



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

П Р И К А З

**Об организации оказания паллиативной
медицинской помощи взрослому населению на территории
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

от 1 июня 2021 года
Ханты-Мансийск

№ 790

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 348н «Об утверждении Перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 года № 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», во исполнение программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 16 августа 2019 года № 271-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 337-п «О государственной

программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение», в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение о координационном центре паллиативной медицинской помощи (далее также – Координационный центр) (приложение 1).

1.2. Положение об отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым (приложение 2).

1.3. Перечень медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, обеспечивающих оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях (приложение 3).

1.4. Перечень медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, обеспечивающих оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях (приложение 4).

1.5. Перечень медицинских организаций, на базе которых организовано отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым (приложение 5).

1.6. Схему маршрутизации пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым в условиях стационара (приложение 6).

1.7. Регламент оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее также – Регламент) (приложение 7).

2. Главному врачу бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасская городская больница» А.В.Нохрину:

2.1. Организовать работу Координационного центра в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

Срок: до 20 июня 2021 года.

2.2. Направить приказ об организации работы Координационного центра паллиативной медицинской помощи в Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на адрес электронной почты: gaisinala@admhmao.ru.

Срок: до 21 июня 2021 года.

2.3. Проинформировать медицинские организации о начале работы Координационного центра, контактной информации и режиме работы.

Срок: до 23 июня 2021 года.

3. Главному врачу бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская городская поликлиника» С.В. Ворониной:

3.1. Организовать работу отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу.

Срок: до 30 декабря 2021 года.

3.2. Направить в Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры приказ об организации работы отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым на адрес электронной почты: gaisinala@admhmao.ru.

Срок: до 1 января 2022 года.

4. Руководителям медицинских организаций, указанных в приложении 3 и 4 к настоящему приказу, обеспечить:

4.1. Оказание паллиативной медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным законодательством Российской Федерации, в том числе укомплектование структурных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, требованиями к квалификации и образованию медицинских работников, в соответствии с Регламентом, утвержденным настоящим приказом.

4.2. Назначение должностного лица, ответственного за организацию паллиативной медицинской помощи взрослому населению (далее – должностное лицо) и направление информации о должностном лице (Ф.И.О., должность, контактный, в том числе мобильный телефон, электронная почта) в адрес главного внештатного специалиста по паллиативной помощи Департамента здравоохранения Ханты-Мансийском автономном округе – Югре С.И.Райлян на адрес электронной почты: rajlyan.si@gblangepas.ru.

Срок: не позднее 10 июня 2021 года.

4.3. Наличие в штате не менее 1 врача-специалиста, имеющего подготовку по программам повышения квалификации по паллиативной медицинской помощи, с возложением на него обязанности по участию в заседаниях врачебных комиссий/консилиумов при рассмотрении вопросов о признании пациента имеющего показание к паллиативной медицинской помощи.

4.4. Работу врачебных комиссий/консилиумов по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

4.5. Направление в Координационный центр отчета об оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях по формам, установленными приложением 1 к Регламенту.

5. Главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по паллиативной медицинской помощи С.И.Райлян обеспечить:

5.1. Организационно-методическое сопровождение оказания амбулаторной и стационарной паллиативной медицинской помощи

взрослым в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

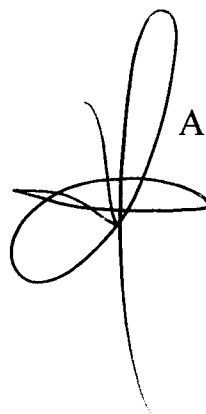
5.2. Предоставление сводной информации об объеме оказанной паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на адрес электронной почты: gaisinala@admhmao.ru.

Срок: ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом в соответствии с приложениями к Регламенту.

6. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 июля 2017 года № 761 «О совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры М.В. Малхасьяна.

Директора Департамента



А.А.Добровольский

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 1 июня 2021 года № 790

**Положение о координационном центре
паллиативной медицинской помощи**

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации деятельности координационного центра паллиативной медицинской помощи (далее – Положение, Координационный центр).

2. Координационный центр создается на функциональной основе для координации деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в целях обеспечения непрерывности, преемственности, своевременности оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

3. Координационный центр возглавляет заведующий отделением паллиативной медицинской помощи.

4. Руководитель медицинской организации, на базе которой создается Координационный центр, обеспечивает Координационный центр оргтехникой, средствами связи, иными необходимыми принадлежностями.

