



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

31.07.2019

№ 1468-п

г. Екатеринбург

О порядке маршрутизации и условиях госпитализации в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, пациентов (взрослых) с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара

Во исполнение приказа 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», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.01.2018 № 12-п «О временной маршрутизации взрослых больных соматического профиля для оказания паллиативной медицинской помощи в Свердловской области» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, в том числе обеспечения доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) положение о маршрутизации пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара (далее – Положение) (приложение № 1);

2) перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения в условиях круглосуточного стационара (взрослое население) (приложение № 2);

3) клинические критерии перевода пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара (далее – Критерии) (приложение № 3);

4) форму передачи сведений о наличии мест для госпитализации пациентов в отделения паллиативной медицинской помощи (приложение № 4).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) организовать оказание медицинской помощи пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения,

нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с Положением;

2) организовать транспортировку пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в соответствии с Положением;

3) внедрить телемедицинские технологии для получения плановой консультативной медицинской помощи пациентами с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи.

3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам в условиях круглосуточного стационара:

1) организовать оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, в соответствии с Положением;

2) обеспечить еженедельную передачу информации о наличии мест для госпитализации пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи по форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу, главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Свердловской Ю.И.Иушину по электронной почте iushin.yu@yandex.ru;

3) внедрить телемедицинские технологии для получения консультативной медицинской помощи для пациентов, находящихся в отделении паллиативной медицинской помощи.

4. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга Д. А. Демидову:

1) организовать оказание медицинской помощи пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с Положением;

2) внедрить телемедицинские технологии для получения консультативной медицинской помощи для пациентов, находящихся в отделении паллиативной медицинской помощи;

3) обеспечить еженедельную передачу информации о наличии мест в отделениях паллиативной медицинской помощи подведомственных медицинских учреждений для госпитализации пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Свердловской Ю.И.Иушину по электронной почте iushin.yu@yandex.ru.

5. Начальнику ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» Т.Ю. Трофимовой обеспечить техническую поддержку в организации проведения телемедицинской консультации по госпитализации пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения в отделения паллиативной медицинской помощи.

6. Главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Ю.И.Иушину:

1) обеспечить маршрутизацию пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения в соответствии с настоящим приказом;

2) организовать еженедельный прием информации от медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения по форме, согласно приложению № 4 к настоящему приказу, о наличии мест для госпитализации пациентов в отделения паллиативной медицинской помощи;

3) обеспечить организационно-методическое руководство медицинскими организациями в проведении телемедицинских консультаций пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения для определения медицинских показаний к госпитализации в отделения паллиативной медицинской помощи.

7. Директору ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» В.П.Попову обеспечить межбольничную транспортировку пациентов, нуждающихся в сопровождении реаниматолога, в ходе маршрутизации пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап оказания паллиативной медицинской помощи, в соответствии с Положением.

8. Главному внештатному специалисту неврологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.М.Алашееву, главному внештатному специалисту реабилитологу Министерства здравоохранения Свердловской области Е.А.Пинчук организовать информированность заинтересованных медицинских организаций о системе перевода пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения с этапа оказания специализированной медицинской помощи на этап оказания паллиативной медицинской помощи.

9. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

10. Настоящий приказ направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней со дня первого официального опубликования.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра Базите И.Й.

И.о.Министра



Е.А.Есина

Положение о маршрутизации пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара

1. Настоящее Положение устанавливает правила маршрутизации пациентов (взрослых) с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в медицинских организациях Свердловской области.

2. Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, среди которых выделяются, в том числе пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи.

3. Основанием для маршрутизации пациента с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи является диагностика состояния, соответствующего клиническим критериям перевода пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области, определяющих госпитализацию в отделения паллиативной медицинской помощи.

4. В отдельных случаях маршрутизация пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи осуществляется главным внештатным специалистом по паллиативной помощи Ю.И.Иушиным вне зависимости от места проживания или лечения пациента на основании информации о наличии свободных мест в отделениях паллиативной медицинской помощи, количестве нуждающихся пациентов в оказании паллиативной медицинской помощи в условиях стационара по форме передачи сведений о наличии мест для госпитализации пациентов в отделения паллиативной медицинской помощи, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области.

5. Подтверждение показаний для паллиативной медицинской помощи осуществляется решением врачебной комиссии (далее-ВК). В состав врачебной комиссии входят:

заведующий отделением, где находится пациент;
врач-анестезиолог и/или врач-невролог.

6. В случае подтверждения врачами-неврологами критериев перевода пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, консультируемое учреждение направляет электронный бланк заключения ВК главному внештатному специалисту по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Свердловской области Иушину Ю.И. по защищенному каналу

связи, на адрес электронной почты ostpr-public@mis66.ru для принятия решения по маршрутизации пациента на этап паллиативной помощи.

7. В случае подтверждения наличия критериев перевода пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Свердловской области высылает в адрес консультируемого отделения направление с указанием учреждения паллиативной медицинской помощи и даты госпитализации.

