



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
СОВЕТ МИНИСТРОВ
РАДА МІНІСТРІВ
ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИКАЗ

от 02.08.2016 № 1194
г. Симферополь

«Об организации паллиативной медицинской помощи в Республике Крым»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» и от 14 апреля 2015 г. № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям», с целью улучшения качества оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Крым

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Крым (приложение 1 к настоящему приказу);

1.2. Перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях (кабинет паллиативной медицинской помощи) (приложение 2 к настоящему приказу);

1.3. Перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях и номенклатуру коечного фонда (приложение 3 к настоящему приказу).

1.4. Положение о порядке оказания паллиативной медицинской помощи детям в Республике Крым (приложение 4 к настоящему приказу);

1.5. Положение о койках сестринского ухода по Республике Крым (приложение 5 к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым, включенных в перечень согласно приложения 2 к настоящему приказу:

2.1. Взять под личный контроль исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об

утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»;

2.2. Создать в структуре медицинской организации кабинет паллиативной медицинской помощи (далее – КПМП)

Срок - 2-е полугодие 2016 года

2.3. Привести штатное расписание КПМП в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

Срок - 2-е полугодие 2016 года

2.4. Обеспечить подготовку медицинских работников по оказанию паллиативной медицинской помощи

Срок - 2-е полугодие 2016 года

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым, включенных в перечень согласно приложения 3 к настоящему приказу:

3.1. Взять под личный контроль исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» от 14 апреля 2015г. № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»;

3.2. Организовать в структуре медицинской организации койки для оказания паллиативной медицинской помощи и сестринского ухода

Срок - 3-й квартал 2016 года

3.3. Привести штатное расписание в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

Срок - 3-й квартал 2016 года

3.4. Обеспечить подготовку медицинских работников по оказанию паллиативной медицинской помощи

Срок - 2-е полугодие 2016 года

4. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Республики Крым по паллиативной медицинской помощи Лахиной И.В. провести занятия с медицинскими работниками амбулаторно-поликлинического звена по хроническому болевому синдрому

Срок – 2-е полугодие 2016 года

5. Департаменту оказания медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым подготовить материалы по уточнению свода показателей государственного задания государственных бюджетных (автономных) учреждений, отнесенных к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, по КЭД 08.209.0 «Паллиативная помощь» на заседание рабочей группы, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 22.12.2015 № 2061 «Об утверждении состава рабочей группы по формированию государственного задания медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства

здравоохранения Республики Крым в соответствии с ведомственным перечнем государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) в качестве основных видов деятельности».

Срок - 3-й квартал 2016 года

6. Планово-экономическому управлению Министерства здравоохранения Республики Крым совместно с главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Республики Крым по паллиативной медицинской помощи Лахиной И.В., подготовить расчеты по нормативным затратам деятельности медицинских организаций при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях, функционирования кабинетов паллиативной медицинской помощи

Срок - 3-й квартал 2016 года

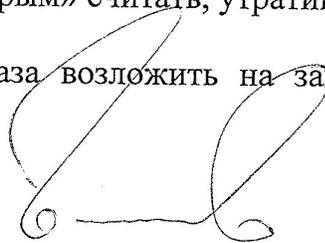
7. Планово-экономическому управлению Министерства здравоохранения Республики Крым подготовить уточненные показатели по финансовому обеспечению государственных заданий государственных бюджетных (автономных) учреждений по КЭД 08.209.0 «Паллиативная медицинская помощь» с учетом изменений, определенных п.5 настоящего приказа, в пределах общих параметров Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2016 год, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 23.12.2015 № 837.

Срок - 3-й квартал 2016 года

8. Приказы Министерства здравоохранения Республики Крым от 24.12.2014 № 263 «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» и от 18.05.2016 № 714 «Об организации паллиативной медицинской помощи в Республике Крым» считать, утратившими силу.

9. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя министра А.Шаклунова.

Министр



А.Голенко

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от 01.08.2016 № 1-1.94

Положение о порядке оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Крым

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение о порядке оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Крым (далее - Положение) регулирует вопросы оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Республики Крым, за исключением больных ВИЧ-инфекцией.

