



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 25.03.2026 № 242

г. ПСКОВ

Об утверждении порядка организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в Псковской области

В соответствии со статьей 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.04.2025 № 208н/243н «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 № 208н/234н), в целях дальнейшего совершенствования организации паллиативной медицинской помощи детям

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. положение об организации паллиативной медицинской помощи детям в Псковской области в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу;

1.2. схему маршрутизации пациентов при оказании стационарной паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу;

1.3. порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу;

1.4. правила организации деятельности выездной службы (выездной патронажной бригады) паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Псковской области в целях организации первичной врачебной паллиативной медицинской помощи детям обеспечить:

2.1. обучение специалистов по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям: врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь;

2.2. взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь на территории Псковской области, в соответствии с Положением об организации паллиативной медицинской помощи детям в Псковской области, Порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях и Порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях;

2.3. организацию проведения консультаций (осмотров), телемедицинских консультаций со специалистами отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям и отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» (далее - ГБУЗ ПО «ДОКБ»);

2.4. назначение ответственного лица за оказание первичной паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях и соблюдение маршрутизации пациентов на стационарное лечение, направление контактных данных в адрес ГБУЗ ПО «ДОКБ», в том числе на адрес электронной почты pskdobl@zdrav.pskov.ru;

2.5. взаимодействие с организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Псковской области, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании паллиативной медицинской помощи детям в Псковской области в рамках заключенных Соглашений о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании.

3. Главному врачу ГБУЗ ПО «ДОКБ» обеспечить:

3.1. организацию оказания специализированной паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с настоящим приказом;

3.2. назначение ответственного лица за оказание специализированной паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, соблюдение маршрутизации пациентов на стационарное лечение;

3.3. организацию выдачи изделий медицинского назначения и медицинского оборудования в соответствии Приказом Минздрава России от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи»;

3.4. организовать взаимодействие с организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Псковской области, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании паллиативной медицинской помощи детям в Псковской области в рамках заключенных Соглашений о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании;

3.5. обеспечить заполнение учетной формы № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» с учетом дополнений (приложение к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях настоящего приказа);

3.6. обеспечить подготовку отчетной информации для размещения в систему мониторинга медицинской статистики «Автоматизированный

сбор сведений о медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь» в ежеквартальном режиме до 12 числа месяца, следующего за отчетным.

4. Главному внештатному специалисту по паллиативной помощи детям Министерства здравоохранения Псковской области:

4.1. оказывать методическую помощь медицинским работникам государственных медицинских организаций Псковской области в реализации порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям Псковской области;

4.2. вести регистр детей, имеющих медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи.

5. Приказ Комитета по здравоохранения Псковской области от 08.11.2023 № 1068 «Об утверждении порядка организации паллиативной медицинской помощи детям в Псковской области» считать утратившим силу.

6. Директору ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящий приказ на сайте Министерства здравоохранения Псковской области и в сетевом ресурсе «Нормативные правовые акты Псковской области».

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

8. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра Н.П.Рагозину.

Министр



М.В.Гаращенко

Положение об организации паллиативной медицинской помощи детям
в Псковской области

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в системе здравоохранения Псковской области.

2. Паллиативная медицинская помощь 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. Паллиативная медицинская помощь включает:

паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь;

паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь;

паллиативную специализированную медицинскую помощь.

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в стационарных условиях.

5. Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:

распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований при невозможности достичь клинико-лабораторной ремиссии;

поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого

генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);

неоперабельные врожденные пороки развития;

поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;

последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

6. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами и иными медицинскими работниками со средним профессиональным образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, иных медицинских организаций (их структурных подразделений), оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь.

7. Для оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи фельдшерские здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории и иные медицинские организации (их структурные подразделения), оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь, оснащаются укладками в целях оказания паллиативной медицинской помощи.

8. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), иными врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

9. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиативной медицинской помощи, иными врачами-специалистами, медицинскими работниками со средним профессиональным образованием отделений выездной патронажной паллиативной

медицинской помощи детям, отделения паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «ДОКБ».