8. В случае необходимости проведения искусственной вентиляции лёгких (далее – ИВЛ), пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения паллиативного профиля переводятся в медицинские организации первого уровня по месту жительства, имеющие отделения реанимации.

В случае появления технической возможности обеспечения условий ИВЛ пациенты могут переводиться в любую медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в круглосуточных стационарах по согласованию с главным внештатным специалистом по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Свердловской области Ю.И.Иушиным.

9. Транспортировка пациента на этап паллиативной медицинской помощи осуществляется:

силами медицинской организации, в которой находится пациент;

выездными бригадами паллиативной службы;

силами ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф», в случае если пациент нуждается в сопровождении врача-реаниматолога, по заявке медицинской организации, в которой находится пациент.

10. В случае положительной динамики с устранением причин, вызвавших установление критериев перевода пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи, и/или завершения этапа паллиативной помощи в условиях круглосуточного стационара, пациент направляется на консультацию (в том числе – в режиме телемедицинской консультации) врача-реабилитолога бюро реабилитационной маршрутизации Клиники Института Мозга для уточнения показаний для перевода на этап медицинской реабилитации согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.01.2018 № 120-п «О совершенствовании организации проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области».

Перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения в условиях круглосуточного стационара (взрослое население)

| П/н | Наименование медицинской организации |
|-----|--|
| 1. | ГБУЗ СО «Арамилская городская больница» |
| 2. | ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница» |
| 3. | ГБУЗ СО «Байкаловская районная больница» |
| 4. | ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» |
| 5. | ГБУЗ СО «Серовская городская больница» |
| 6. | ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» |
| 7. | ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница» |
| 8. | ГБУЗ СО «Центральная городская больница Кушва» |
| 9. | ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница» |
| 10. | ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им.П.Д.Бородина» |
| 11. | Филиал ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» в р.п.Верх-Нейвинский |
| 12. | МБУ «Центральная городская больница № 2 имени А.А.Миславского» |

Клинические критерии перевода пациентов с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения на этап паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара

- I. Из первичных сосудистых отделений направляются пациенты, имеющие следующие показания (любое из нижеперечисленных):
- 1) Тетрапарез менее 24 баллов по шкале MRC вследствие грубого очагового поражения пирамидных трактов с двух сторон, подтвержденное данными нейровизуализации, с уровнем мобильности не выше 3 баллов по шкале Ривермид в период госпитализации.
 - 2) Препятствие коммуникации:
 - тяжелый когнитивный дефицит в виде панагнозии (апраксии, афазии, агнозии) MMSE <16 или MoCA <11
 - синдром поражения лобных долей головного мозга FAB <12;
 - тотальная афазия с отсутствием выполнения инструкции по голосовой команде и по подражанию.
 - 3) Сниженный гравитационный градиент меньше 30 градусов при условии выполнения протокола вертикализации в течение, как минимум, 5 дней.
 - 4) Сохраняющиеся в течение 10 дней резистентные к коррекции преморбидные и/или приобретенные в ходе интенсивной терапии коморбидные экстрацеребральные нарушения, определяющие необходимость антимикробной и/или симптоматической терапии и медицинского ухода в круглосуточном стационаре.
- II. Из отделений медицинской реабилитации в первые 6 месяцев от начала заболевания, направляются пациенты, имеющие следующие показания (любое из нижеперечисленных):
- 1) Статус хронического нарушения сознания с низким потенциалом восстановления до уровня коммуникации (CRS меньше 10 баллов), установленный в ходе комплексного обследования в условиях реабилитационного центра
 - 2) Резистентный к интенсивной реабилитации гравитационный градиент менее 30 градусов, препятствующий вертикализации до уровня высаживания в кресло.
 - 3) Сохранение после курса интенсивной реабилитации степени зависимости ШРМ 5-6 баллов, уровня мобильности не выше 3 баллов по шкале Ривермид, тетрапарез менее 25 по шкале MRC, дисфагией, исключающей возможность приема пищи через рот, афазией, исключающая возможность коммуникации.
 - 4) Глубокий водно-электролитный и нутритивный дефицит, сопровождающийся потерей массы тела выше 20% за последние 3 месяца, уровнем альбумина менее 20 г/л, креатинина выше 200 мкмоль/л, сохраняющийся на

фоне искусственного питания и инфузии в течение 60 дней от начала заболевания.

- 5) Резистентные к терапии в течение 30 дней от начала заболевания инфекционно-воспалительные состояния, рецидивирующие на фоне повторных курсов антибиотикотерапии в том числе: аспирационная пневмония на фоне трахеопищеводного разобщения (трахеостома и гастростома); пролежни на коже 3-4 степени в рефрактерной стадии.

**Форма передачи сведений о наличии мест для госпитализации пациен-
тов в отделения паллиативной медицинской помощи***

| Дата | Наименование государственного учреждения здравоохранения | Количество свободных мест всего | Из них количество свободных мест с возможностью ИВЛ |
|------|--|---------------------------------|---|
| | | | |

*передается из отделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в условиях стационара главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области Ю.И.Иушину по электронной почте iushin.yu@yandex.ru