1.2. В соответствии с Положением, паллиативная медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- с) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

1.3. Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным, имеющим существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

1.4. Настоящее Положение определяет порядок оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

2. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях.

2.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, проводится врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, медицинскими работниками ФАПов.

2.2. Основными задачами при проведении паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях является следующие:

- диагностика и терапия хронического болевого синдрома на основе визуально-аналоговой шкалы (далее – ВАШ) и по шкале вербальных оценок (далее – ШВО) согласно приложению 1 к настоящему Положению;

- динамическое наблюдение за больными с хроническим болевым синдромом на основе ВАШ, ШВО;

- направление пациентов на консультацию в кабинет паллиативной медицинской помощи.

- диспансерное наблюдение пациентов с прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля и болезнями и последствиями травм нервной системы;

- направление больных в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;

2.3. Структурным подразделением медицинской организации с целью оказания первичной медико-санитарной помощи неизлечимо больным гражданам является кабинет паллиативной медицинской помощи (далее – КПМП);

2.4. Паллиативная помощь в КПМП оказывается врачом и медицинской сестрой, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи.

2.5. В КПМП пациенты направляются лечащим врачом (врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты).

2.6. Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, направляются в КПМП при полном обследовании, отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения.

2.7. При направлении в КПМП пациент должен иметь:
- направление на оказание паллиативной медицинской помощи, с указанием диагноза основного и сопутствующего, результатов клинико-диагностических исследований, проведенного лечения.

2.8. Функции КПМП:

- оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

- обследование, динамическое наблюдение больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

- рекомендации по назначению и при необходимости выписки лекарственных средств, содержащих наркотические и психотропные вещества, из списка II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с действующими нормативными документами;

- направление больных в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;

- организация консультаций больных врачом-специалистом по профилю

основного заболевания больного и врачами других специальностей;
- оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам паллиативной медицинской помощи больным;
- разработка и проведение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной помощи и внедрение в практику новых эффективных и безопасных методов улучшения качества жизни больных;
- оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за больными.

3. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях.

- 3.1. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается на койках круглосуточного пребывания.
- 3.2. При отсутствии возможности оказания больному паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, пациент в плановом порядке направляется в медицинскую организацию, имеющую в своем составе койки паллиативной медицинской помощи.
- 3.3. Показания и противопоказания к госпитализации на паллиативную и койки сестринского ухода определены приложениями № № 2 и 3 настоящего Положения;
- 3.4. При госпитализации пациент должен иметь:
- направление на госпитализацию, с указанием диагноза основного и сопутствующего, результатов клинико-диагностических исследований, проведенного лечения;
- копию паспорта пациента (гражданина Российской Федерации), ОМС
- 3.5. при отсутствии гистологически верифицированного диагноза, направление больных злокачественными новообразованиями осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента
- 3.6. при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи и невозможности её оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь пациент направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь соответствующего профиля.
- 3.7. Дата госпитализации пациента согласовывается с лицом, ответственным за организацию паллиативной медицинской помощи, в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь.
- 3.8. Длительность пребывания пациентов на паллиативной койке – до 28 дней, продление нахождения на паллиативной койке проводится по решению врачебной комиссии.
- 3.9. При направлении пациента в отделение паллиативной медицинской помощи, при невозможности самостоятельного передвижения,

транспортировка осуществляется транспортом направляющей медицинской организации.

4.0 При выписывании из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях. Пациенту даются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, а также организации и проведению ухода в амбулаторных условиях.

4.1 На койках паллиативной медицинской помощи проводится:

- оказание паллиативной медицинской помощи больным в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение;

- купирование болевого синдрома с использованием лекарственных средств, содержащих наркотические и психотропные вещества, из списка II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с действующими нормативными документами;

- осуществление ухода за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление.

- организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей

- разработка и внедрение в практику новых эффективных и безопасных методов улучшения качества жизни больных;

- оказание психологической помощи больным и членам их семей на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности;

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

- организационно-методические мероприятия по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи;

4.2. Выдача направлений на вскрытие умерших производится в установленном порядке.

