



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

20 ФЕВ 2015

182-п.

Екатеринбург

***Об утверждении Порядка организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в государственном казенном учреждении здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка»***

В целях организации оказания паллиативной медицинской помощи в государственном казенном учреждении здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка» (далее – ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка»):

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) порядок организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в государственном казенном учреждении здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка» (приложение № 1);

2) состав комиссии по направлению детей в государственное казенное учреждение здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка» для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе при проведении длительной инвазивной искусственной вентиляции легких (приложение № 2);

3) форму заключения комиссии по направлению детей в государственное казенное учреждение здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка» для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе при проведении длительной инвазивной искусственной вентиляции легких, о наличии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи детям в государственном казенном учреждении здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка» (приложение № 3).

2. Главному врачу ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка» А.В. Ефремову обеспечить:

1) в срок до 01.07.2015 проведение мероприятий по подготовке помещений для оказания паллиативной медицинской помощи детям, в том числе при проведении длительной инвазивной вентиляции легких;

2) в срок до 01.05.2015 проведение мероприятий по закупке оборудования, необходимого для проведения длительной инвазивной вентиляции легких;

3) в срок до 01.06.2015 обучение среднего медицинского персонала по специальности «Анестезиология и реаниматология»;

4) в срок до 01.08.2015 получение лицензии на медицинскую деятельность при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

3. Главному врачу ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» С.Р. Беломестнову обеспечить:

1) организационно-методическую помощь по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям, в том числе при проведении длительной инвазивной вентиляции легких, в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка»

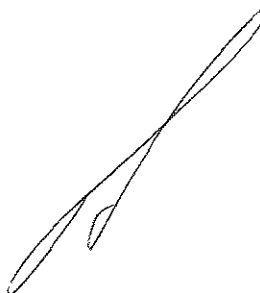
2) назначение консультанта врача анестезиолога-реаниматолога для организации мониторинга оказания паллиативной медицинской помощи детям, в том числе находящимся на длительном респираторном протезировании, в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка».

4. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru))».

5. Настоящий приказ направить в 7-и дневный срок в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области С.В. Татареву.

Министр здравоохранения  
Свердловской области



А.Р. Белявский

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 20 Фев 2015 № 182-П.

Порядок организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в государственном казенном учреждении здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации паллиативной медицинской помощи детям в палатах сестринского ухода в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка».

2. Паллиативная медицинская помощь в палатах сестринского ухода ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка» оказывается неизлечимо больным, нуждающимся в длительном уходе, не требующим проведения интенсивной терапии, в том числе находящимся на длительной инвазивной вентиляции легких, детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей и детям, находящимся на временном помещении, родители которых оказались в трудной жизненной ситуации, в возрасте до 4-х лет.

3. Решение о направлении ребенка на оказание паллиативной медицинской помощи в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка» принимает комиссия по направлению детей в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка» для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе при проведении длительной инвазивной искусственной вентиляции легких (далее Комиссия).

4. Комиссия оформляет заключение о наличии показаний к оказанию ребенку паллиативной медицинской помощи и переводу в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка», которое вносится в медицинскую документацию ребенка.

5. Для перевода ребенка в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка» для оказания паллиативной медицинской помощи лечащим врачом оформляется направление, выписка из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций.

6. Оказание паллиативной медицинской помощи в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка» осуществляется:

врачами, прошедшими обучение по паллиативной медицинской помощи, врачами-педиатрами и врачами-специалистами, соответствующими квалификационным требованиям к специалистам с высшим медицинским образованием в сфере здравоохранения при проведении симптоматической терапии на всех этапах оказания медицинской помощи детям;

фельдшерами и медицинскими работниками со средним медицинским образованием, соответствующими квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

7. Организация палаты оказания паллиативной медицинской помощи детям осуществляется согласно Сан ПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

8. Палата паллиативной медицинской помощи осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи детям, находящимся в стабильном клиническом состоянии, в том числе при проведении длительной инвазивной искусственной вентиляции легких, в условиях круглосуточного медицинского наблюдения;

обеспечение медицинского контроля симптомов, сестринского ухода за пациентами;

создание оптимальных условий для инкурабельных пациентов, оказание им квалифицированной паллиативной и симптоматической помощи;

проведение комплекса мероприятий по медицинской реабилитации;

проведение лечения хронического болевого синдрома, симптоматическое лечение сопутствующих заболеваний.

9. Сроки пребывания пациента в палате паллиативной помощи зависят от состояния пациента, достижения адекватного обезболивания, стабилизации общего или психологического состояния, до исхода заболевания или по достижению возраста 4-х лет.

По достижению ребенка, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, 4-х летнего возраста осуществляется его перевод в отделения паллиативной медицинской помощи межмуниципальных центров Свердловской области.

10. Курация детей, получающих лечение в палате паллиативной медицинской помощи, в том числе находящихся на длительном респираторном протезировании, осуществляется врачом реаниматологом-анестезиологом ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» по необходимости.

11. Консультативный осмотр профильными врачами-специалистами ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» с целью проведения коррекции лечения детей - по необходимости.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 20 ФЕВ 2015 № 182-17.

Состав комиссии  
по направлению детей в государственное казенное учреждение  
здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка»  
для оказания паллиативной медицинской помощи,  
в том числе при проведении длительной инвазивной искусственной  
вентиляции легких

Председатель Комиссии:

Татарева Светлана Викторовна                      начальник отдела организации  
медицинской помощи матерям и  
детям Министерства здравоохранения  
Свердловской области

Члены Комиссии

Фрайфельд Мария Владимировна                      заместитель главного врача по  
медицинской части ГКУЗ СО  
«Специализированный дом ребенка»

Зигулева Лидия Максимовна                      заместитель главного врача по  
педиатрии ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»

Девайкин Евгений Васильевич                      главный внештатный анестезиолог–  
реаниматолог Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области

Приложение № 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 20 ФЕВ 2015 № 182-П.

### Заключение

о наличии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи  
ребенку в ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка».

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

Медицинский страховой полис \_\_\_\_\_

Удостоверение ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

Наименование и адрес медицинского учреждения \_\_\_\_\_

Сведения о заболевании:

Клинический диагноз (код МКБ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Анамнез основного заболевания (указать динамику течения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Объем и характер проведенного лечения (основные этапы)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Объективный статус пациента по органам и системам в настоящий момент

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Группа заболеваний, подлежащих паллиативной медицинской помощи, в которую относится данный пациент (подчеркнуть необходимое):

1 группа – угрожающие жизни заболевания, радикальное лечение которых оказалось для пациента безуспешным;

2 группа – прогрессирующие заболевания, для которых не существует радикального излечения, и с момента установления диагноза объем терапии является паллиативным;

3 группа – необратимые, но не прогрессирующие заболевания с тяжелыми формами инвалидности и подверженностью осложнениям.

Заключение комиссии:

Обоснование причин полной исчерпанности радикальной терапии или ее изначальной невозможности:

---

---

---

---

---

---

---

Подписи членов комиссии:

Председатель комиссии

Члены комиссии