

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

24.04.2024

№ 609-2/2

г. Красноярск

1. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», распоряжением Губернатора Красноярского края от 09.02.2024 № 61-рг «Об осуществлении полномочий по руководству министерством здравоохранения Красноярского края», пунктами 3.6, 3.13, 3.18, 3.72 Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного Постановлением Правительства Красноярского края от 17.08.2008 № 31-п, учитывая приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 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» (далее – приказ от 31.05.2019 № 345н/372н), организовать оказание паллиативной медицинской помощи гражданам в возрасте 18 лет и старше (далее – граждане) в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе:

1.1. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь гражданам:

назначить лиц, ответственных за оказание паллиативной медицинской помощи;

обеспечить выявление граждан, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи (далее – паллиативные пациенты), их динамическое наблюдение;

организовать проведение врачебных комиссий для признания граждан паллиативными пациентами, при необходимости с привлечением врача по паллиативной медицинской помощи или главного внештатного специалиста по паллиативной помощи министерства здравоохранения Красноярского края Ю.В. Бургарта;

обеспечить учет паллиативных пациентов, внесение данных о таких пациентах в регистр паллиативных пациентов Красноярского края (далее – региональный регистр), их своевременную актуализацию;

обеспечить своевременное назначение паллиативным пациентам с целью обезболивания наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

организовать ведение Реестра лиц со злокачественными

новообразованиями, терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД), иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, получающих ненаркотические и наркотические анальгетики, в Единой информационной системе льготного лекарственного обеспечения Красноярского края «Электронный рецепт»;

обеспечить заполнение раздела данных об использованных ненаркотических и наркотических анальгетиков при формировании реестров для оплаты лечения в круглосуточном и/или дневном стационаре у пациентов, нуждающихся в назначении и получающих по медицинским показаниям в обезболивании с оценкой выраженности болевого синдрома;

при наличии медицинских показаний оформлять необходимую документацию и направлять в Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю» с целью проведения медико-социальной экспертизы гражданина, установления инвалидности и разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида;

осуществлять взаимодействие с организациями социального обслуживания (расположенными на территориях обслуживания), общественными организациями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи;

при наличии медицинских показаний организовать направление паллиативных пациентов, в том числе проживающих в организациях социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в хоспис, на паллиативные или сестринские койки (либо отделения) краевых учреждений здравоохранения с целью оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;

осуществлять выявление паллиативных пациентов, нуждающихся в обеспечении медицинскими изделиями (оборудованием) для использования на дому (далее – медицинские изделия) согласно перечню приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому»;

осуществлять передачу медицинских изделий пациенту (его законному представителю) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи»;

организовывать техническое обслуживание медицинских изделий, предназначенных для использования на дому, переданных паллиативным пациентам (их законным представителям);

обеспечить своевременное направление медицинского персонала на обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

разместить информацию о порядке оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе о месте размещения структурных подразделений, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, ответственных лицах, контактных номерах телефонов на информационных стендах и главной странице официального сайта медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.2. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная поликлиника № 1» М.Н. Мишанину, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная поликлиника № 5» С.Г. Резниченко, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская поликлиника № 4» А.А. Любченко, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская поликлиника № 7» А.Ю. Оголихину, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская поликлиника № 14» М.Л. Редькину, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная больница № 3» С.А. Сульдину, главному врачу краевого государственного автономного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная больница № 5» А.Н. Винтину, исполняющему обязанности главного врача краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ачинская межрайонная больница» Т.И. Гатальской, исполняющему обязанности главного врача краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Лесосибирская межрайонная больница» А.Г. Макарову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кежемская районная больница» С.В. Радыгину организовать оказание паллиативной специализированной медицинской помощи паллиативным пациентам в кабинете паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в организациях социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание (расположенных на территории обслуживания) при вызове медицинского работника, с учетом требований настоящего приказа.

1.3. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Канская межрайонная больница» А.В. Кудрявцеву, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Каратузская районная больница» Т.А. Пинчук, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назаровская центральная районная больница» В.С. Милицыну, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Богучанская районная больница» М.В. Безруких, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ужурская районная больница» О.А. Шуровой, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Норильская межрайонная поликлиника № 1» И.С. Крючкову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Минусинская межрайонная больница» В.В. Есину, главному врачу краевого

государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сухобузимская районная больница» Ю.Б. Белоусовой, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нижнеингашская районная больница» С.И. Тироновой, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Боготольская районная больница» О.В. Пяткову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Бородинская городская больница» М.Г. Рогову, исполняющему обязанности главного врача краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Шарыповская центральная районная больница» О.Г. Кледевой, исполняющему обязанности главного врача краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Енисейская районная больница» Е.А. Касаткиной, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Шушенская районная больница» И.Г. Пак организовать:

работу отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи;

оказание паллиативной специализированной медицинской помощи условиях выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи паллиативным пациентам в амбулаторных на дому и в организациях социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание (расположенных на территории обслуживания) при вызове медицинского работника, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии, с учетом требований настоящего приказа.

1.4. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения, указанных в пунктах 1.2, 1.3 настоящего приказа:

назначить лиц, ответственных за оказание паллиативной медицинской помощи пациентам;

при необходимости внести изменения в структуру и штатное расписание учреждений в соответствии с требованиями приказа от 31.05.2019 № 345н/372н;

обеспечить получение лицензии на осуществление медицинской деятельности по виду работ (услуг) «паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях»;

обеспечить выявление паллиативных пациентов, при наличии медицинских показаний организовать проведение врачебной комиссии, динамическое наблюдение паллиативных пациентов;

обеспечить работу в региональном регистре;

обеспечить своевременное назначение паллиативным пациентам с целью обезболивания наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

осуществлять взаимодействие с координационным центром паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «КМБ № 2»;

осуществлять взаимодействие с организациями социального обслуживания (расположенными на территории обслуживания), общественными организациями и иными некоммерческими организациями,

осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи.

обеспечить учет оказанной гражданам паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях на дому, и в организациях социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание (расположенных на территориях обслуживания);

осуществлять выявление паллиативных пациентов, нуждающихся в обеспечении медицинскими изделиями для использования на дому, планирование закупки медицинских изделий согласно перечня приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому»;

осуществлять передачу медицинских изделий пациенту (его законному представителю) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи»;

организовывать техническое обслуживание медицинских изделий, предназначенных для использования на дому, переданных паллиативным пациентам (их законным представителям);

при наличии медицинских показаний организовать направление паллиативных пациентов, в том числе проживающих в организациях социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в хоспис, на паллиативные или сестринские койки (либо отделения) краевых учреждений здравоохранения;

обеспечить своевременное направление медицинского персонала на обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

разместить информацию о порядке оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе о месте размещения структурных подразделений, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, ответственных лицах, контактных номерах телефонов на информационных стендах и главной странице официального сайта медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

обеспечить выполнение объемных и качественных показателей по оказанию паллиативной медицинской помощи, установленных государственным заданием на оказание медицинской помощи.

1.5. Главному врачу КГБУЗ «КМБ № 2» Т.Е. Черных:

обеспечить деятельность координационного центра паллиативной медицинской помощи в соответствии с Положением о Координационном центре паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «КМБ № 2»;

организовать оказание паллиативной специализированной медицинской помощи гражданам в амбулаторных условиях на дому, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной

поддержке и кислородотерапии, выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, проживающим на территории города Красноярск и территориях Красноярского края: Березовского, Емельяновского районов, п. Кедровый, города Дивногорска, города Сосновоборска и в организациях социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание (расположенных на территории обслуживания) при вызове медицинского работника, с учетом требований настоящего приказа.