Положение о порядке оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Крым

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее Положение о порядке оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Крым (далее - Положение) регулирует вопросы оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Республики Крым, за исключением больных ВИЧ-инфекцией.
- 1.2. В соответствии с Положением, паллиативная медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
- а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
 - б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
- 1.3. Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным, имеющим существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.
- 1.4. Настоящее Положение определяет порядок оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

2. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях.

- 2.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, проводится врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, медицинскими работниками ФАПов.
- 2.2. Основными задачами при проведении паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях являются следующие:

- диагностика и терапия хронического болевого синдрома на основе визуально-аналоговой шкалы (далее – ВАШ) и по шкале вербальных оценок (далее – ШВО) согласно приложению 1 к настоящему Положению;
- динамическое наблюдение за больными с хроническим болевым синдромом на основе ВАШ, ШВО;
- направление пациентов на консультацию в кабинет паллиативной медицинской помощи.
- диспансерное наблюдение пациентов с прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля и болезнями и последствиями травм нервной системы;
- направление больных в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;

2.3. Структурным подразделением медицинской организации с целью оказания первичной медико-санитарной помощи неизлечимо больным гражданам является кабинет паллиативной медицинской помощи (далее – КПМП);

2.4. Паллиативная помощь в КПМП оказывается врачом и медицинской сестрой, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи.

2.5. В КПМП пациенты направляются лечащим врачом (врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты).

2.6. Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, направляются в КПМП при полном обследовании, отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения.

2.7. При направлении в КПМП пациент должен иметь:

- направление на оказание паллиативной медицинской помощи, с указанием диагноза основного и сопутствующего, результатов клинико-диагностических исследований, проведенного лечения.

2.8. Функции КПМП:

- оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому;
- обследование, динамическое наблюдение больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;
- рекомендации по назначению и при необходимости выписка лекарственных средств, содержащих наркотические и психотропные вещества, из списка II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с действующими нормативными документами;
- направление больных в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- организация консультаций больных врачом-специалистом по профилю

основного заболевания больного и врачами других специальностей;
- оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам паллиативной медицинской помощи больным;
- разработка и проведение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной помощи и внедрение в практику новых эффективных и безопасных методов улучшения качества жизни больных;
- оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за больными.

3. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях.

- 3.1. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается на койках круглосуточного пребывания.
- 3.2. При отсутствии возможности оказания больному паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, пациент в плановом порядке направляется в медицинскую организацию, имеющую в своем составе койки паллиативной медицинской помощи.
- 3.3. Показания и противопоказания к госпитализации на паллиативную и койки сестринского ухода определены приложениями № № 2 и 3 настоящего Положения;
- 3.4. При госпитализации пациент должен иметь:
- направление на госпитализацию, с указанием диагноза основного и сопутствующего, результатов клинико-диагностических исследований, проведенного лечения;
 - копию паспорта пациента (гражданина Российской Федерации), ОМС
- 3.5. при отсутствии гистологически верифицированного диагноза, направление больных злокачественными новообразованиями осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента
- 3.6. при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи и невозможности её оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь пациент направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь соответствующего профиля.
- 3.7. Дата госпитализации пациента согласовывается с лицом, ответственным за организацию паллиативной медицинской помощи, в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь.
- 3.8. Длительность пребывания пациентов на паллиативной койке – до 28 дней, продление нахождения на паллиативной койке проводится по решению врачебной комиссии.
- 3.9. При направлении пациента в отделение паллиативной медицинской помощи, при невозможности самостоятельного передвижения,

транспортировка осуществляется транспортом направляющей медицинской организации.

4.0 При выписывании из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях. Пациенту даются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, а также организации и проведению ухода в амбулаторных условиях.

4.1 На койках паллиативной медицинской помощи проводится:

- оказание паллиативной медицинской помощи больным в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение;
- купирование болевого синдрома с использованием лекарственных средств, содержащих наркотические и психотропные вещества, из списка II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с действующими нормативными документами;

- осуществление ухода за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление.

- организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей

- разработка и внедрение в практику новых эффективных и безопасных методов улучшения качества жизни больных;

- оказание психологической помощи больным и членам их семей на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности;

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

- организационно-методические мероприятия по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи;

4.2. Выдача направлений на вскрытие умерших производится в установленном порядке.

**Перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную
медицинскую помощь в амбулаторных условиях
(кабинет паллиативной медицинской помощи)**

- 1 ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница № 7»;
- 2 ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №2»;
- 3 ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №3»;
- 4 ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №4»;
- 5 ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №5»;
- 6 ГБУЗ РК «Керченская городская больница №2»;
- 7 ГБУЗ РК «Керченская городская больницы №3»;
- 8 ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница № 1»;
- 9 ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»;
- 10 ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»;
- 11 ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница»;
- 12 ГБУЗ РК «Алупкинская больница»;
- 13 ГБУЗ РК «Центральная городская больница г.Армянска»;
- 14 ГБУЗ РК «Судакская городская больница»;
- 15 ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница»;
- 16 ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»;
- 17 ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»;
- 18 ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»;
- 19 ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»;
- 20 ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Красноперекопска»;
- 21 ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»;
- 22 ГБУЗ РК «Багеровская районная больница»;
- 23 ГБУЗ РК «Нижнегорская районная больница»;
- 24 ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»;
- 25 ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»;
- 26 ГБУЗ РК «Сакская районная больница»;
- 27 ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»;
- 28 ГБУЗ РК «Советская районная больница»;
- 29 ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»;
- 30 ГАУ РК «Джанкойская городская поликлиника».

**Перечень медицинских организаций, оказывающих
паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях и
номенклатура коечного фонда**

1. г. Симферополь (354529 чел.):

ГБУЗ РК «Симферопольский центр паллиативной медицинской помощи» на 105 коек (оказывает медицинскую помощь жителям г. Симферополя, городов и районов Республики Крым):

- 50 паллиативных коек;
- 30 геронтологических коек;
- 25 сестринских коек.

ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер им. В. М. Ефетова» - 10 паллиативных коек;

ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» (оказывает медицинскую помощь детям городов и районов Республики Крым) - 10 паллиативных коек (в т.ч. 3 реанимационные койки);

2. г. Евпатория (119805 чел.):

ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» - 5 паллиативных коек (оказывает медицинскую помощь жителям г.Евпатория);

3. г. Феодосия (101026 чел.):

ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» ОСП Городская больница - 10 паллиативных коек (оказывает медицинскую помощь жителям гг.Феодосия и Судак);

4. г. Керчь (148299 чел.):

Керченский филиал ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер им.В.М.Ефетова» - 10 паллиативных коек;

ГБУЗ РК «Керченская больница №1 им.Н.И.Пирогова» - 5 паллиативных коек (оказывает медицинскую помощь жителям г.Керчь);

5. г. Ялта (135618 чел.):

ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1» - 10 паллиативных коек (оказывает медицинскую помощь жителям гг.Ялта, Алушта, Алупка);

6. Бахчисарайский район (90722 чел.):

ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям г.Бахчисарай и Бахчисарайского района):
Куйбышевская УБ:

- 10 паллиативных коек;
- 20 коек сестринского ухода.

Почтовская УБ:

- 15 коек сестринского ухода.

Вилинская УБ:

- 20 коек сестринского ухода.

7. Белогорский район (60499 чел.):

ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница» Зуйская УБ (оказывает медицинскую помощь жителям г.Белогорск, Белогорского района и пгт.Зуя): :

- 5 паллиативных коек;

- 30 коек сестринского ухода.

8. Джанкойский район (107018 чел. г.Джанкой и район):

ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям г.Джанкой и Джанкойского района:

- 10 паллиативных коек;

- 10 коек сестринского ухода.

9. Кировский район (51109 чел.):

ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница им.ак. Н.М.Амосова» (оказывает медицинскую помощь жителям г.Старый Крым:

- 5 паллиативных коек;

- 10 коек сестринского ухода;

ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям пгт.Кировское):

- 5 паллиативных коек;

- 10 коек сестринского ухода.

