



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минздрав Свердловской области)

ПРИКАЗ

22.04.2026

№ 554-н

г. Екатеринбург

**О совершенствовании паллиативной медицинской помощи детям  
в системе здравоохранения Свердловской области**

В соответствии со статьей 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.04.2025 № 208н/243н «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 Минздрава России и Минтруда России от 14.04.2025 № 208н/243н) в целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи детям по профилю «паллиативная медицинская помощь» в системе здравоохранения Свердловской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1) положение об организации паллиативной медицинской помощи детям в системе здравоохранения Свердловской области (приложение № 1 к настоящему приказу);
  - 2) перечень медицинских организаций Свердловской области и зоны обслуживания детского населения, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях (приложение № 2 к настоящему приказу);
  - 3) порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях, в том числе в дневном стационаре (приложение № 3 к настоящему приказу);
  - 4) перечень медицинских организаций Свердловской области и зоны обслуживания детского населения, оказывающих специализированную паллиативную помощь детям в стационарных условиях, в том числе в дневном стационаре (приложение № 4 к настоящему приказу);
  - 5) форму регистра детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи Свердловской области (приложение № 5 к настоящему приказу);
  - 6) форму протокола заседания врачебной комиссии по оказанию паллиативной медицинской помощи детям (приложение № 6 к настоящему приказу);

7) шаблоны осмотров специалистов отделения выездной патронажной паллиативной помощи детям (приложение № 7 к настоящему приказу).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области обеспечить:

1) оказание паллиативной первичной врачебная медицинской помощи в амбулаторных условиях прикрепленному детскому населению на основании пунктов № 4 – 6 положения об организации паллиативной медицинской помощи детям в системе здравоохранения Свердловской области (приложение № 1 к настоящему приказу);

2) обучение специалистов по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям: врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь;

3) взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь на территории Свердловской области, в соответствии с положением об организации паллиативной медицинской помощи детям в системе здравоохранения Свердловской области (приложение № 1 к настоящему приказу), в том числе паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, и порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях, в том числе в дневном стационаре (приложение № 3 к настоящему приказу);

4) организацию проведения консультаций (осмотров), телемедицинских консультаций со специалистами отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям межмуниципальных медицинских центров (далее – ОВППМПД ММЦ) и отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ»);

5) назначение ответственного лица за оказание первичной паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях и соблюдение маршрутизации пациентов на стационарное лечение, информацию и контактные данные направить в адрес ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ»;

6) проведение ежеквартально сверки по регистру детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в Свердловской области, с ОВППМПД ММЦ и ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ», с учетом маршрутизации (приложение № 3 к настоящему приказу);

7) взаимодействие с организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Свердловской области, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании паллиативной медицинской помощи детям в Свердловской области в рамках заключенных соглашений о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании.

3. Главным врачам ГАУЗ СО «ОДКБ» О.Ю. Аверьянову, ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» И.В. Брагину, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» Е.А. Коскевич, ГАУЗ СО «Детская

городская больница город Первоуральск» О.В. Шайдуровой, ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» А.П. Панькову, ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница» Е.О. Горинину, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» Д.М. Клейменову обеспечить:

1) организацию оказания специализированной паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с положением об организации паллиативной медицинской помощи детям в системе здравоохранения Свердловской области (приложение № 1 к настоящему приказу) и порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях (приложение № 4 к настоящему приказу) путем организации отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в соответствии с приложениями № 26 - 28 к Положению 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, утвержденному приказом Минздрава России и Минтруда России от 14.04.2025 № 208н/243н;

2) назначение ответственного лица за оказание специализированной паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, соблюдение маршрутизации пациентов на стационарное лечение; информацию и контактные данные направить в адрес ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ»;

3) в ежеквартальном режиме, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, проведение сверки регистра детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в Свердловской области, по всем пациентам из зоны обслуживания согласно маршрутизации (приложение № 3 к настоящему приказу);

4) взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими первичную паллиативную медицинскую помощь детям в управленческих округах Свердловской области в соответствии с порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях, в том числе в дневном стационаре (приложение № 3 к настоящему приказу);