5. Для достижения цели деятельности Координационный центр осуществляет следующие функции:

5.1. Сбор и обобщение информации об оказании паллиативной медицинской помощи взрослым на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5.2. Взаимодействие с медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающими первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по вопросам оказания медицинской помощи пациентам, признанным нуждающимися в паллиативной медицинской помощи.

5.3. Формирование и согласование заявок по переоснащению и дооснащению медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих паллиативную медицинскую помощь взрослым, в том числе на дому.

5.4. Организация мероприятий по повышению качества и доступности обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи.

5.5. Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым в медицинских организациях автономного округа.

5.6. Разработка, внедрение и контроль исполнения мероприятий программы нутритивной поддержки при оказании паллиативной помощи взрослым.

5.7. Ведение реестра пациентов, имеющих показания к оказанию паллиативной медицинской помощи.

5.8. Методическая помощь при организации паллиативной медицинской помощи взрослым пациентам.

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 1 июня 2021 года № 790

**Положение об отделении выездной патронажной паллиативной
медицинской помощи взрослым**

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации деятельности специалистов отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым (далее – отделение выездной патронажной ПМП взрослым).

2. Отделение выездной патронажной ПМП взрослым создается на базе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную и паллиативную медицинскую помощь взрослому населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

3. Паллиативная медицинская помощь специалистами отделения выездной патронажной ПМП взрослым оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. Основными задачами выездной бригады паллиативной помощи при оказании медицинской помощи паллиативным пациентам:

коррекция хронического болевого синдрома;

обучение родственников паллиативных пациентов навыкам ухода за пациентом;

проведение медицинских манипуляций на дому (обработка пролежней, постановка назогастрального зонда, контроль за состоянием стом и смена стом и т.д);

динамическое наблюдение за взрослыми, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи на дому;

оказание психологической помощи пациентам и их родственникам;

обеспечение взаимодействия выездной патронажной службы паллиативной помощи с другими медицинскими организациями, организациями социального обслуживания, общественными объединениями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

5. Отделение выездной патронажной ПМП оказывает пациенту паллиативную медицинскую помощь с учетом рекомендаций, содержащихся в медицинской документации.

6. Решение о необходимости организации паллиативной медицинской помощи специалистами отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации.

7. Специалисты отделения выездной патронажной ПМП взрослым:

7.1. Участвуют в принятии решения о направлении пациента в плановом порядке для организации паллиативной медицинской помощи в условиях стационара при наличии медицинских показаний.

7.2. Организуют медицинскую эвакуацию пациента в медицинскую организацию, обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение при возникновении угрожающих жизни состояний.

Приложение 3 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 1 июня 2021 года № 790

**Перечень медицинских организаций, обеспечивающих оказание
паллиативной медицинской помощи взрослому населению в
стационарных условиях**

1. Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница».
2. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница».
3. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Берёзовская районная больница»
4. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Игримская районная больница».
5. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымская городская больница».
6. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинская районная больница».
7. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасская городская больница».
8. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лянторская городская больница».
9. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская больница».
10. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная больница имени В.И.Яцкив».
11. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница».
12. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная больница № 2».
13. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая больница».
14. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская районная больница».
15. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница».
16. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница».
17. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница».

18. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьская районная больница».
19. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пионерская районная больница».
20. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница».
21. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница».
22. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская городская больница».
23. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая больница».
24. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница».
25. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская травматологическая клиническая больница».
26. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница».
27. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Федоровская городская больница».
28. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная больница».
29. Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа – Альянс».

Приложение 4 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 1 июня 2021 года № 790

**Перечень медицинских организаций, обеспечивающих оказание
паллиативной медицинской помощи взрослому населению в
амбулаторных условиях**

1. Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница».
2. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница».
3. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Берёзовская районная больница»
4. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Игримская районная больница».
5. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымская городская больница».
6. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинская районная больница».
7. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасская городская больница»
8. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лянторская городская больница».
9. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская больница».
10. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница».
11. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская городская поликлиника».
12. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская районная больница».
13. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижнесортгымская участковая больница».
14. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новооганская районная больница».
15. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская поликлиника».
16. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница».

17. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьская районная больница».
18. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пионерская районная больница».
19. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница».
20. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница».
21. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская городская больница».
22. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая больница».
23. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1».
24. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2».
25. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3».
26. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4».
27. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница».
28. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Федоровская городская больница».
29. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная больница».
30. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр общей врачебной практики».
31. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорская городская больница».
32. Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа – Альянс».

Приложение 5 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 1 июня 2021 года № 790

**Перечень медицинских организаций, на базе которых
организовано отделение выездной патронажной паллиативной
медицинской помощи взрослым**

1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская городская поликлиника».

Приложение 6 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 1 июня 2021 года № 790

**Схема маршрутизации пациентов при оказании паллиативной
 медицинской помощи взрослым в условиях стационара**

Медицинская зона № 1		
Зона обслуживания: г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский район г. Урай, Белоярский район, Березовский район, Кондинский район		
1	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница»	г. Ханты-Мансийск
2	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная больница»	<p>п. Горноправдинск п. Бобровский д. Лугофилинская д. Чембакчино с. Цингалы с. Батово п. Сибирский с. Реполово п. Выкатной с. Тюли с. Селиярово д. Ярки д. Шапша п. Пырьях с. Зенково с. Нялинское д. Ягурьях д. Согом с. Кышик п. Кедровый п. Красноленинский п. Урманьный с. Елизарово п. Луговской д. Белогорье п. Кирпичный с. Троица д. Долгое Плес д. Скрипуново д. Нялин</p>
3	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница»	<p>г. Урай п. Мулымья п. Ушья п. Назарово</p>

		<p>п. Супра с.п. Половинка с. Чантырья с. Шаим</p>
4	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница»</p>	<p>г. Белоярский с. Казым д. Наумто д. Юильск с. Полноват с. Ванзеват д. Пашторы д. Тугияны п. Верхнеказымский п. Лыхма п. Сорум п. Сосновка</p>
5	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Березовская районная больница»</p>	<p>г. Березово п. Теги д. Пугор д. Устем д. Шайтанка п. Хулимсунт с. Няксимволь д. Усть-Манья д. Нерохи п. Сосьва д. Сартынья д. Кимкьясуй д. Верхненильдино д. Ламбовож п. Саранпауль д. Ясунт д. Щекурья д. Хурумпауль</p>
6	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Игримская районная больница»</p>	<p>п. Игрим п. Светлый п. Приполярный д. Анеево с. Ванзетур</p>
7	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинская районная больница»</p>	<p>п. Междуреченский д. Сотник п. Ямки п. Юмас п. Шугур п. Ягодный п. Дальний п. Листвиничный п.г.т. Куминский п.г.т. Мортка п.г.т. Луговой п. Леуши п.г.т. Кондинское д. Старый Катыш с. Болчары с. Алтай</p>

		с. Кама д. Карым п. Ильичевка д. Никулкина
Медицинская зона № 2 Зона обслуживания: г. Сургут, Сургутский район, г Когалым		
8	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница»	г. Сургут
9	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая больница	г. Сургут
10	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница»	г. Сургут
12	Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа – Альянс»	г. Сургут с.п. Солнечный г.п. Барсово с.п. Сайгатина с.п. Высокий мыс с.Тундрино с.п. Белый Яр д. Каюково д. Тайлаково д. Таурова п.Малююганский
12	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Федоровская городская больница»	г.п. Фёдоровский с.п. Рускинская с.п.Локосово п. Тром-Аган д. Ульт-Ягун
13	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лянторская городская больница»	г.п. Лянтор д. Лямина п. Песчаный п. Сытомино п. Горный п. Нижнесортымский
14	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Когалымская городская больница»	г. Когалым
Медицинская зона № 3 Зона обслуживания: г. Нефтеюганск, Нефтеюганский район, г. Пыть-Ях, пос Угут Сургутского района		
15	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	г. Нефтеюганск