10. Паллиативная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

11. Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи и паллиативной первичной врачебной медицинской помощи осуществляют:

выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

проведение первичного осмотра в течение 2 рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи (далее - Медицинское заключение);

лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;

выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом;

вынесение на рассмотрение врачебной комиссии медицинской организации вопроса о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;

направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь;

направление пациентов при наличии медицинских показаний в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, а также организация консультаций пациентов врачами-специалистами;

информирование пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических

и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и иным членам семьи или законному представителю, лицам, осуществляющим уход за пациентом;

обучение пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона № 323-ФЗ, сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в части 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, установленном в соответствии с частью 1 статьи 36.2 Федерального закона № 323-ФЗ.

12. Медицинское заключение ребенку выдает врачебная комиссия ГБУЗ ПО «ДОКБ».

13. В состав врачебной комиссии ГБУЗ ПО «ДОКБ» рекомендуется включать руководителя медицинской организации или его заместителя, заведующего структурным подразделением медицинской организации, лечащего врача по профилю заболевания ребенка, врача по паллиативной медицинской помощи, врача по медицинской реабилитации.

14. Для рассмотрения вопроса о признании пациента, нуждающимся в паллиативном статусе, медицинской организацией, в которой пациент получает лечение, направляется выписка из медицинской документации пациента с данными анамнеза, осмотра, обследований, диагнозом на врачебную комиссию ГБУЗ ПО «ДОКБ».

15. Медицинское заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия Медицинского заключения направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь и (или) паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.

16. Направление пациента на медико-социальную экспертизу осуществляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь или специализированную медицинскую помощь;

17. ГБУЗ ПО «ДОКБ» организует направление в территориальный отдел Министерства социальной защиты Псковской области обращения о предоставлении социального обслуживания пациенту в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

18. При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях в отделении паллиативной медицинской помощи детям в ГБУЗ ПО «ДОКБ» оформляется выписка из медицинской документации пациента, в которой указываются диагноз, результаты лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, рекомендации по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

19. При выписке пациента из отделения паллиативной медицинской помощи детям в ГБУЗ ПО «ДОКБ» пациенту либо его законному представителю, близким родственникам (родители, усыновители, родные братья и родные сестры, дедушки, бабушки) либо иным лицам, указанным пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, выдается выписка из медицинской документации пациента, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Копия указанной выписки направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В течение 2 рабочих дней после выписки пациента медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся

в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

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

21. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, имеющего медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

22. При достижении ребенком, получающим паллиативную медицинскую помощь, возраста 18 лет с целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи выписка из его медицинской документации направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь организацией оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 90 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет.

23. При оказании паллиативной медицинской помощи 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, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681, осуществляется в соответствии с Порядком назначения лекарственных препаратов, утвержденным приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н

«Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

24. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту предоставляются ГБУЗ ПО «ДОКБ» для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, включенные в перечень, утвержденный приказом Минздрава России от 09.07.2025 № 398н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому».

25. В случае признания пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, инвалидом, предоставление отдельных видов указанных в пункте 25 Положения медицинских изделий, включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12. 2005 № 2347-р, осуществляется в соответствии Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 7.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями».

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, 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 № 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

26. Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания и организаций, указанных в части 2 статьи 6 Федерального закона № 323-ФЗ, осуществляется в соответствии с порядком взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций.

27. Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до пациентов лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах медицинской организации.

28. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, могут использоваться в качестве клинической базы образовательных организаций среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

Приложение 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Псковской области
от 25.03.2026 №242

Схема маршрутизации пациентов при оказании стационарной
паллиативной медицинской помощи детям на территории
Псковской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Медицинская организация оказывающая стационарную паллиативную медицинскую помощь
1.	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
2.	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	
3.	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	
4.	ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	
5.	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	
6.	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	
7.	Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	
8.	Филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	

Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям
в стационарных условиях

1. Паллиативная медицинская помощь детям в стационарных условиях оказывается в отделении паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «ДОКБ», организованных в соответствии с приказом № 208н/234н.