5) подготовку отчетной информации для размещения в систему мониторинга медицинской статистики «Автоматизированный сбор сведений о медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь» в ежеквартальном режиме до 03 числа месяца, следующего за отчетным, для предоставления в отдел организации медицинской помощи детям и родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области;

6) организацию выдачи изделий медицинского назначения и медицинского оборудования в установленном порядке;

7) проведение телемедицинских консультаций со специалистами ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ» в установленном порядке;

8) взаимодействие с организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Свердловской области, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании паллиативной

медицинской помощи детям в Свердловской области в рамках заключенных Соглашений о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании.

4. Главным врачам ГАУЗ СО «ОДКБ» О.Ю. Аверьянову, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» И.В. Брагину, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» О.В. Шайдуровой, ГАУЗ СО «Серовская городская больница» И.Н. Болтасеву:

1) организовать оказание паллиативной специализированной медицинской помощи детям в стационарных условиях согласно приложениям № 3 и № 4 к настоящему приказу;

2) организовать взаимодействие с организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Свердловской области, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании паллиативной медицинской помощи детям в Свердловской области в рамках заключенных соглашений о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании.

5. Главному врачу ГАУЗ СО «ОДКБ» О.Ю. Аверьянову:

1) организовать оказание паллиативной специализированной медицинской помощи детям в условиях дневного стационара согласно приложениям № 3 и № 4 к настоящему приказу;

2) обеспечить:

организационно-методическое сопровождение медицинских организаций по оказанию паллиативной медицинской помощи детям в Свердловской области;

взаимодействие с медицинскими организациями по ведению регистра детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи Свердловской области;

проведение анализа качества оказания паллиативной медицинской помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи в Свердловской области в ежеквартальном режиме;

3) предоставлять анализ качества оказания паллиативной медицинской помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи в Свердловской области до 03 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в отдел организации медицинской помощи детям Управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области.

6. Рекомендовать директору ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» А.В. Володину организовать обучение медицинских работников со средним медицинским образованием, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь на базе фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, иных медицинских организаций (их структурных подразделений), по вопросам оказания первичной паллиативной медицинской помощи детям.

7. Признать утратившими силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.12.2020 № 2419-п «О совершенствовании паллиативной медицинской помощи детям в системе здравоохранения Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации» [www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru), 2020, 24 декабря, № 28667) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.08.2021 № 1938-п.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Советника Заместителя Губернатора Свердловской области – Министра здравоохранения Свердловской области – начальника Управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

9. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение трех дней с момента подписания.

10. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и в прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

Заместитель Губернатора  
Свердловской области –  
Министра здравоохранения  
Свердловской области



Т.Л. Савинова

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 22.01.2016 № 557-н

**Положение  
об организации паллиативной медицинской помощи детям  
в системе здравоохранения Свердловской области**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в системе здравоохранения Свердловской области.

2. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания

3. Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:

распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований при невозможности достичь клинко-лабораторной ремиссии;

поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);

неоперабельные врожденные пороки развития;

поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;

последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

4. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами и иными медицинскими работниками со средним профессиональным образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, иных медицинских организаций (их структурных подразделений), оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь.

Для оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи фельдшерские здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные

амбулатории и иные медицинские организации (их структурные подразделения), оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь, оснащаются укладками в целях оказания паллиативной медицинской помощи.

5. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.04.2025 № 208н/243н «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 Минздрава России, Минтруда России от 14.04.2025 № 208н/243н). Оказание паллиативной первичной врачебной медицинской помощи врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), иными врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

6. Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи и паллиативной первичной врачебной медицинской помощи осуществляют:

- выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

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

- лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

- назначение лекарственных препаратов для медицинского применения (далее – лекарственные препараты), включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;

- выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом;

- вынесение на рассмотрение врачебной комиссии медицинской организации вопроса о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;

- направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь;

- направление пациентов при наличии медицинских показаний в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, а также организация консультаций пациентов врачами-специалистами;