16	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»	п.г.т. Пойковский с.п. Лемпино с.п. Юганская обь с.п. Усть-Юган с.п. Сингапай с.п. Каркатеевы с.п. Чеускино п. Салым с.п. Сивыс-Ях с.п.КС-6 с.п. Куть-Ях с.п. Сентябрьский
17	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	г. Пыть-Ях д.Кинямина пос. Угут
Медицинская зона № 4 Зона обслуживания: г. Нижневартовск, Нижневартовский район, г. Мегион, г. Лангепас, г Радужный, г Покачи		
18	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нижневартовская окружная больница №2»	г.Нижневартовск
19	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нижневартовская окружная клиническая больница»	г. Нижневартовск
20	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нижневартовская районная больница»	пгт. Излучинск с. Большетархово д. Сосновый Бор д.Вата д.Вампугол п.Ваховск д. Усть-Колекъеган д. Колекъеган п. Зайцева речка с. Ларьяк д. Большой Ларьяк д. Чехломей с. Былино д. Пасол д. Соснина с.п. Аган с.п. Покур с. Корлики с. Охтеурье
21	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Новоаганская районная больница»	п.г.т. Новоаганск с. Варъеган
22	Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа - Югры «Мегионская городская больница»	г. Мегион п. Высокий
23	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Лангепасская городская больница»	г Лангепас п. Локосово

24	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Покачевская городская больница»	г Покачи
25	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Радужнинская городская больница»	г Радужный
Медицинская зона № 5 Зона обслуживания: Октябрьский р-н, Советский р-н, г Югорск, г Нягань		
26	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница	г. Нягань пгт. Талинка п. Каменное с. Поляново
27	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьская районная больница»	п.г.т. Октябрьское с. Кормужиханка Б-Камень п. Карымкары п. Горнореченск п. М-Алтым п. Заречный п. Комсомольский п. Б-Алтым п. Большие Леуши п.г.т. Андра п. Шеркалы 28п. Перегребное п. Чемаши п. Нарыкары п. Приобье п. Сергино п. Ун-Юган
28	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пионерская районная больница»	г.Югорск п. Пионерский, п. Алябьевский, п. Малиновский, п. Юбилейный, п. Таежный
29	Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница»	г. Советский п. Агириш п. Зеленоборск г.п. Коммунистический

Приложение 7 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 1 июня 2021 года № 790

**Регламент оказания паллиативной медицинской
помощи взрослому населению в Ханты-Мансийском автономном
округе – Югре**

1. Общие положения

1. Настоящий Регламент оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югры, (далее – Регламент) устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослым, включая возможность взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, обмена информацией об оказании паллиативной медицинской помощи между медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Координацию деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь взрослому населению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре осуществляет Координационный центр, создаваемый в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

3. Паллиативная медицинская помощь взрослым оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», порядками оказания медицинской помощи, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

**2. Принятие решения о наличии или отсутствии у пациента
показаний к паллиативной медицинской помощи**

1. В медицинской организации, в которой пациент получает медицинскую помощь в стационарных или в амбулаторных условиях, принимается решение о наличии /отсутствии у пациента показаний к паллиативной медицинской помощи.

2. Лечащий врач проводит оценку функционального состояния пациента и при наличии у пациента показаний к паллиативной медицинской помощи представляет на врачебную комиссию(подкомиссию)/консилиум медицинской организации эпикриз и медицинскую документацию пациента.

3. У пациентов со злокачественными новообразованиями решение о наличии или отсутствии показаний к паллиативной медицинской помощи и условиях ее оказания принимается:

врачами-онкологами (в том числе, врачами онкологических диспансеров) при наличии гистологически верифицированного диагноза;

врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейные врачи), фельдшерами, врачами специалистами при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения, в том числе хронического болевого синдрома.

3. Маршрутизация пациентов, имеющих показания к паллиативной медицинской помощи

1. Направление пациентов, в том числе ВИЧ-инфицированных, в медицинские организации для оказания паллиативной медицинской помощи (далее – маршрутизация пациентов) осуществляется врачами-онкологами (в том числе врачами-онкологами онкологических диспансеров), врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-инфекционистами, врачами иных специальностей, оказывающими первичную медико-санитарную, специализированную медицинскую помощь, врачами отделений выездной патронажной службы.

2. Решение об условиях оказания паллиативной медицинской помощи (стационарно, амбулаторно) принимается с учетом критериев маршрутизации пациентов, имеющих показания к паллиативной медицинской помощи.

3. Критерии принятия решения об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту в амбулаторных условиях:

желание пациента (законных представителей) и его родственников получать паллиативную медицинскую помощь на дому (отказ от госпитализации);

отсутствие показаний для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;

возможность купирования симптомов на дому;

потребность в патронажных визитах, но не чаще одного раза в сутки;

наличие у пациента, утратившего способность к самообслуживанию,

одного и более лиц, осуществляющих уход (родственников или иных лиц, имеющих возможность осуществлять уход за пациентом, в том числе сиделок, социальных работников).