организовать оказание паллиативной специализированной медицинской помощи гражданами в стационарных условиях в хосписе;

обеспечить своевременное назначение паллиативным пациентам с целью обезболивания наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

обеспечить взаимодействие отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи с краевыми государственными учреждениями здравоохранения, оказывающими первичную медико-санитарную, паллиативную, специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях на территории города Красноярск и Красноярского края;

осуществлять информационно-консультативную помощь краевым учреждениям здравоохранения по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, проведение стажировки медицинского персонала на рабочем месте, в том числе по лечению хронического болевого синдрома (далее – ХБС).

организовать проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

осуществлять выявление паллиативных пациентов, нуждающихся в обеспечении медицинскими изделиями для использования на дому, планирование закупки и приобретение медицинских изделий согласно перечню приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому», при необходимости на паллиативных пациентов, проживающих на территории Красноярского края;

осуществлять передачу медицинских изделий пациенту (его законному представителю) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи»;

организовывать техническое обслуживание медицинских изделий, предназначенных для использования на дому, переданных паллиативным пациентам (их законным представителям);

организовать взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными организациями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам Красноярского края паллиативной медицинской помощи;

обеспечить своевременное направление медицинского персонала на обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

разместить информацию о порядке оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе о месте размещения структурных подразделений, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, ответственных лицах, контактных номерах телефонов на информационных стендах и главной странице официального сайта медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

обеспечить выполнение объемных и качественных показателей по оказанию паллиативной медицинской помощи, установленных государственным заданием на оказание медицинской помощи.

1.6. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» Р.А. Зукову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер № 1» С.Л. Мирончику обеспечить оказание паллиативной специализированной медицинской помощи паллиативным пациентам в амбулаторных условиях в кабинете паллиативной медицинской помощи с учетом профиля заболевания и требований настоящего приказа.

1.7. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих скорую медицинскую помощь на территории города Красноярска и Красноярского края, обеспечить передачу по защищенному каналу связи Vip-Net в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную, в том числе паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях по месту фактического пребывания граждан, следующую информацию о пациентах, обратившихся с целью вызова скорой медицинской помощи по поводу ХБС: фамилию, имя, отчество гражданина, дату его рождения, место его фактического пребывания, с указанием его контактного номера телефона. Информацию направлять в течение 1 рабочего дня с момента поступления вызова.

1.8. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе паллиативную медицинскую помощь, в амбулаторных условиях по месту нахождения граждан в течение 1 рабочего дня обеспечить патронаж граждан с ХБС, информация о которых передана в соответствии с подпунктом 1.7 настоящего приказа.

1.9. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская станция скорой медицинской помощи» С.А. Скрипкину, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Емельяновская районная больница»

В.И. Кожухову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Дивногорская межрайонная больница» А.Д. Алиеву, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Березовская районная больница» Д.С. Дворникову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сосновоборская городская больница» М.Ю. Чащиной обеспечить передачу по защищенному каналу связи (Vip-Net) в координационный центр краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная больница № 2» (далее – КГБУЗ «КМБ № 2») следующей информации о гражданах, обратившихся с целью вызова скорой медицинской помощи к гражданам с хроническим болевым синдромом: фамилию, имя, отчество гражданина, дату его рождения, место его фактического пребывания, с указанием его контактного номера телефона. Информация передается в течение 1 рабочего дня с момента поступления вызова.

1.10. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» Р.А. Зукову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Канская межрайонная больница» А.В. Кудрявцеву, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Шушенская районная больница» И.Г. Пак, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 7» Д.Ю. Лопатину, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назаровская центральная районная больница» В.С. Милицыну, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Каратузская районная больница» Т.А. Пинчук, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Дивногорская межрайонная больница» А.Д. Алиеву, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Березовская районная больница» Д.С. Дворникову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Богучанская районная больница» М.В. Безруких организовать оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в отделении паллиативной медицинской помощи (на паллиативных койках):

назначить лиц, ответственных за оказание паллиативной медицинской помощи пациентам;

внести изменения в структуру и штатное расписание учреждений в соответствии с требованиями приказа от 31.05.2019 № 345н/372н;

обеспечить получение лицензии на осуществление медицинской деятельности по виду работ (услуг) «паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях»;

обеспечить работу отделений (коек) паллиативной медицинской помощи;

обеспечить своевременное назначение паллиативным пациентам с целью обезболивания наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств и психотропных веществ

и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

обеспечить преемственность с амбулаторной службой, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь, в том числе с координационным центром паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «КМБ № 2»;

при наличии медицинских показаний обеспечить оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе по направлению из координационного центра паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «КМБ № 2»;

организовать взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными организациями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи;

обеспечить своевременное направление медицинского персонала на обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

разместить информацию о порядке оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе о месте размещения структурных подразделений, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, ответственных лицах, контактных номерах телефонов на информационных стендах и главной странице официального сайта медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

обеспечить выполнение объемных и качественных показателей по оказанию паллиативной медицинской помощи, установленных государственным заданием на оказание медицинской помощи.

1.11. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения, имеющих в подразделениях отделения (койки) сестринского ухода:

назначить лиц, ответственных за оказание паллиативной медицинской помощи пациентам;

при необходимости внести изменения в структуру и штатное расписание учреждений в соответствии с требованиями приказа от 31.05.2019 № 345н/372н;

обеспечить получение лицензии на осуществление медицинской деятельности по виду работ (услуг) «паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях» в подразделениях, имеющих койки сестринского ухода;

обеспечить работу отделений (коек) сестринского ухода;

обеспечить преемственность с амбулаторной службой, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь, в том числе с координационным центром паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «КМБ № 2»;

при наличии медицинских показаний обеспечить оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе по направлению из координационного центра паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «КМБ № 2»;

организовать взаимодействие с организациями социального обслуживания (расположенными на территории обслуживания) общественными организациями и иными некоммерческими организациями,

осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи;

при наличии медицинских показаний оформлять необходимую документацию и направлять в Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю» с целью проведения медико-социальной экспертизы гражданина, установления инвалидности, разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида;

обеспечить своевременный перевод пациентов, нуждающихся в социальном обслуживании в организации социального обслуживания, осуществляющие стационарное социальное обслуживание;

организовать своевременное направление медицинского персонала на обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

обеспечить размещение информации о порядке оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе о месте размещения структурных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, ответственных лицах, контактных номерах телефонов на информационных стендах и главной странице официального сайта медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

обеспечить выполнение объемных и качественных показателей по оказанию паллиативной медицинской помощи, установленных государственным заданием на оказание медицинской помощи.

1.12. Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях на территории города Красноярска обеспечить:

выявление пациентов, требующих оказания паллиативной медицинской помощи;

проведение врачебных комиссий для признания граждан, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, при необходимости с привлечением врача по паллиативной медицинской помощи или главного внештатного специалиста по паллиативной помощи министерства здравоохранения Красноярского края Ю.В. Бургарта;

внесение данных о пациентах, признанными паллиативными, в региональный регистр;

преемственность с амбулаторной службой, оказывающей специализированную паллиативную медицинскую помощь;

при наличии медицинских показаний организовать направление паллиативных пациентов в хоспис, на паллиативные койки либо в отделения паллиативной медицинской помощи краевых государственных учреждений здравоохранения через координационный центр паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «КМБ № 2».

1.13. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, указанных в пунктах 1.2, 1.3, 1.5, 1.6, 1.10, 1.11:

обеспечить представление сведений о медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в web-приложении «Мониторинг» Форма № 333 «Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи» на сайте краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр» ежеквартально нарастающим итогом до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

обеспечить своевременное предоставление отчетности, исполнение запросов о предоставлении информации в части оказания паллиативной медицинской помощи.

1.14. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения обеспечить ежегодное предоставление, в министерство здравоохранения Красноярского края, и защиту заявки на лекарственные препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II и Список III, утвержденный постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 №681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» на следующий календарный год не позднее 15 сентября текущего года.

2. Исполняющему обязанности начальника краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр» Р.В. Гараеву:

обеспечить работу регионального регистра, при необходимости осуществлять доработку и вносить изменения в региональный регистр, представлять необходимые сведения и формировать отчетную информацию;

обеспечить ежемесячный мониторинг исполнения объемных и качественных показателей по оказанию паллиативной медицинской помощи, установленных государственным заданием на оказание государственных услуг (выполнение работ).