- информирование пациента, его родственников и иных членов семьи или

законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и иным членам семьи или законному представителю, лицам, осуществляющим уход за пациентом;

обучение пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ), сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в части 1 статьи 91 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, установленном в соответствии с частью 1 статьи 362 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

7. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с приложениями № 26–28 к приказу Минздрава России, Минтруда России от 14.04.2025 № 208н/243н. Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи осуществляется врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиативной медицинской помощи, иными врачами-специалистами отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, отделений стационарной паллиативной медицинской помощи детям, дневных стационаров паллиативной медицинской помощи детям, Областного центра паллиативной медицинской помощи детям Свердловской области «Детский хоспис» ГАУЗ СО «ОДКБ» (далее – Детский хоспис ГАУЗ СО «ОДКБ») (приложения № 3–5 к настоящему приказу).

8. Медицинское заключение о наличии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи ребенку выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за ним и его лечение.

В состав врачебной комиссии медицинской организации рекомендуется включать руководителя медицинской организации или его заместителя, заведующего структурным подразделением медицинской организации, лечащего врача по профилю заболевания ребенка, врача по паллиативной медицинской помощи, врача по медицинской реабилитации.

При отсутствии в медицинской организации врача по медицинской реабилитации, врача по паллиативной медицинской помощи медицинская организация привлекает для участия во врачебной комиссии медицинской организации или в консилиуме врачей медицинских работников иных медицинских организаций, в том числе посредством проведения телемедицинской консультации со специалистами отделения выездной

патронажной паллиативной медицинской помощи детям межмуниципальных медицинских центров (далее – ОВППМПД ММЦ) или отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям ГАУЗ СО «ОДКБ» (далее – ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ»).

Протокол врачебной комиссии оформляется согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

9. Медицинское заключение врачебной комиссии вносится в медицинскую документацию пациента в медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа» (далее – МИС «ЕЦП»), а также копия выдается на руки пациенту или его законному представителю.

Кроме того, медицинское заключение о признании пациента нуждающимся в оказании паллиативной помощи направляется в адрес ОВППМПД ММЦ и ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ» по закрытому каналу VipNet.

Специалистами ОВППМПД ММЦ и ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ» данные ребенка вносятся в форму электронного Регистра детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи Свердловской области.

В ежеквартальном режиме, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, медицинские организации предоставляют данные в ММЦ по форме Регистра детей, нуждающихся в оказании паллиативной помощи Свердловской области.

10. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, организует:

направление пациента на медико-социальную экспертизу;

направление в исполнительный орган субъекта Российской Федерации или в организацию, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предоставлены полномочия на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, обращения о предоставлении социального обслуживания пациенту в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

11. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, пациент, в том числе проживающий в стационарной организации социального обслуживания, направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля в порядке, установленном в соответствии с частью 8 статьи 34 и пунктом 1 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

12. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, имеющего медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

13. При достижении ребенком, получающим паллиативную медицинскую

помощь, возраста 18 лет с целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи выписка из его медицинской документации направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 90 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет. Выписка направляется специалистами ОВППМПД ММЦ и ОВППМПД ГАУЗ СО «ОДКБ» в Организационно-методический центр паллиативной помощи взрослому населению ГАУЗ СО «Арамильская городская больница», по защищенному каналу связи VipNet.

14. При оказании паллиативной медицинской помощи по медицинским показаниям назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации», осуществляется в соответствии с Порядком назначения лекарственных препаратов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

15. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, включенные в перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2025 № 398н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому», согласно приказу 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».

16. В случае признания пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, инвалидом, предоставление отдельных видов указанных в пункте 25 Положения медицинских изделий, включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации

и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р, осуществляется в соответствии Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями».

17. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

18. Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания и организаций, указанных в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, осуществляется в соответствии с порядком взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

19. Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до пациентов лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах медицинской организации.

20. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, могут использоваться в качестве клинической базы образовательных организаций среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 04.02.2016 № 557-н.