10. Красногвардейский район (83931 чел.):

ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям Красногвардейского района) - 10 паллиативных коек;

ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница» Октябрьская РБ - 10 коек сестринского ухода.

11. Ленинский район (60792 чел.):

ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям Ленинского района):

- 10 паллиативных коек;

- 10 коек сестринского ухода.

12. Первомайский район (32761 чел.):

ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям Первомайского района):

- 5 паллиативных коек;

- 5 коек сестринского ухода.

13. Сакский район (101736 чел., г.Саки и район):

ГБУЗ РК «Сакская районная больница» Озерновская УБ (оказывает медицинскую помощь жителям Сакского района и г.Евпатория (сестринский уход):

- 5 паллиативных коек;
- 45 коек сестринского ухода.

14. Симферопольский район (154313 чел.):

ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница» (оказывает медицинскую помощь жителям Симферопольского района):

5 паллиативных коек в структуре терапевтического отделения

Кольчугинская УБ:

- 15 коек сестринского ухода.

Новоандреевская УБ:

- 20 коек сестринского ухода.

Пионерская УБ:

- 25 коек сестринского ухода.

Перовская УБ:

- 15 коек сестринского ухода.

15. Красноперекопский район (50948 чел., г.Красноперекопск и район):

ГБУЗ РК «Центральная городская больница г.Красноперекопска» (оказывает медицинскую помощь жителям г.Красноперекопск, Красноперекопского района, г.Армянск (паллиативная помощь):

- 5 паллиативных коек;
- 5 коек сестринского ухода.

16. г. Армянск (24445 чел.):

ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска» (оказывает медицинскую помощь жителям г. Армянск):

- 5 коек сестринского ухода.

17. Раздольненский район (30741 чел.):

ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям Раздольненского района, Черноморского района (сестринский уход):

- 12 коек сестринского ухода;

18. Черноморский район (30558 чел.):

ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям Черноморского района, Раздольненского района (паллиативная помощь):

- 10 паллиативных коек.

17. Нижнегорский и Советский районы (77071 чел.):

ГБУЗ РК «Нижнегорская районная больница» (оказывает медицинскую помощь жителям Нижнегорского и Советского районов):

- 10 паллиативных коек.
- 5 коек сестринского ухода.

Положение о порядке оказания паллиативной медицинской помощи детям в Республике Крым

1. Настоящее положение определяет порядок организации оказания паллиативной помощи детям с неизлечимыми заболеваниями, направленной на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболеваний, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей.
2. Паллиативная медицинская помощь детям с неизлечимыми заболеваниями может оказываться в амбулаторных, стационарных условиях, а также на дому.
3. Решение о направлении ребенка на оказание паллиативной медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации, на лечении в которой находится ребенок, в составе: руководителя медицинской организации или его заместителя, заведующего отделением, лечащего врача.
4. Врачебной комиссией ребенок для оказания паллиативной медицинской помощи направляется к врачу-педиатру участковому, к врачу - общей практики; к врачу-специалисту с учетом профиля заболевания или на госпитализацию в медицинские организации по месту жительства на паллиативные (хосписные) койки в соответствии с медицинскими показаниями.
5. Врачи-педиатры участковые, врачи - общей практики; врачи-специалисты организуют оказание паллиативной медицинской помощи детям амбулаторно, на дому и (или) при наличии медицинских показаний направляют на госпитализацию в медицинские организации на паллиативные (хосписные) койки в соответствии с маршрутизацией (Приложение № 1 к настоящему положению).
6. Основанием для госпитализации является:
 - состояние ребенка на момент осмотра, т.е. клиническая картина заболевания, а не нозологическая форма;
 - наличие медицинского заключения с рекомендациями по лечению ребенка и дальнейшей тактике ведения, согласованного с главным внештатным профильным специалистом МЗ РК

7. Показаниями для госпитализации являются:

- онкологические заболевания в терминальной стадии;
- врожденные или приобретенные заболевания сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации;
- врожденные или наследственные заболевания в стадии декомпенсации;
- последствия тяжелых травм, отравлений, ожогов;
- прочие состояния.