2. При направлении ребенка в ГБУЗ ПО «ДОКБ» оформляется выписка из медицинской карты ребенка с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению. Заполняется форма 057/у «Направление для оказания медицинской помощи».

3. Для госпитализации необходимо предоставить следующие документы госпитализируемого ребенка: свидетельство о рождении ребенка (по достижении 14 лет - паспорт ребенка), справка об эпидокружении медицинской организации по месту проживания ребенка (срок действия 3 дня), анализ кала на патогенную кишечную группу (срок действия 10 дней), выписка из медицинской карты (истории развития), полис ОМС, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС). Кроме того, представлению подлежат следующие документы законного представителя госпитализируемого ребенка: паспорт, данные флюорографического обследования (срок давности не более года).

4. Показания для направления в стационарное отделение для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям:

необходимость коррекции фармакотерапии болевого синдрома с индивидуальным подбором доз наркотических лекарственных препаратов при невозможности достичь эффективного и безопасного обезболивания в амбулаторных условиях;

необходимость коррекции противосудорожной терапии при невозможности осуществить полный контроль судорожного синдрома в амбулаторных условиях;

терминальное состояние ребенка при согласии его родителей (законных представителей) на госпитализацию;

трудности в купировании тяжелых симптомов заболевания со стороны жизненно важных органов и систем;

необходимость обучения родственников и иных членов семьи или законных представителей ребенка навыкам ухода за ребенком, находящимся на респираторной поддержке при помощи инвазивной и неинвазивной искусственной вентиляции легких;

необходимость в проведении комплекса мер психологического характера в отношении ребенка его родственников и иных членов семьи или законных представителей, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях;

необходимость госпитализации ребенка по социальным показаниям, в том числе без присутствия его родителя или законного представителя.

5. При оказании паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях осуществляется заполнение учетной формы № 003/у «Медицинская карта стационарного больного» с учетом дополнений (приложение к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях).

6. При выписке пациенту выдается выписной эпикриз, в котором указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Выписка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту жительства (фактического пребывания) пациента и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

7. В течение двух рабочих дней после выписки пациента медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

8. При выписке из отделения паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «ДОКБ» ребенка, получающего наркотические и психотропные лекарственные препараты и нуждающегося в продолжении лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться и выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты из списков списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, на срок приема пациентом до 5 дней.

9. Маршрутизация детей для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях утверждена приложением 2 к настоящему приказу.

приложение к Порядку
оказания паллиативной медицинской помощи
детям в стационарных условиях

Учетная форма № 003/у «Медицинская карта пациента,
получающего медицинскую помощь в стационарных условиях,
в условиях дневного стационара» с учетом дополнений.

Оборудование	Модель	Параметры/размер
ИВЛ		
НИВЛ		
Маски к НИВЛ		
Носоротовая		
Носовая		
Откашливатель		
Трахеостома		
Гастростома		

Антропометрия

Дата						
параметры						
Вес						
Рост						
Окружность головы						
Окружность груди						
Окружность живота						
Окружность плеча	левое					
	правое					
Окружность бедра	левое					
	правое					

Обучение навыкам паллиативного ухода

Дата	Обучение навыкам	Медицинская сестра

Лист
консультации специалиста по социальной работе

Дата _____

Характер выполненной работы ____

Специалист по социальной работе _____ / _____

Консультация медицинского психолога

Ребено к			
Дат а			
1.	Консультация: первичная, повторная		
2.	Вид консультации:		
	индивидуальная		
	семейная (члены семьи)		
3.	Методы работы: - психологическое консультирование с элементами рационально-эмоциональной терапии - психологическое консультирование с элементами когнитивно-поведенческой терапии - психологическое консультирование с элементами эмоционально-образной терапии - психологическое консультирование с элементами эмоционально-фокусированной терапии - психокоррекционное занятие с ребенком, сиблингами - психологическое информирование - другие методы		
4.	Динамика психологического состояния: - выраженная - умеренная - отсутствует		
	Медицинский психолог		Фамилия И.О.