**Перечень  
медицинских организаций Свердловской области и зоны обслуживания  
детского населения, оказывающих специализированную паллиативную  
медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях**

№ п/п	Медицинские организации	Подразделение медицинской организации	Зоны обслуживания детского населения
1.	ГАУЗ СО «Красноурьинская городская больница»	ОВППМПД	Северный управленческий округ
2.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»	ОВППМПД	Горнозаводской управленческий округ городской округ ЗАТО Свободный Свердловской области
3.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»	ОВППМПД	Западный управленческий округ
4.	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	ОВППМПД	Восточный управленческий округ, кроме Режевского муниципального округа Свердловской области
5.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»	ОВППМПД	Каменск-Уральский городской округ Свердловской области Каменский муниципальный округ Свердловской области муниципальное образование муниципальный округ Богданович Свердловской области
6.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	ОВППМПД	Асбестовский муниципальный округ Свердловской области городской округ ЗАТО Уральский Свердловской области городской округ Рефтинский

			Свердловской области муниципальный округ Сухой Лог Свердловской области Камышловский городской округ Свердловской области Камышловский муниципальный район Свердловской области
7.	ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»	ОВППМПД <*>	городской округ муниципальное образование «город Екатеринбург» городской округ Верхнее Дуброво Свердловской области Малышевский муниципальный округ Свердловской области Белоярский муниципальный округ Свердловской области муниципальный округ Заречный Свердловской области Березовский муниципальный округ Свердловской области Арамильский городской округ Свердловской области Сысертский муниципальный округ Свердловской области Режевской муниципальный округ Свердловской области

<\*> оказание специализированной паллиативной медицинской помощи детям, находящимся в учреждениях Министерства социальной политики Свердловской области (ГКУ СО «Екатеринбургский реабилитационный центр для детей-инвалидов», ГКУ СО «Нижнетуринский детский дом-интернат для умственно отсталых детей», ГКУ СО «Карпинский детский дом-интернат» и ГКУ СО «Дом ребенка»).

Приложение № 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от Ад. 04. 2026 № 557-н

**Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям  
в стационарных условиях, в том числе в дневном стационаре**

Паллиативная медицинская помощь детям в стационарных условиях и в условиях дневного стационара оказывается в отделениях (на койках) паллиативной медицинской помощи детям и хосписах (для детей), организованных в соответствии с приложениями № 29 – 37 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.04.2025 № 208н/243н «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».

При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента, в которой указываются диагноз, результаты лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, рекомендации по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

Заполняется форма «Направление на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях» по форме согласно приложению № 1 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 19.04.2019 № 759-п/149 «О введении единой формы электронного направления на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях, выдаваемого медицинскими организациями Свердловской области».

Для госпитализации необходимо предоставить следующие документы госпитализируемого ребенка: свидетельство о рождении ребенка (по достижении 14 лет – паспорт ребенка), справка об эпидокружении медицинской организации по месту проживания ребенка (срок действия 1 день), анализ кала на патогенную кишечную группу (срок действия 10 дней), медицинская карта (история развития) (при наличии), полис ОМС, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС). Кроме того, представлению подлежат следующие документы законного представителя госпитализируемого ребенка: паспорт, данные флюорографического

обследования (срок давности не более 6 месяцев), анализ на RW (действителен в течение 30 дней), анализ кала на патогенную кишечную группу (срок действия 10 дней). При совместной госпитализации с братом или сестрой, справка об эпидблагополучии из образовательной организации.

Показания для направления в стационарное отделение для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям:

необходимость коррекции фармакотерапии болевого синдрома с индивидуальным подбором доз наркотических лекарственных препаратов при невозможности достичь эффективного и безопасного обезболивания в амбулаторных условиях;

необходимость коррекции противосудорожной терапии при невозможности осуществить полный контроль судорожного синдрома в амбулаторных условиях;

терминальное состояние ребенка при согласии его родителей (законных представителей) на госпитализацию;

трудности в купировании тяжелых симптомов заболевания со стороны жизненно важных органов и систем;

необходимость обучения родственников и иных членов семьи или законных представителей ребенка навыкам ухода за ребенком, находящимся на респираторной поддержке при помощи инвазивной и неинвазивной искусственной вентиляции легких;

необходимость в проведении комплекса мер психологического характера в отношении ребенка его родственников и иных членов семьи или законных представителей, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях;

необходимость госпитализации ребенка по социальным показаниям, в том числе без присутствия его родителя или законного представителя.).