4. Критерии принятия решения об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту в стационарных условиях:

необходимость снятия тягостных симптомов, включая хронический болевой синдром, при неэффективности амбулаторного лечения;

необходимость круглосуточного врачебного наблюдения;

потребность в проведении инвазивных процедур и диагностических вмешательств для улучшения качества жизни, проведение которых невозможно в амбулаторных условиях.

5. Пациенты с социально значимыми инфекционными заболеваниями направляются для получения специализированной паллиативной медицинской помощи в медицинские организации, указанные в приложении 4 к настоящему приказу, в порядке, установленном настоящим Регламентом.

Схема маршрутизации пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым в условиях стационара утверждена приложением 6 к настоящему приказу.

6. Руководитель медицинской организации, в которой пациенту оказывается медицинская помощь, организует транспортировку следующих пациентов, имеющих показания к паллиативной медицинской помощи:

маломобильных пациентов, госпитализируемых в медицинские организации для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе при переводе из другого стационара;

маломобильных пациентов, выписываемых домой для продолжения оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях или выписываемые в учреждения социальной защиты населения стационарного типа;

пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях и переводимых в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля для проведения лечения, дополнительного обследования, уточнения диагноза.

7. В случаях, когда пациенты по медицинским показаниям нуждаются во время эвакуации в проведении медицинских манипуляций (искусственная вентиляция легких и т.д.), их транспортировку осуществляет силами «Центра медицины катастроф» по заявкам медицинских организаций, содержащих обоснование необходимости транспортировки пациента.

4. Оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях

1. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинской организацией к которой прикреплен пациент, предоставляются нуждающимся пациентам медицинские изделия, в соответствии с приказом Минздрава России от 31 мая 2019 года № 348н «Об утверждении Перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому», приказом Минздрава России от 10 июля 2019 года № 505н «Об утверждении Порядка передачи медицинской организацией пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи».

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

3. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

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

5. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, осуществляется обеспечение медицинскими изделиями для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека.

Показания к обеспечению медицинскими изделиями для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, определяет врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, к которой прикреплен пациент, в соответствии с перечнем медицинских показаний и противопоказаний.

Ведение регистра больных, нуждающихся в медицинских изделиях для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, осуществляется медицинскими организациями в соответствии с приказами Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, осуществляет:

отбор пациентов, нуждающихся в обеспечении медицинскими изделиями для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека;

первичную настройку медицинских изделий для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, инструктаж пациента по его использованию;

контроль за правильностью использования медицинских изделий для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, коррекции его параметров в дальнейшем;

своевременную передачу информации о прекращении эксплуатации медицинских изделий для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека (смерть пациента, его выбытие на постоянное место жительства, госпитализация, помещение в социальное учреждение стационарного типа, отказ пациента от дальнейшего использования и др.);

прием медицинских изделий для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека после прекращения дальнейшего использования его пациентом.

6. В случае признания взрослого, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, инвалидом, предоставление отдельных видов указанных медицинских изделий, включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, осуществляется в соответствии Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно- ортопедическими изделиями.

7. При наличии медицинских показаний пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

8. При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

9. В течение двух рабочих дней после выписки пациента и получения информации из медицинской организации, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в амбулаторных условиях организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

5. Условия госпитализации пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, и особенности оказания медицинской помощи в стационарных условиях

1. В медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в условиях стационара, должностным лицом, ответственным за организацию паллиативной медицинской помощи взрослым, является заведующий отделением паллиативной медицинской помощи или заведующий профильным отделением, имеющим в своей структуре койки для оказания паллиативной медицинской помощи.

2. Направление для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляют:

фельдшера, при условии возложения на них функций лечащего врача и иные медицинские работники со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, иных медицинских организаций (их структурных подразделений), при наличии у пациента заключения о нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи;

врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена при наличии у пациента заключения о нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи;

врачи профильных стационарных отделений при наличии у пациента заключения о нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи.

3. При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего

медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской карты стационарного больного), с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

4. Госпитализация иногородних и иностранных граждан в медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется в рамках оказания платных услуг.