8. При необходимости специалистами ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» оказывается консультативно-методическая помощь специалистам медицинских организаций РК, в том числе врачами специалистами ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи».

9. Паллиативная медицинская помощь детям с неизлечимыми заболеваниями оказывается в полном объеме и осуществляется на основании информированного согласия родителей ребенка (его законных представителей).

10. Госпитализация ребенка осуществляется в отдельную палату (по желанию родителей ребенка совместно с матерью ребенка или его законным представителем).

11. При развитии внезапных острых заболеваний, состояний, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни детей, нуждающихся в паллиативной помощи, медицинская помощь им оказывается в следующих условиях:

- вне медицинской организации по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации ребенка;
- амбулаторно, в том числе на дому, при вызове медицинского работника;
- стационарно.

12. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей, нуждающихся в паллиативной помощи, осложнившимся развитием угрожающих жизни состояниями, в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

13. Проведение лабораторно-инструментальных исследований детям, получающим паллиативную помощь на дому, обеспечивается в

амбулаторных условиях по месту жительства или медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь.

14. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием паллиативной помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

15. Для оказания паллиативной медицинской помощи детям могут привлекаться волонтеры.

ПОЛОЖЕНИЕ **о койках сестринского ухода по Республике Крым**

1. Общие положения

- 1.1. Койки сестринского ухода организуются в отделениях стационаров государственных бюджетных учреждений здравоохранения Республики Крым, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым;
- 1.2. Койки сестринского ухода в отделениях стационаров (далее - койки сестринского ухода) предназначены для проведения курса поддерживающего лечения и временного пребывания граждан, нуждающихся по состоянию здоровья в медицинском уходе;
- 1.3. Койки сестринского ухода финансируются за счет средств бюджета Республики Крым. Количество бюджетных коек сестринского ухода определяется государственным заданием и ежегодно утверждается приказом Министерства здравоохранения Республики Крым.
- 1.4. Длительность пребывания пациентов на бюджетных койках сестринского ухода – до 30 дней, в исключительных случаях по решению врачебной комиссии – сроком до 60 дней.
- 1.5. Контроль за деятельностью коек сестринского ухода осуществляют заведующий структурного подразделения, в котором организованы данные койки и главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым, подведомственного Министерству здравоохранения Республики Крым;
- 1.6. Функционирование коек сестринского ухода регламентируется настоящим Положением, а также уставом государственного бюджетного учреждения здравоохранения, приказами Министерства здравоохранения Республики Крым, действующим законодательством.

2. Задачи и функции коек сестринского ухода

- 2.1. Основной задачей коек сестринского ухода является осуществление ухода за нуждающимися гражданами и проведение им поддерживающего лечения.

2.2. В соответствии с поставленной задачей отделение, в котором организованы койки сестринского ухода, осуществляет:

- прием и размещение граждан на койки сестринского ухода;
- поддерживающее лечение и квалифицированный медицинский уход за пациентами;
- своевременное выполнение врачебных назначений и процедур, динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов;
- своевременную диагностику осложнений или обострений хронических заболеваний;
- оформление документов для установления (переосвидетельствования) группы инвалидности;

2.3. Отделение, в котором организованы койки сестринского ухода, обеспечивает:

- периодические врачебные осмотры пациентов в зависимости от состояния здоровья, но не реже двух раз в неделю;
- своевременный перевод пациентов при обострении хронических заболеваний или ухудшении их состояния здоровья в соответствующие отделения учреждения здравоохранения или другие медицинские организации;
- консультативную помощь хроническим больным по рекомендации врачей; проведение необходимой симптоматической терапии; питание в соответствии с врачебными рекомендациями.

3. Противопоказания для приема и пребывания на койках сестринского ухода

Противопоказаниями для помещения граждан на койки сестринского ухода являются:

- активные формы туберкулеза;
- венерические заболевания;
- острые инфекционные заболевания;
- заразные заболевания кожи;
- инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ);

- психические расстройства с активной психотической симптоматикой и расстройствами поведения;
- обострение хронических заболеваний.