При оказании паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях осуществляется заполнение формы № 003/у «Медицинская карта стационарного больного».

При выписке пациента из медицинской организации, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту либо его законному представителю, выдается выписка из медицинской документации пациента, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Выписной эпикриз оформляется в МИС «ЕЦП». В медицинскую организацию по месту жительства пациента в день выписки пациента из стационарного отделения паллиативной медицинской помощи передается актив через МИС «ЕЦП» или по закрытому каналу связи VipNet.

В течение 2 рабочих дней после выписки пациента медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

При выписке из стационарного отделения ребенка, получающего наркотические и психотропные лекарственные препараты и нуждающегося в продолжении лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться и выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические

и психотропные лекарственные препараты из списков списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, на срок приема пациентом до 5 дней.

Транспортировка пациента домой или в другое учреждение (учреждение социальной защиты, медицинскую организацию) осуществляется транспортом медицинской организации по месту проживания пациента.

Маршрутизация детей для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара осуществляется в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу.

Приложение № 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 22.07.2026 № 557-н.

**Перечень  
медицинских организаций Свердловской области и зоны обслуживания  
детского населения, оказывающих специализированную паллиативную  
медицинскую помощь детям в стационарных условиях, в том числе в  
дневном стационаре**

№ п/п	Наименование МО, контактная информация	Маршрутизация пациентов
1.	ГАУЗ СО «Серовская городская больница» г. Серов, ул. Луначарского, д. 10 Педиатрическое отделение. Заведующая отделением Кочеткова Светлана Анатольевна тел. 8-34385-6-37-98 (доп. 6-38-02, 6-38-20)	Северный управленческий округ (стационар)
2.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» г. Первоуральск, ул. Емлина, д. 1 Педиатрическое отделение. Заведующая отделением Ухнаст Дарья Александровна тел. 8-3439-66-74-76	Западный управленческий округ Восточный управленческий округ (стационар)
3.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» г. Асбест, ул. Ленинградская, д. 24 Педиатрическое отделение. Заведующий отделением Кислинский Алексей Алексеевич тел. 8-34365-99-203 (доб. 147)	Асбестовский муниципальный округ Свердловской области Малышевский муниципальный округ Свердловской области Белоярский муниципальный округ Свердловской области городской округ Рефтинский Свердловской области муниципальный округ Сухой Лог Свердловской области городской округ Верхнее Дуброво Свердловской области Каменск-Уральский городской

		<p>округ Свердловской области Каменский муниципальный округ Свердловской области муниципальное образование муниципальный округ Богданович Свердловской области Камышловский муниципальный район Свердловской области (стационар)</p>
4.	<p>ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» Областной центр паллиативной медицинской помощи детям («Детский хоспис»): г. Екатеринбург, ул. Агрономическая, 12а Руководитель Сапего Елена Юрьевна Заведующий отделением стационарной паллиативной помощи Воробьева Анастасия Андреевна тел. 8-343-231-92-78</p>	<p>Все муниципальные образования Свердловской области (стационар и дневной стационар) городской округ муниципальное образование «город Екатеринбург» Арамилский городской округ Свердловской области Березовский муниципальный округ Свердловской области Сысертский муниципальный округ Свердловской области</p>
5.	<p>ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» г. Нижний Тагил, ул. Карла Либкнехта, д.35 Заведующий отделением стационарной паллиативной помощи Паньшина Юлия Валерьевна</p>	<p>Горнозаводской управленческий округ Восточный управленческий округ (стационар)</p>

Приложение № 5  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 20.04.2016 № 554-н.