3. Рекомендовать руководителям иных медицинских организаций организовать:

выявление паллиативных пациентов, проведение врачебных комиссий, внесение данных о паллиативных пациентах в региональный регистр;

оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях с учетом требований настоящего приказа.

4. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Красноярского края от 31.05.2018 № 482-орг, от 28.06.2019 № 809-орг.

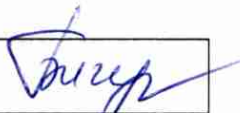

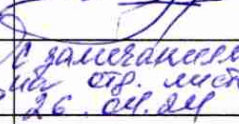




5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края М.Ю. Бичурину.

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края



А.А. Украинцев

Согласовано:

Заместитель министра здравоохранения Красноярского края М.Ю. Бичурина	
Начальник юридического отдела министерства здравоохранения Красноярского края Е.А. Толокина	С зам. зам. министра 
Начальник отдела управления кадрами и профессиональной подготовки Н.М. Мамавко	
Начальник отдела отраслевого планирования и нормирования труда О.Н. Карпова	С зам. зам. министра отр. лечеб. 26.04.2018 
Начальник отдела территориального планирования и реализации государственных гарантий С.Н. Фролякина	
Заместитель начальника отдела организации лекарственного обеспечения Е.Ю. Муравьева	
Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела министерства здравоохранения Красноярского края Г.З. Габидуллина	



Приложение
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 21.04.2021 № 665-о/л

Мероприятия по организации оказания паллиативной медицинской помощи гражданам в возрасте 18 лет и старше в амбулаторных условиях

1. Паллиативная медицинская помощь гражданам в возрасте 18 лет и старше (далее – граждане) в амбулаторных условиях оказывается в краевых государственных учреждениях здравоохранения по месту их жительства (прикрепления), в том числе на дому.

2. Выявление граждан в возрасте 18 лет и старше, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (далее – медицинские организации).

3. При выявлении наличия у гражданина медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи согласно приложению № 1 лечащий врач гражданина:

заполняет анкету пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи, с приложением оценки функционального состояния пациента по шкале PPS для общей активности больных при паллиативном лечении и оценки боли у пациента по шкале для проведения оценки интенсивности боли по форме согласно приложению № 2;

принимает решение о направлении гражданина на врачебную комиссию (далее – ВК).

4. ВК по представлению лечащего врача гражданина принимает одно из следующих решений:

о проведении дополнительного медицинского обследования гражданина с целью установления наличия медицинских показаний для оказания ему паллиативной медицинской помощи;

о наличии у гражданина медицинских показаний для оказания ему паллиативной медицинской помощи и признании такого гражданина нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи;

об отсутствии у гражданина медицинских показаний для оказания ему паллиативной медицинской помощи и об отказе в признании такого гражданина нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи.

В случае принятия ВК решения о наличии у гражданина медицинских показаний для оказания ему паллиативной медицинской помощи и признании такого гражданина нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи ВК определяет условия оказания гражданину паллиативной

медицинской помощи (в амбулаторных условиях или в условиях стационара).

Решение ВК оформляется заключением, которое вносится в медицинскую документацию пациента.

5. Решения, указанные в пункте 4, в отношении граждан со злокачественными новообразованиями принимается:

ВК краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» – при наличии гистологически верифицированного диагноза у инкурабельного больного;

ВК медицинских организаций – при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического лечения, в том числе лечения хронического болевого синдрома.

6. В случае принятия ВК решения о наличии у гражданина медицинских показаний для оказания ему паллиативной медицинской помощи и признании такого гражданина нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи лечащий врач в течение 3 рабочих дней с даты заключения ВК:

получает информированное добровольное согласие гражданина на оказание паллиативной медицинской помощи по форме согласно приложению № 3;

вносит информацию о гражданине, включая скан-копии заключения ВК и информированного добровольного согласия гражданина на оказание паллиативной медицинской помощи, в регистр паллиативных пациентов Красноярского края (далее – региональный регистр), на сайте краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр» с использованием канала защищенной связи (VipNet);

по требованию гражданина оформляет и выдает выписку из медицинской документации гражданина с указанием диагноза, результатов медицинских исследований, рекомендаций, копию заключения ВК (выписки из него).

7. В случае отказа гражданина от паллиативной медицинской помощи лечащий врач гражданина:

с соблюдением норм этики и деонтологии разъясняет гражданину возможные последствия его решения;

в установленном порядке оформляет отказ гражданина;

вносит информацию о гражданине в региональный регистр, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с отметкой об отказе.

8. Медицинская организация по месту прикрепления (проживания) гражданина, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляет:

динамическое наблюдение за паллиативным пациентом;

обеспечение пациента медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими средствами и психотропными веществами в порядке,

установленном Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Красноярском крае;

содействие гражданину в оформлении документов с целью проведения медико-социальной экспертизы и установления инвалидности, обеспечении техническими средствами реабилитации;

консультации гражданина врачами-специалистами по профилю основного заболевания и врачами иных специальностей;

взаимодействие с работниками, осуществляющими социальное обслуживание гражданина, нуждающегося в обслуживании на дому, с целью выполнения рекомендаций по лечению и уходу за такими гражданами;

обучение гражданина, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, и его родственников навыкам ухода за гражданином;

при наличии медицинских показаний направление гражданина в медицинские организации для оказания медицинской помощи в условиях стационара.

9. Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому осуществляется с использованием укладки для оказания паллиативной медицинской помощи» согласно приложению № 4, медицинские манипуляции согласно приложению № 5.

10. Проведение искусственной вентиляции легких в амбулаторных условиях (на дому) паллиативным пациентам осуществляется согласно приложению № 6.

11. Маршрутизация при оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в стационарных условиях на паллиативных койках (отделениях) осуществляется согласно приложению № 7.

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края



М.Ю. Бичурина

Приложение № 1
к мероприятиям по организации
оказания паллиативной медицинской
помощи гражданам в возрасте
18 лет и старше в амбулаторных
условиях

**Перечень
медицинских показаний для оказания гражданам
в возрасте 18 лет и старше паллиативной медицинской помощи**

1. Общие медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи:

ухудшение общего состояния, физической и/или когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания и неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение;

снижение функциональной активности пациента, определенной с использованием унифицированных систем оценки функциональной активности;

потеря массы тела более чем на 10% за последние 6 мес.

При выявлении двух и более общих медицинских показаний у одного пациента оцениваются медицинские показания по группам заболеваний или состояний. Положительным является выявление одного или нескольких медицинских показаний по группам заболеваний или состояний у одного пациента.

2. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах злокачественных новообразований:

наличие метастатических поражений при незначительном ответе на специализированную терапию или наличии противопоказаний к ее проведению;

наличие метастатических поражений центральной нервной системы, печени, легких;

наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания.

3. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера:

утрата способности к двум и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев на фоне специализированной терапии;

прогрессирующее нарушение глотания;

нарушение функции тазовых органов;

расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию;

высокий риск падения и/или эпизоды падения в прошлом;

наличие хронических ран и контрактур.

4. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при тяжелых необратимых последствиях нарушений мозгового кровообращения:

персистирующая кома различной степени или состояние минимального сознания, когнитивные нарушения;

прогрессирующее нарушение глотания;

нарушение функции тазовых органов;

расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;

наличие хронических ран и контрактур;

парезы и параличи со значительной потерей функции.

5. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов кровообращения:

конечные стадии хронической сердечной недостаточности (III и IV функциональный класс по NYHA);

неоднократная госпитализация по причине сердечной недостаточности/другие формы ИБС (более 3 раз за последние 12 мес.);

клапанные пороки сердца без возможности их оперативной коррекции, наличие иных значимых структурных поражений камер сердца или коронарных сосудов без возможности проведения реваскуляризационных и/или реконструктивных вмешательств;

наличие сочетанной соматической и/или психической патологии, значимо влияющей на качество жизни и/или симптомы основного заболевания;

одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке;

результаты эхокардиографии: выраженное снижение фракции выброса (<25%) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии >70 мм рт. ст.);

стабильная стенокардия 3 и 4 функциональных классов (одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке);

тяжелое, неоперабельное заболевание периферических сосудов.

6. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов дыхания:

дыхательная недостаточность 3 степени в период ремиссии заболевания (одышка в покое или при незначительной физической нагрузке);

нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

7. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при почечной недостаточности:

хроническая почечная недостаточность 4 или 5 стадии (расчетная скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин) с прогрессирующим ухудшением;

прекращение диализа или отказ от его начала.

8. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской

помощи взрослым при болезнях печени:

тяжесть цирроза печени по шкале Чайлд-Пью не менее 10 баллов (стадия С);

цирроз с одним или несколькими осложнениями в течение прошедшего года:

асцит, резистентный к действию диуретиков;

печеночная энцефалопатия;

гепаторенальный синдром;

спонтанный бактериальный перитонит;

повторные кровотечения из варикозно расширенных вен;

невозможность проведения пересадки печени.

9. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при дегенеративных заболеваниях нервной системы, боковом амиотрофическом склерозе и других заболеваниях двигательных нейронов, рассеянном склерозе, дегенеративных заболеваниях экстрапирамидной системы:

прогрессирующее нарушение глотания;

расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;

нуждаемость в длительной кислородотерапии;

нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

10. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития являются:

терминальная стадия ВИЧ-инфекции;

ВИЧ-инфекция с морфологически подтвержденным диагнозом распространенной формы злокачественного новообразования, не подлежащего радикальному противоопухолевому лечению;

ВИЧ-инфекция с хроническим болевым синдромом, обусловленным злокачественным новообразованием;

ВИЧ-инфекция с длительным болевым синдромом иной этиологии;

ВИЧ-инфекция с тяжелыми мнестико-интеллектуальными нарушениями (деменцией), двигательными неврологическими расстройствами, возникшими в результате перенесенных оппортунистических и вторичных заболеваний, инсульта, черепно-мозговой травмы, злоупотребления психоактивными веществами;

ВИЧ-инфекция с глубокими трофическими расстройствами (трофическими язвами, пролежнями);

туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью/туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью при неэффективности 2 курсов полноценной контролируемой химиотерапии;

туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью/туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью после двукратного прерывания лечения при сохранении бактериовыделения, определяемого методом посева

или двукратной микроскопией мокроты;

фиброзно-кавернозный туберкулез легких, цирротический туберкулез легких независимо от лекарственной чувствительности микобактерии туберкулеза при отсутствии эффективности терапевтического лечения и невозможности выполнить хирургическое вмешательство по тяжести состояния основного заболевания, в том числе осложнений туберкулеза (сердечно-сосудистая недостаточность, амилоидоз внутренних органов, поражение костей) или при наличии тяжелых сопутствующих поражений;

генерализованный туберкулез и отказ от высокоактивной антиретровирусной терапии у больных с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции.

Приложение № 2
к мероприятиям по организации
оказания паллиативной медицинской
помощи гражданам в возрасте
18 лет и старше в амбулаторных
условиях

**Анкета пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании
паллиативной медицинской помощи**

Раздел	Признак	Показатель	
		Да	Нет
I	Наличие заболеваний (состояний)		
1.1	Различные формы злокачественных новообразований		
1.2	Органная недостаточность в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента		
1.3	Хроническое прогрессирующее заболевание терапевтического профиля в терминальной стадии развития		
1.4	Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, требующие симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
1.5	Тяжелые необратимые последствия травм, в том числе черепно-мозговых, требующие симптоматической терапии, обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
1.6	Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы на поздних стадиях развития		
1.7	Различные формы деменции, в том числе болезнь Альцгеймера, в терминальной стадии		
II	Общие критерии для оказания паллиативной медицинской помощи		
2.1	Ожидаемая продолжительность жизни менее года		
2.2	Мнение лечащего врача о потребности в паллиативной помощи		
2.3	Средний и высокий суицидальный риск		
III	Показатели тяжести заболевания		
3.1	Концентрация альбумина в плазме крови < 2,5 г/л, независимо от острых приступов декомпенсации		
3.2	Потеря веса тела более 10% в течение 6 месяцев, не связанное с сопутствующими заболеваниями		

3.3	Показатели функциональных нарушений (количество баллов) по индексу PPS<50		
3.4	Утрата способности выполнять два и более вида повседневной деятельности в течение 6 месяцев несмотря на обеспечение соответствующей терапией		
3.5	Устойчивые пролежни (стадии 3-4)		
3.6	Рецидивирующая инфекция (более 1 раза в течение 6 месяцев)		
3.7	Делирий		
3.8	Устойчивая дисфагия		
3.9	Наличие эмоционального расстройства с психологическими симптомами не связанного с сопутствующими заболеваниями		
3.10	Две и более экстренных (незапланированных) госпитализации в связи с хроническим заболеванием за 12 месяцев		
3.11	Потребность в комплексной/интенсивной непрерывной помощи в условиях медучреждения, либо на дому		
3.12	Наличие двух и более сопутствующих заболеваний		
IV	Критерии при отдельных заболеваниях		
4.1	Злокачественное новообразование		
4.1.1	Подтвержден метастатический процесс (стадия 3-4) при незначительном ответе на специфическое лечение или наличии противопоказаний к специфической терапии, выраженное прогрессирование заболевания при лечении или метастатическое поражение жизненно важных органов (ЦНС, печени, наличие серьезного заболевания легких)		
4.1.2	Серьезные функциональные нарушения (общее состояние по шкале PPS<50%)		
4.1.3	Стойкие беспокоящие симптомы, несмотря на оптимальное лечение вызывающих их заболеваний, в том числе наличие болевого синдрома (более пяти баллов по шкале боли)		
4.2	Хронические заболевания легких и иные расстройства дыхания, осложненные тяжелой хронической дыхательной недостаточностью		
4.2.1	Одышка в состоянии покоя или при минимальной нагрузке вне обострения заболевания		
4.2.2	Тяжелые соматические и психологические симптомы, несмотря на лечение основного заболевания		
4.2.3	По результатам исследования функции внешнего дыхания FEV1<30% или CVF<40% , DLCO<40%		
4.2.4	Необходимость контролировать газовый состав		

	артериальной крови после завершения оксигенотерапии - клинические проявления сердечной недостаточности		
4.2.5	Повторные госпитализации (более трех госпитализаций в течение 12 месяцев в связи с обострениями ХОБЛ)		
4.3	Заболевания органов кровообращения		
4.3.1	Сердечная недостаточность класса 3 или 4 (NYHA), тяжелое заболевание клапанов или неоперабельная коронарная недостаточность		
4.3.2	Затруднение дыхания в покое или при минимальной нагрузке		
4.3.3	Тяжелые соматические и психологические симптомы, несмотря на лечение основного заболевания		
4.3.4	Результаты эхокардиографии: выраженное снижение фракции выброса (менее 30%) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии более 60 мм рт. ст.)		
4.3.5	Почечная недостаточность (клубочковая фильтрация < 30 л/мин.)		
4.3.6	Неоднократная госпитализация по причине сердечной недостаточности/ИБС (более трёх раз за 12 месяцев)		
4.4	Хронические неврологические диагнозы: инсульт		
4.4.1	Во время острой и по дострой фаз (более трех месяцев после инсульта): устойчивое вегетативное состояние или минимальное сознание более трех дней		
4.4.2	Во время хронической фазы (более трех месяцев после инсульта): неоднократные осложнения (аспирационная пневмония, несмотря на лечение дисфагии), пиелонефрит (более одного раза), неоднократные случаи лихорадки, несмотря на прием антибиотиков (наличие повышенной температуры после лечения антибиотиками в течение одной недели), пролежни 3-4 стадии или деменция с тяжелыми постинсультными симптомами		
4.5	Хронические неврологические диагнозы: БАС, рассеянный склероз и другие заболевания двигательных нейронов, дегенеративные заболевания экстрапирамидной моторной системы (болезнь Паркинсона)		
4.5.1	Прогрессирующее ухудшение физиологических и психических функций, несмотря на лечение основного заболевания		
4.5.2	Комплексные и тяжелые симптомы		
4.5.3	Нарушение речевых навыков и прогрессирующее ухудшение способности к общению		

