

Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 04.02.23 2023 № 155-срз

Мероприятия **по организации оказания паллиативной медицинской помощи детям**

1. Выявление детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи (далее – дети, ребенок), осуществляется краевыми государственными учреждениями здравоохранения, оказывающими первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (далее – учреждения).

2. Наличие у ребенка медицинских показаний для оказания ему паллиативной медицинской помощи определяется врачебной комиссией учреждения с участием врача паллиативной помощи (далее – ВК) по направлению лечащего врача ребенка. При отсутствии в медицинской организации врача по паллиативной медицинской помощи учреждение направляет заключение ВК о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи ребенку главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи детям министерства здравоохранения Красноярского края (далее – внештатный специалист) с использованием канала защищенной связи (VIPNet): «Краевое государственное казенное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой специализированный дом ребенка № 3».

Лечащий врач ребенка принимает решение о направлении ребенка на ВК при наличии у ребенка медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи согласно приложению № 1.

3. По результатам заседания ВК оформляется заключение о наличии/отсутствии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи ребенку согласно приложению № 2.

При наличии у ребенка медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи оформляется информированное добровольное согласие пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство (получение паллиативной медицинской помощи) (далее – согласие) согласно приложению № 3.

Заключение оформляется в 3-х экземплярах (один экземпляр вносится в медицинскую документацию ребенка, второй экземпляр направляется в выездную патронажную службу, третий экземпляр передается законному представителю ребенка).

4. Учреждение, выявившее ребенка, в течение трех рабочих дней с даты оформления заключения вносит информацию о ребенке в регистр паллиативных пациентов на сайте краевого государственного

бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр» с использованием канала защищенной связи (VIPNet) с прикреплением заключения и согласия в сканированном виде. Дополнительно скан – копии направляются в выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи детям по территориальному принципу и внештатному специалисту с использованием канала защищенной связи (VIPNet): «Краевое государственное казенное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой специализированный дом ребенка № 3».

5. В случае отказа законного представителя ребенка от предоставления ребенку паллиативной медицинской помощи оформляется отказ от медицинского вмешательства и учреждение, выявившая ребенка, вносит информацию о ребенке в регистр паллиативных пациентов с отметкой об отказе.

6. Нуждаемость ребенка в обеспечении медицинскими изделиями для использования на дому и их перечень определяются ВК учреждения с привлечением сотрудника патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям или внештатного специалиста.

Учреждение оформляет заявку о нуждемости ребенка, получающего паллиативную медицинскую помощь, в медицинских изделиях и расходных материалах (далее – заявка) для использования на дому согласно приложению № 4.

Заявка, сформированная по перечню, утвержденному приказом от 31.05.2019 № 348н, в течение 3 рабочих дней направляется в выездную патронажную службу.

7. В случае нуждемости ребенка в аппарате искусственной вентиляции легких или медицинской кровати, а также в медицинских изделиях их совместного использования, дополнительно оформляется информированное согласие законных представителей ребенка на медицинское вмешательство (проведение ИВЛ на дому), а также анкета о состоянии домашних условий ребенка.

Отказ от заполнения согласия и анкеты фиксируется в медицинской документации учреждения и является основанием для отказа в обеспечении этими медицинскими изделиями на дому.

ВК оформляет решение об отказе учреждения передавать медицинское изделие для использования на дому на основании отказа законного представителя ребенка от подписания согласия или анкеты.

8. Учреждения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям, в рамках оказания паллиативной первичной медицинской помощи осуществляют:

- выявление детей с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;

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

- динамическое наблюдение за ребенком;

- лечение болевого синдром и других тяжелых проявлений заболевания;

- назначение 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;

- направление детей в медицинские организации для оказания медицинской помощи в условиях стационара при наличии медицинских показаний, в том числе на высокотехнологичную медицинскую помощь;

- направление ребенка на медико-социальную экспертизу с целью установления инвалидности и обеспечения техническими средствами реабилитации;

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

- информирование ребенка (законного представителя, родственника, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к ребенку, его родственникам и близким;

- обучение ребенка, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

- содействие в направлении в организацию социального обслуживания, осуществление взаимодействия с работниками, осуществляющими социальное обслуживание детей, нуждающихся в обслуживании на дому, с целью выполнения рекомендаций по лечению и уходу за такими детьми;

- консультирование лиц, осуществляющих уход за ребенком, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, обучение их навыкам ухода;

- оказание психологической помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи и членам их семей.

9. С целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи информация о ребенке и его потребность в обеспечении медицинскими изделиями для использования на дому передаются во взрослый паллиативный координационный центр посредством защищенной сети (VipNet) на адрес: «Краевое государственное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная больница №2» - Паллиативная служба не позднее чем за 12 месяцев до достижения ребенком возраста 18 лет.

Заместитель министра здравоохранения
Красноярского края



М.Ю. Бичурина