Правила организации деятельности отделения выездной службы
(выездной патронажной бригады) паллиативной медицинской помощи
детям в Псковской области.

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности выездной службы паллиативной медицинской помощи детям (далее - Выездная служба).

2. Выездная служба создана как структурное подразделение ГБУЗ ПО «ДОКБ» для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в амбулаторных условиях.

3. Отделение включает в себя выездные патронажные бригады, формируемые исходя из расчета 1 врач по паллиативной медицинской помощи на 50 тыс. обслуживаемого детского населения.

4. Выездная служба оказывает консультативную медицинскую помощь, а также психосоциальную помощь при совместном выезде со специалистами службы социальной защиты.

5. Структура и штатная численность выездной службы устанавливается главным врачом ГБУЗ ПО «ДОКБ» исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 27 к приказу № 208н/234н.

Выездную патронажную службу возглавляет заведующий, получивший дополнительное последипломное образование по паллиативной медицинской помощи. к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием, а также требованиям профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи», утвержденного приказом Министерства труда

и социальной защиты Российской Федерации от 22.06.2018 № 409н, имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет.

На должность врача по паллиативной медицинской помощи Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям, а также требованиям Профессионального стандарта.

На должность медицинской сестры (медицинского брата) Отделения назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело» или «Сестринское дело в педиатрии», а также требованиям профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 475н, и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

Состав выездной патронажной бригады определяет заведующий выездной службой в зависимости от диагноза больного, медицинских и социальных показаний.

6. Выездная служба работает в тесном взаимодействии с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами территориальных поликлиник, у которых ребёнок наблюдается в связи с заболеванием, а также с территориальными учреждениями социальной защиты.

7. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным приложением № 28 к приказу № 208н/234н.

8. В Отделении предусматривается наличие укладок в целях оказания паллиативной медицинской помощи и укладок для оказания помощи при анафилактическом шоке, экстренной профилактики парентеральных инфекций.

9. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной специализированной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в стационарных организациях социального обслуживания;

наблюдение за детьми, нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в стационарных организациях социального обслуживания;

направление пациентов при наличии медицинских показаний, в том числе проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;

оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, их родственникам и иным членам семьи или законным представителям;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, установленном в соответствии с частью 1 статьи 36 Федерального закон № 323-ФЗ ;

обучение пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

осуществление персонифицированного учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением медицинской информационной системы «Квазар»;

представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона № 323-ФЗ, сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;

взаимодействие с организациями социального обслуживания и общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья;

обеспечение преемственности в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе

проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в амбулаторных условиях.

10. Основные медицинские показания к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи детям выездной службой ГБУЗ ПО «ДОКБ»:

болевым синдром, требующий назначения и индивидуального подбора дозы наркотических лекарственных препаратов, а также текущей оценки эффективности обезболивания;

наличие значительных рисков, связанных с транспортировкой ребенка для получения плановых консультаций врачей-специалистов; терминальное состояние ребенка при отказе его законных представителей от госпитализации;

необходимость контроля трудно купируемых тяжелых проявлений заболевания;

отсутствие возможности осуществить мероприятия психологического характера медицинской организацией, оказывающей паллиативную первичную медицинскую помощь;

необходимость обучения родственников и иных членов семьи или законных представителей ребенка, лиц, осуществляющих уход за ним, навыкам ухода за ним, включающим использование медицинских изделий, а также контроля за выполнением рекомендаций врачей по такому уходу.

11. В Отделении рекомендуется предусматривать:

помещение для работы диспетчера;

помещение для организации рабочего места врача-специалиста и медицинской сестры (медицинского брата);

помещение для хранения медицинской документации;

помещение для хранения медицинских изделий;

помещение для проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий.

12. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ГБУЗ ПО «ДОКБ».