4. Порядок приема на койки сестринского ухода

4.1. В медицинскую организацию на койки сестринского ухода принимаются граждане согласно приложения 3 к настоящему приказу и по самообращаемости;

4.2. Прием граждан на бюджетные койки сестринского ухода производится на основании направления, выданного врачом амбулаторно-поликлинической службы;

4.3. Для приема граждан на койки сестринского ухода необходимо представить следующие документы:

- копию паспорта пациента (гражданина Российской Федерации) или его представителя;
- копию акта об установлении опеки (в случае установления опеки);
- копию справки медико-социальной экспертизы (для инвалидов);
- медицинское заключение врача-терапевта о возможности пребывания гражданина в отделении и отсутствии у него противопоказаний.

К медицинскому заключению прилагаются заключение психиатра, результаты флюорографии, обследование на сифилис, ВИЧ, анализ на кишечную группу, сведения о прививках.

Оценка интенсивности боли

- По шкале вербальных оценок (ШВО) (измеряется в баллах при совместном решении врача и пациента):
 - 0 – боли нет;
 - 1 – слабая боль;
 - 2 – умеренная боль;
 - 3 – сильная боль;
 - 4 – нестерпимая боль.
- По визуально-аналоговой шкале (ВАШ) (от 0 до 100 %). Выполняет индивидуально пациент с помощью линейки (см. рис. 1).
Рисунок 1. Шкалы для оценки интенсивности боли.

Нет Боли Нестерпимая боль
0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10

• Оценка физической активности (ФА) больных по 5-балльной шкале ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group):

- 0 – нормальная физическая активность;
- 1 – ФА незначительно снижена;
- 2 – ФА умеренно снижена (постельный режим – менее 50 % дневного времени);
- 3 – ФА значительно снижена (постельный режим – более 50 % дневного времени);
- 4 – полный постельный режим.

Показания к госпитализации на паллиативные койки

На паллиативную койку:

1. Пациенты с различными формами злокачественных новообразований
2. Пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента
3. Пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития
4. Пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи
5. Пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи
6. Пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания
7. Пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии

Схема маршрутизации детей для оказания паллиативной медицинской помощи

№	Наименование муниципального района (городского округа)	Наименование медицинской организации для оказания паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях	Наименование медицинской организации для оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях
1.	г. Алушта	ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Ялтинская городская детская больница»
2.	г. Армянск	ГБУЗ РК «Центральная городская больница г.Армянска»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница»
3.	Бахчисарайский район	ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница»
4.	Белогорский район	ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; «Симферопольская городская детская клиническая больница»
5.	Джанкойский район	ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; «Симферопольская городская детская клиническая больница»
6.	г. Евпатория	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская детская клиническая больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Евпаторийская городская детская больница»
7.	г. Керчь	ГБУЗ РК «Керченская городская детская больница»; «Керченская поликлиника №2»; ГБУЗ «Керченская поликлиника №3».	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Керченская детская больница» ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский Центр»

8.	Кировский район	ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»; ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский Центр»
9.	Красногвардейский район	ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница»
10.	Ленинский район	ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»; ГБУЗ РК «Багеровская районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский Центр»; ГБУЗ РК «Керченская городская детская больница»
11.	Нижнегорский район	ГБУЗ РК «Нижнегорская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский Центр»; ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница»
12.	Первомайский район	ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Евпаторийская городская детская больница»
13.	Раздольненский район	ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Евпаторийская городская детская больница»
14.	Сакский район	ГБУЗ РК «Сакская районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Евпаторийская городская детская больница»

15.	г. Симферополь	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «РДИКБ»; ГБУЗ РК «Городская детская клиническая больница»; ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №1»; ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №2»; ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №3»; ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №4»; ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №5»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница»
16.	Симферопольский район	ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ»;	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница»
17.	Советский район	ГБУЗ РК «Советская районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский Центр»;
18.	г. Судак	ГБУЗ РК «Судакская городская больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский Центр»;
19.	г. Феодосия	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» (Городская детская больница с детской поликлиникой);	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский Центр»;
20.	Черноморский район	ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Евпаторийская городская детская больница»