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

6. В случае выписки пациентов, страдающих хроническим болевым синдромом, из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, необходимо получить в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства пациента, подтверждение возможности оказания пациенту паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях непосредственно после выписки пациента;

7. Не предусмотрена выписка пациентов, страдающих хроническим болевым синдромом, накануне выходных и праздничных дней, за исключением случаев выписки пациента по его желанию с выдачей такому пациенту на руки сильнодействующих лекарственных средств, наркотических средств и/или психотропных веществ или выпиской рецепта на получение сильнодействующих лекарственных средств, наркотических средств и психотропных веществ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, на срок до пяти дней.

8. При оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях организуется возможность посещения пациента и пребывания с ним в медицинской организации родственников, иных близких лиц с учетом пожеланий пациента, режимом работы медицинской организации.

9. Пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при госпитализации организуется транспортировка санитарным транспортом медицинской организации принимающей стороны

6. Оказание паллиативной медицинской помощи в отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи

1. Оказание паллиативной медицинской помощи в отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи организуется в

соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

2. Отделение выездной патронажной ПМП оснащается укладкой для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях.

При комплектации укладки должны соблюдаться требования к условиям хранения лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения.

3. Отделение выездной патронажной ПМП организует оказание пациенту паллиативной медицинской помощи с учетом рекомендаций, содержащихся в медицинской документации.

7. Особенности оформления информированного добровольного согласия/отказа при оказании паллиативной медицинской помощи

1. При оформлении информированного добровольного согласия/отказа от медицинского вмешательства пациент (законный представитель пациента) должен быть ознакомлен с принципами оказания паллиативной медицинской помощи, целями, методами, условиями оказания паллиативной медицинской помощи, возможными вариантами медицинских вмешательств, в том числе с возможностью применения наркотических средств и психотропных веществ, с возможными последствиями медицинских вмешательств, в том числе с вероятностью развития осложнений и предполагаемыми результатами паллиативной медицинской помощи.

Пациенту (законному представителю пациента) даются разъяснения относительно отсутствия гарантий исхода медицинского вмешательства.

2. Пациенту разъясняется право отказа от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8. Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи.

1. Настоящий пункт Регламента устанавливает правила взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи.

2. Целями взаимодействия являются:

организация представления пациентам, получающим паллиативную медицинскую помощь (далее - пациент), социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки), мер психологической поддержки;

организация оказания паллиативной медицинской помощи нуждающимся в ней гражданам, получающим социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме.

3. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, в целях организации социального обслуживания, осуществляет:

информирование пациентов, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о перечне социальных услуг, предоставляемых в субъекте Российской Федерации, порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах уполномоченного органа субъекта Российской Федерации или уполномоченной организации в сфере социального обслуживания, организующих предоставление указанных социальных услуг (далее - уполномоченный орган или уполномоченная организация);

направление обращения о предоставлении социального обслуживания в уполномоченный орган или в уполномоченную организацию о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту, полностью или частично утратившему способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности (далее - пациент, утративший способность к самообслуживанию), при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи;

4. Обращение о предоставлении социального обслуживания пациенту, утратившему способность к самообслуживанию и получающему паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, направляется медицинской организацией в уполномоченный орган или уполномоченную организацию в течение одного рабочего дня с даты выявления такого пациента.

5. Обращение о предоставлении социального обслуживания недееспособному гражданину, получающему паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, направляется медицинской организацией в уполномоченный орган или уполномоченную организацию

в течение одного рабочего дня с даты получения согласия законного представителя на направление такого обращения.

6. Обращение о предоставлении социального обслуживания пациенту, утратившему способность к самообслуживанию или являющегося недееспособным лицом, и получающего паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, направляется медицинской организацией в уполномоченный орган или уполномоченную организацию не позднее чем за 10 дней до планируемой выписки пациента.

7. В обращении о предоставлении социального обслуживания пациенту указываются данные о пациенте:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

дата рождения;

адрес регистрации, контактный телефон;

фактическое место жительства;

необходимые социальные услуги и форма их оказания;

причина и степень утраты способности пациента к самообслуживанию;

срок, в который необходимо обеспечить социальное обслуживание пациента, в том числе необходимость оказания пациенту срочных социальных услуг.

8. При предоставлении пациентам социально-медицинских услуг, связанных с наблюдением за их здоровьем, на основе межведомственного взаимодействия социальные работники организаций социального обслуживания организуют предоставление пациенту помощи по выполнению медицинских процедур по назначению лечащего врача, оказывают содействие в обеспечении лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, выполняют мероприятия по профилактике образования пролежней, проводят кормление, выполнение санитарно-гигиенических процедур, оказывают содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, посещении врачей в медицинских организациях, сопровождают пациента при госпитализации и при выписке из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, оказывают первую помощь, вызывают на дом врача, в том числе бригаду скорой медицинской помощи и/или врача, оказывающего паллиативную медицинскую помощь при наличии некупированных тяжелых проявлений заболевания.

9. В целях своевременного выявления среди проживающих в стационарных организациях социального обслуживания лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, организуются плановые (не реже 1 раза в 3 месяца) и внеплановые медицинские осмотры с участием врачей по паллиативной медицинской помощи.

10. Внеплановые медицинские осмотры проживающих в стационарных организациях социального обслуживания с участием врачей по паллиативной медицинской помощи организуются по вызову стационарной организации социального обслуживания, по обращению проживающего или иных лиц, обратившихся в интересах проживающего.

11. При выявлении у лица, проживающего в стационарной организации социального обслуживания, медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи заместитель руководителя стационарной организации социального обслуживания по медицинской части во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь, в течение двух рабочих дней организуют осмотр пациента с участием врача по паллиативной медицинской помощи.

12. Оказание проживающему в стационарной организации социального обслуживания, признанному нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, организуется в амбулаторных условиях, или в стационарных условиях в сроки, определяемые с учетом состояния пациента, в медицинских организациях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь.

13. При наличии у проживающего в стационарной организации социального обслуживания некупированных тяжелых проявлений заболевания (хронический болевой синдром, одышка, тошнота, рвота, асцит) заместитель руководителя по медицинской части стационарной организации социального обслуживания во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь, организуют оказание пациенту паллиативной медицинской помощи в неотложной форме.

14. В целях оперативного предоставления пациенту мер социальной защиты (поддержки) медицинские организации и стационарные организации социального обслуживания, в которых принято решение о наличии у пациента показаний для оказания паллиативной медицинской помощи и/или в которых пациент получает паллиативную медицинскую помощь, взаимодействуют с бюро медико-социальной экспертизы

15. При отсутствии у пациента инвалидности и/или необходимости внесения изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида врачебная комиссия медицинской организации одновременно с принятием решения о наличии у пациента показаний для оказания паллиативной медицинской помощи принимает решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу и направлении его на медицинские обследования, необходимые для получения клинко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы (далее - медицинские обследования), в случае отсутствия указанных медицинских обследований.

16. Лечащий врач в течение одного рабочего дня с даты принятия решения врачебной комиссией медицинской организации о направлении пациента на медико-социальную экспертизу информирует пациента (его законного или уполномоченного представителя) об указанном решении и оформляет согласие пациента на направление его на медико-социальную экспертизу.

17. Медицинская организация оформляет направление на медико-социальную экспертизу и результаты медицинских обследований в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня получения результатов медицинских обследований при наличии согласия пациента (законного или уполномоченного представителя) на направление его на медико-социальную экспертизу.

18. В течение одного рабочего дня с даты оформления направления на медико-социальную экспертизу медицинская организация передает направление на медико-социальную экспертизу и результаты медицинских обследований в федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы.

19. Обеспечение инвалидов из числа пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, техническими средствами реабилитации, включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду осуществляется уполномоченным органом в сроки, установленные Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями.

20. 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 от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

Приложение 1 к Регламенту
оказания паллиативной
медицинской помощи взрослому
населению в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре

Сведения медицинских организаций (структурных подразделений),
оказывающих паллиативную медицинскую помощь
за период ____ кв. ____ год

(наименование медицинской организации)

*информацию предоставлять нарастающим итогом

№ п/п	Сведения	Всего
1.	Наличие кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым (1/0)	
1.1.	Количество посещений в кабинетах ПМП	
1.2.	Количество посещений на дому	
2.	Наличие отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым (1/0)	
2.1.	Количество посещений на дому	
3.	Наличие отделения паллиативной медицинской помощи взрослым (1/0)	
4.	Количество паллиативных коек для взрослых:	
5.	Количество пролеченных больных всего, в том числе по профилям:	
	терапия	
	онкология	
	неврология	
	инфекционные (ВИЧ)	
	гастроэнтерология	
	хирургия	
	кардиология	
	другие	
6.	Умерших	
7.	Наличие школы для пациентов и их родственников при кабинетах паллиативной помощи в поликлиниках	
8.	Наличие школы для пациентов и их родственников в стационаре	