4.5.4	Прогрессирующая дисфагия		
4.5.5.	Неоднократная аспирационная пневмония, затруднение дыхания или дыхательная недостаточность		
4.6	Тяжелая хроническая болезнь печени		
4.6.1	Прогрессирующий цирроз печени, стадия ChildC (при отсутствии осложнений)		
4.6.2	Наличие одного из следующих клинических состояний: устойчивый к диуретической терапии асцит, гепаторенальный синдром или кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта в связи с портальной гипертензией, не отвечающее на фармакологическое и эндоскопическое лечение и с противопоказанием к трансплантации и ТИПС		
4.6.3	Наличие злокачественной гепатомы в стадии C или D (по Барселонской классификации рака печени, BCLC)		
4.7	Тяжелая хроническая болезнь почек		
4.7.1	Тяжелая почечная недостаточность (уровень креатинина > 120 мкмоль/л)		
4.7.2	Наличие противопоказаний к заместительной терапии и трансплантации		
4.8	Деменция		
4.8.1	Критерии оценки степени тяжести: неспособность одеваться, мыться или есть без посторонней помощи, недержание мочи и кала) или неспособность к разумной коммуникации: 6 или меньше разборчивых слов		
4.8.2	Показатели прогрессирования: утрата способности к двум и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев, несмотря на соответствующее лечение (исключением является острое состояние, связанное с другим заболеванием), затрудненное глотание, отказ от еды у пациентов, которые не могут получать питание энтерально или парентерально		
4.8.3	Повторные госпитализации (более трех в течение 12 месяцев) в связи с сопутствующими патологиями, вызывающими функциональные или когнитивные ухудшения		
4.9	Иные признаки (при наличии - указать)		
V	Общее количество положительных ответов («да»)		

По результатам оценки состояния пациента в соответствии с признаками, указанными в столбце 2 анкеты, в зависимости от наличия/отсутствия признака в столбце 3 и 4 анкеты отмечается галочкой соответствующий показатель: «да» или «нет».

В строке V отмечается общее количество положительных ответов («да»).

Оценка результата: при наличии более 5 положительных ответов («да») в анкете, пациент направляется на врачебную комиссию медицинской организации и признается нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи.

К анкете в обязательном порядке прилагается оценка функционального состояния пациента по шкале PPS и оценка боли у пациента по шкале оценки интенсивности боли.

Шкала PPS для оценки общей активности больных при паллиативном лечении

Оценка в %	Способность к передвижению	Виды активности и проявления болезни	Самообслуживание	Питание/питье	Уровень сознания
100	Полная	Практически здоров: жалоб нет; признаков заболевания нет	В полном объеме	Нормальное	Не нарушено
90	Полная	Сохранена нормальная ежедневная активность; незначительная степень выраженности проявлений заболевания	В полном объеме	Нормальное	Не нарушено
80	Полная	Нормальная ежедневная активность поддерживается с усилием; умеренная степень выраженности проявлений заболевания	В полном объеме	Нормальное или сокращенное	Не нарушено
70	Сокращенная	Способен себя обслужить; не способен поддерживать нормальную ежедневную активность или выполнять активную работу	В полном объеме	Нормальное или сокращенное	Не нарушено
60	Сокращенная	Большей частью способен себя обслужить, однако в отдельных случаях нуждается в уходе	Иногда требуется помощь	Нормальное или сокращенное	Не нарушено или спутанность
50	Главным образом	Частично способен себя	Требуется	Нормальное	Не нарушено

	сидит или лежит	обслужить, частично нуждается в уходе, часто требуется медицинская помощь	значительная помощь	или сокращенное	или спутанность
40	Преимущественно в постели	Не способен себя обслуживать, требуются специальный уход и медицинская помощь	Как правило, не обходится без помощи	Нормальное или сокращенное	Не нарушено, либо сонливость, либо спутанность
30	Полностью прикован к постели	Не способен себя обслуживать, показана госпитализация, хотя непосредственная угроза для жизни отсутствует	Тотальный уход	Сокращенное	Не нарушено, либо сонливость, либо спутанность
20	Полностью прикован к постели	Тяжелое заболевание: необходима госпитализация, необходима активная поддерживающая терапия	Тотальный уход	Мелкие глотки	Не нарушено, либо сонливость, либо спутанность
10	Полностью прикован к постели	Терминальный период: быстро прогрессирующий фатальный процесс	Тотальный уход	Только уход за полостью рта	Сонливость или кома
0	Смерть	Смерть	-	-	-

Шкала для проведения оценки интенсивности боли

Характеристика боли	Количество баллов
Полное отсутствие боли.	0
Боль очень слабая, едва заметная. Большую часть времени пациент о ней не думает.	1
Несильная боль. Она может раздражать и время от времени приступообразно усиливаться.	2
Боль заметна, она отвлекает, однако к ней можно привыкнуть и приспособиться.	3
Умеренная боль. Если человек глубоко погружен в какое-то занятие, он может игнорировать ее, но только в течение какого-то времени, однако затем она обязательно отвлечет внимание на себя.	4
Умеренно сильная боль. Ее нельзя игнорировать больше, чем несколько минут, но сделав над собой усилие, человек может выполнять какую-то работу или участвовать в каком-то мероприятии.	5
Умеренно сильная боль, которая мешает выполнять нормальные ежедневные действия, так как сосредоточение на чем-то становится чрезвычайно сложной задачей.	6
Тяжелая боль, подчиняющая себе все ощущения и существенно ограничивающая способность человека производить обычные действия и общаться с другими. Мешает спать.	7
Интенсивная боль. Физическая активность сильно ограничена. Словесное общение требует огромного усилия.	8
Мучительная боль. Человек не в состоянии разговаривать. Возможны неконтролируемые стоны или плач.	9
Невыносимая боль. Человек привязан к постели и, возможно, в бреду. Болевые ощущения такой силы приходится испытывать в течение жизни очень малому количеству людей.	10



Приложение № 3
к мероприятиям по организации
оказания паллиативной медицинской
помощи гражданам в возрасте 18 лет
и старше в амбулаторных условиях

**Информированное добровольное согласие на оказание паллиативной
медицинской помощи**

_____ (Ф.И.О. гражданина либо законного представителя)

« ___ » _____ г. рождения, проживающий по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя гражданина)

Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения паллиативной медицинской помощи, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н (далее - Перечень), при оказании мне, гражданину чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, от имени которого выступает законный представитель)

« ___ » _____ г. рождения, проживающему по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина, от имени которого выступает законный представитель)

паллиативной медицинской помощи в _____

_____ (указывается медицинская организация - полное название, адрес)

_____ медицинским работником

_____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника, уполномоченного руководителем медицинской организации)

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания

медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я осознаю, что целью паллиативной медицинской помощи является снятие симптомов, ухудшающих качество жизни, а не лечение основного заболевания.

Мне, согласно моей воле, даны полные и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях моего здоровья;

- что назначенное мне лечение может быть прекращено по моему собственному желанию;

Я обязуюсь;

- принимать назначенные мне лекарственные препараты в соответствии с предписанием лечащего врача;

- сообщать медицинскому персоналу обо всех изменениях в состоянии моего здоровья;

- не принимать, не посоветовавшись с лечащим врачом, дополнительно какие-либо лекарственные препараты, не назначенные мне лечащим врачом.