**Форма регистра детей, нуждающихся в оказании паллиативной помощи в  
Свердловской области**

№ п/п	Наименование параметра	Характеристика
	Количество пациентов	
	Идентификационный номер	
	Ф.И.О. пациента	
	Дата рождения	
1.	СНИЛС	
	Полис ОМС	
2.	Адрес	
3.	ММЦ	
	МКБ	
	Расшифровка диагноза	
4.	Дата проведения ВК, установление статуса	
6.	Дата снятия с учета	
7.	Причина снятия с учета	
8.	Контакты родителей, тел.	
11.	Наличие трахеостомы/гастростомы	
12.	Зондовое питание	
13.	Респираторная поддержка	
14.	Медицинское оборудование	

	Наименование, дата выдачи медицинского оборудования, договор, кем выдано	
16.	Расходный материал	
	Наименование, дата выдачи медицинского оборудования, договор, кем выдано	
17.	Сопутствующее оборудование	
	Наименование, дата выдачи медицинского оборудования, договор, кем выдано	
18.	Дата консультации в ГАУЗ СО «ОДКБ»	
	Дата ТМК	
19.	Стационарная помощь Дата госпитализации в ГАУЗ СО «ОДКБ»	



по месту жительства.

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Члены комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата визита \_\_/\_\_/20\_\_ г. Время \_\_:\_\_

Приложение № 7  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 22.04.2026 № 554-н.

## Шаблоны осмотров специалистов отделения выездной патронажной паллиативной помощи детям

### Первичный осмотр врача паллиативной медицинской помощи

Жалобы на момент осмотра: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Анамнез жизни и заболевания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Объективно:

ЧД \_\_\_\_\_ в мин. ЧСС \_\_\_\_\_ уд. в мин. Т \_\_\_\_\_ град. С SpO2 \_\_\_\_\_ %

Состояние: тяжелое/крайне тяжелое за счет \_\_\_\_\_

Сознание: ясное/оглушение/сопор/кома

Самочувствие: хорошее/удовлетворительное/плохое/ \_\_\_\_\_

Сон спокойный/беспокойный/ \_\_\_\_\_

Нарушение ритма сон - бодрствование \_\_\_\_\_

Реакция на осмотр адекватная/негативная/отсутствует

Физическое развитие среднее/ниже среднего/выше среднего

МФС гармоничный/дистгармоничный

Психомоторное развитие: по возрасту/задержка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Питание: пониженное/удовлетворительное/повышенное

Кожные покровы: физиологической окраски/бледные/иктеричные/ \_\_\_\_\_

влажные/сухие/гипергидроз/ \_\_\_\_\_

цианоз нет/умеренный/выраженный/мраморность, диффузный/локальный \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

экзантема нет/есть, характер \_\_\_\_\_

локализация \_\_\_\_\_

Пролежни есть/нет локализация \_\_\_\_\_

степень \_\_\_\_\_ размеры \_\_\_\_\_

видимые слизистые: бледные/розовые/гиперемированные/(суб)иктеричные/ \_\_\_\_\_

энантема \_\_\_\_\_

миндалины: налеты есть/нет, гипертрофия нет/I/II/III степени

язык сухой/влажный; чистый/обложен белым/серым/желто-серым налетом

Подкожно-жировая клетчатка развита слабо/умеренно/чрезмерно выражена/(не)