21.	г. Ялта	ГБУЗ РК «Ялтинская городская детская больница;	ГБУЗ РК «РДКБ»; ГБУЗ РК «Ялтинская городская детская больница»»
22.	Краснопереконский район	ГБУЗ РК «Краснопереконская ЦРБ»	ГБУЗ РК «РДКБ» ГБУЗ РК «Евпаторийская городская детская больница»

ПОЛОЖЕНИЕ **о койках сестринского ухода по Республике Крым**

1. Общие положения

- 1.1. Койки сестринского ухода организуются в отделениях стационаров государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Республики Крым, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым;
- 1.2. Койки сестринского ухода в отделениях стационаров (далее - койки сестринского ухода) предназначены для проведения курса поддерживающего лечения и временного пребывания граждан, нуждающихся по состоянию здоровья в медицинском уходе;
- 1.3. Койки сестринского ухода финансируются за счет средств бюджета Республики Крым. Количество бюджетных коек сестринского ухода определяется государственным заданием и ежегодно утверждается приказом Министерства здравоохранения Республики Крым.
- 1.4. Длительность пребывания пациентов на бюджетных койках сестринского ухода – до 30 дней, в исключительных случаях по решению врачебной комиссии – сроком до 60 дней.
- 1.5. Контроль за деятельностью коек сестринского ухода осуществляют заведующий структурного подразделения, в котором организованы данные койки и главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым, подведомственного Министерству здравоохранения Республики Крым;
- 1.6. Функционирование коек сестринского ухода регламентируется настоящим Положением, а также уставом государственного бюджетного учреждения здравоохранения, приказами Министерства здравоохранения Республики Крым, действующим законодательством.

2. Задачи и функции коек сестринского ухода

- 2.1. Основной задачей коек сестринского ухода является осуществление ухода за нуждающимися гражданами и проведение им поддерживающего лечения.

2.2. В соответствии с поставленной задачей отделение, в котором организованы койки сестринского ухода, осуществляет:

- прием и размещение граждан на койки сестринского ухода;
- поддерживающее лечение и квалифицированный медицинский уход за пациентами;
- своевременное выполнение врачебных назначений и процедур, динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов;
- своевременную диагностику осложнений или обострений хронических заболеваний;
- оформление документов для установления (переосвидетельствования) группы инвалидности;

2.3. Отделение, в котором организованы койки сестринского ухода, обеспечивает:

- периодические врачебные осмотры пациентов в зависимости от состояния здоровья, но не реже двух раз в неделю;
- своевременный перевод пациентов при обострении хронических заболеваний или ухудшении их состояния здоровья в соответствующие отделения учреждения здравоохранения или другие медицинские организации;
- консультативную помощь хроническим больным по рекомендации врачей; проведение необходимой симптоматической терапии; питание в соответствии с врачебными рекомендациями.

3. Противопоказания для приема и пребывания на койках сестринского ухода

Противопоказаниями для помещения граждан на койки сестринского ухода являются:

- активные формы туберкулеза;
- венерические заболевания;
- острые инфекционные заболевания;
- заразные заболевания кожи;
- инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ);

- психические расстройства с активной психотической симптоматикой и расстройствами поведения;
- обострение хронических заболеваний.

4. Порядок приема на койки сестринского ухода

- 4.1. В медицинскую организацию на койки сестринского ухода принимаются граждане согласно приложения 3 к настоящему приказу и по самообращаемости;
- 4.2. Прием граждан на бюджетные койки сестринского ухода производится на основании направления, выданного врачом амбулаторно-поликлинической службы;
- 4.3. Для приема граждан на койки сестринского ухода необходимо представить следующие документы:
- копию паспорта пациента (гражданина Российской Федерации) или его представителя;
 - копию акта об установлении опеки (в случае установления опеки);
 - копию справки медико-социальной экспертизы (для инвалидов);
 - медицинское заключение врача-терапевта о возможности пребывания гражданина в отделении и отсутствии у него противопоказаний.

К медицинскому заключению прилагаются заключение психиатра, результаты флюорографии, обследование на сифилис, ВИЧ, анализы на кишечную группу, сведения о прививках.