Я добровольно даю свое согласие на лечение болевого синдрома, в том числе назначению и выписки мне наркотических средств и психотропных веществ, указанных в списках II и III Постановления Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».

Я добровольно даю свое согласие на прием лекарственных препаратов в таблетированной форме, форме растворов, суспензий, свечей, пластырей, в инъекционной лекарственной форме.

Я добровольно даю свое согласие на медицинское обслуживание, предусматривающее следующие медицинские услуги, которые могут потребоваться в связи с моим состоянием:

- осмотр врача, медицинской сестры;

- опрос, в том числе о выявлении жалоб, сбор анамнеза, оценка состояния;

- психологическая поддержка;

- процедуры по ходу: обработка кожи, в том числе пролежней, гигиенические процедуры, санация ротовой полости, носовых ходов, верхних дыхательных путей;

- перевязка и санация трахеостомы, гастростомы;

- установка и замена назогастрального зонда;

- энтеральное питание (введение питания через зонд, гастростому);

- кислородотерапия;

- подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции;

- клизмы;
- катетеризация мочевого пузыря;
- осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, антропометрические исследования;
- тонометрия;
- термометрия;
- неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций;
- неинвазивные исследования слуха и слуховых функций;
- исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
- проведение искусственной вентиляции легких в амбулаторных условиях (на дому).

Я информирован(а) о целях, характере и неблагоприятных эффектах лечебных процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит делать во время их проведения.

Я предупрежден(а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях, индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, о сопутствующих заболеваниях, о принимаемых лекарственных препаратах.

Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

Я ознакомлен(а) и согласен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты, и добровольно даю согласие на оказание паллиативной медицинской помощи в предложенном объеме.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

Приложение № 4
к мероприятиям по организации
оказания паллиативной медицинской
помощи гражданам в возрасте 18 лет
и старше в амбулаторных условиях

**Рекомендуемый минимальный состав укладки
для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных
условиях, в том числе на дому (далее – укладка ПМП)**

1. Медицинские изделия

№ п/п	Наименование	Кол-во единиц для комплектования укладки ПМП, из расчета потребности на 12 месяцев
1	Халаты медицинские одноразовые (фартуки медицинские одноразовые)	по потребности
2	Шапочки медицинские одноразовые	по потребности
3	Пеленки (простыни) одноразовые	по потребности, но не менее 150
4	Перчатки одноразовые (нестерильные)	по потребности, но не менее 1200
5	Бинт 7 x 14 (нестерильный)	по потребности, но не менее 40
6	Маска медицинская нестерильная трехслойная из нетканого материала с резинками или с завязками	по потребности, но не менее 1500
7	Бахилы	по потребности, но не менее 2000
8	Мешок для медицинских отходов класса «А» (объемом не менее 10 л)	по потребности, но не менее 400
9	Мешок для медицинских отходов класса «Б» (объемом не менее 10 л)	по потребности не менее 400
10	Контейнер для острого инструментария (объемом не менее 0,1 л)	по потребности, но не менее 20
11	Антисептик для рук (флакон 1000 мл)	по потребности, но не менее 12
12	Дезинфицирующие салфетки для обработки поверхностей (или спрей для обработки поверхностей - 1 шт.)	по потребности, но не менее 400
13	Ножницы	по потребности, но не менее 1
14	Лейкопластырь	по потребности, но не менее 60

15	Лента сантиметровая	по потребности, но не менее 1
16	Шпатель одноразовый (стерильный, нестерильный)	по потребности, но не менее 10
17	Процедурный комплект стерильный (салфетка марлевая 10 x 10 см - 6 шт., салфетки марлевые 5 x 5 см - 4 шт., тупфер из марли 15 x 15 см - 3 шт., пластиковый контейнер - 1 шт., картонный лоток - 1 шт., зажим пластиковый - 1 шт.)	по потребности, но не менее 300
18	Стерильная повязка	по потребности, но не менее 300
19	Повязка из нетканого материала для фиксации повязок на больших поверхностях	по потребности, но не менее 150
20	Катетер Фолея: 16, 18, 20, 22, 24, 26	по потребности, но не менее 50 каждого
21	Зонд назогастральный	по потребности, но не менее 50
22	Шприц Жане одноразовый стерильный	по потребности, но не менее 50
23	Шприцы (20,0; 10,0; 5,0; 2,0; 1,0) стерильные одноразовые	по потребности, но не менее 200
24	Катетер Нелатона	по потребности, но не менее 10
25	Дезинфицирующие салфетки для обработки инъекционного поля с этиловым спиртом	по потребности, но не менее 300
26	Скарификаторы (ланцеты) с центральным копьём, стерильные № 200	по потребности, но не менее 1
27	Система для внутривенных вливаний	по потребности, но не менее 24
28	Жгут для внутривенных манипуляций	по потребности, но не менее 2
29	Пинцет одноразовый стерильный	по потребности, но не менее 300
30	Тонометр	по потребности, но не менее 1
31	Фонендоскоп	по потребности, но не менее 1
32	Пульсоксиметр	по потребности, но не менее 1
33	Анализатор глюкозы в крови	по потребности, но не менее 1

2. Лекарственные препараты

№ п/п	Международное непатентованное наименование (МНН)	Лекарственная форма, дозировка	Кол-во упаковок на 1 выездную патронажную бригаду из расчета потребности на 12 месяцев
1	Натрия хлорид	Раствор 0,9% - 10 мл № 10	по потребности, но не менее 4
2	Натрия хлорид	Раствор 0,9% - 200 мл	по потребности, но не менее 24
3	Кеторолак	Раствор 30 мг/мл - 1 мл № 10	по потребности, но не менее 2
4	Дексаметазон	Раствор 4 мг/мл - 1 мл № 25	по потребности, но не менее 4
5	Метоклопрамид	Раствор 10 мг - 2 мл № 10	по потребности, но не менее 2
6	Галоперидол	Раствор 5 мг/мл - 1 мл № 10	по потребности, но не менее 1
7	Хлорапирамин	Раствор 20 мг/1 мл № 10	по потребности, но не менее 1
8	Дротаверин	Раствор 20 мг/мл 2 мл № 10	по потребности, но не менее 1
9	Водорода пероксид	Раствор для наружного применения 3% - 100 мл	по потребности, но не менее 10
10	Борная кислота + Нитрофурал + (Коллаген)	Губка гемостатическая коллагеновая	по потребности, но не менее 20
11	Масло вазелиновое стерильное	Флакон 40 мл	по потребности, но не менее 4
12	Хлоргексидин	Раствор для наружного применения 0,05% - 100 мл	по потребности, но не менее 300
13	Диоксометилтетрагидропиримидин + Хлорамфеникол	Мазь 40,0	по потребности, но не менее 200
14	Парацетамол	Таблетка 500 мг № 20	по потребности, но не менее 1
15	Аминокапроновая кислота	Раствор 100 мл, флакон	по потребности, но не менее 1
16	Сумка-укладка		1

По решению руководителя медицинской организации в укладку ПМП могут включаться иные лекарственные препараты, медицинские изделия для оказания паллиативной медицинской помощи. Лекарственные препараты

и медицинские изделия могут быть заменены в пределах фармакологической группы.

При комплектации укладки ПМП должны соблюдаться требования к условиям хранения лекарственных препаратов, медицинских изделий.

Укладка ПМП пополняется по мере расходования препаратов.

В случае использования аэрозольных форм лекарственных препаратов без одноразовых стерильных мундштуков, данные лекарственные препараты после однократного использования оставляют у пациента.