равномерна \_\_\_\_\_

Тургор \_\_\_\_\_

Отеки: нет/да/генерализованные/локальные; локализация \_\_\_\_\_

пастозность нет/есть \_\_\_\_\_  
 Лимфоузлы (не) пальпируются \_\_\_\_\_  
 Мышечный тонус сохранен/снижен/повышен \_\_\_\_\_  
 Костно-суставная система без патологии/деформация/нарушение осанки/  
 контрактуры \_\_\_\_\_  
 Грудная клетка правильной/"бочкообразной"/ \_\_\_\_\_ формы,  
 симметричная/асимметричная \_\_\_\_\_  
 Зубная формула: кариес единичный/множественный \_\_\_\_\_  
 Дыхание ч/з рот и нос/через ТСТ; свободное/затрудненное; самостоятельное/  
 аппаратное \_\_\_\_\_  
 Наличие трахеостомы: нет/есть особенности \_\_\_\_\_  
 Аускультативно дыхание: везикулярное/жесткое/пуэрильное/ослабленное/  
 симметричное, асимметричное, проводится над всей поверхностью легких \_\_\_\_\_  
 хрипы есть/нет, характер сухие/влажные \_\_\_\_\_  
 мокрота \_\_\_\_\_  
 ССС: аускультативно: тоны сердца: достаточной звучности/ослабленной  
 звучности;  
 ритм правильный, неправильный \_\_\_\_\_  
 Аппетит сохранен/снижен/избирательный/ \_\_\_\_\_  
 Кормление: самостоятельное/с ложки/н/г зонд/гастростома/ \_\_\_\_\_  
 Характер питания \_\_\_\_\_  
 Нарушение глотания нет/есть \_\_\_\_\_  
 Срыгивания (рвота) нет/есть \_\_\_\_\_  
 Живот мягкий/вздут/напряжение брюшной стенки/асцит/ \_\_\_\_\_  
 безболезненный/болезненный локализация \_\_\_\_\_  
 Печень: (не) пальпируется/из-под края реберной дуги \_\_\_ см; край эластичный,  
 плотный \_\_\_\_\_  
 Селезенка: (не) пальпируется увеличена/не увеличена \_\_\_\_\_  
 Стул: ежедневный/через \_\_\_\_\_ дней; самостоятельный/ \_\_\_\_\_  
 Мочеиспускание: свободное, безболезненное/болезненное /с частотой \_\_\_\_\_ раз/  
 сутки \_\_\_\_\_  
 Нарушение функции тазовых органов нет/есть \_\_\_\_\_  
 Дополнения к объективному осмотру \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Оценка боли по ВАШ \_\_\_\_\_ баллов

характер \_\_\_\_\_

локализация \_\_\_\_\_

особенности \_\_\_\_\_

ВК о признании нуждаемости в паллиативной помощи N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
 медорганизация \_\_\_\_\_

Диагноз: Нуждаемость в паллиативной помощи (Z51.5). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Повторный визит \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Дневник динамического наблюдения

ЧД \_\_\_\_\_ в мин. ЧСС \_\_\_\_\_ уд. в мин. Т. \_\_\_\_\_ град. С SpO2 \_\_\_\_\_ %

Жалобы на момент осмотра: \_\_\_\_\_

Состояние: тяжелое, крайне тяжелое, за счет \_\_\_\_\_

Сознание: ясное, оглушение, сопор, кома

Самочувствие: \_\_\_\_\_ Сон \_\_\_\_\_

Реакция на осмотр \_\_\_\_\_

Питание: пониженное, удовлетворительное, повышенное

Кожные покровы и видимые слизистые: \_\_\_\_\_

Пролежни есть/нет локализация \_\_\_\_\_

Степень \_\_\_\_\_ размеры \_\_\_\_\_

Лимфоузлы \_\_\_\_\_

Дыхание \_\_\_\_\_

Санация ВДП: да/нет частота \_\_\_\_\_

Наличие трахеостомы: есть/нет Особенности \_\_\_\_\_

Тоны сердца \_\_\_\_\_

Живот \_\_\_\_\_

Кормление: самостоятельное, с ложки, н/г зонд, гастростома.

Характер питания

Срыгивания (рвота) есть/нет \_\_\_\_\_

Стул \_\_\_\_\_

Мочеиспускание \_\_\_\_\_

Дополнения к объективному осмотру \_\_\_\_\_

Характер выполненной работы:

1. Оценка боли по ВАШ \_\_\_\_\_ баллов

2. Оценка нутритивного статуса \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Повторный визит \_\_\_\_\_  
 Дата \_\_\_\_\_ врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Выписка из медицинской карты ребенка, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, при снятии с учета (по выбытии, достижении возраста 18 лет, смерти)**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Ребенок находился под наблюдением отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям ГАУЗ СО "ОДКБ" с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Диагноз: Нуждаемость в паллиативной помощи (Z51.5) \_\_\_\_\_

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

За период наблюдения: \_\_\_\_\_

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

Выписка дана по месту требования

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Зав. отделением \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.