. Цель, задачи

1. Основной целью паллиативной медицинской помощи является эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных лиц до момента их смерти.



2. Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, среди которых выделяют следующие основные группы:

пациенты с различными формами злокачественных новообразований;

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

пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;

пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении 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.

3. Направление больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляют:

врачи-онкологи 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.

4. Направление больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляют:

врач по паллиативной медицинской помощи кабинета паллиативной медицинской помощи и выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи, врачи-онкологи 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.

5. При отсутствии гистологически верифицированного диагноза в случаях, предусмотренных 3 и абзацем вторым пункта 4, направление больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

### 3. Функции

1. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

динамическое наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;

назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании;

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;

оказание социально-психологической помощи пациентам и их родственникам;

взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;

обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников;

осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для информационных систем в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.