Приложение № 5
к мероприятиям по организации
оказания паллиативной медицинской
помощи гражданам в возрасте 18 лет
и старше в амбулаторных условиях

**Перечень медицинских манипуляций,
выполняемых при оказании паллиативной медицинской помощи
в амбулаторных условиях (на дому)**

№ п/п	Перечень медицинских манипуляций
1	Измерение массы тела
2	Осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал
3	Измерение частоты дыхания
4	Измерение частоты сердечных сокращений
5	Измерение частоты пульса
6	Измерение артериального давления на периферических артериях
7	Термометрия общая
8	Подкожное введение лекарственных препаратов
9	Внутримышечное введение лекарственных препаратов
10	Внутривенное введение лекарственных препаратов
11	Оценка дисфагии
12	Катетеризация мочевого пузыря
13	Пособие при мочеиспускании тяжелобольного пациента
14	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов
15	Наложение повязки при пролежнях, гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки, распадах опухоли
16	Уход за назогастральным зондом
17	Оценка степени риска развития пролежней
18	Оценка степени тяжести пролежней
19	Оценка интенсивности боли
20	Обучение членов семьи пациента технике перемещения и/или размещения в постели
21	Обучение пациента самопомощи при перемещении в постели и/или кресле
22	Обучение близких уходу за тяжелобольным пациентом
23	Обучение гигиенической обработки тяжелобольных пациентов
24	Обучение уходу при гастростомах, колостомах, еюностомах, илеостомах, холангиостомах
25	Обучение уходу при трахеостомах
26	Обучение уходу за цистостомой

Приложение № 6
к мероприятиям по организации
оказания паллиативной медицинской
помощи гражданам в возрасте 18 лет
и старше в амбулаторных условиях

**Алгоритм
проведения искусственной вентиляции легких в амбулаторных
условиях (на дому) гражданам, в возрасте 18 лет и старше, нуждающимся
в оказании паллиативной медицинской помощи**

1. Решение о проведении гражданину в возрасте 18 лет и старше, нуждающемуся в оказании паллиативной медицинской помощи (далее – пациент), искусственной вентиляции легких в амбулаторных условиях (на дому) (далее – ИВЛ на дому) принимает врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациенту в амбулаторных или стационарных условиях (далее – медицинская организация), в составе заместителя главного врача по медицинской части, заведующего отделением, лечащего врача-специалиста по профилю заболевания.

2. Медицинские показания и противопоказания для проведения пациенту ИВЛ на дому:

2.1 Медицинские показания:

неспособность пациента к полному отключению от инвазивной или неинвазивной респираторной поддержки;

прогрессирование основного заболевания, требующего респираторной поддержки.

2.2. Медицинские противопоказания:

нестабильное клиническое состояние пациента, требующее объема медицинской помощи, который не может быть оказан в домашних условиях;

отсутствие лиц, осуществляющих уход за пациентом на дому и прошедших соответствующее обучение

3. Медицинская организация направляет запрос о проведении пациенту ИВЛ на дому:

в отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «Красноярская межрайонная больница» (далее – КГБУЗ «КМБ № 2») – если пациент житель городского округа Красноярск (Красноярской агломерации);

в медицинскую организацию, осуществляющую оказание прикрепленному населению паллиативной медицинской помощи выездной патронажной бригадой паллиативной медицинской помощи на дому (далее – межрайонный центр) – если пациент житель иного муниципального образования Красноярского края.

4. Выездная патронажная бригада паллиативной медицинской помощи межрайонного центра или КГБУЗ «КМБ № 2» в течение 5 рабочих

дней со дня получения запроса:

осуществляет осмотр пациента;

совместно с врачебной комиссией медицинской организации осуществляет подбор медицинских изделий для проведения пациенту ИВЛ на дому;

передает пациенту медицинские изделия для проведения ИВЛ на дому, включая расходные материалы в установленном порядке в безвозмездное пользование.

обучает пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, навыкам работы с медицинскими изделиями для проведения пациенту ИВЛ на дому;

При невозможности обеспечения пациента медицинскими изделиями для проведения ИВЛ на дому:

если пациент – житель городского округа Красноярск (Красноярской агломерации) сведения о пациенте вносятся в лист ожидания пациентов, нуждающихся в оказании респираторной поддержки на дому, координационного центра паллиативной медицинской помощи КГБУЗ «КМБ № 2» с использованием канала защищенной связи (Vip-Net);

если пациент – житель иного муниципального образования Красноярского края, сведения о пациенте вносятся в лист ожидания пациентов, нуждающихся в оказании респираторной поддержки на дому межрайонного центра.

В регистре паллиативных пациентов Красноярского края, на сайте краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр» делается отметка о необходимости проведения респираторной поддержки.

5. Медицинская организация осуществляет выписку пациента из стационара для проведения ИВЛ на дому при обязательном выполнении следующих условий:

доступность для пациента медицинских служб при необходимости оказания ему медицинской помощи в экстренной или неотложной формах (круглосуточная телефонная связь, время подъезда не более 0,5 – 1 часа);

проведение оценки безопасности условий жизни пациента для проведения ему ИВЛ на дому согласно приложению № 1;

подписание лицами, которые будут осуществлять уход за пациентом, письменного информированного согласия на проведение пациенту ИВЛ на дому.

6. При выписке пациента для проведения ИВЛ на дому медицинская организация информирует медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь пациенту по месту жительства (прикрепления) (далее - территориальная поликлиника), не позднее 3 суток до даты выписки.

7. Медицинская организация в которой находится пациент организует его транспортировку пациента из стационара домой.

8. Наблюдение за пациентом, которому проводится ИВЛ на дому,

осуществляет территориальная поликлиника на основе взаимодействия врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей по паллиативной медицинской помощи, иных врачей-специалистов и медицинских работников.

9. Кратность посещения пациента, которому проводится ИВЛ на дому, состав медицинских работников, клиничко-социальные параметры наблюдения устанавливаются врачебной комиссией территориальной поликлиники в соответствии с индивидуальным планом ведения пациента, отраженном в выписном эпикризе, общим состоянием пациента по основному заболеванию.

10. При выявлении у пациента, которому проводится ИВЛ на дому, медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара медицинский работник установивший данные показания организует медицинскую эвакуацию пациента в установленном порядке.

Медицинские изделия для проведения ИВЛ на дому предоставляются пациенту безвозмездно на основании соответствующего договора, заключаемого в соответствии с гражданским законодательством.

Приложение № 1
к алгоритму проведения
гражданам в возрасте 18 лет
и старше, нуждающимся в оказании
паллиативной медицинской помощи,
искусственной вентиляции легких
в амбулаторных условиях (на дому)

**Анкета
о состоянии домашних условий пациента**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) пациента

2. Дата, год и место рождения

3. Адрес места проживания (место регистрации, фактического проживания)

4. Номер полиса обязательного медицинского страхования пациента

5. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя

6. Дата, год и место рождения законного представителя пациента

7. Адрес места проживания законного представителя (место регистрации,
фактического проживания)

8. Вид жилого помещения, в котором проживает пациент:

жилой дом

часть жилого дома

квартира

часть квартиры

комната

9. Наличие в жилом помещении стационарного телефона:

да нет

10. Наличие домофона при входе в жилое помещение:

да нет

11. Доступность жилья для экстренных оперативных служб (подъезд к дому):

да нет

12. Сведения об энергетических ресурсах, имеющихся в жилом помещении:

12.1. Наличие в жилом помещении электроснабжения:

да нет

Розетки, подведенные к электрической сети, заземлены:

да нет нет сведений

Возможности использования удлинителей, соответствующих техническим требованиям, для использования медицинского изделия на дому:

да нет нет сведений

Напряжения в электрической сети, достаточного для использования медицинского изделия на дому:

да нет нет сведений

12.2. Наличие в жилом помещении водоснабжения:

да нет

централизованная система водоснабжения

нецентрализованная система водоснабжения

горячее водоснабжение холодное водоснабжение

12.3. Наличие в жилом помещении централизованного водоотведения:

да нет

12.4. Источники тепловой энергии в жилом помещении:

централизованное теплоснабжение

нецентрализованное теплоснабжение (указать какое)

13. Сведения об обеспечении пожарной безопасности в жилом помещении пациента:

Соответствие жилого помещения требованиям пожарной безопасности:

да нет

Наличие пожарных огнетушителей в жилом помещении:

да нет

Пожарные огнетушители находятся в исправном состоянии:

да нет

Наличие аварийного выхода в жилом помещении:

да нет нет сведений

Наличие плана действий при пожаре в жилом помещении:

да нет нет сведений

14. В жилом помещении имеются системы кондиционирования и охлаждения воздуха:

да нет

Системы кондиционирования (охлаждения) воздуха в жилом помещении:

кондиционер сплит-система увлажнитель воздуха

иное (указать)

15. В жилом помещении имеется технически исправный холодильник (морозильная камера):

да нет

16. Размеры дверных проемов позволяют беспрепятственно пронести медицинское изделие:

да нет

17. Сведения об обеспечении беспрепятственной доступности к медицинскому изделию в случае его установки в жилом помещении:

да нет иное (указать) _____

18. Наличие в жилом помещении домашних животных:

да нет

вид и количество животных (если ответ «да»)

19. Наличие в жилом помещении насекомых и (или) грызунов:

да нет нет сведений

Пациент

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), подпись)

Законный представитель

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),
подпись)

Дата _____

Приложение № 7

к мероприятиям по организации оказания паллиативной медицинской помощи гражданам в возрасте 18 лет и старше в амбулаторных условиях

Маршрутизация при оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в стационарных условиях на паллиативных койках (отделениях)

№ п/п	Территория, обслуживаемая медицинской организацией	Мероприятия
1	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранение (далее – КГБУЗ) «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского»	
1.1	город Красноярск, Красноярский край	оказание паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) взрослым в амбулаторных условиях оказание ПМП взрослым в стационарных условиях в отделении ПМП оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом
2	КГБУЗ «Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер № 1»	
2.1	город Красноярск	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
2.2	Красноярский край	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям),

		родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом
3	КГБУЗ «Красноярская межрайонная больница № 2»	
3.1	город Красноярск, Березовский район, Емельяновский район, город Сосновоборск, город Дивногорск, поселок Кедровый, Манский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездными патронажными бригадами ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
3.2	город Красноярск, Красноярский край	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях в хосписе
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
4	КГБУЗ «Красноярская межрайонная больница № 3»	
4.1	город Красноярск (гражданам, по месту регистрации или фактического пребывания на территории Свердловского района)	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим

		в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
5	КГАУЗ «Красноярская межрайонная больница № 5»	
5.1	город Красноярск (гражданам, по месту регистрации или фактического пребывания на территории Ленинского района)	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
6	КГБУЗ «Красноярская межрайонная поликлиника № 1»	
6.1	город Красноярск (гражданам, по месту регистрации или фактического пребывания на территории Кировского района)	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
7	КГБУЗ «Красноярская межрайонная поликлиника № 5»	
7.1	город Красноярск (гражданам, по месту регистрации или фактического пребывания на территории Центрального района)	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом,

		в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
8	КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 4»	
8.1	город Красноярск (гражданам, по месту регистрации или фактического пребывания на территории Октябрьского района)	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
9	КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 7»	
9.1	город Красноярск (гражданам, по месту регистрации или фактического пребывания на территории Железнодорожного района)	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
10	КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 14»	
10.1	город Красноярск (гражданам, по месту регистрации или фактического пребывания на территории Советского района с учетом территориально-участкового принципа)	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам,

		осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
11	КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница № 7»	
11.1	город Красноярск	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях на паллиативных койках
12	КГБУЗ «Березовская районная больница»	
12.1	город Красноярск, город Сосновоборск, город Бородино, Емельяновский район, поселок Кедровый, Манский район, Уярский район, Партизанский район, Саянский район, Рыбинский район	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях в отделении ПМП
13	КГБУЗ «Дивногорская межрайонная больница»	
13.1	город Красноярск, город Дивногорск, город Енисейск, город Лесосибирск, Сухобузимский район, Большемуртинский район, Казачинский район, Пировский муниципальный округ, Енисейский район	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях на паллиативных койках
14	КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1»	
14.1	город Норильск	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям),

		родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
14.2	Таймырский Долгано-Ненецкий муниципальный район, Эвенкийский муниципальный район, Туруханский район	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
15	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница»	
15.1	город Ачинск	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
15.2	Ачинский район, Бирлюссский район, Большеулуйский район, Козульский район	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
16	КГБУЗ «Боготольская районная больница»	
16.1	город Боготол, Боготольский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе

		<p>паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии</p> <p>оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание</p>
16.2	Тюхтетский муниципальный округ	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
17	КГБУЗ «Назаровская центральная районная больница»	
17.1	город Назарово, Назаровский район	<p>оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии</p> <p>оказание ПМП взрослым в стационарных условиях в отделении ПМП взрослым</p> <p>оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание</p>
17.2	город Ачинск, город Боготол, город Шарыпово,	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях в отделении ПМП взрослым

	<p>ЗАТО Солнечный, Ачинский район, Козульский район Большеулуйский район, Бирилюсский район, Боготольский район, Тюхтетский муниципальный округ, Шарыповский муниципальный округ, Ужурский район, Балахтинский район, Новоселовский район</p>	
18	КГБУЗ «Шарыповская центральная районная больница»	
18.1	<p>город Шарыпово, Шарыповский муниципальный округ</p>	<p>оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии</p> <p>оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание</p>
19	КГБУЗ «Ужурская районная больница»	
19.1	<p>город Ужур, Ужурский район, ЗАТО поселок Солнечный</p>	<p>оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии</p> <p>оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП,</p>

		пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
19.2	Новоселовский район, Балахтинский район	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
20	КГБУЗ «Канская межрайонная больница»	
20.1	город Канск, Канский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание ПМП взрослым в стационарных условиях в отделении ПМП взрослым
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
20.2	Иланский район, Абанский район, Дзержинский район, Тасеевский район	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях в отделении ПМП взрослым
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим

		в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
20.3	Ирбейский район, Нижнеингашский район	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях в отделении ПМП взрослым
21	КГБУЗ «Нижнеингашская районная больница»	
21.1	Нижнеингашский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
22	КГБУЗ «Бородинская городская больница»	
22.1	город Бородино, Рыбинский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
22.2	Ирбейский район, Партизанский район, Саянский район, Уярский район	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям),

		родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
23	КГБУЗ «Лесосибирская межрайонная больница»	
23.1	город Лесосибирск	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание при вызове медицинского работника
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
24	КГБУЗ «Енисейская районная больница»	
24.1	город Енисейск, Енисейский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
4.2	Пировский муниципальный округ, Казачинский район, Северо-Енисейский район	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом,

		в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
25	КГБУЗ «Сухобузимская районная больница»	
25.1	Сухобузимский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
25.2	Большемуртинский район	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
26	КГБУЗ «Богучанская районная больница»	
26.1	Богучанский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам,

		осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
26.2	Мотыгинский район, Кежемский район	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
27	КГБУЗ «Каратузская районная больница»	
27.1	Каратузский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии
		оказание ПМП взрослым в стационарных условиях на паллиативных койках
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
27.2	Курагинский район	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях на паллиативных койках
		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание

28	КГБУЗ «Шушенская районная больница»	
28.1	Шушенский район	<p>оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездной патронажной бригадой ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии</p> <p>оказание ПМП взрослым в стационарных условиях на паллиативных койках</p> <p>оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание</p>
28.2	Ермаковский район	<p>оказание ПМП взрослым в стационарных условиях на паллиативных койках</p> <p>оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание</p>
28.3	город Минусинск, Минусинский район, Краснотуранский район, Идринский район	оказание ПМП взрослым в стационарных условиях на паллиативных койках
29	КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница»	
29.1	город Минусинск, Минусинский район	оказание ПМП взрослым в амбулаторных условиях выездными патронажными бригадами ПМП на дому и в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в том числе паллиативным пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии

		оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание
29.2	Идринский район, Краснотуранский район	оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам ПМП, пациентам (их законным представителям), родственникам, иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, в том числе гражданам, проживающим в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание